



COLUMNA

# ALIF Celda Vertebral Lumbar



**NOVAXDMA**  
DISPOSITIVOS MÉDICOS AVANZADOS

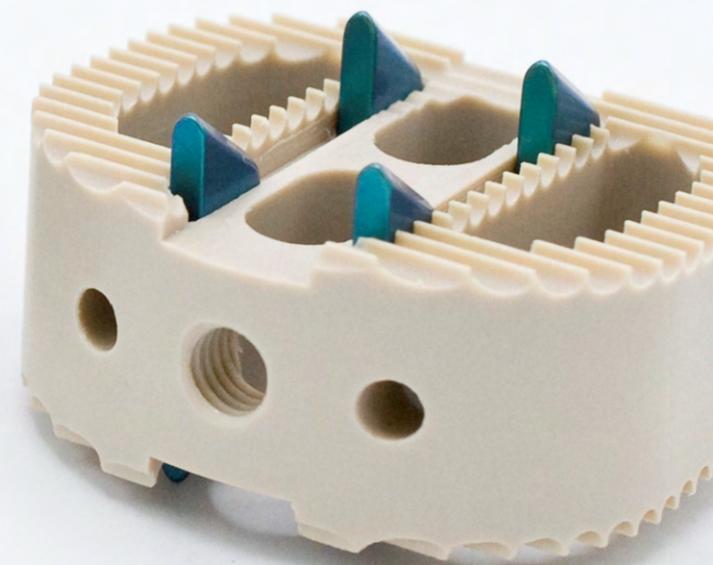
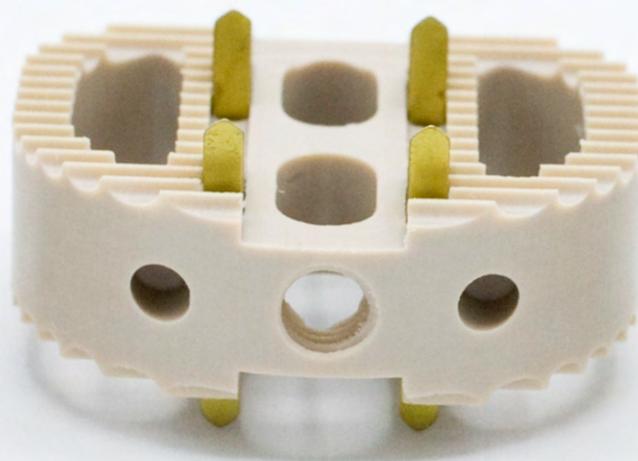
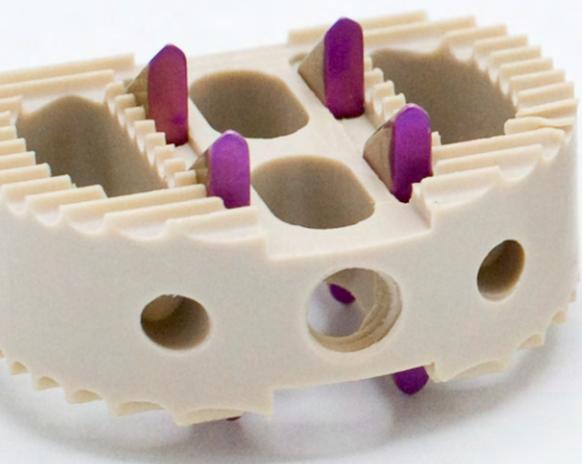


Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Contenido



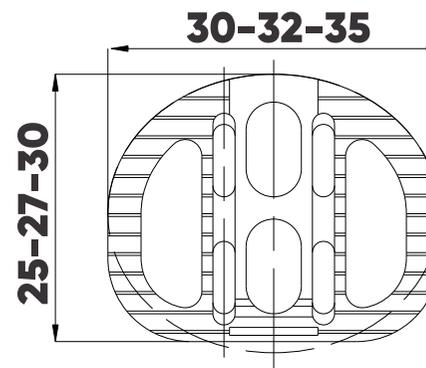
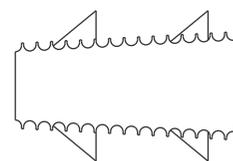
**NOVAXDMA**  
DISPOSITIVOS MÉDICOS AVANZADOS



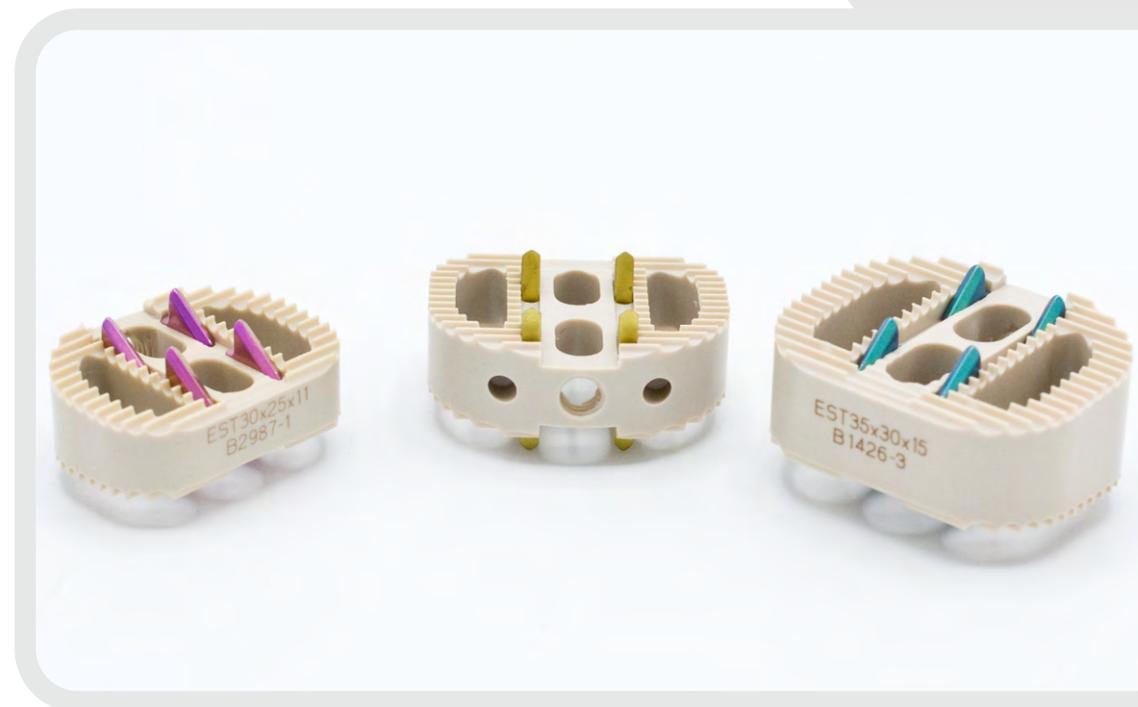
- 4      **Implantes**
- 5      **Instrumental**
- 12     **Técnica Quirúrgica**

## Componentes

Celda estandar



- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| <b>EST30x25x11</b> | Celda chica x11mm   |
| <b>EST30x25x13</b> | Celda chica x13mm   |
| <b>EST30x25x15</b> | Celda chica x15mm   |
| <b>EST32x27x11</b> | Celda mediana x11mm |
| <b>EST32x27x13</b> | Celda mediana x13mm |
| <b>EST32x27x15</b> | Celda mediana x15mm |
| <b>EST35x30x11</b> | Celda grande x11mm  |
| <b>EST35x30x13</b> | Celda grande x13mm  |
| <b>EST35x30x15</b> | Celda grande x15mm  |

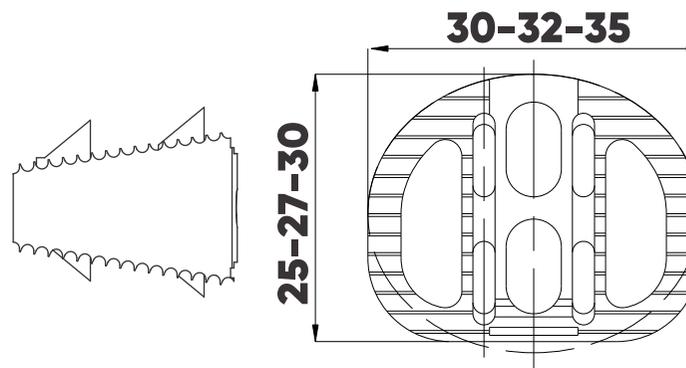


Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo



## Componentes

### Celda Hiperlordótica



<b>LOR30X25X11</b>	Celda chica (9°) x11mm
<b>LOR30X25X13</b>	Celda chica (9°) x13mm
<b>LOR30X25X15</b>	Celda chica (9°) x15mm
<b>LOR32X27X11</b>	Celda mediana (9°) x11mm
<b>LOR32X27X13</b>	Celda mediana (9°) x13mm
<b>LOR32X27X15</b>	Celda mediana (9°) x15mm
<b>LOR35X30X11**</b>	Celda grande (9°) x11mm
<b>LOR35X30X13**</b>	Celda grande (9°) x13mm
<b>LOR35X30X15**</b>	Celda grande (9°) x15mm



\*\*Las medidas detalladas no son productos del set estandar  
Se realizan bajo pedido



# Instrumental

Celda Vertebral - estandar e hiperlordótica



**NOVAXDMA**  
DISPOSITIVOS MÉDICOS AVANZADOS

## Componentes Celda vertebral ALIF estandar

- 150 007 35** Probadores de 30x11mm
- 150 007 36** Probadores de 30x13mm
- 150 007 76** Probadores de 30x15mm
- 150 007 39** Probadores de 32x11mm
- 150 007 40** Probadores de 32x13mm
- 150 007 77** Probadores de 32x15mm
- 150 007 43** Probadores de 35x11mm
- 150 007 44** Probadores de 35x13mm
- 150 007 78** Probadores de 35x15mm



## Componentes Celda vertebral ALIF hiperlordótica

- 150 102 56**    Probador de alif hiperlordótica 30x11
- 150 102 57**    Probador de alif hiperlordótica 30x13
- 150 102 58**    Probador de alif hiperlordótica 30x15
- 150 102 59**    Probador de alif hiperlordótica 32x11
- 150 102 60**    Probador de alif hiperlordótica 32x13
- 150 102 61**    Probador de alif hiperlordótica 32x15
  
- 150 102 89\*\***    Probador de alif hiperlordótica 35x11
- 150 102 90\*\***    Probador de alif hiperlordótica 35x13
- 150 102 91\*\***    Probador de alif hiperlordótica 35x15



\*\*Las medidas detalladas no son productos del set estandar  
Se realizan bajo pedido

## Componentes

**150 004 00** Introdutor universal



**403 157 00** Mazo



**150 033 01** Cartabón



### Nota

El sistema ALIF requiere realizar discectomía previa a la colocación del implante

Contamos con sets de:

- Distractores Raspadores
- Pinzas Pituitarias y Kerrison
- Distractores Curetas y legras

consulte a nuestros asesores para más información



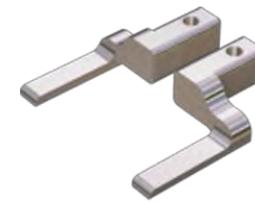
## Componentes

**150 030 15** Puntas intercambiables para distractor de ALIF recta



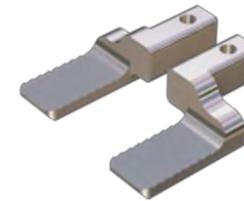
**150 030 19** Puntas intercambiables para distractor offset fino derecha

**150 030 20** Puntas intercambiables para distractor offset fino izquierda



**150 030 21** Puntas intercambiables para distractor offset ancho derecha

**150 030 22** Puntas intercambiables para distractor offset ancho izquierda



**150 022 02** Distractor



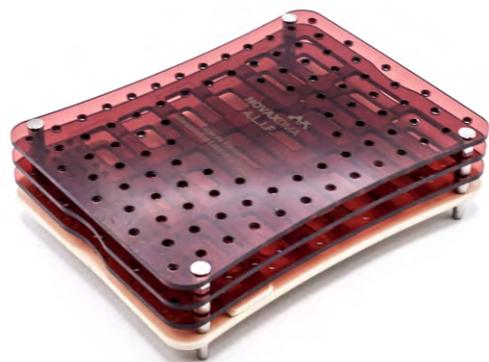
## Componentes

**150 002 80**

Contenedor de implantes

**150 002 82**

Contenedor de probadores Alif



**150 003 05**

Bandeja de instrumental - Int

**150 003 41**

Bandeja de instrumental

**150 400 00**

Tapa metálica



# Técnica Quirúrgica

Celda Vertebral - estandar e hiperlordótica



**NOVAXDMA**  
DISPOSITIVOS MÉDICOS AVANZADOS

## Técnica Quirúrgica

Para celda estandar e Hiperlordótica

### Consideraciones pre operacionales

El paciente deberá estar al tanto de los posibles riesgos de la cirugía incluyendo, dolor persistente, infección, lesión neurológica, lesión vascular o visceral o falla de la fusión que pudiera resultar del aflojamiento o ruptura del implante, necesitando otra cirugía, antes de decidir realizar dicha operación. El cirujano podrá tener en consideración el tener que realizar una autotransfusión sanguínea para cirugías de multiniveles o en aquellas que sean prolongadas

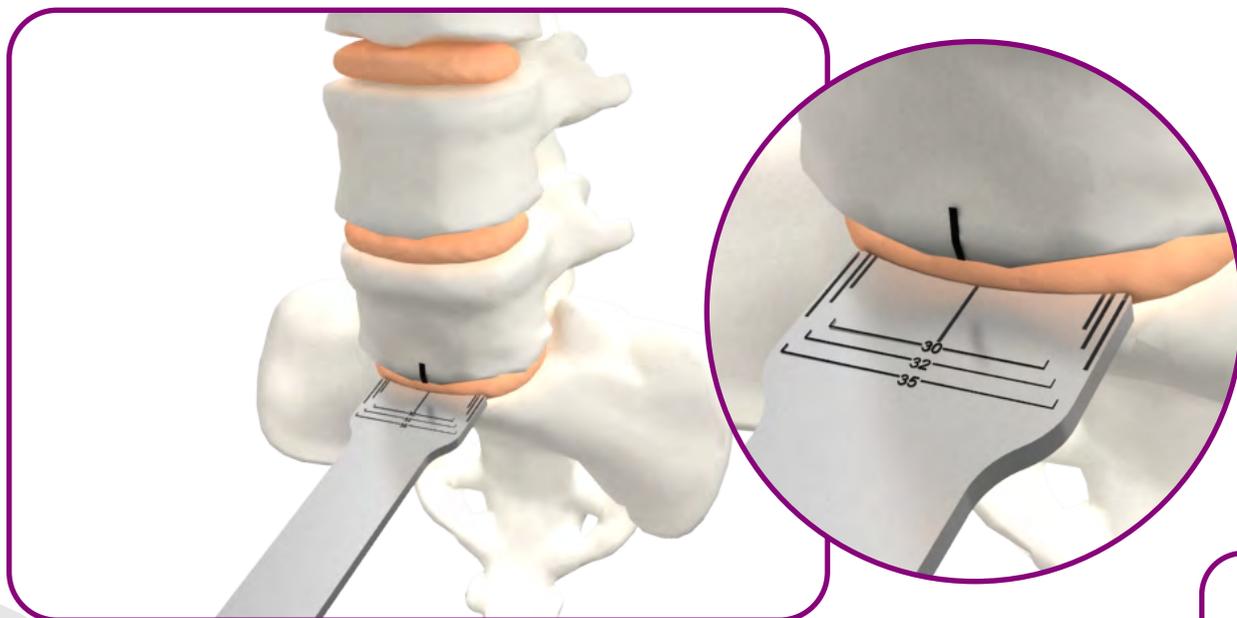
Utilizando las RX preoperatorias la resonancia magnética o la tomografía computada, el cirujano deberá determinar los niveles a intervenir y su abordaje.

Se recomienda administrar antibióticos de primera generación antes de realizar la incisión para reducir riesgos de infección.

- ! **Advertencia**
  - Esta descripción de la técnica no es suficiente para su aplicación clínica inmediata.
  - Se recomienda firmemente el aprendizaje práctico junto a un cirujano experimentado.

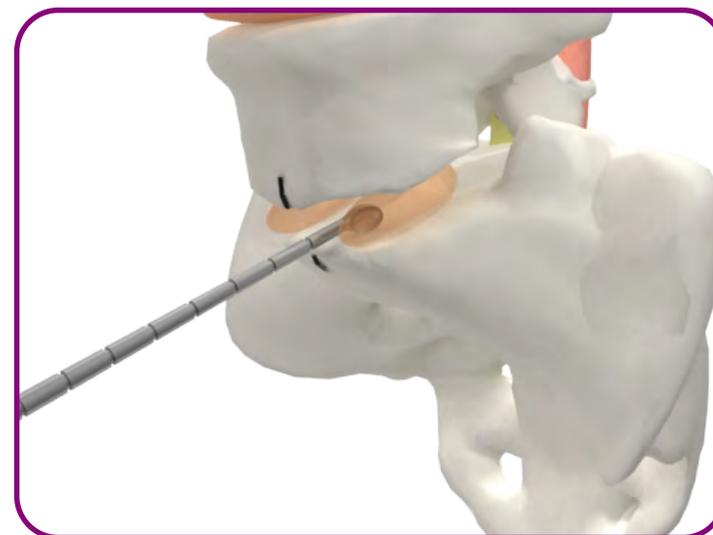
## Técnica Quirúrgica

Para celda estandar e Hiperlordótica

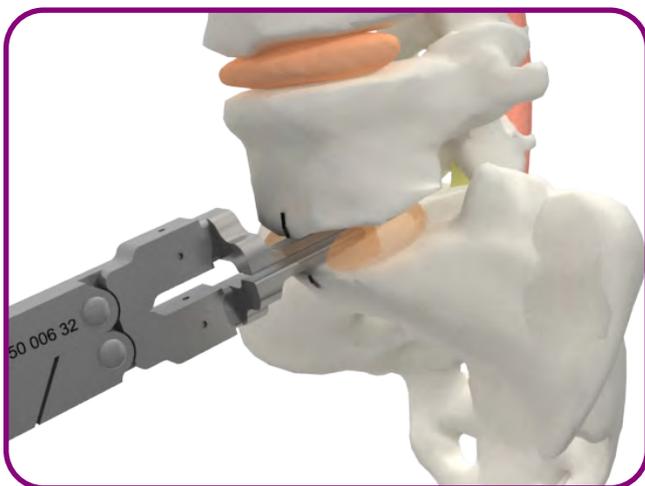


### Medición de ancho de implante

Con el cartabón se mide el ancho del espacio intervertebral

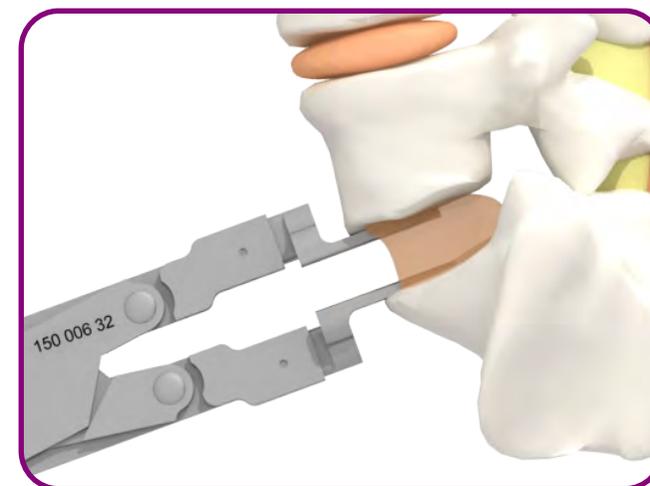
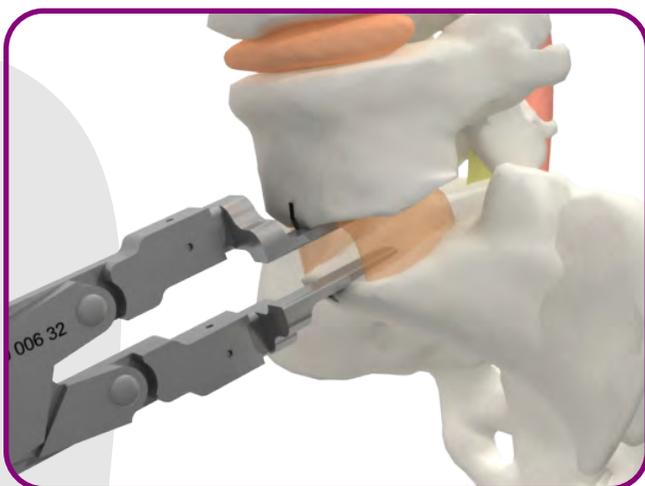
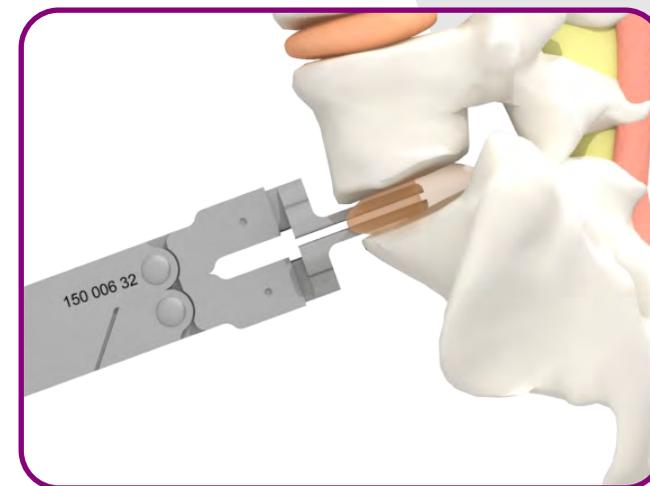


- ! **Advertencia**  
Esta descripción de la técnica no es suficiente para su aplicación clínica inmediata.  
Se recomienda firmemente el aprendizaje práctico junto a un cirujano experimentado.

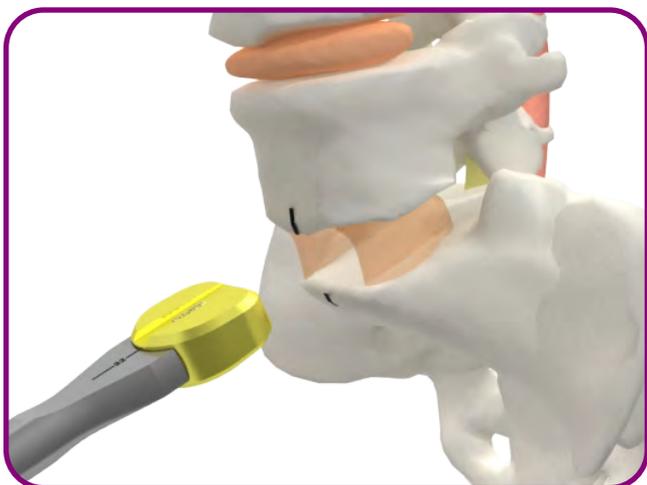


### Distracción intersomática

Luego de realizar la disectomía se realiza la distracción intersomática con la pinza distractora y las diferentes puntas intercambiables

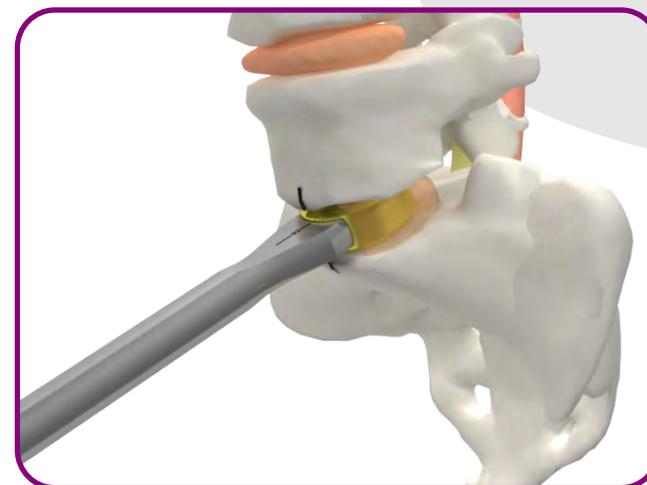


- ! **Advertencia**  
Esta descripción de la técnica no es suficiente para su aplicación clínica inmediata.  
Se recomienda firmemente el aprendizaje práctico junto a un cirujano experimentado.



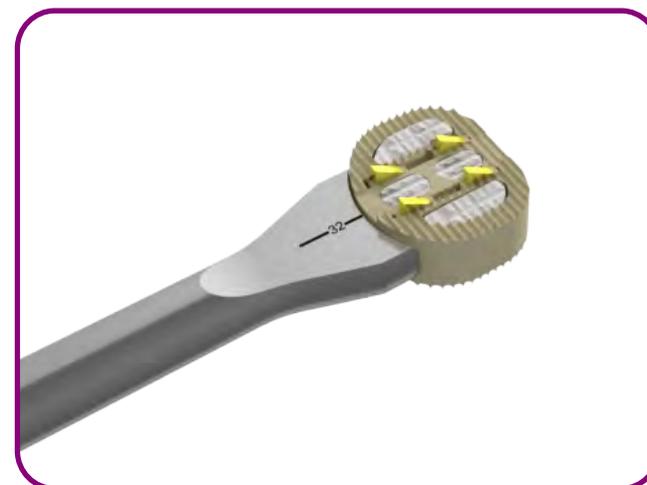
### Medición de altura del espacio intervertebral

Con la ayuda de los probadores se prueba la altura del espacio intervertebral

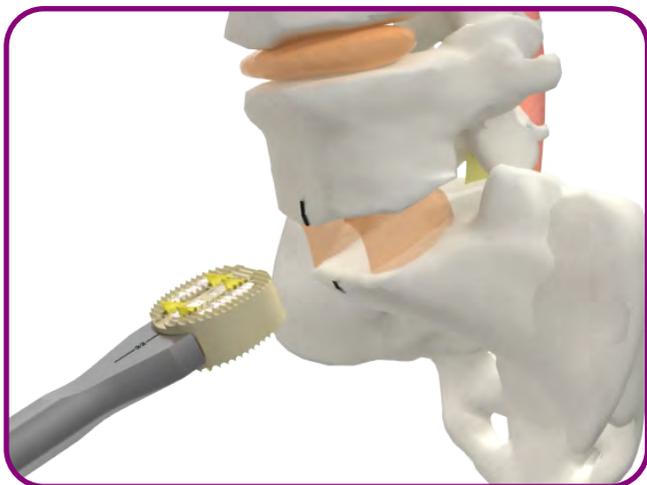


### Selección del implante

Una vez medido ancho y alto del implante se selecciona y se coloca en el introductor.

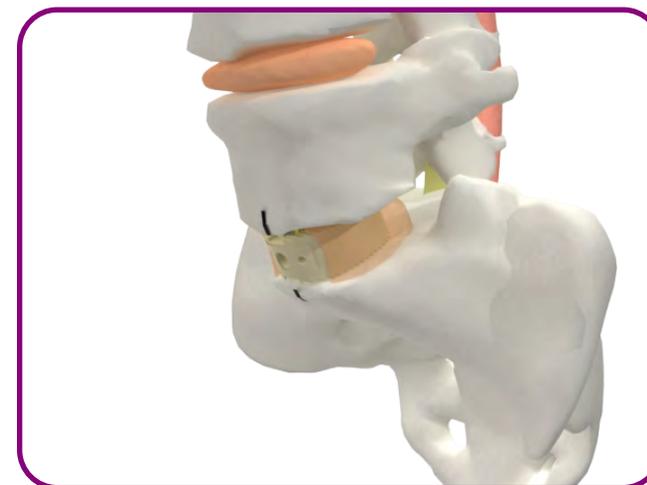
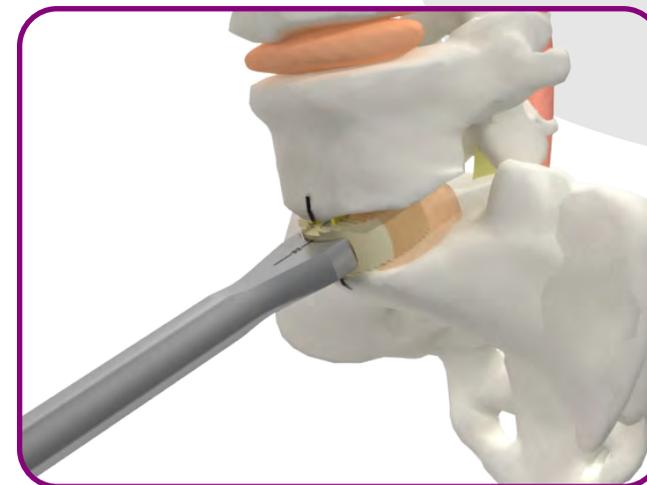


- ! **Advertencia**  
Esta descripción de la técnica no es suficiente para su aplicación clínica inmediata.  
Se recomienda firmemente el aprendizaje práctico junto a un cirujano experimentado.



### Colocacion del implante

Se introduce el implante en el espacio intervertebral, dejandolo 1 o 2 mm por detras del borde anterior de la vertebra



- ! **Advertencia**
  - Esta descripción de la técnica no es suficiente para su aplicación clínica inmediata.
  - Se recomienda firmemente el aprendizaje práctico junto a un cirujano experimentado.

## Instrumental



Solicite información por nuestros sets de abordaje anterior en [www.novaxdma.com](http://www.novaxdma.com)

o cualquiera de nuestros medios de contacto disponibles al final del catalogo.



COLUMNA

# ALIF Celda Vertebral

## Lumbar

Rev.F  
Noviembre 2020



### Contactate con nosotros

Manuel Fraga 923 - C1427BTS - 54 11 4554 6430/1  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires - ARGENTINA  
[www.novaxdma.com](http://www.novaxdma.com)

Autorizado por la ANMAT: **PM1621-25**  
El sistema de gestión de la calidad de  
NOVAX DMA ha sido certificado según  
la norma **ISO 13485:2016**

La revisión vigente del presente catálogo se encuentra publicada en [www.novaxdma.com](http://www.novaxdma.com)