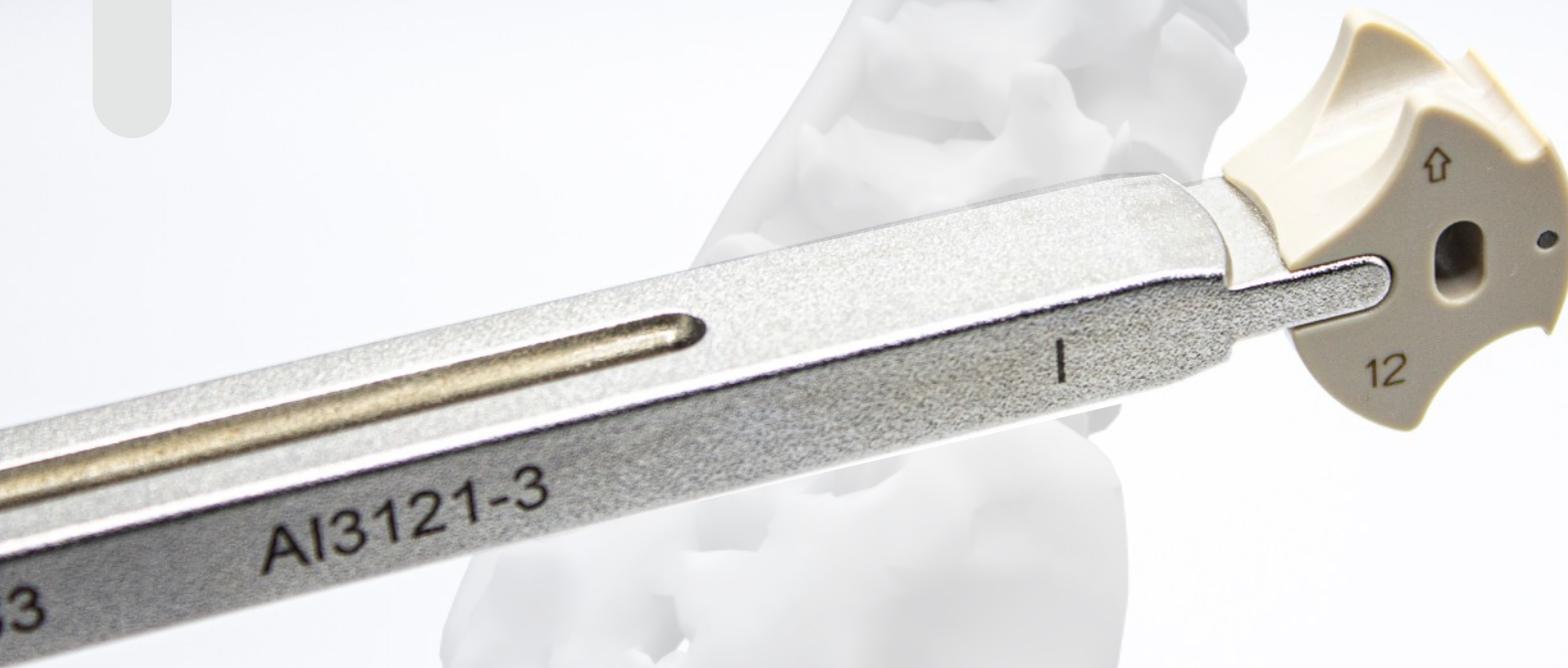




COLUMNA

# ISSD<sup>®</sup> Dispositivo Interespinal



**NOVAXDMA**  
DISPOSITIVOS MÉDICOS AVANZADOS



Las imágenes publicadas son de carácter ilustrativo



**NOVAXDMA**  
DISPOSITIVOS MÉDICOS AVANZADOS

## Contenido

- 3 Componentes
- 4 Instrumental
- 5 Técnica quirúrgica
- 10 Contacto



## Componentes

**IE-8-P** Dispositivo 8mm

**IE-10-P** Dispositivo 10mm

**IE-12-P** Dispositivo 12mm

**IE-14-P** Dispositivo 14mm

**IE-16-P** Dispositivo 16mm

**PSC-2-0** Crimps titanio



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



## Instrumental

**130 007 81** Probador IE-8-P

**130 007 82** Probador IE-10-P

**130 007 83** Probador IE-12-P

**130 007 84** Probador IE-14-P

**130 007 85** Probador IE-16-P



**130 010 05** Varilla roscada



**130 006 04** Prensa crimp

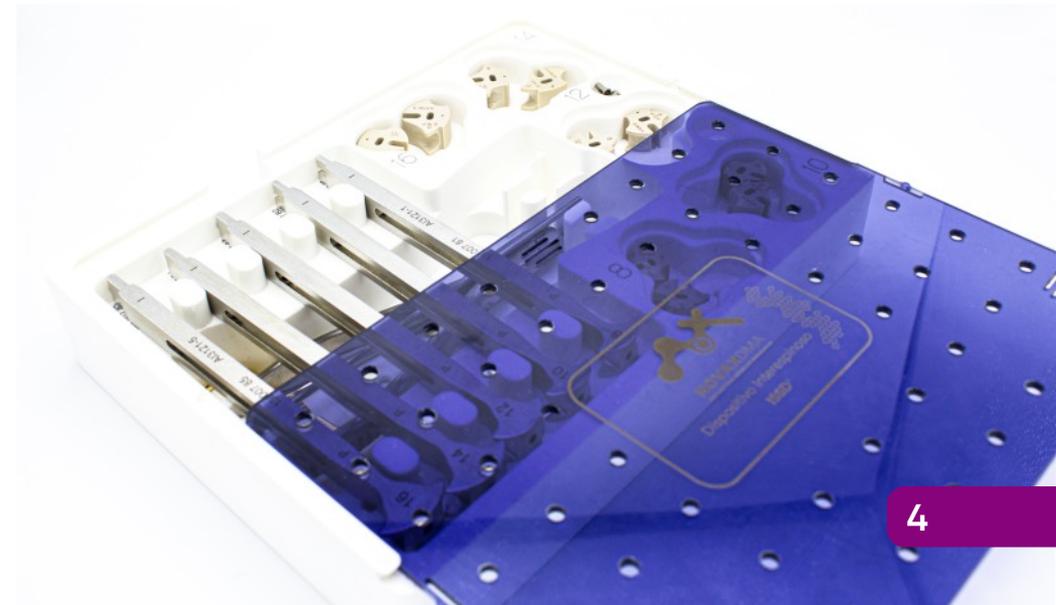


**130 002 04** Contenedor

**130 006 25** Tensa sutura



**130 006 13** Pinza de punta para hueso

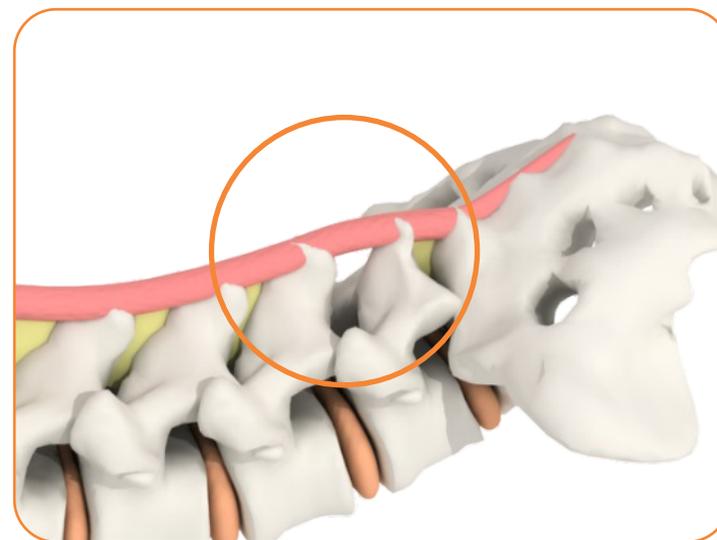
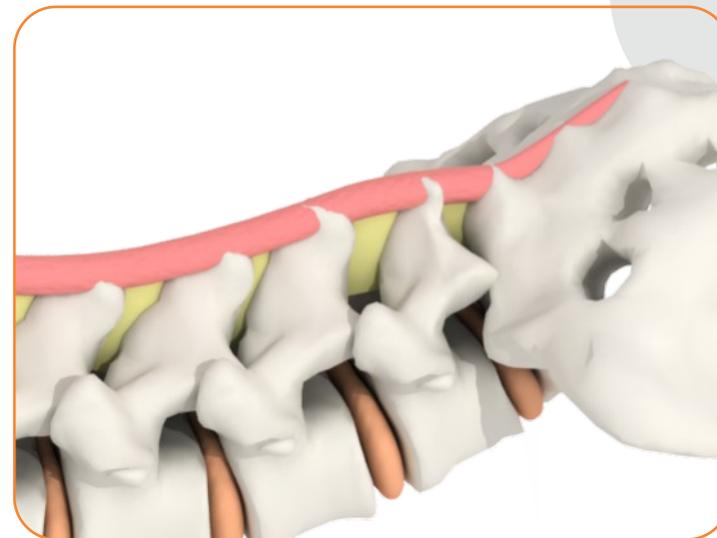
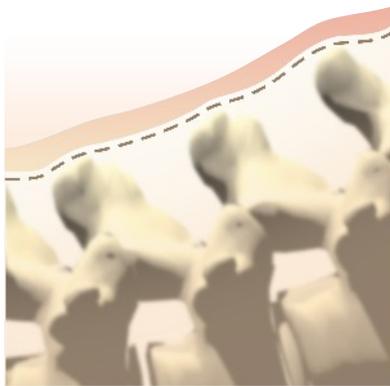
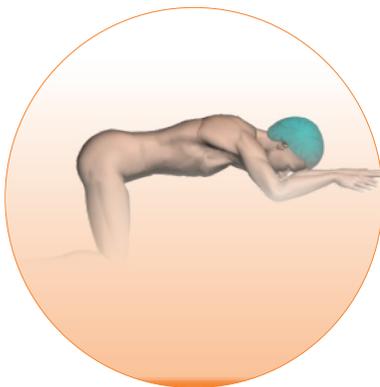


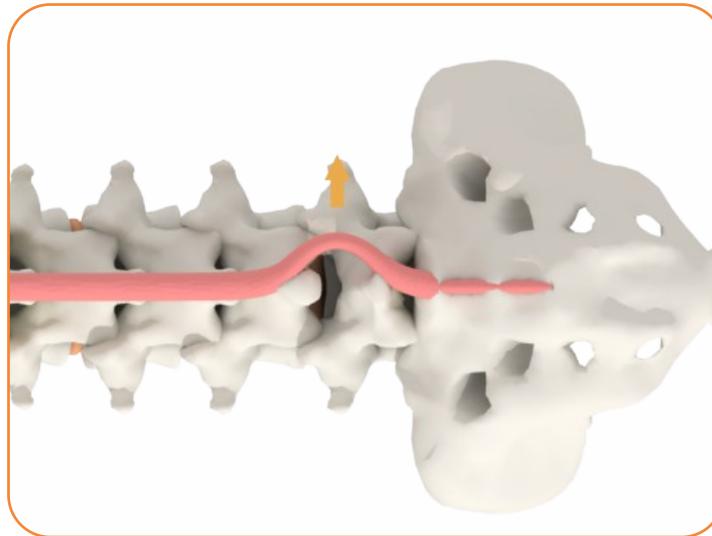
## Técnica quirúrgica

### 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.

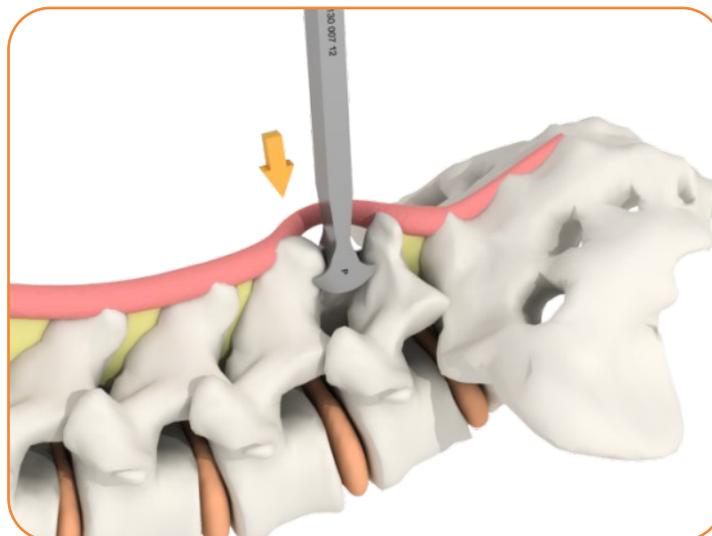




## 2-Preparación de la zona

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

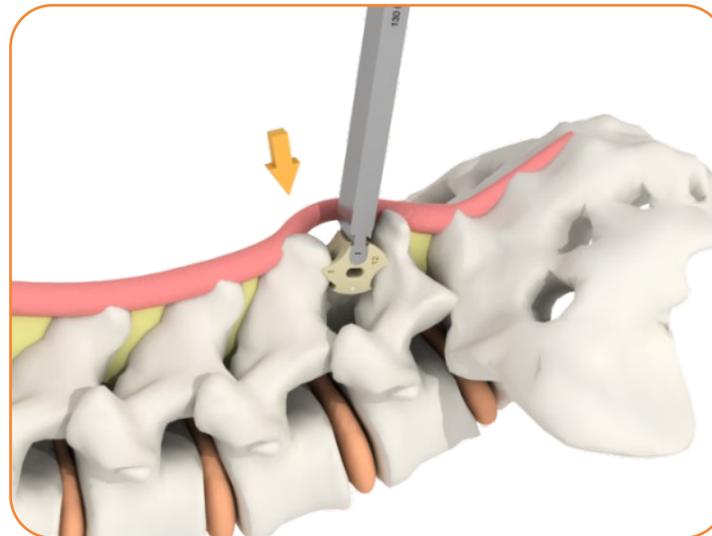
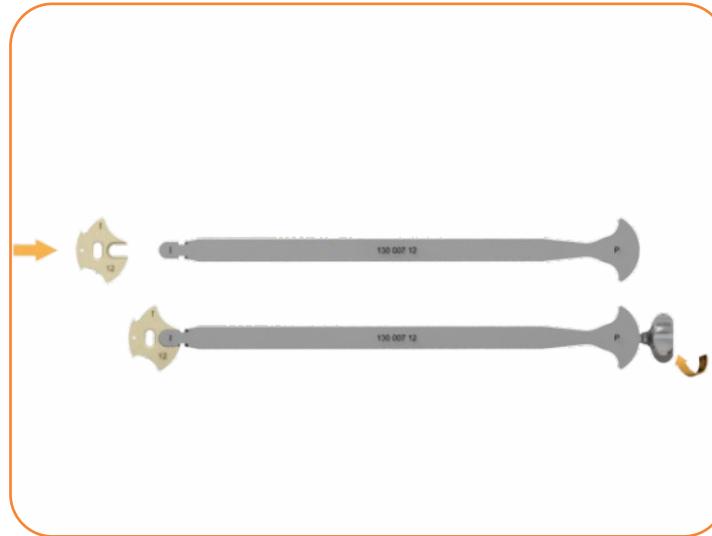
Medir el espacio interespinoso con un probador y seleccionar el implante que mejor ajuste.



- 130 007 81** Probador IE-8-P
- 130 007 82** Probador IE-10-P
- 130 007 83** Probador IE-12-P
- 130 007 84** Probador IE-14-P
- 130 007 85** Probador IE-16-P



## Técnica quirúrgica



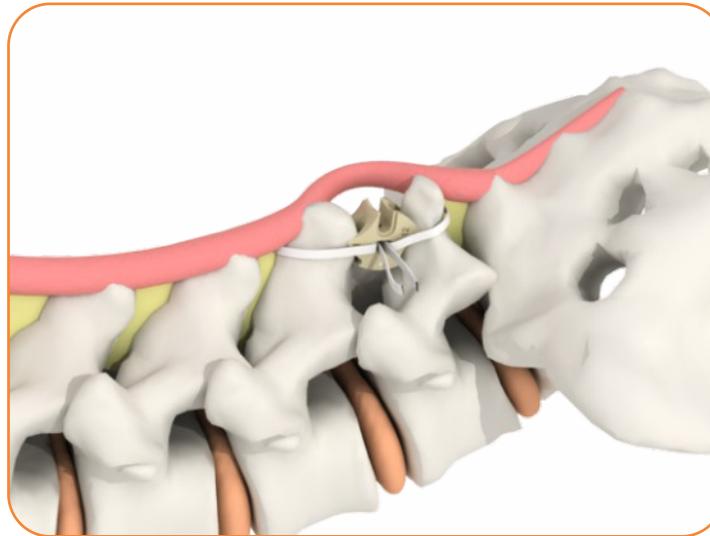
### 3-Colocación del implante

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.

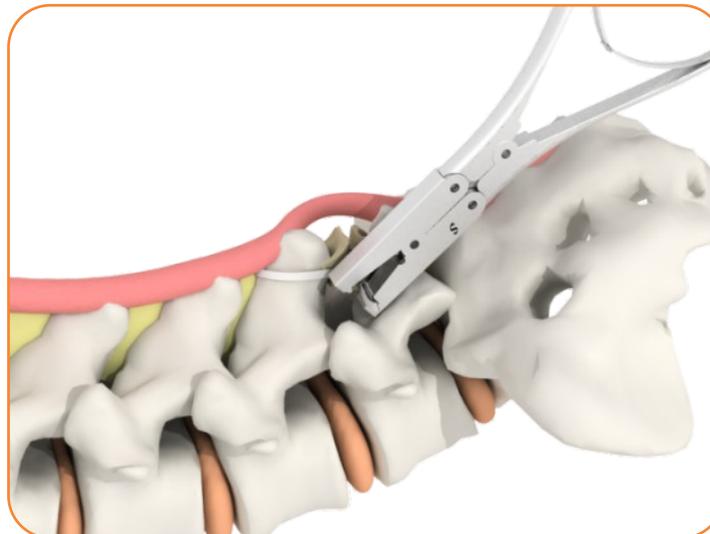
Una vez colocado retirar el introductor

## Técnica quirúrgica



### 4-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.



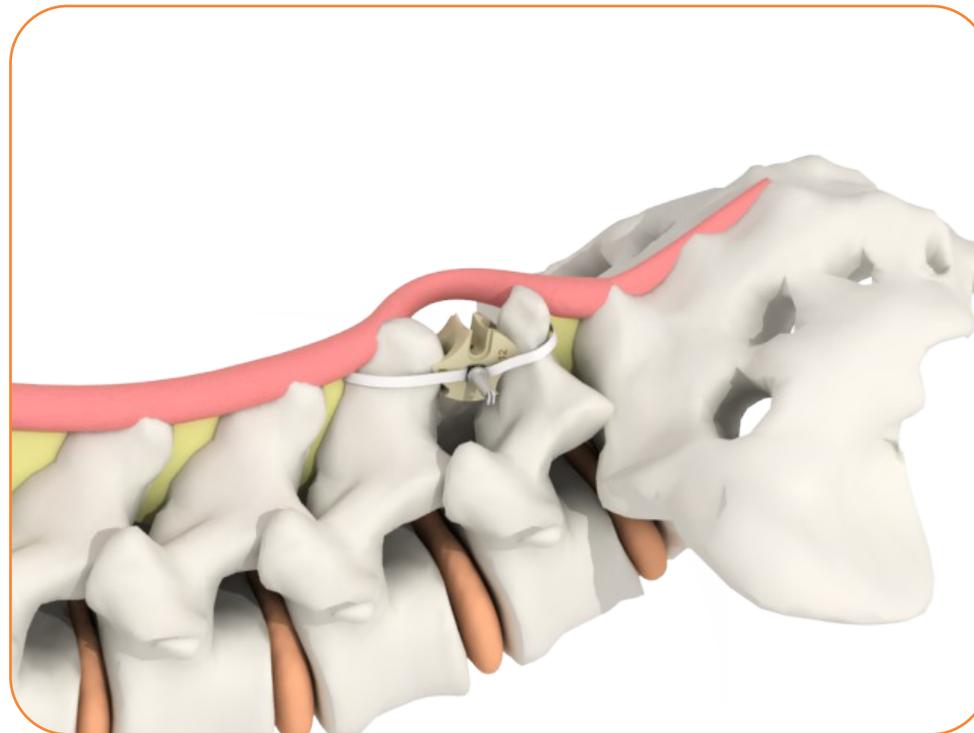
### 5-Colocación de Crimp

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 130 006 04

### 6-Colocación de drenajes

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

## Técnica quirúrgica





COLUMNA

ISSD®

# Dispositivo Interespinoso

Las imágenes son de carácter ilustrativo

Rev.D

Septiembre 2023



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](http://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**