

# Placa Puente

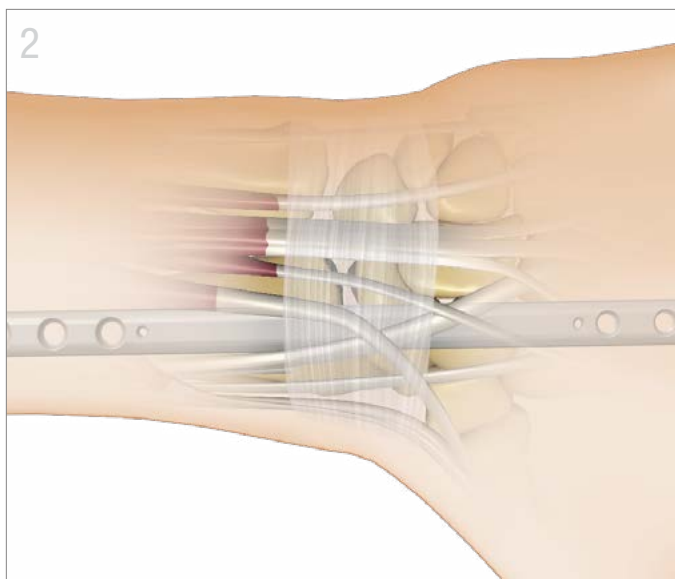
Técnica Quirúrgica | *Sistema Fijación Muñeca TriMed*





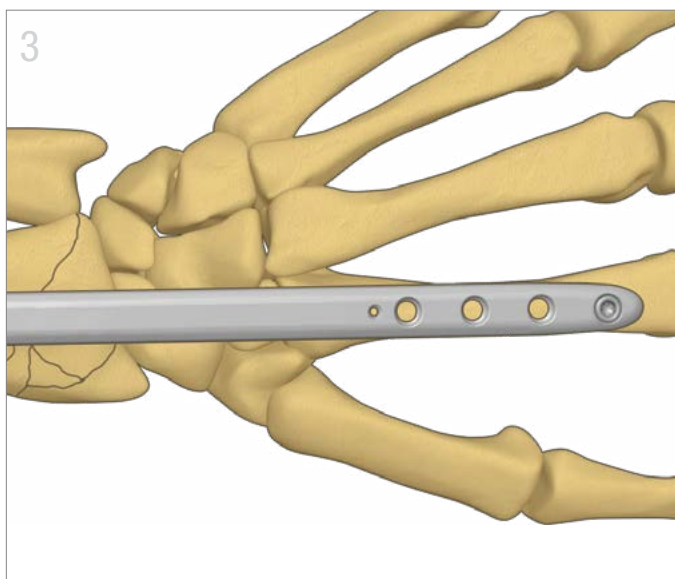
### Exposición

- Realizar una reducción cerrada con tracción longitudinal.
- Hacer una incisión sobre el eje del 2º o 3º metacarpiano.
- Una segunda incisión se hace justo al lado de los músculos extensores del pulgar. Exponga el eje radial.
- Se puede hacer una 3ª incisión sobre el tubérculo de Lister para movilizar el extensor largo del pulgar o para crear un portal de injerto.



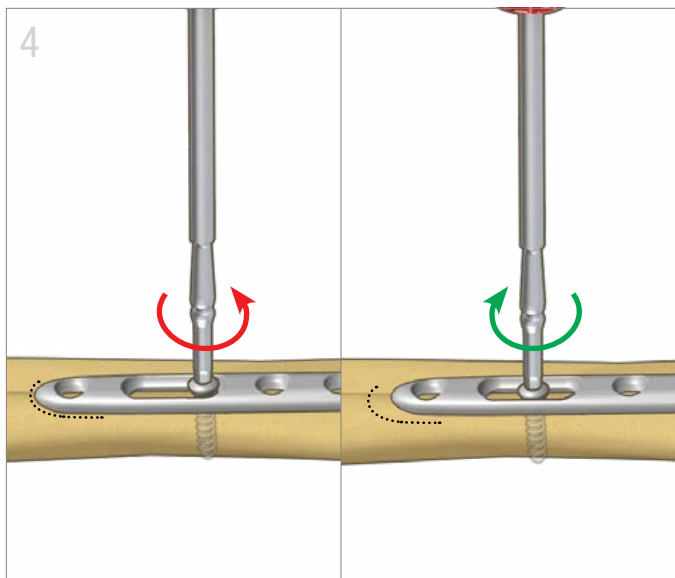
### Inserción de la Placa

- Usando el Insertador de Placa Puente, inserte la placa de proximal a distal, o de distal a proximal.
- Pase la placa debajo de los tendones extensores a lo largo de la superficie del hueso hasta que aparezca a través de la incisión opuesta.



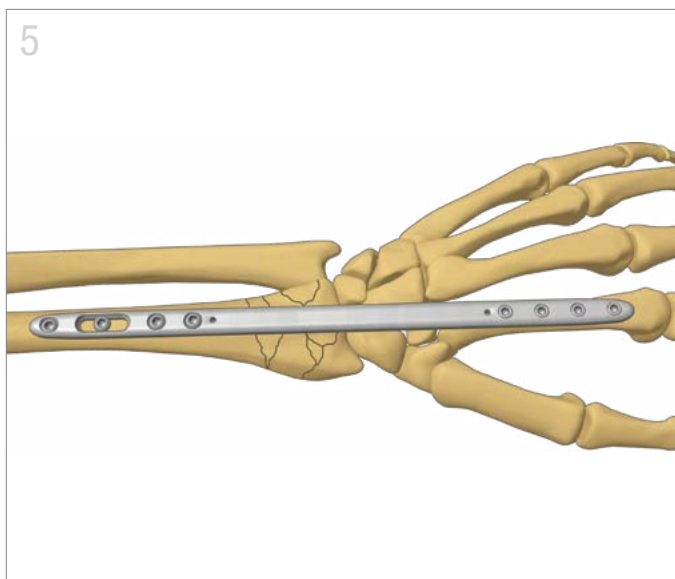
### Fijación Distal Provisional

- Colocar la placa sobre el metacarpiano deseado y fijar la placa con tornillos de 2,7 mm.
- Coloque un tornillo no bloqueado de 2,7 mm con una broca de 2,0 mm (amarilla) en el orificio más distal para adosar la placa hasta el hueso.



### Asegurar Placa y Restaurar Longitud

- Con la muñeca en rotación neutra, centrar la placa sobre el metacarpiano y el eje radial.
- Colocar un tornillo cortical de 3,2 mm con una broca de 2,3 mm (roja) en el extremo distal del orificio ovalado.
- Para ganar longitud adicional, aflojar el tornillo 1/4 de vuelta, aplicar tracción y volver a apretar el tornillo.



### Fijación Final

- Asegurar la placa, colocando tornillos adicionales
  - Tornillos bloqueados o corticales de 2,7 mm distalmente.
  - Tornillos bloqueados o corticales de 3,2 mm proximalmente.

**Nota:** Cuando utilice guías de broca de bloqueo o guías rápidas, asegúrese de que la instalación y la colocación sean concéntricas al orificio del tornillo. La colocación de la guía fuera del eje puede provocar que los tornillos no se bloqueen en la placa; los tornillos de bloqueo solo se pueden usar en el eje.



Indicaciones, contraindicaciones, advertencias y precauciones relacionadas con Placa Puente TriMed IFU de referencia, LC-73-0004-008.

### TIPS





La esquina cubital volar desplazada o inestable, la esquina cubital dorsal o los fragmentos de punzón pueden requerir una fijación adicional.

- Clips de Apoyo™, Placas Hook™ o Placas Clavija™ se pueden usar como fijación adjunta a una placa puente.



Todos los implantes hechos de acero inoxidable de grado quirúrgico

## Tabla Tornillos

	 Tornillo Cortical 2,7mm	 Tornillo de Bloqueo 2,7mm	 Tornillo Cortical 3,2mm	 Tornillo de Bloqueo 3,2mm
	HEX2.7-XX	LCBS2.7-XX	HEX3.2-XX	LHEX3.2-XX
<b>Longitud</b>	08-18 mm*	08-18 mm*	08-20 mm* 11-15 mm**	10-20 mm*
<b>Taladro</b>	● 2,0 mm		● 2,3 mm	
<b>Guía</b>	GUIDE-2.0/2.7	GUIDELCBS-2.0	GUIDE-2.3/3.2	GUIDEQ-2.3
<b>Destornillador</b>	2.0mm HEX		2.5mm HEX	

\* incrementos de 2 mm \*\* incrementos 1 mm

## Placa Puente

BRGP



### Insertador Placa Puente

INSRTR-BRG



### Guía Rápida

GUIDEQ-2.3



### Guía de Tornillos de Bloqueo

GUIDELCBS-2.0



TriMed, Inc. / 27533 Avenue Hopkins / Valencia, CA 91355 USA / 800-633-7221 / [www.trimedortho.com](http://www.trimedortho.com)

Las patentes estadounidenses emitidas actualmente son: 6.113.603; 7.037.308; 7.044.951; 7.195.633; 7.540.874; 7.942.877; 8.177.822; 8.821.508; 8.906.070; 9.089.376; 9.283.010; 9.220.546; 9.237.911; 9.402.665; 9.636.157; 9.861.402. Véase [trimedortho.com](http://trimedortho.com) para todas las patentes enumeradas.

La técnica presentada es una técnica quirúrgica sugerida. La decisión de utilizar un implante específico y la técnica quirúrgica deben basarse en un buen juicio médico por parte del cirujano que tenga en cuenta factores como las circunstancias y la configuración de la lesión.

Este documento es controlado por TriMed, Inc. Cuando se descarga, imprime y/o copia, este documento se vuelve descontrolado y los usuarios siempre deben comprobar [trimedortho.com](http://trimedortho.com) para la versión más reciente.

