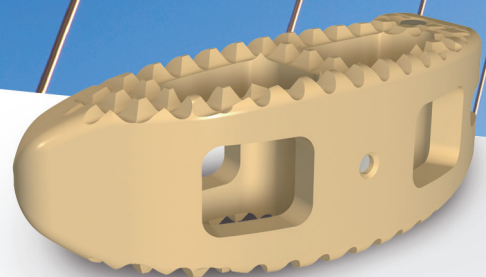




Idys™-TLIF



Designed for the spine



CLARIANCE
innovation for spine surgery

Índice

Introducción	3
Características y ventajas	4
Técnica quirúrgica	6
Catálogo	14
Instrucciones de uso	18

Introducción

El implante Idys™-TLIF ha sido diseñado por un equipo de desarrollo especializado y con experiencia en el diseño de instrumental raquídeo. Fabricado en PEEK, el implante Idys™-TLIF ha sido especialmente diseñado para las artrodesis intersomáticas lumbares y lumbo-sacras realizadas mediante abordaje transforaminal.

El equipo de concepción tuvo como objetivo crear un implante TLIF adaptado a la anatomía vertebral con el fin de mantener la altura discal, restaurar la lordosis lumbar, estabilizar el segmento tratado. El implante Idys™-TLIF crea así las condiciones óptimas para favorecer la fusión ósea.

Su instrumental completo y ergonómico satisface las necesidades de los cirujanos en su práctica quirúrgica en términos de fiabilidad, seguridad y comodidad de colocación.

Indicaciones:

Discopatías e inestabilidades degenerativas lumbares

Espondilolistesis de grado I o II, con o sin estenosis lumbar

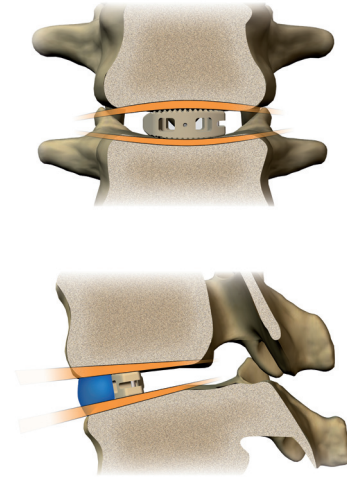
Pseudartrosis o fracaso de fusión

Advertencia : La utilización de los implantes Idys™-TLIF debe estar asociada sistemáticamente con un dispositivo de fijación posterior de tipo Erisma™-LP. De acuerdo a la práctica habitual del cirujano, la colocación de tornillos pediculares puede realizarse antes o después de implantar el implante intersomático Idys™-TLIF.

Características y ventajas

Forma anatómica

➤ La forma del implante Idys™-TLIF está perfectamente adaptada a la anatomía anterior de los platillos vertebrales. Esta forma permite restaurar la altura discal elegida así como la lordosis lumbar del nivel tratado. Además, un contacto óptimo con los platillos vertebrales ofrece una excelente integración y estabilidad del implante en el espacio intervertebral.



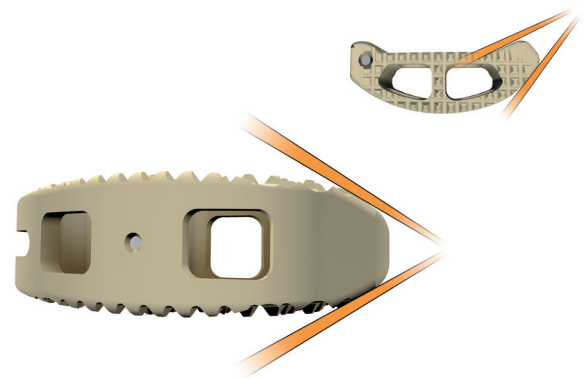
Espacio de injerto maximizado

➤ El tamaño de las dos cámaras de fusión ha sido optimizado para ofrecer una superficie de contacto máxima entre los platillos vertebrales y los injertos. La fusión ósea se favorece así y los espacios de fusión son mayores. Los orificios situados en los bordes anteriores y posteriores del implante permiten una buena vascularización del injerto.



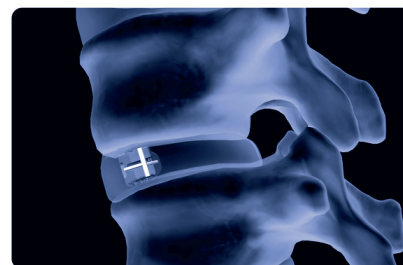
Extremidad ojival

➤ La extremidad ojival del implante Idys™-TLIF permite la distracción progresiva de los platillos vertebrales para facilitar la inserción y ofrecer una excelente penetración del implante en el espacio intervertebral.



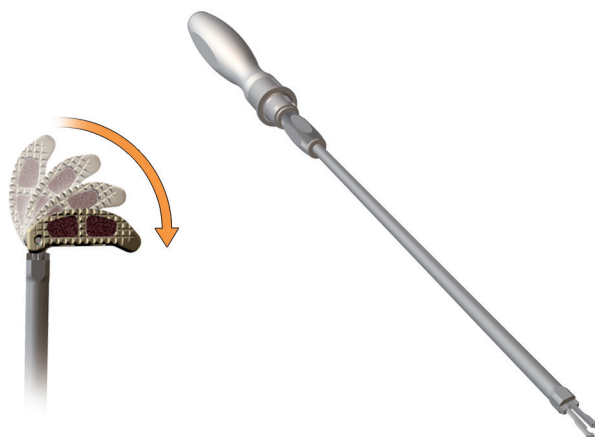
Marcadores radiológicos (Tantalio)

Los marcadores radiológicos permiten verificar el posicionamiento de la implante en peri-operatorio y post-operatorio. La calidad de la fusión puede ser controlada durante el seguimiento clínico gracias a la radio-transparencia del PEEK.



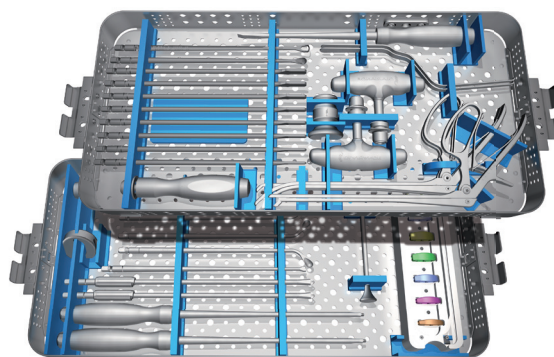
Porta-implante específico

El porta-implante permite insertar el implante en posición recta en el espacio intervertebral, y después guiar el implante en rotación para permitir un posicionamiento final seguro y preciso.



Instrumental ergonómico

El instrumental simplificado, óptimo y ergonómico del implante Idys™-TLIF permite a los cirujanos manipulaciones precisas, rápidas y eficaces.



Técnica quirúrgica

- 1 Exposición del disco
- 2 Distracción
- 3 Discectomía
- 4 Preparación de los platillos vertebrales
- 5 Selección del implante
- 6 Preparación del implante
- 7 Inserción del implante
- 8 Posicionamiento final del implante
- 9 Estabilización posterior del implante

Respetando el conjunto de los protocolos de seguridad vigentes, el paciente es colocado en decúbito ventral sobre la mesa de operaciones. La posición final y el abordaje quirúrgico son realizados de acuerdo a las técnicas habitualmente utilizadas por los cirujanos.

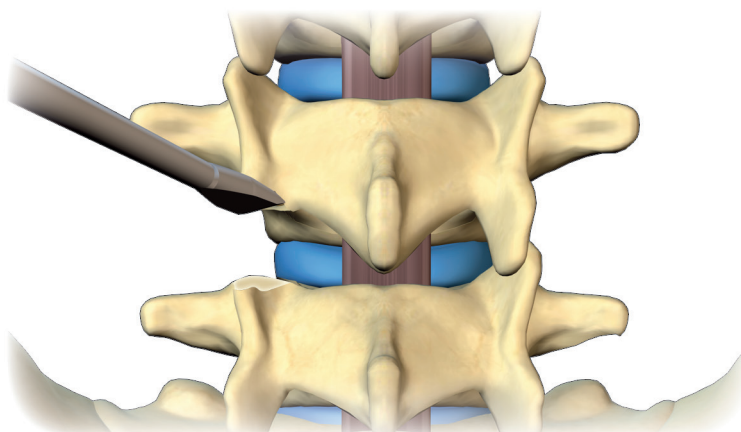
Exposición del disco

1

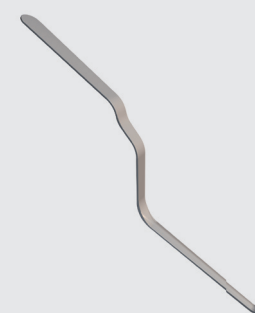
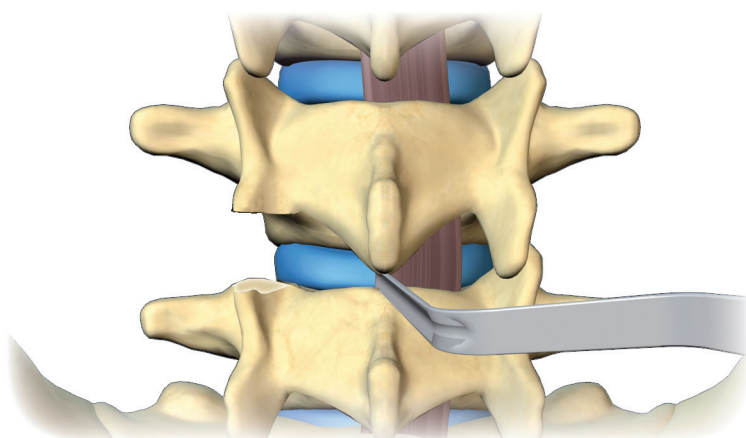
Del lado de la inserción del implante, se realiza un acceso transforaminal al espacio intervertebral, reseccionando las superficies articulares con el **osteotomo**. La resección debe ser suficiente para permitir el paso del implante y de los instrumentos por el espacio intervertebral.



04705010 OSTEOTOMO



El **separador de raíz** se utiliza para proteger las estructuras nerviosas circundantes durante toda la intervención.



04781006 SEPARADOR DE RAÍZ

Distracción

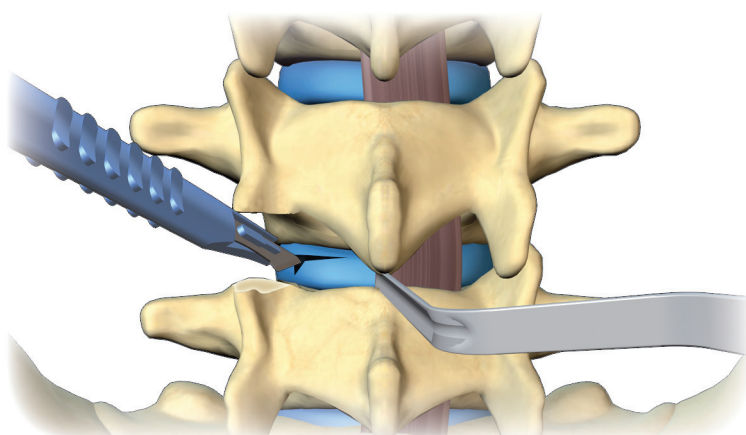
2

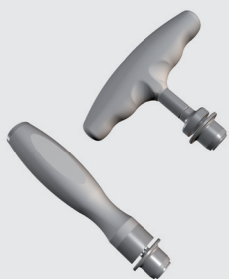
Se aplica una distracción progresiva, de acuerdo a las costumbres y preferencias del cirujano. Esta maniobra abre temporalmente el espacio intervertebral con el fin de exponer mejor el disco y facilitar así la discectomía, el paso de los instrumentos y la inserción del implante.

Discectomía

3

Se realiza una ventana en el disco intervertebral utilizando un bisturí.





MANGOS



047070XX
DISTRACTORES DE LÁMINA

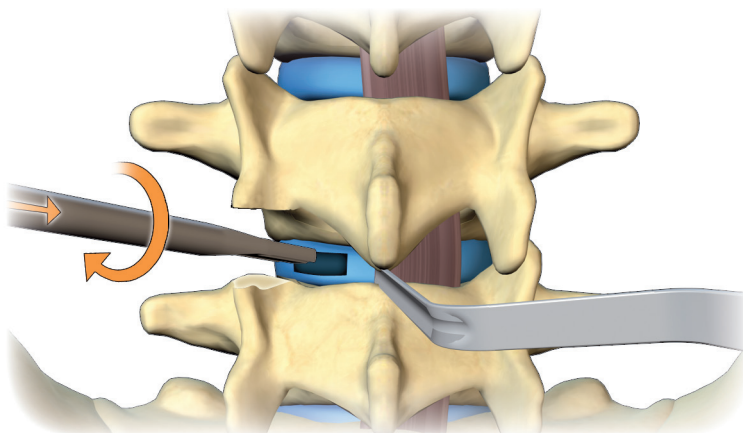


06708002
PINZA DE DISCO CURVA

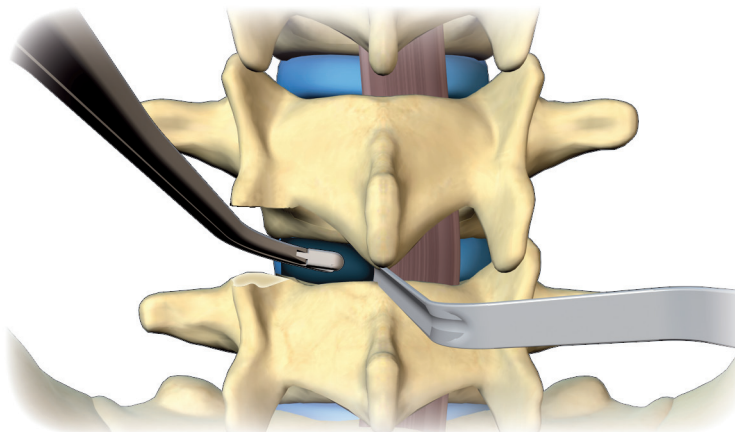


06708003 PINZA DE DISCO 45°

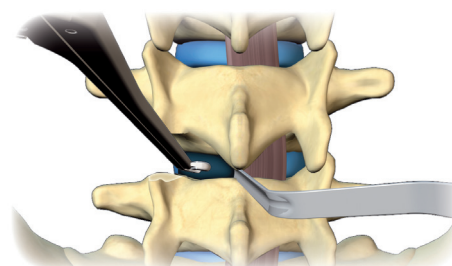
Se utilizan sucesivamente los **distractores de lámina** y se maniobran en rotación para comenzar la discectomía y restaurar gradualmente la altura discal. La altura de los distractores de lámina varía de 6mm a 14mm, con pasos de 1mm.



Se extraen los tejidos discales utilizando la **pinza de disco 45°**. La utilización de la **pinza de disco curva** permite extender la discectomía al espacio contralateral.



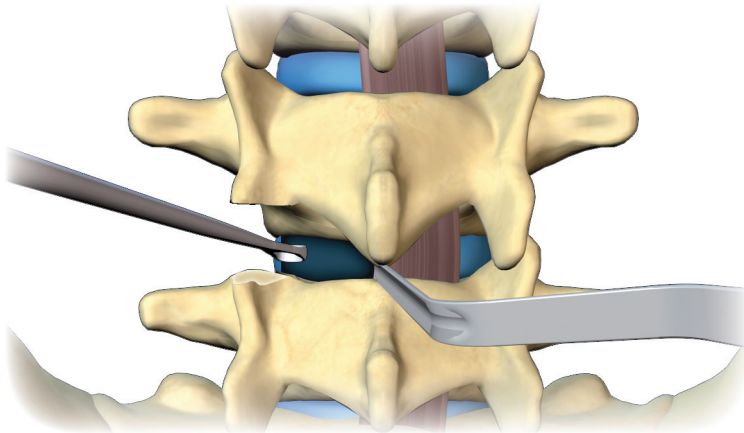
i Si es posible, se conservan las paredes anterior y laterales del annulus con el fin de aportar estabilidad suplementaria al implante Idys™-TLIF.



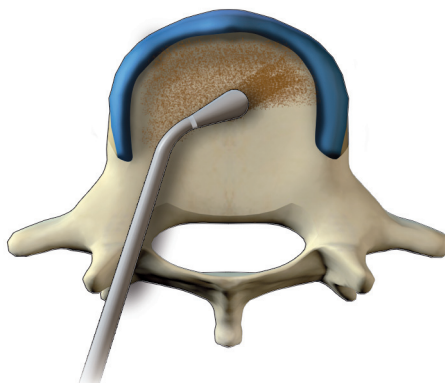
Preparación de los platillos vertebrales

4

Los platillos vertebrales son preparados y limpiados utilizando la **cureta** y la **cucharilla**. Esta limpieza consiste en retirar el conjunto de los tejidos blandos y de las capas cartilaginosas que recubren los platillos vertebrales. La **cureta curva**, la **cucharilla derecha** y la **cucharilla izquierda** se utilizan para facilitar la preparación de los platillos vertebrales en las partes laterales alejadas del disco.



Optimizar la limpieza de los platillos vertebrales
El instrumental Idys™-TLIF ofrece un conjunto de curetas específicas para asegurar una limpieza eficaz de los platillos vertebrales y crear así condiciones favorables para la fusión ósea.



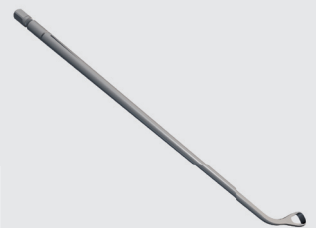
i Una limpieza minuciosa de los platillos vertebrales es importante para favorecer la vascularización del injerto óseo. Atención: una limpieza excesiva fragiliza el hueso cortical y puede por lo tanto debilitar los platillos vertebrales.



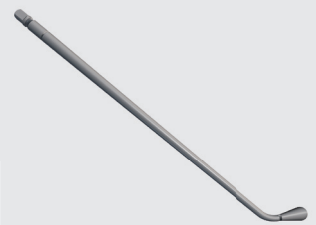
04704015 CURETA



04704005 CUCHARILLA



06704015 CURETA CURVA



06704105
CUCHARILLA DERECHA



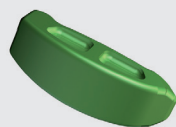
06704205
CUCHARILLA IZQUIERDA

Selección del implante

5



La altura adecuada del implante final se determina cuando el implante de prueba seleccionado restaura la altura discal deseada y restablece la lordosis lumbar del segmento tratado.

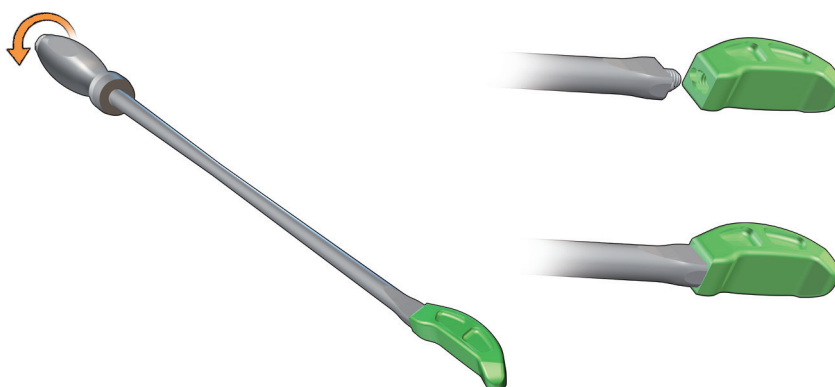


067144XX IMPLANTE DE PRUEBA

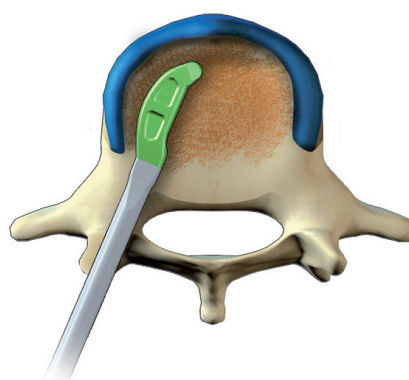
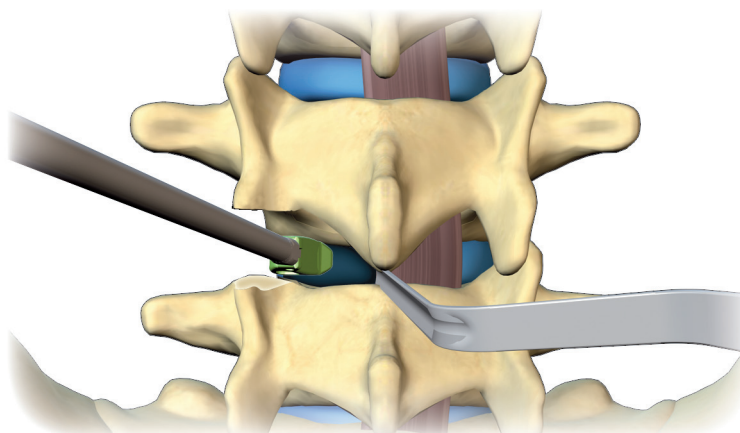


06715003 PORTA-PRUEBA TLIF

El **implante de prueba** es conectado al **porta-prueba TLIF** atornillando la rueda dentada de apriete.



El implante de prueba es posicionado a continuación en el espacio intervertebral lo más cerca posible de la posición final deseada. El implante de prueba no es desconectado del porta-prueba TLIF.



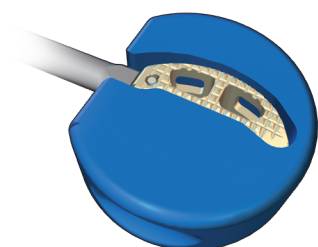
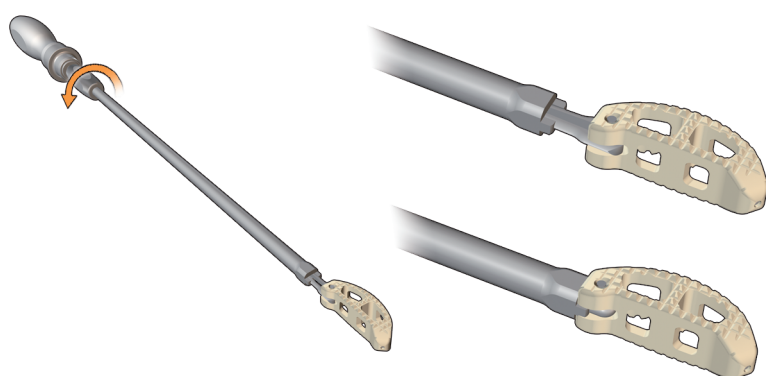
La distracción es momentáneamente reducida y se realiza un control radiológico para verificar la posición del implante de prueba y validar la altura del implante final.
La distracción se restablece y el implante de prueba es retirado utilizando el **diapasón de extracción**.
El porta-implante TLIF se separa del implante de prueba desatornillando por completo la rueda dentada de apriete.

Preparación del implante

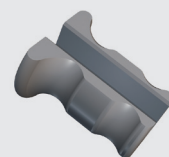
6

i Es importante llenar por completo las dos cámaras de fusión del implante para asegurar un contacto óptimo entre el injerto y los platillos vertebrales limpios.

El implante seleccionado es conectado al porta-implante TLIF y colocado en el **bloque de llenado TLIF**.



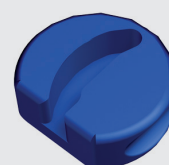
El **impactor de injerto TLIF** se utiliza para compactar el injerto en las cámaras de fusión del implante.



04762000
DIAPASÓN DE EXTRACCIÓN



06715002 PORTA-IMPLANTE TLIF



06717002
BLOQUE DE LLENADO TLIF



06761001
IMPACTOR DE INJERTO TLIF

Inserción del implante

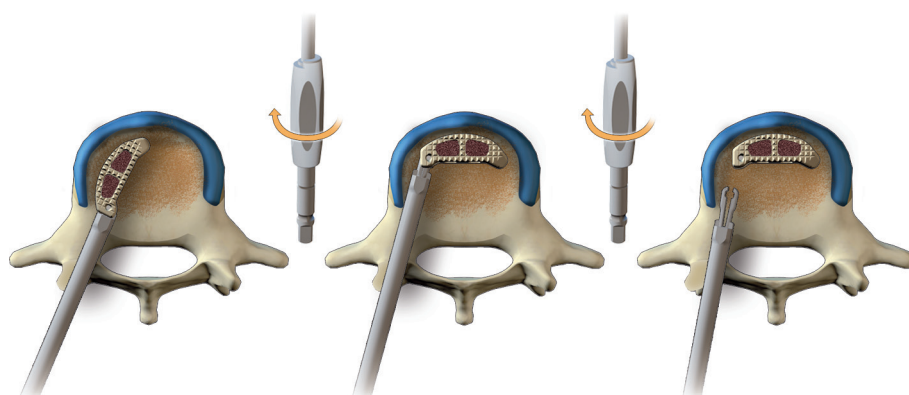
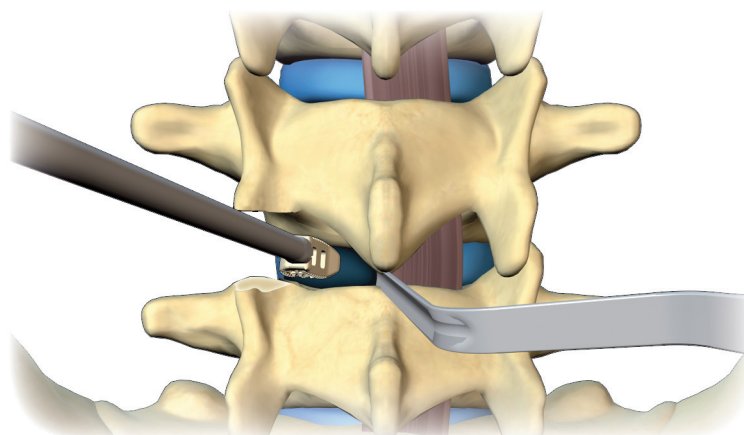
7



06715002 PORTA-IMPLANTE TLIF

El implante es insertado en el espacio intervertebral en posición recta mediante leves impactos. La rueda dentada de apriete ubicada sobre el **porta-implante TLIF** es entonces desatornillada para liberar el movimiento de la implante. Leves impactos provocarán entonces una rotación de la misma. El implante puede también ser empujado lateralmente con el fin de centrarlo.

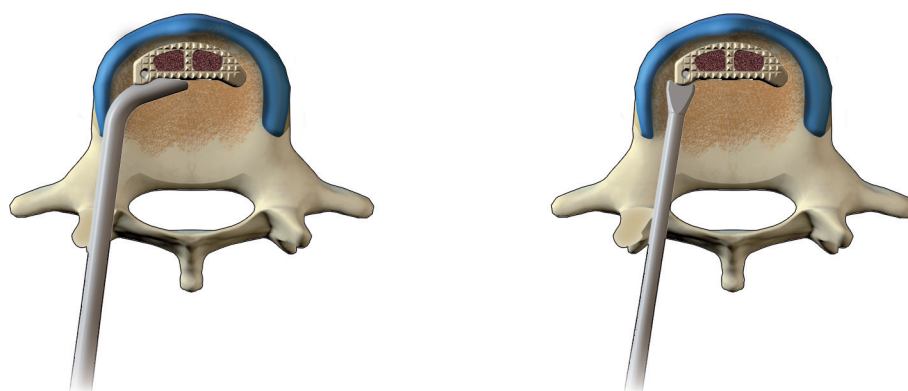
Se realiza un control radiológico. El implante es liberado desatornillando por completo la rueda dentada de apriete.



Posicionamiento final del implante

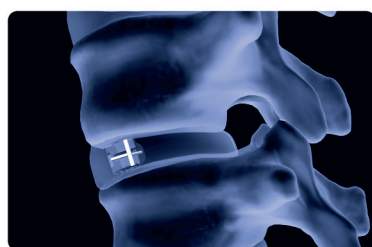
8

Un ajuste de la posición final del implante puede efectuarse utilizando el **impactor TLIF recto** y el **impactor TLIF curvo**.



Puede añadirse un complemento de injerto por la parte posterior del implante.

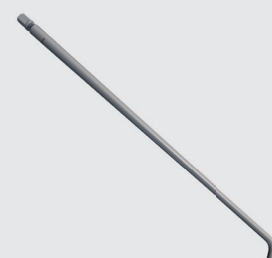
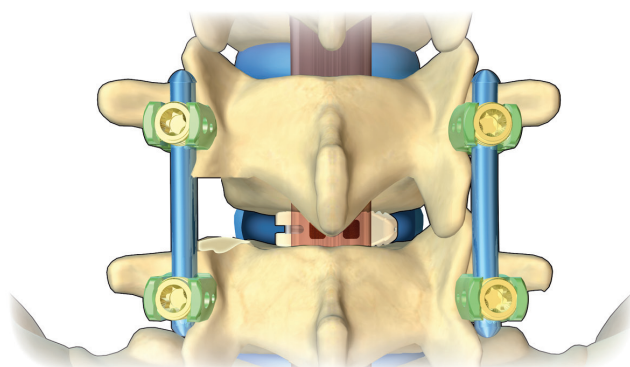
La distracción es reducida y se efectúa un último control radiológico.



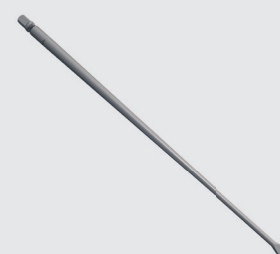
Estabilización posterior del implante

9

El segmento tratado es puesto en compresión mediante un dispositivo de fijación posterior (Erisma™-LP).



06716003
IMPACTOR TLIF CURVO



06716002
IMPACTOR TLIF RECTO

Catalogo



OSTEOTOMO 04705010



SEPARADOR DE RAÍZ 04781006



DISTRACTOR DE LAMINA

Ø 6mm	04707006
Ø 8mm	04707008
Ø 9mm	04707009
Ø 10mm	04707010
Ø 11Mm	04707011
Ø 12mm	04707012
Ø 13mm	04707013
Ø 14mm	04707014



PINZA DE DISCO CURVA 06708002



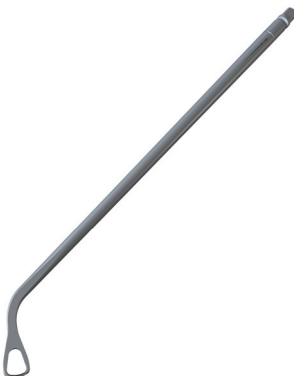
PINZA DE DISCO 45° 06708003



CURETA 04704015



CUCHARILLA 04704005



CURETA CURVA 06704015



CUCHARILLA DERECHA 06704105



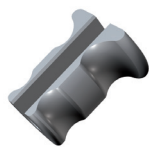
CUCHARILLA IZQUIERDA 06704205



PORTA-PRUEBA TLIF 06715003



PORTA-IMPLANTE TLIF 06715002



DIAPASÓN DE DISTRACCIÓN 04762000



BLOQUE DE LLENADO TLIF 06717002



IMPACTOR DE INJERTO TLIF 06761001



IMPACTOR TLIF
Recto 06716002
Curvo 06716003

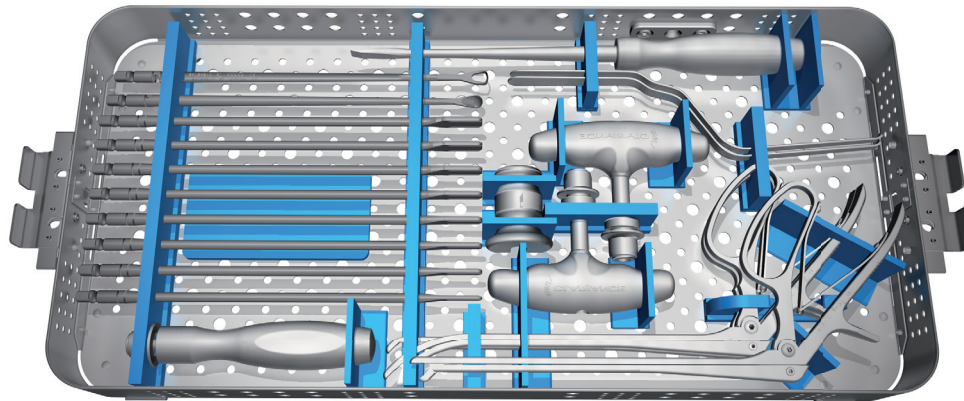


MANGO CILÍNDRICO 99782003



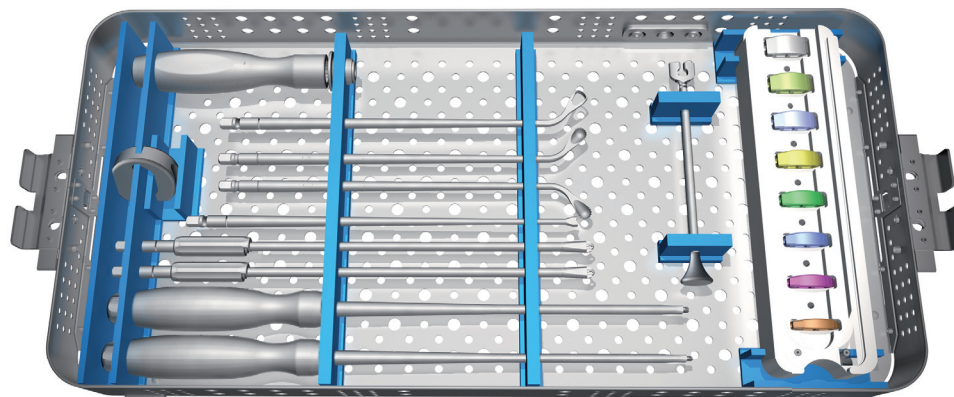
MANGO EN T 99781001

Catalogo



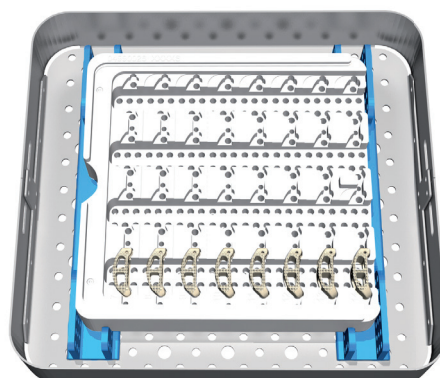
CONTENEDOR INSTRUMENTOS COMUNES TLIF, PLIF, PTLIF

04990010



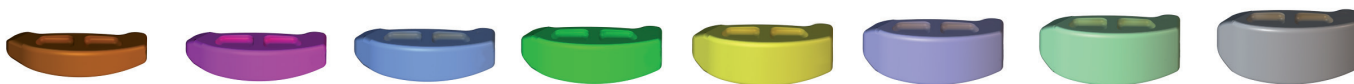
CONTENEDOR INSTRUMENTOS TLIF

04990012



CONTENEDOR IMPLANTES TLIF

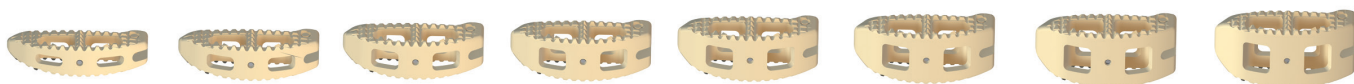
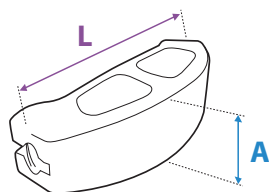
04990022



IMPLANTE DE PRUEBA TLIF

L 29 MM

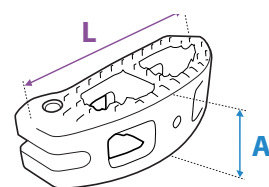
A 07 mm	06714407
A 08 mm	06714408
A 09 mm	06714409
A 10 mm	06714410
A 11 mm	06714411
A 12 mm	06714412
A 13 mm	06714413
A 14 mm	06714414



IDYS™-TLIF

L 29 MM

A 07 mm	06532907
A 08 mm	06532908
A 09 mm	06532909
A 10 mm	06532910
A 11 mm	06532911
A 12 mm	06532912
A 13 mm	06532913
A 14 mm	06532914



La técnica quirúrgica indicada es solamente ilustrativa. La técnica empleada siempre depende de la opinión médica del cirujano, esta opinión ejercitada antes y durante la intervención está considerada como el mejor tratamiento posible para cada paciente. Se recomienda consultar las advertidas, las precauciones de uso y otras informaciones médicas.

Zone d'activité, 17 rue James Watt
F-62000 Dainville, FRANCE
Tel +33 (0)3 21 16 12 15
Fax +33 (0)3 21 15 50 73
contact@clariance-spine.com
www.clariance-spine.com

Distribuido por