

DIVA 3D

TLIF Curved

TLIF Curvada



TÉCNICA QUIRÚRGICA



NovaSpine

TABLA DE CONTENIDOS

GAMA DE INSTRUMENTOS	4
USO PREVISTO	7
OSTEOTOMÍA Y DISECTOMÍA	7
SELECCIÓN DEL TAMAÑO DEL IMPLANTE	8
COLOCACIÓN DEL IMPLANTE	10

NovaSpine does not practice medicine. Each physician should exercise his or her own independent judgment in the diagnosis and treatment of an individual patient, and this information does not purport to replace the comprehensive training physicians have received.

The Instructions For Use of the DIVA 3D device must be read carefully before using the device.

Novaspine no practica la medicina. Cada facultativo debe ejercer su propio juicio independiente en el diagnóstico y tratamiento de cada paciente individual, y esta información no pretende reemplazar la formación integral que han recibido los médicos. Deben leerse cuidadosamente las Instrucciones de Uso de los dispositivos DIVA 3D antes de su utilización.

GAMA DE INSTRUMENTOS

OSTEOTOMO

DLO113



CURETA RECTA

DLBD115



CURETA TRIANGULAR

DLBT112



CURETA ANGULADA DERECHA

DLCAD108



CURETA ANGULADA IZQUIERDA

DLCAG109



CURETA ANGULADA FRONTAL

DLCF111



ESCARIADOR

S.8 - 14

DLA308 - 314



DISTRACTOR

S.7 - 14

DLD207 - 214



MANGO EN T

DLM103



PRUEBAS

S.7

DLPLC6007

S8 - 14

DLPPE6008 - 6014



IMPACTADOR CAJA BANANA
DPL401P



IMPACTADOR EMPUJADOR
DPL405S



USO PREVISTO

Las Cajas Curvadas TLIF DIVA 3D se utilizan en procesos de estabilización intersomática en pacientes esqueléticamente maduros con enfermedad de disco lumbar.

Las Cajas Curvadas TLIF DIVA 3D se implantan en la columna lumbar entre los niveles L1 y S1, con un abordaje trans-lateral o mínimamente invasivo, para reemplazar los discos patológicos o degenerativos, restaurar la altura inter-vertebral y mantener la estabilidad para promover la fusión ósea. Las Cajas DIVA 3D TLIF deben ser suplementados con una fijación posterior con tornillos pediculares SOCORE.

Las cajas se utilizan de acuerdo a las indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de las Instrucciones de Uso suministradas con los productos.

OSTEOTOMÍA Y DISECTOMÍA

Puede utilizar un osteotomo para preparar el acceso al espacio discal (*Figura 1*).

Debe retirar cuidadosamente las juntas facetarias, prestando especial cuidado en no dañar los tejidos circundantes.

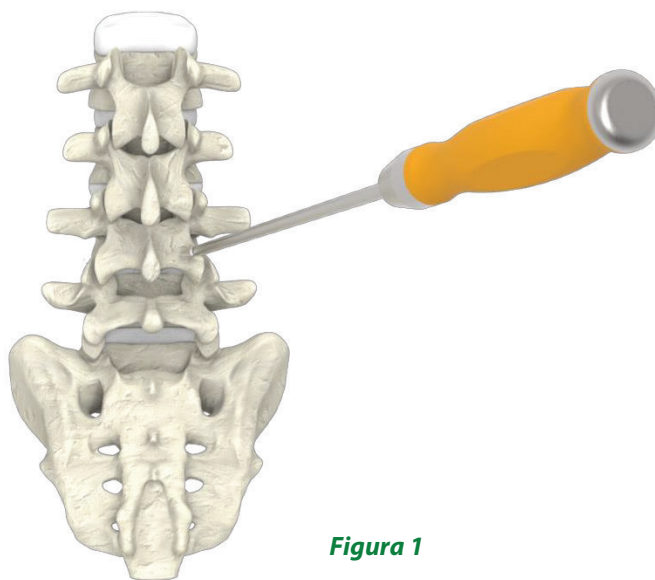


Figura 1

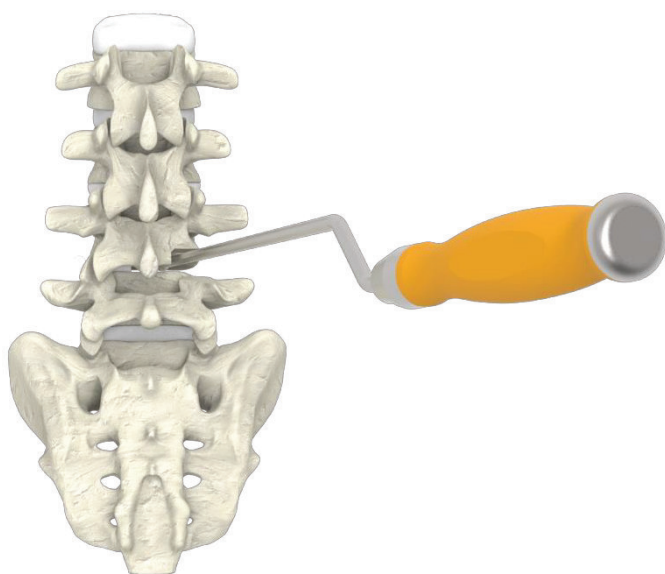


Figura 2

Puede utilizar curetas, kerrisons y rascadores hipofisarios para retirar el hueso y material discal y para preparar los platillos vertebrales para la implantación y fusión (*Figura 2*).

SELECCIÓN DEL TAMAÑO DEL IMPLANTE

Una vez que los platillos vertebrales están preparados, se utilizan distractores acoplados al mango en T, para definir el tamaño adecuado de la Caja Curva TLIF DIVA 3D. El tamaño más pequeño de distractor (S.7) se acopla al mango en T y se inserta entre las vértebras horizontalmente (*Figuras 3a y 3b*), después se rota a la posición vertical para comprobar la estabilidad (*Figura 4*). Si el distractor no está estable, utilice los tamaños superiores hasta conseguir el tamaño óptimo. El tamaño correcto de distractor debe estar estable. La utilización de las pruebas es opcional pero ayuda en la identificación del tamaño apropiado del implante. Una vez que está definido el tamaño adecuado del implante, seleccione el tamaño correspondiente de la prueba y acóplela firmemente en el impactador enrosacando el eje interior roscado. Inserte la prueba en el espacio discal preparado (*Figura 5*). Puede ser necesario golpear de forma suave y controlada en el impactador para insertar la prueba en el espacio discal.

La prueba debe encajar firme y ajustadamente en el espacio discal. Un control radiográfico ayudará a comprobar la adecuación del tamaño, longitud y anchura de la caja.

Si la estabilidad y tamaño no son satisfactorios, pruebe con pruebas más adecuadas hasta que obtenga el tamaño óptimo.

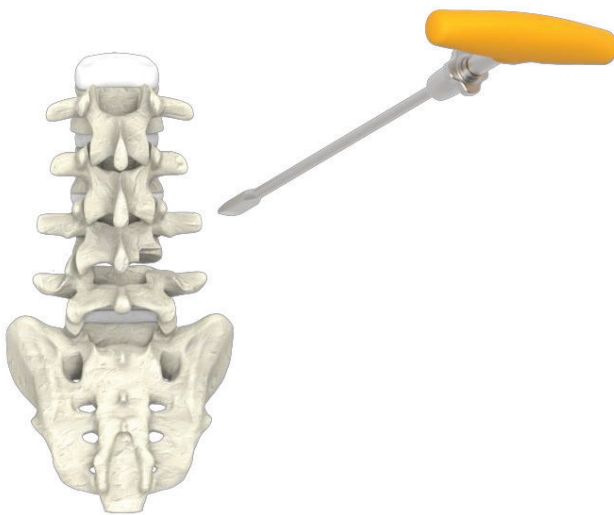


Figura 3a

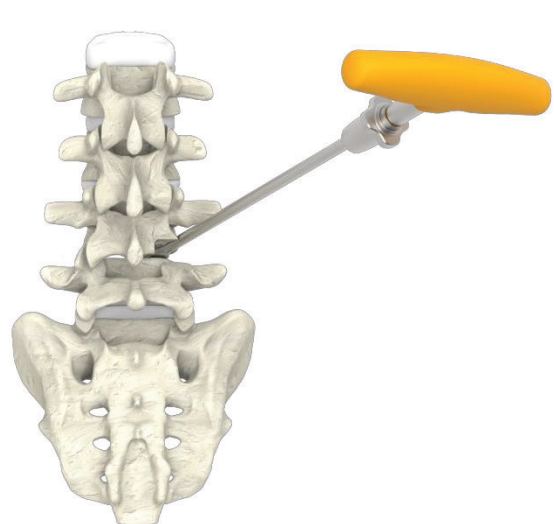
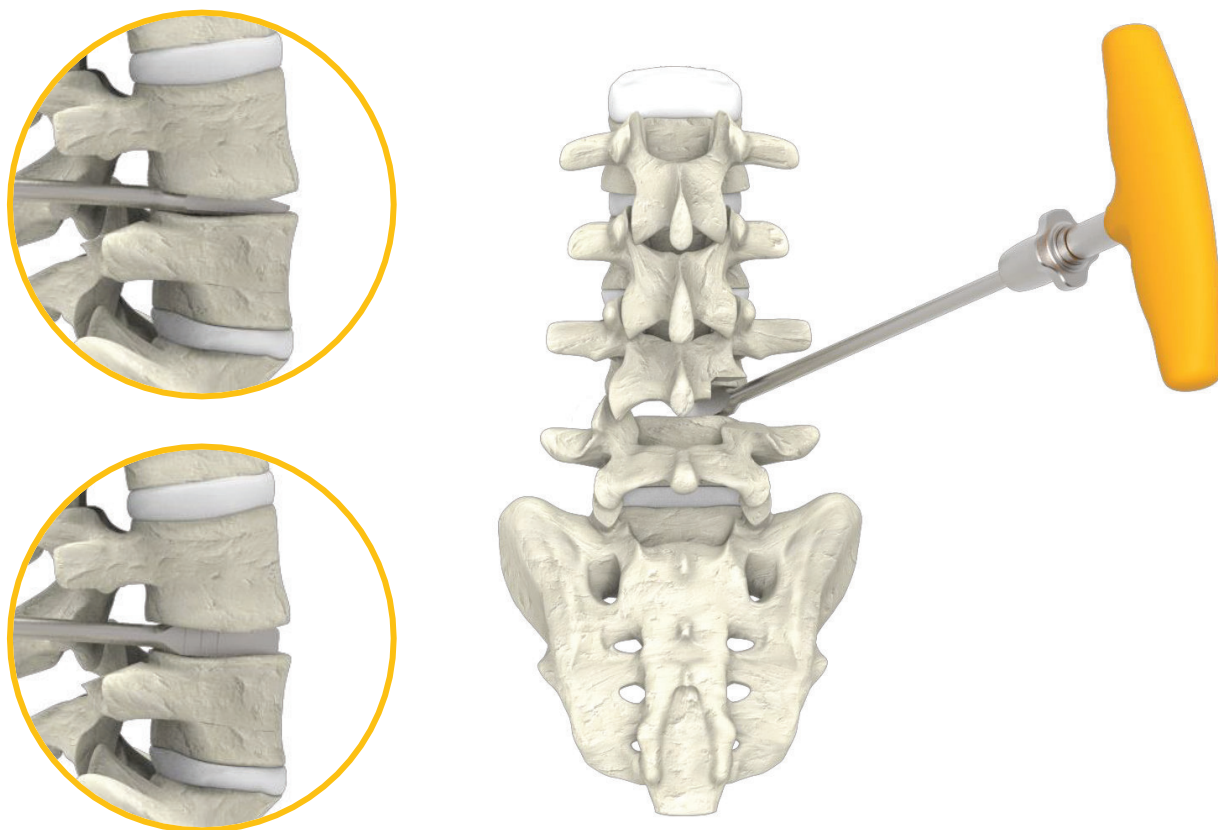
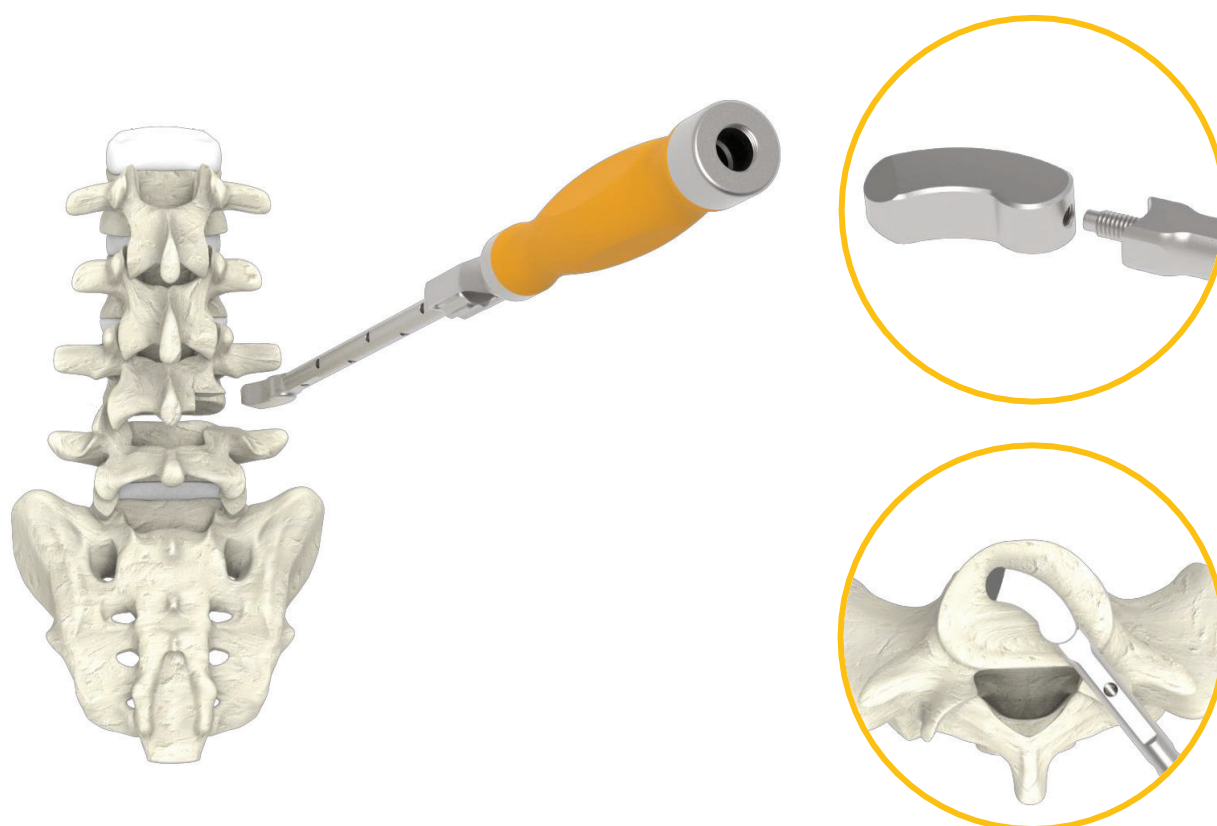


Figura 3b

**Figura 4****Figura 5**

COLOCACIÓN DEL IMPLANTE

Seleccione el tamaño apropiado de la Caja Curvada TLIF DIVA 3D correspondiente al distractor óptimo utilizado y confirmado con la prueba según corresponda. Acople la caja al impactador atornillando el eje interior roscado en el pivote roscado a través de la ranura de la caja. Para una completa fijación inicial de la caja al impactador, la caja debe estar orientada a la posición extrema descrita en la *Figura 6*. Continúe enroscando el eje interior del impactador hasta alcanzar el contacto entre el pomo y el impactador. En este caso, la caja está en una posición fija y no puede rotarse durante la impactación.

La caja debe estar bien sujeta al impactador antes de la inserción. Se puede añadir injerto óseo en el espacio intervertebral antes y después de la implantación de la caja. Inserte la caja entre las vertebrae por abordaje trans-lateral, en dirección oblicua, hasta alcanzar la profundidad deseada (*Figura 6*).

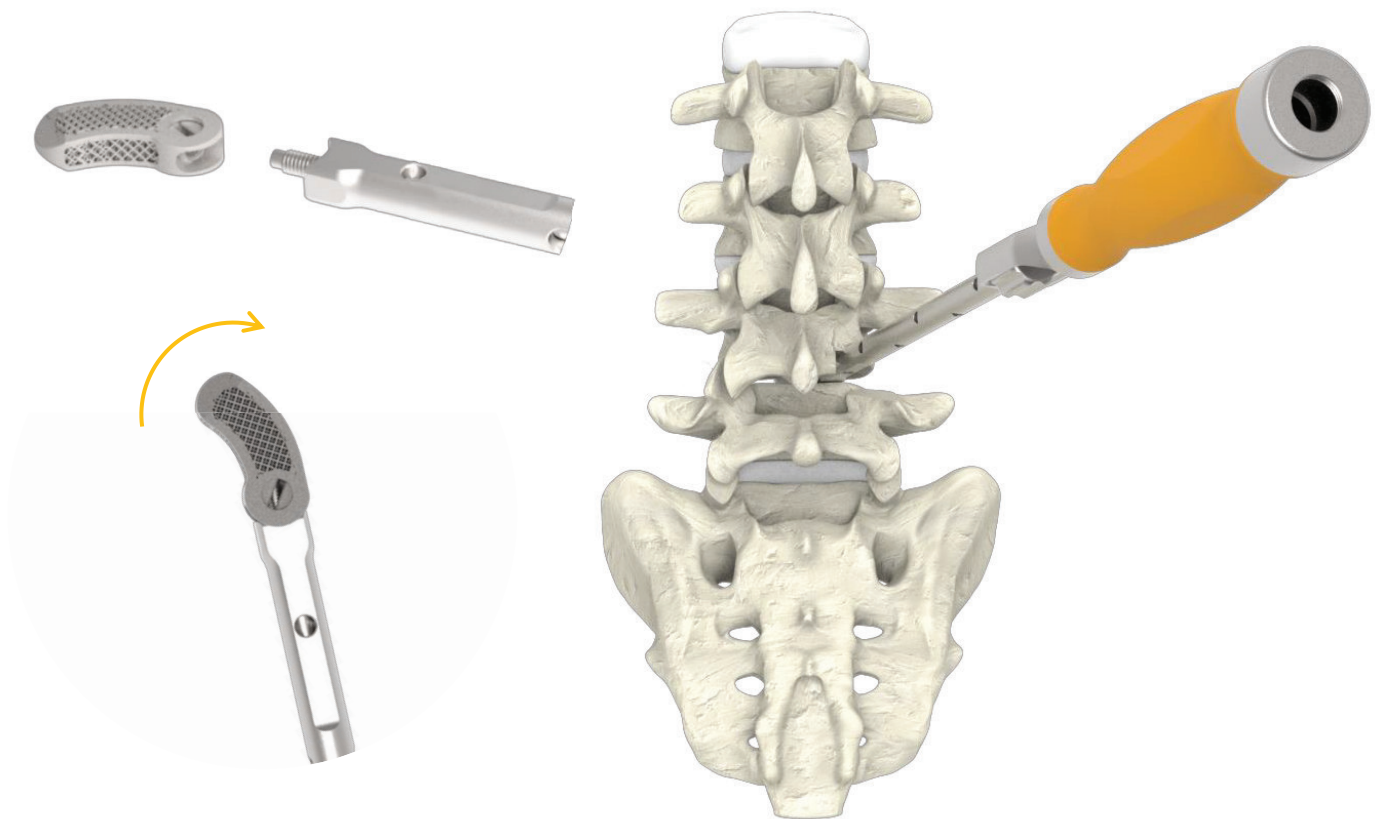
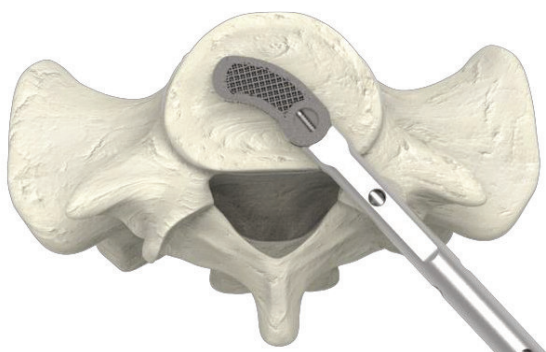
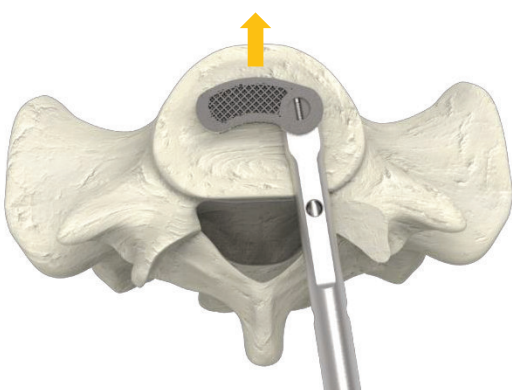
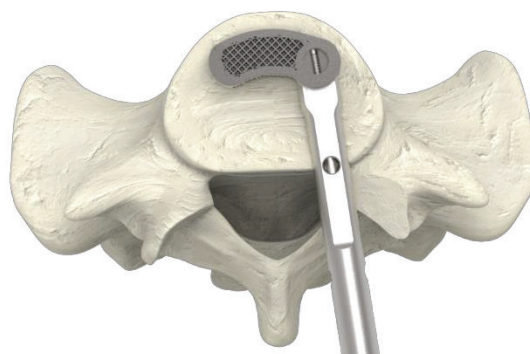


Figura 6

Una vez posicionada oblicuamente en el lugar correcto (*Figura 7a*), desenrosque 2 o 3 giros el pomo para liberar la caja y permitir su rotación (*Figura 7b*) y golpee suavemente en el impactador. La caja gira espontáneamente (*Figura 7c*) y adquiere la orientación lateral correcta. La posición óptima es el tercio anterior del cuerpo vertebral para restaurar la lordosis (*Figura 7d*). Después de la rotación completa de la caja, cuando no puede rotar más (posición representada en *Figura 7b*), si la posición anteroposterior no es óptima, traslade la caja anteriormente hasta que se consiga la posición deseada (*Figura 7c*).

Una vez que la caja esté en la posición final (*Figura 7e*), desenrosque totalmente el eje interior del impactador.

No golpee fuertemente en el impactador (especialmente para tamaños pequeños de cajas) y no haga movimientos laterales forzados para evitar la rotura de la caja o de los componentes óseos.

*Figura 7a**Figura 7b**Figura 7c**Figura 7d**Figura 7e*

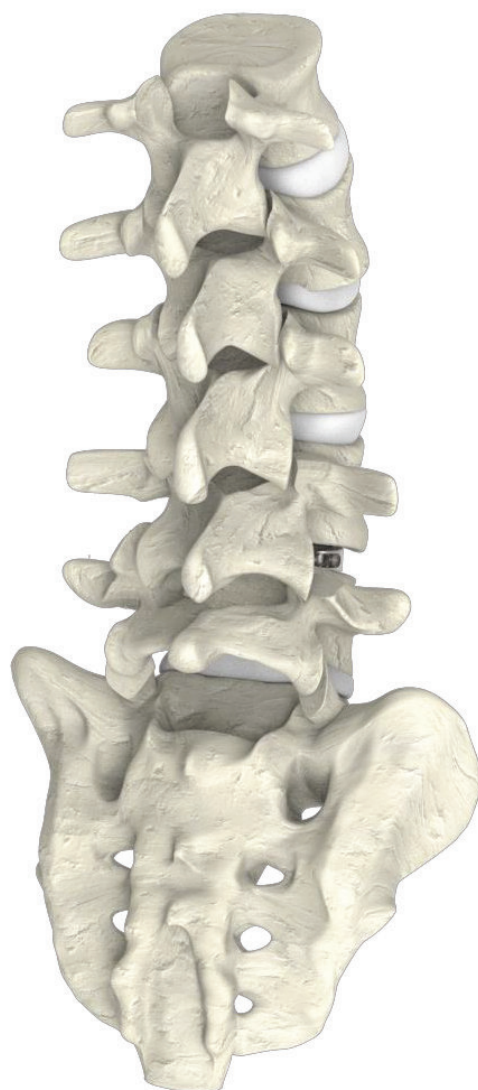


Figura 8

La Caja Curvada TLIF DIVA 3D debe ser suplementada con fijación posterior con tornillos pediculares SOCORE (Figura 9).

Se recomienda una compresión firme de los tornillos antes del ajuste final para evitar la movilidad y migración de la caja.

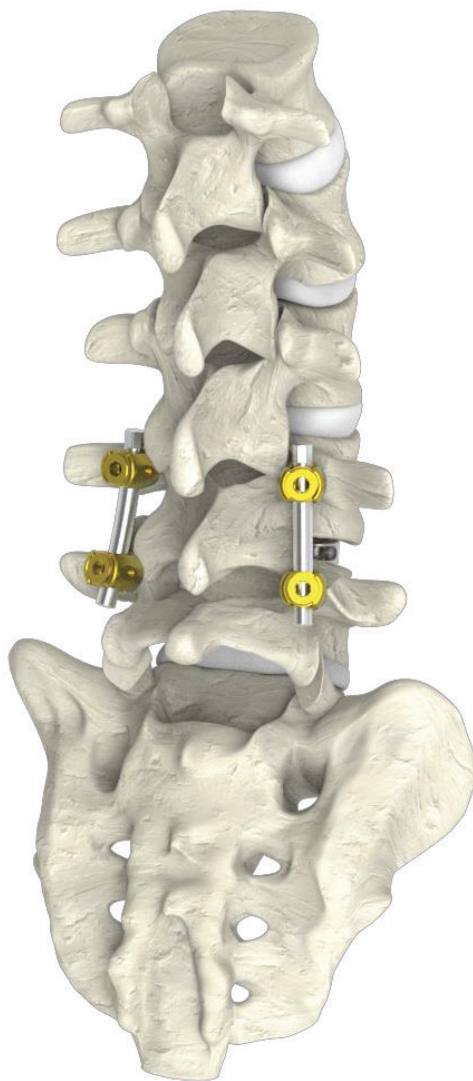


Figura 9

This document is intended exclusively for physician and for illustrative purpose only. The actual techniques employed will always depend on surgeons' medical judgment and can differ from one patient to another. Each patient must be examined and advised individually, and this document does not replace the need for such examination and/or advice in whole or in part.

Este documento está destinado exclusivamente a médicos y sólo con fines ilustrativos. Las técnicas actuales empleadas dependerán siempre del juicio médico y pueden diferir de un paciente a otro. Cada paciente debe ser examinado y asesorado de forma individual, y este documento no reemplaza la necesidad de dicho examen y/o asesoramiento en su totalidad o en parte.



NovaSpine

335, Rue Saint-Fuscien

80090 Amiens – France

0033 (0)3 22 50 07 31

contact@novaspine.fr

Distribuidor por:



BIOSpine. S.L.

Camino de los Cinamomos 283-5

33203 - Gijón (Asturias)

985195325

info@biospine.info