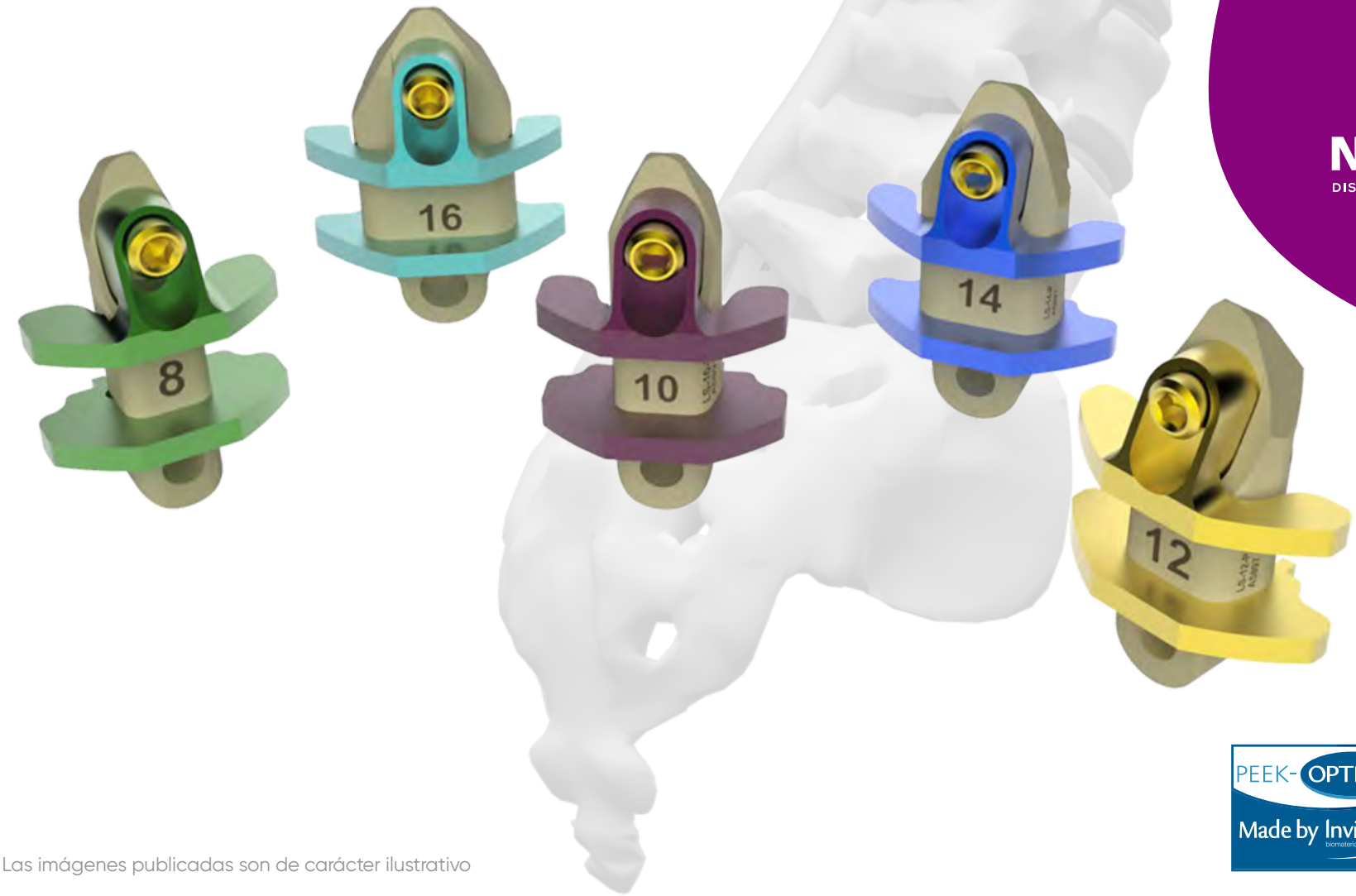
COLUMNA

ISSD®
Interespinoso Lateral



NOVAXDMA
DISPOSITIVOS MÉDICOS AVANZADOS

PEEK-OPTIMA®
Made by Invibio®
biomaterial solutions

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Contenido

3 Componentes

4 Instrumental

6 Técnica quirúrgica

13 Contacto

Componentes

LS-8-P Dispositivo L5/S1 Chico

LS-10-P Dispositivo L5/S1 Mediano

LS-12-P Dispositivo L5/S1 Grande

LS-14-P Dispositivo L5/S1 Extra grande

LS-16-P Dispositivo L5/S1 Extra extra grande

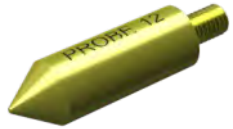
Amarraduras
DW667NS (60cm x 5mm)
DW6668DHS (60cm x 5mm)

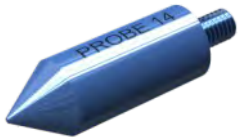
PSC-2-0 Crimps titanio

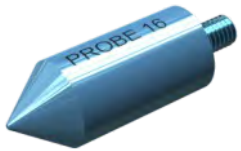
Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Instrumental

305 102 20	Probador 8 mm
305 102 21	Probador 10 mm
305 102 22	Probador 12 mm
305 102 23	Probador 14 mm
305 102 24	Probador 16 mm







Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Instrumental

305 107 00 Tornillo para introductor

305 004 24 Introductor acople rápido

305 008 26 Atornillador hex 2,5 acople rápido cuadrado

305 009 04 Mango acople rápido cuadrado

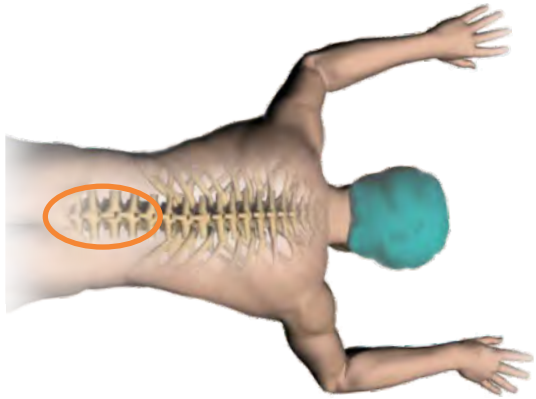
120 006 04 Pinza aprieta crimp

305 125 00 Levanta aleta

305 022 15 Distractor interespinoso autoestático

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Paso 1



1-Abordaje del paciente

Posición del paciente en soporte quirúrgico que permita disminuir la lordosis lumbar

Incidir la aponeurosis en uno de los lados de las espinosas. Liberar el ligamento supraespinoso de las espinosa y reclinar hacia el lado opuesto en conjunto con la aponeurosis.

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.

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

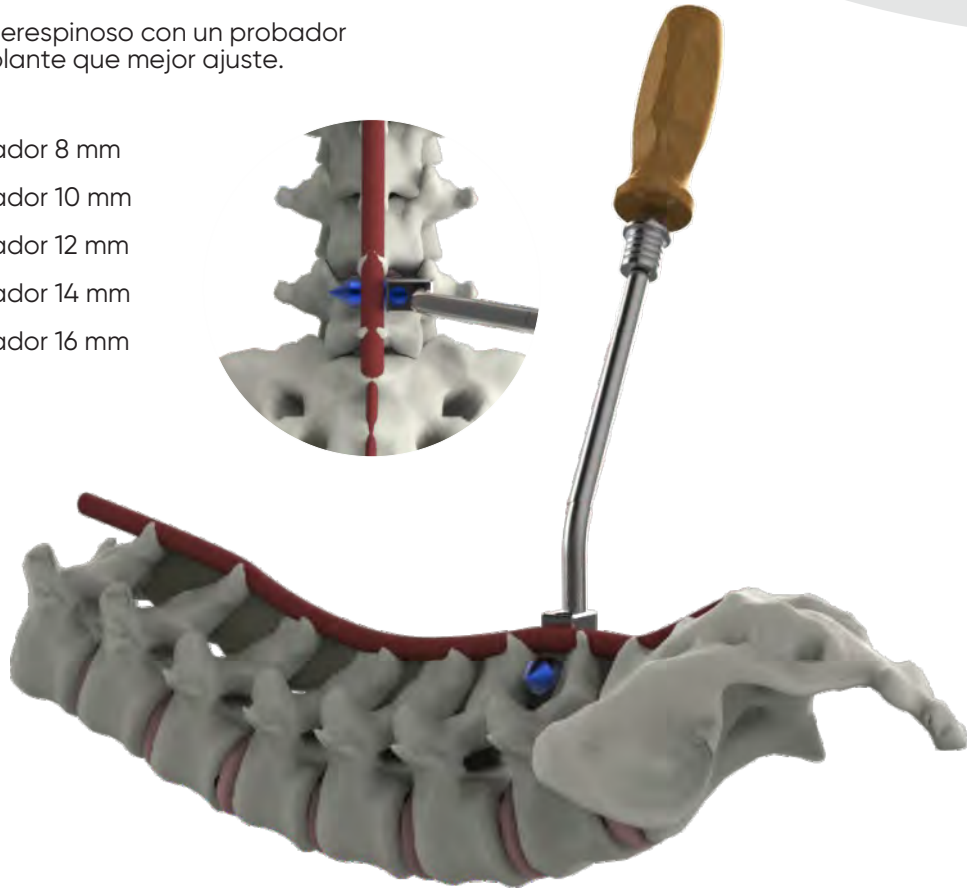
Paso 2

2-Preparación de la zona

Resecar el ligamento interespinoso. De ser necesario regularizar los bordes de las apófisis interespinosas.

Medir el espacio interespinoso con un probador y seleccionar el implante que mejor ajuste.

305 102 20	Probador 8 mm
305 102 21	Probador 10 mm
305 102 22	Probador 12 mm
305 102 23	Probador 14 mm
305 102 24	Probador 16 mm



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.

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Paso 3

3-Colocación del implante

Ajustar la varilla del introductor en la rosca del implante hasta que queden firmemente vinculados.

Usando el introductor, coloque el implante seleccionado entre las espinosas.

Una vez colocado retirar el introductor

305 107 00	Tornillo para introductor
305 004 24	Introductor acople rápido
305 009 04	Mango acople rápido cuadrado

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.

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Paso 4

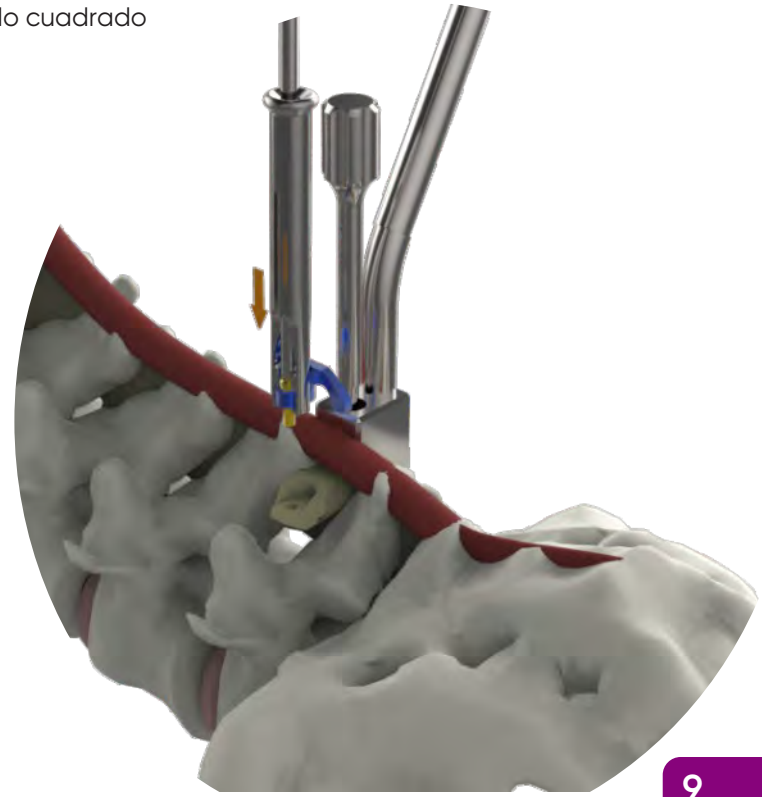
4-Colocación del implante

Ajustar el Levanta aleta a la aleta seleccionada con el tornillo posicionado en la misma.
Utilizar el atornillador hex 2,5 acople rápido cuadrado junto con el mango acople rápido cuadrado para presentar el tornillo al implante.

305 125 00 Levanta aleta

305 008 26 Atornillador hex 2,5 acople rápido cuadrado

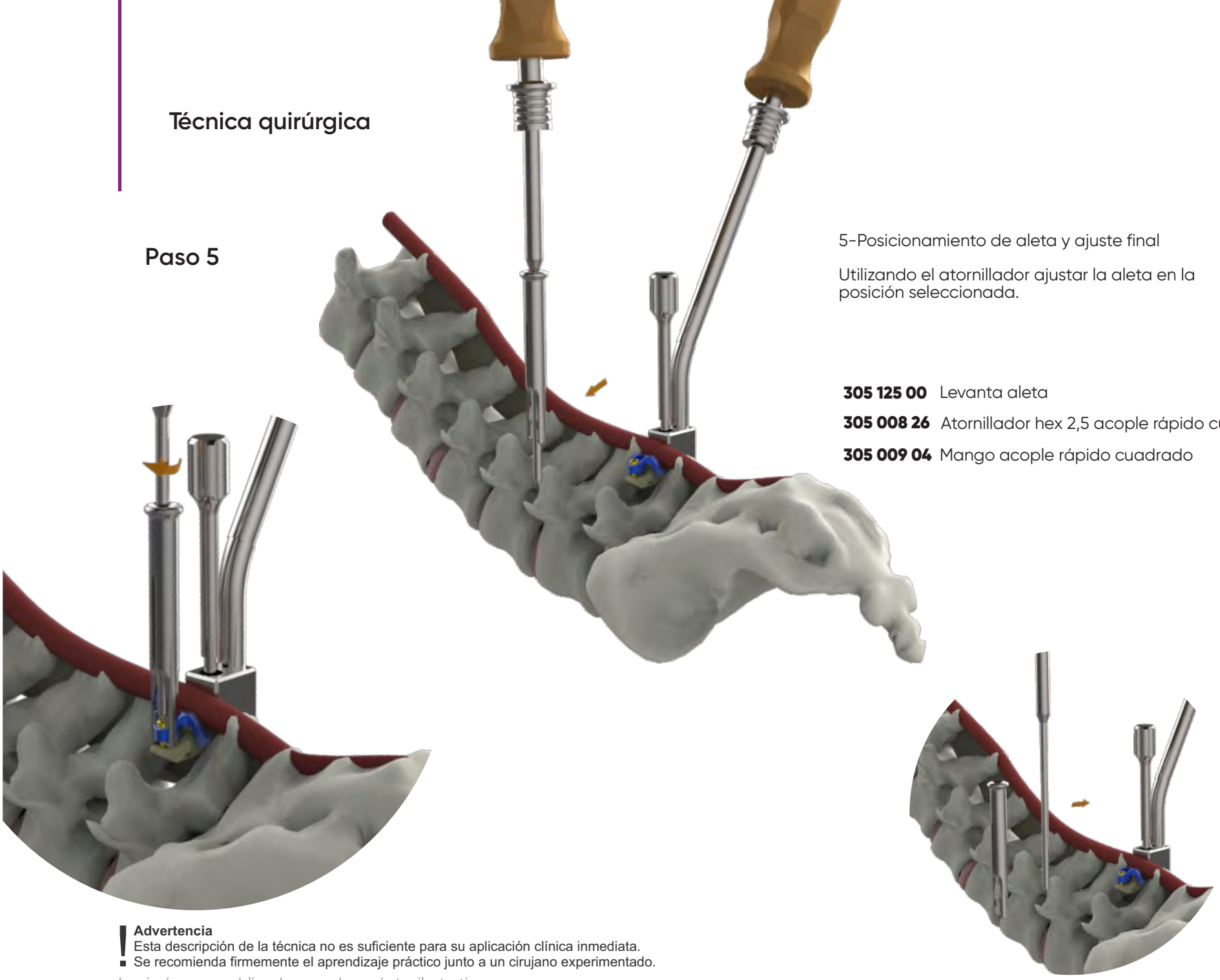
305 009 04 Mango acople rápido cuadrado



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.

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Paso 5



5-Posicionamiento de aleta y ajuste final

Utilizando el atornillador ajustar la aleta en la posición seleccionada.

305 125 00 Levanta aleta

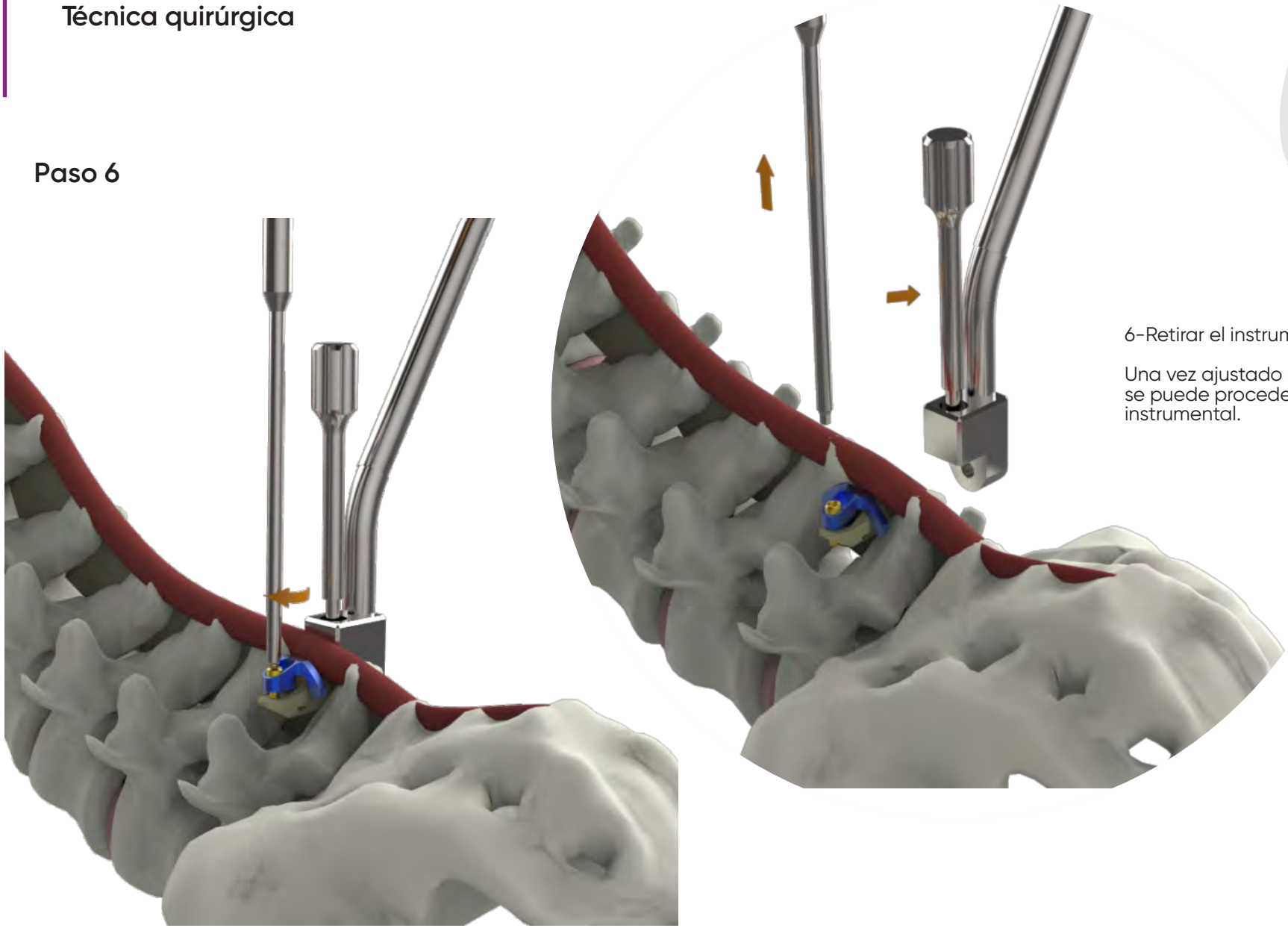
305 008 26 Atornillador hex 2,5 acople rápido cuadrado

305 009 04 Mango acople rápido cuadrado

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.

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Paso 6



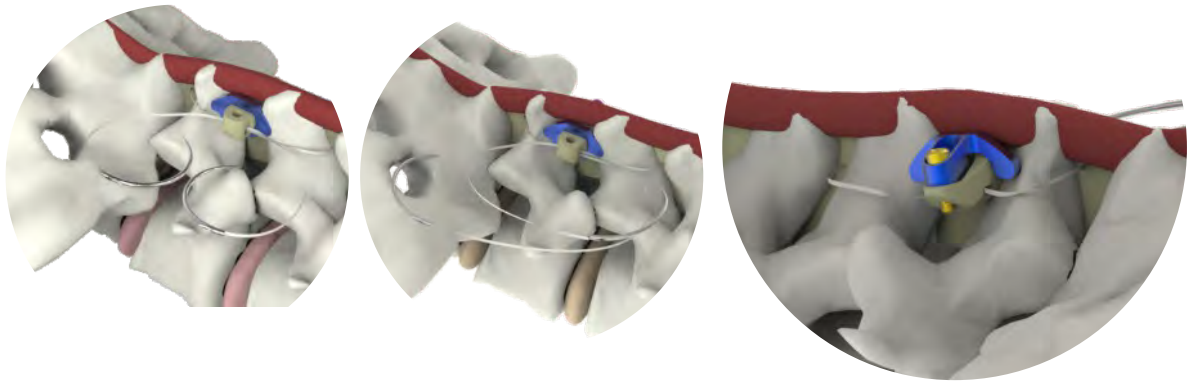
6-Retirar el instrumental

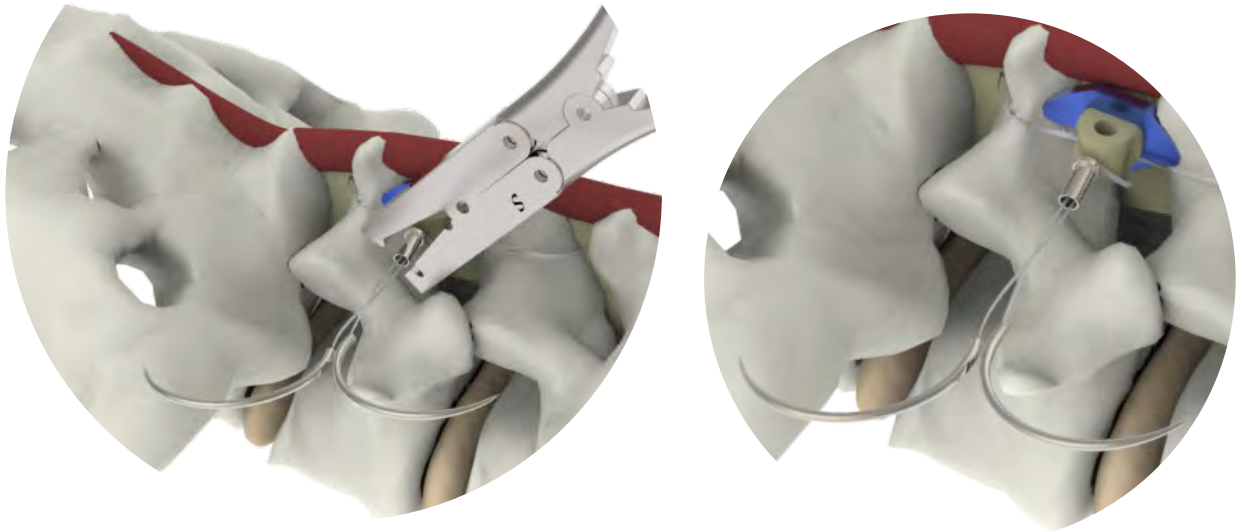
Una vez ajustado el implante y el tornillo se puede proceder a retirar el instrumental.

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.

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

Paso 7





7-Fijación del implante

Retornar el soporte quirúrgico a la posición de lordosis lumbar.
Con la amarradura DW667NS Amarraduras (60cm x 5mm) x 10unid
DW6668DHS6 Amarraduras (60cm x 5mm) realizar una lazada e introducirla por el tunel del implante.
Con los extremos de la misma, sujetar las apófisis espinosas aledañas (un extremo para la apófisis espinosa superior y otro extremo para la apófisis espinosa inferior).
Para su fijación, pasar los extremos de la sutura por el lazo realizado previamente, tensar y fijar con un nudo.

5-Colocación de Crimp

Para mejorar la fijación, colocar un crimp de titanio **PSC-2-0** en el extremo libre de la sutura.
Apretar con la pinza Aprieta Crimp **120 006 04**

6-Colocación de drenajes

En el cierre de aponeurosis, insertar el ligamento supraespinoso a los extremos de las espinosas.

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.

Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo

COLUMNA

ISSD®
Interespinoso Lateral

Las imágenes son de carácter ilustrativo

Rev.D
Septiembre 2022

NOVAXDMA

Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias

Directora técnica NO ESTÉRILES: Bioing. Vanina Croce - MN: 5699
Directora técnica ESTÉRILES: Farmacéutica Ana Z. RUGNA - MN: 11563

Contactate con nosotros

Manuel Fraga 923 - C1427BTS - 54 11 4554 6430/1
Ciudad Autónoma de Buenos Aires - ARGENTINA
www.novaxdma.com

Autorizado por la ANMAT: **PM1621-60**
El sistema de gestión de la calidad de NOVAX DMA ha sido certificado según la norma **IRAM-ISO 13485:2019**

Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias

Directora técnica NO ESTÉRILES: Bioing. Vanina Croce - MN: 5699

La revisión vigente del presente catálogo se encuentra publicada en **www.novaxdma.com**