

EXACTECH | **CADERA**




AcuMatch®
SISTEMA INTEGRAL DE CADERA

Serie-M
Vástago femoral modular

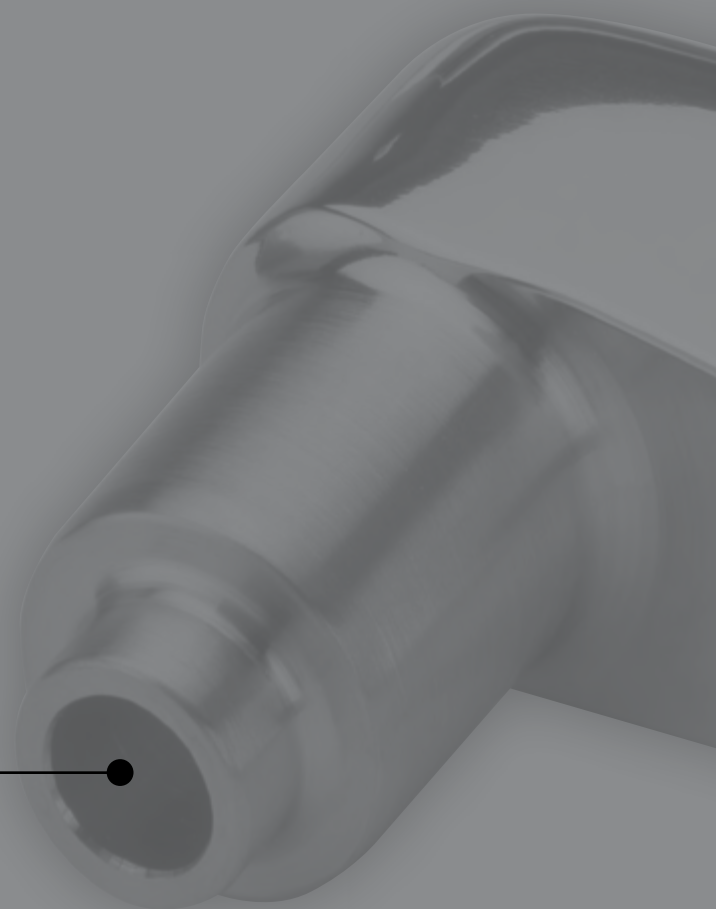


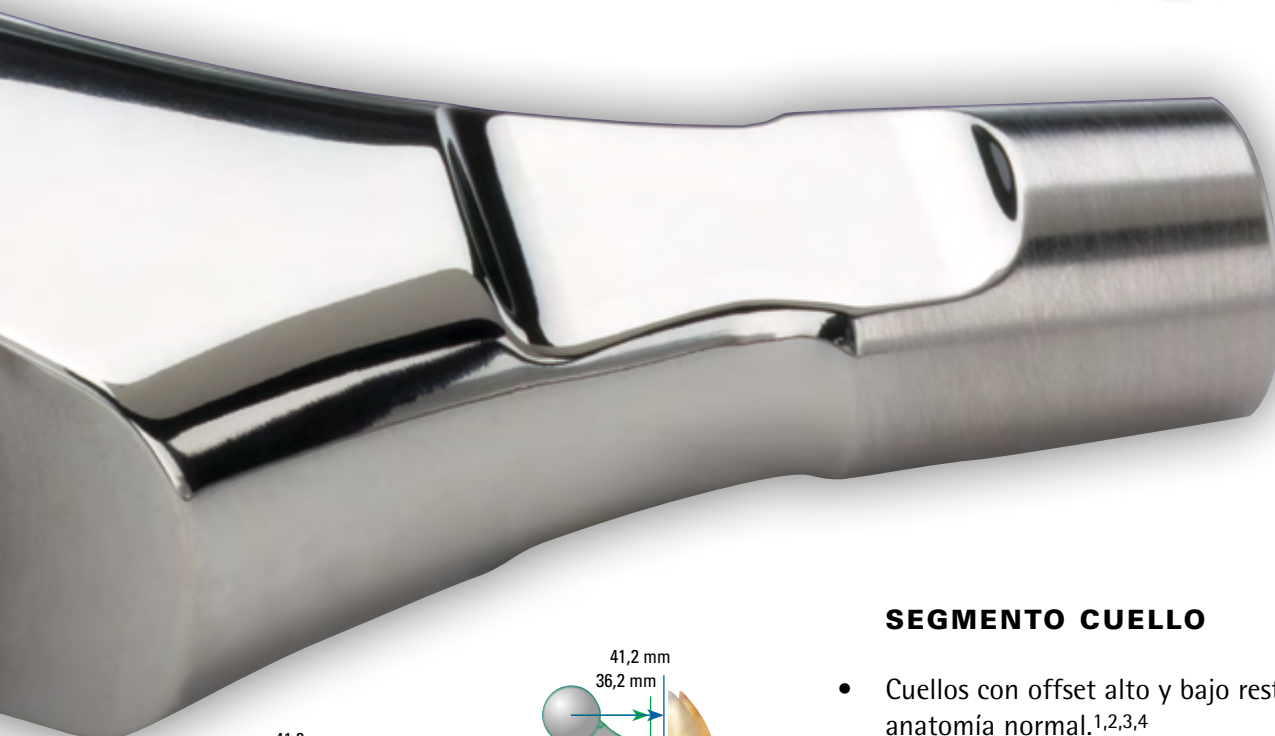
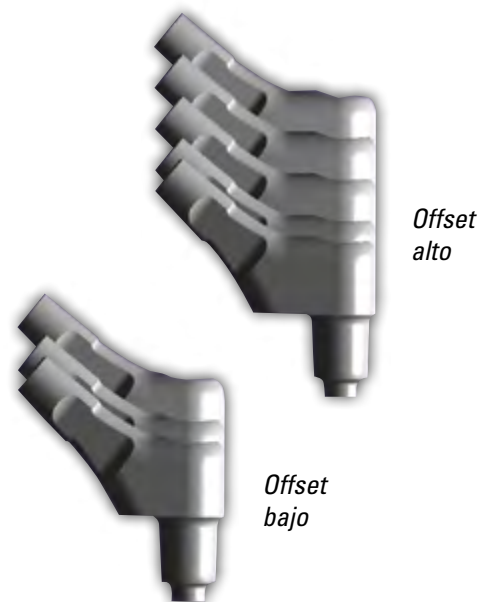
¿Cómo se asegura la óptima estabilidad de la articulación?

La estabilidad de la articulación puede ser afectada por muchos factores, incluyendo el offset y la longitud de la pierna. Cuando el vástago seleccionado proporciona la longitud adecuada pero la articulación requiere una desviación adicional, la mayor complicación es el potencial riesgo de luxación postoperatoria. ¿Sacrificaría la longitud de la extremidad en favor del offset? Con el vástago AcuMatch® serie-M no tiene que sacrificar ninguna.

El vástago AcuMatch incide sobre la longitud de la extremidad y el offset de manera independiente, proporcionando al cirujano una manera única de restaurar la estabilidad de la articulación en artroplastias totales de cadera complejas.

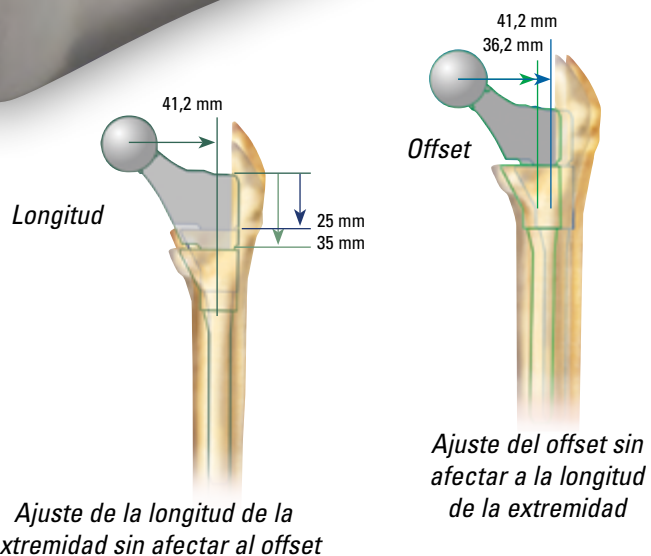
La longitud de la extremidad y el offset se pueden ajustar seleccionando dos opciones de offset, cada uno con distintas alturas verticales.





SEGMENTO CUELLO

- Cuellos con offset alto y bajo restauran la anatomía normal.^{1,2,3,4}
- Múltiples alturas verticales proporcionan el ajuste de la longitud de la extremidad.
- Cuello aplanado para conseguir mayor rango de movimiento.^{5,6,7,8}
- Pulido de baja plasticidad en el cuello para aumentar la resistencia a la fatiga en más del 30%.¹⁴



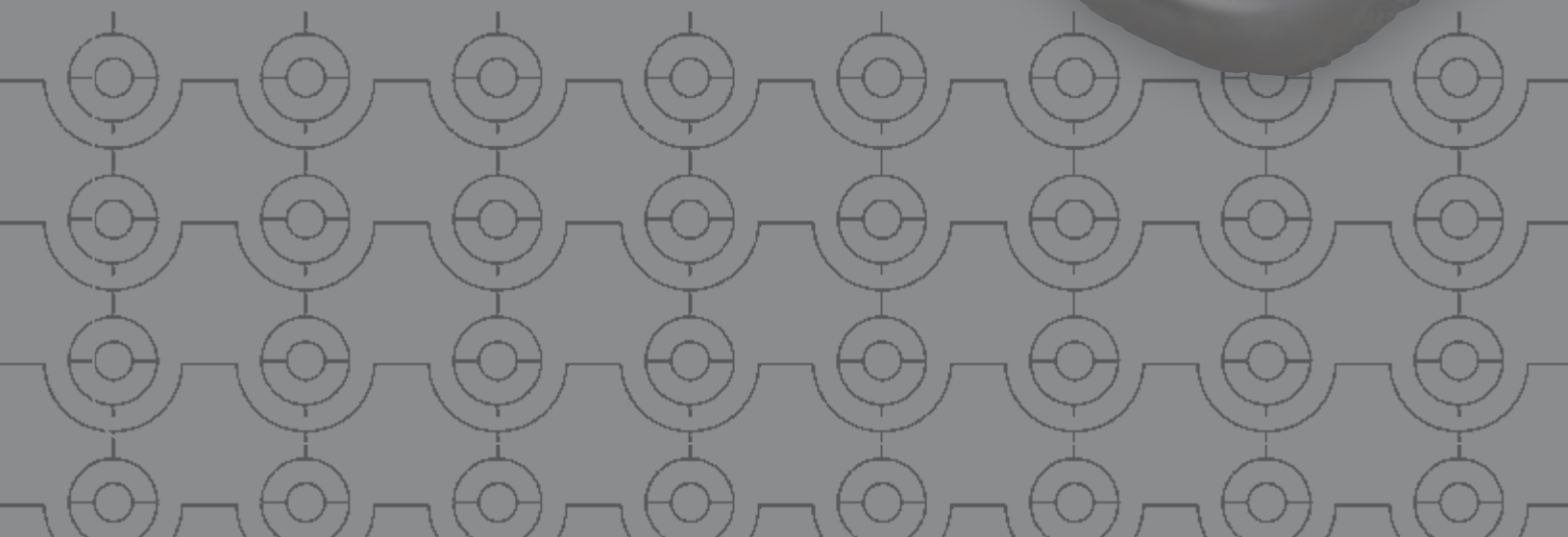
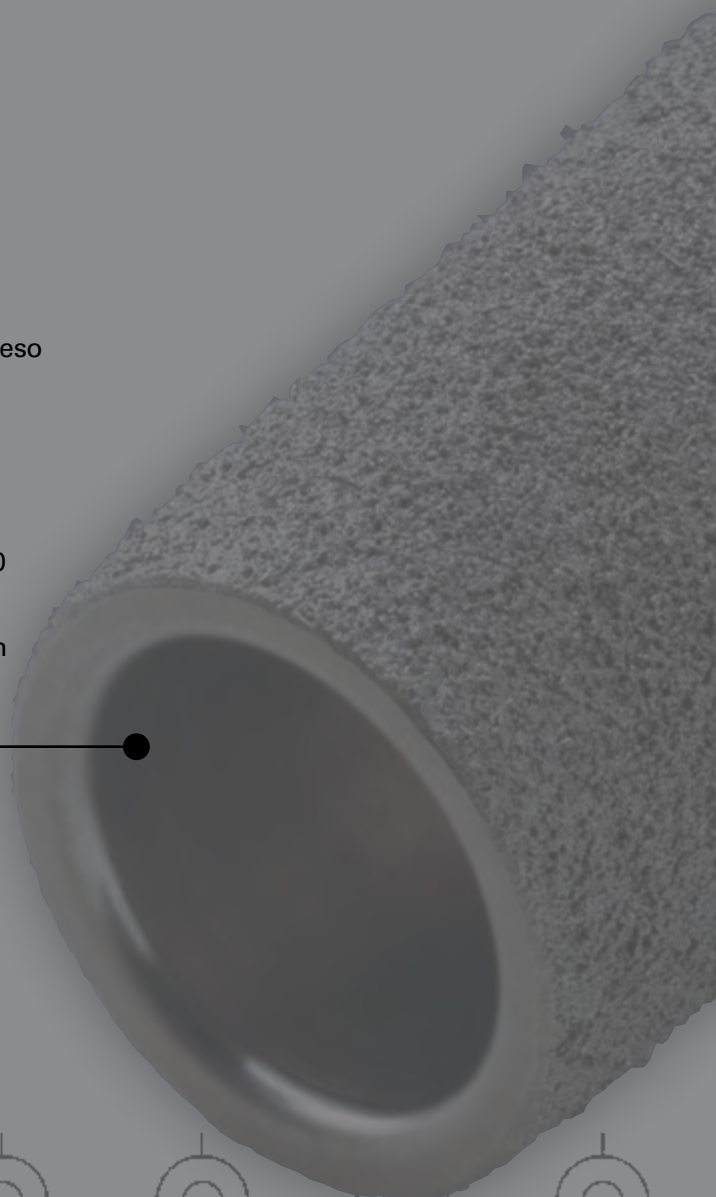


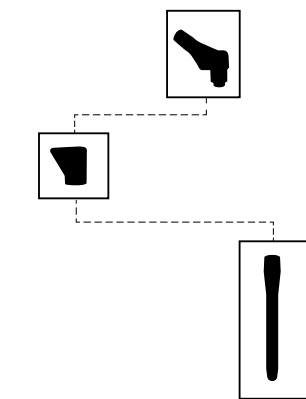
¿Cómo abordar una pérdida de hueso impredecible?

Durante una revisión de cadera total no existe ninguna rutina. Frecuentemente la pérdida de hueso resulta de la retirada del implante previamente implantado. ¿Cuáles son sus opciones?

La serie-M AcuMatch ha patentado un vástago de 3 segmentos* que proporciona más de 33.000 combinaciones entre sus componentes. Adapte su solución a un amplio rango de situaciones con pérdida de stock óseo proximal.

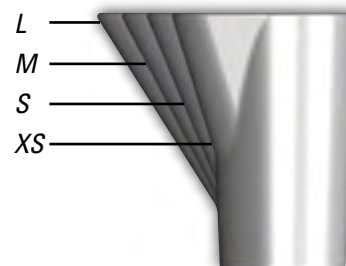
* Combinado con 5 alturas de las cabezas femorales Exactech





100% INTERCAMBIABLES

TAMAÑOS REBORDE METAFISARIO



SEGMENTO METAFISARIO

- La forma trapezoidal proporciona una estabilidad rotacional óptima frente a la carga proximal, y asegura gran superficie de contacto.⁹
- El recubrimiento poroso de plasma spray de titanio consigue el objetivo de la fijación biológica, añadiendo 1mm de press fit.
- Diámetros de 21 a 31 mm, con opciones de reborde extrapequeño, pequeño, mediano y grande (reborde extra-pequeño sólo en diámetros 21-25 mm).
- Segmento de reemplazo del cóncavo disponible cuando la metáfisis es deficiente.



A

B

FLEXIBILIDAD PROXIMAL/DISTAL

A: Vástago más pequeño con segmento metafisario más grande

B: Vástago más grande con segmento metafisario más pequeño



¿Cómo establecer la versión del cuello utilizando un vástago curvo?

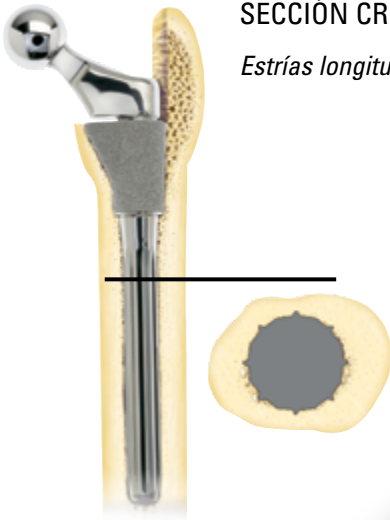
En algunos pacientes, el arco del fémur es lateral. En otros, el acetábulo se encuentra en ligera anterversión o retroversión. Si se requiere un vástago curvo largo para un paciente con una anatomía atípica, ¿elegiría entre la versión del cuello o una correcta colocación del vástago? Con el vástago AcuMatch no tiene que elegir entre una u otra.

La serie-M AcuMatch permite ajustar de manera independiente la versión del cuello y la colocación del implante para minimizar la posibilidad de fracturas femorales y luxaciones postoperatorias.



SECCIÓN CRUZADA DEL SEGMENTO DEL VÁSTAGO

Estrías longitudinales que proporcionan estabilidad rotacional



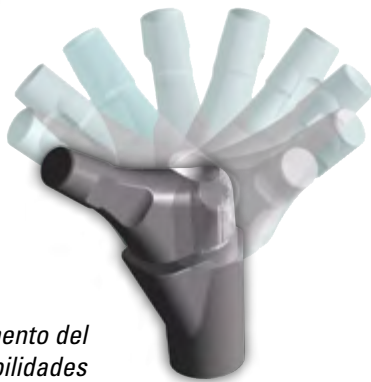
Segmento del vástago rotado para restaurar la anatomía sin afectar a la versión del cuello



SEGMENTO DEL VÁSTAGO

- Estrías que proporcionan un ajuste sólido en el canal, resultando en estabilidad rotacional.
- Ranura coronal y punta distal con geometría patentada que disminuye la incidencia de dolor en el muslo.¹⁰
- Titanio forjado con módulo de elasticidad similar al del hueso.

Colocación del segmento del cuello: infinitas posibilidades



Bibliografía

1. Davey JR, O'Connor DO, Burke DW, Harris WH. Femoral component offset. J Arthroplasty. 1993 Feb;8(1):23-6.
2. Oh I, Harris WH. Anatomic basis of femoral component design for total hip replacement. Proceedings of the 24th Annual Meeting of the Orthopaedic Research Society, Dallas, 1978.
3. Robinson RP, Simonian PT, Gradisar IM, Ching RP. Joint motion and surface contact area related to component position in total hip arthroplasty. J Bone Joint Surg Br. 1997 Jan;79(1):140-6.
4. Robinson RP. Evaluation of offset variation in 192 consecutive hips. Unpublished data.
5. Amstutz HC, Ludwig RM, Schurman DJ, Hodgson AG. Range of motion studies for total hip replacements. Clin Orthop Relat Res. 1975 Sep;(111):124-30.
6. Krushell RJ, Burke DW, Harris WH. Range of motion in contemporary total hip arthroplasty. J Arthroplasty. 1991 Jun;6(2):97-101.
7. Vaughn BK. Management of dislocation in total hip arthroplasty. Operative Techniques in Orthopaedics. 1995 Oct;5(4):341-8.
8. Yamaguchi M, Akisue T, Bauer TW, Hashimoto Y. The spatial location of impingement in total hip arthroplasty. J Arthroplasty. 2000 Apr;15(3):305-13.
9. Joshi MG, Advani SG, Miller F, Santare MH. Analysis of a femoral hip prosthesis designed to reduce stress shielding. J Biomech. 2000 Dec;33(12):1655-62.
10. Petty W. Thigh pain following cementless total hip implantation addressed by new femoral design. Orthopedic: Special Edition. Vol. 2, No. 2.
11. Postak PD. The Orthopaedic Research Laboratories, Cleveland, OH, May 2000.
12. Krygier JJ, Dujovne AR, Bobyn JD. Fatigue behavior of titanium femoral hip prosthesis with proximal sleeve-stem modularity. J Appl Biomater. 1994;5(3):195-201.
13. Bobyn JD, Dujovne AR, Krygier AR, Young DL. Surface analysis of the taper junctions of retrieved and in-vitro tested modular prostheses. In (Morrey BF, ed): State-of-the-Art in Total Hip Arthroplasty. Raven Press, Ltd., New York, 1993, pp 287-301.
14. Data on file at Exactech, Inc.

Exactech, Inc. cuenta con oficinas y distribuidores en todo el mundo.

Para más información acerca de los productos Exactech disponibles en tu país, por favor visita: www.exac.com

Para obtener información adicional del dispositivo, consulte el sistema de instrucciones de uso de cadera AcuMatch Exactech para una descripción del dispositivo, indicaciones, contraindicaciones, precauciones y advertencias. Para más información sobre el producto, póngase en contacto con el Servicio de Atención al Cliente, Exactech, Inc., 2320 NW 66th Court, Gainesville, Florida 32653-1630, USA. (352) 377-1140, (800) 392-2832 ó FAX (352) 378-2617.

Los productos aquí mencionados pueden estar disponibles bajo diferentes marcas en diferentes países. Todos los derechos de autor y marcas comerciales, pendientes y registradas, son propiedad de Exactech, Inc. Este material está destinado para el uso y beneficio exclusivo de la red de ventas de Exactech así como de médicos. No debe ser redistribuido, duplicado o revelado sin el consentimiento expreso por escrito de Exactech, Inc. ©2012 Exactech, Inc.

Exactech, como fabricante de este dispositivo, no practica la medicina, y no es responsable de recomendar la adecuada técnica quirúrgica para el uso en un paciente en particular. Estas directrices están destinadas meramente a ser informativas y cada cirujano deberá valorar la idoneidad de estas directrices en función de su formación personal y experiencia médica. Antes de la utilización de este sistema, el cirujano debe consultar el prospecto del producto para advertencias generales, precauciones, indicaciones de uso, contraindicaciones y efectos adversos.

©2012 Exactech 711-06-21 1112



EXACTECH IBÉRICA S.L.U.
EZCURDIA 194, PLANTA 4
33203 GIJÓN, ASTURIAS (ESPAÑA)

☎ ++34 985 339 756
📠 +34 902 760 751
✉ iberica@exac.es
🌐 www.exac.es