

● Sistema de Placas de Bloqueo para Fíbula Distal

El Sistema de Placas de Bloqueo para Fíbula Distal está diseñado para el tratamiento quirúrgico de fracturas de la fíbula, proporcionando estabilidad angular, fijación rígida y adaptación anatómica al hueso.

El sistema incluye diferentes configuraciones de placas, como placa posterolateral, placa lateral distal, placa distal anatómica y placa tubular de 1/3, permitiendo al cirujano seleccionar la opción más adecuada según el tipo de fractura y el abordaje quirúrgico.

Las placas presentan un diseño anatómico precontorneado y de bajo perfil, lo que ayuda a reducir la irritación de los tejidos blandos y facilita su adaptación a la anatomía de la fíbula distal.

Características

- Diseño anatómico que se adapta a la forma de la fíbula distal.
- Perfil bajo que reduce la irritación de tejidos blandos.
- Orificios combinados para tornillos de bloqueo y tornillos corticales.
- Orificios alargados que permiten ajustar la posición de la placa y la longitud de la fíbula.
- Diseño con múltiples orificios distales que permite fijar fragmentos óseos pequeños y mejorar la resistencia a la extracción de tornillos.
- Posibilidad de moldeado intraoperatorio para adaptarse a variaciones anatómicas.
- Sistema compatible con diferentes tamaños de tornillos para una fijación estable.



Material

- Aleación de titanio de grado médico

Compatibilidad de tornillos

- Tornillos de bloqueo 2.7 mm
- Tornillos de bloqueo 3.5 mm
- Tornillos corticales 2.7 mm
- Tornillos corticales 3.5 mm

Indicaciones

- Fracturas intraarticulares del radio distal
- Fracturas extraarticulares del radio distal
- Fracturas metafisarias y diafisarias del radio
- Osteotomías correctivas
- No unión o mala unión ósea

Componentes del sistema

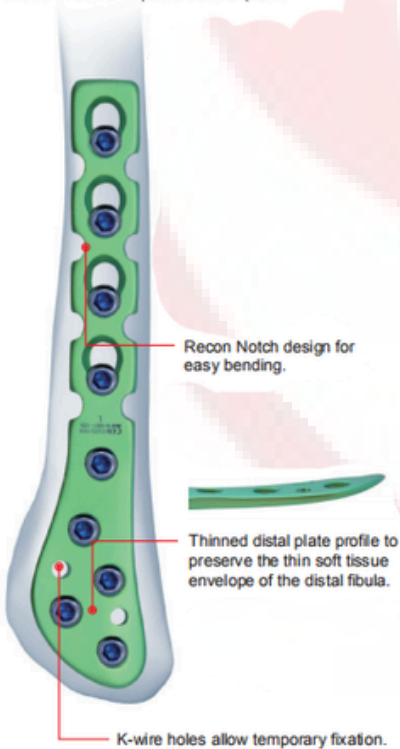
- Posterior Lateral Fibular Locking Plate
- Distal Lateral Fibular Locking Plate
- Distal Fibular Locking Plate
- 1/3 Tubular Locking Plate

Distal Fibular Fracture Treatment Solutions



General Features

- Anatomically precontoured plates fit the shape of the distal lateral fibula
- Locking or compression screw hole provides more clinical options
- Choice of lateral or posterolateral plates



Multiple choices of locking screws in head of plate provide more pull out resistance.

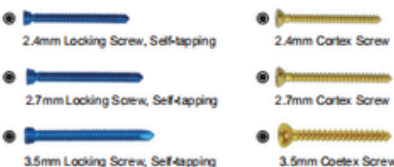
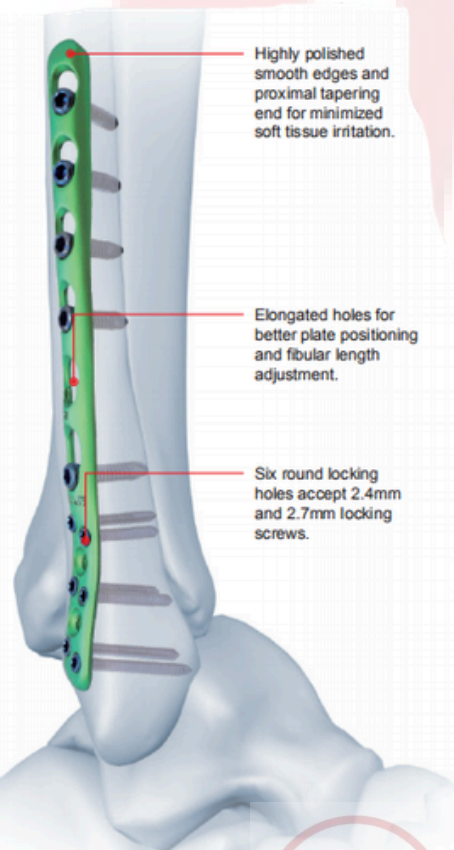


Posterior plate placement is biomechanically superior for the spiral fibular fractures because of its antiglide function.



The two coaxial holes accept either 2.4 mm or 2.7 mm locking and cortex screws.

Recess for screw head allows a low-profile construct.



Indications

- Distal fibular fractures
- Non-unions and malunions



Warning

This flyer is just for understanding the specific product features. For clinical usage, please refer to the surgical guide. Instruction by experienced surgeon is highly recommended.

IMAGENES PARA ILUSTRACION:



Placa de bloqueo distal para fíbula



Placa de bloqueo lateral distal para fíbula



Placa tubular de bloqueo de 1/3



Placa de bloqueo posterolateral para fíbula

