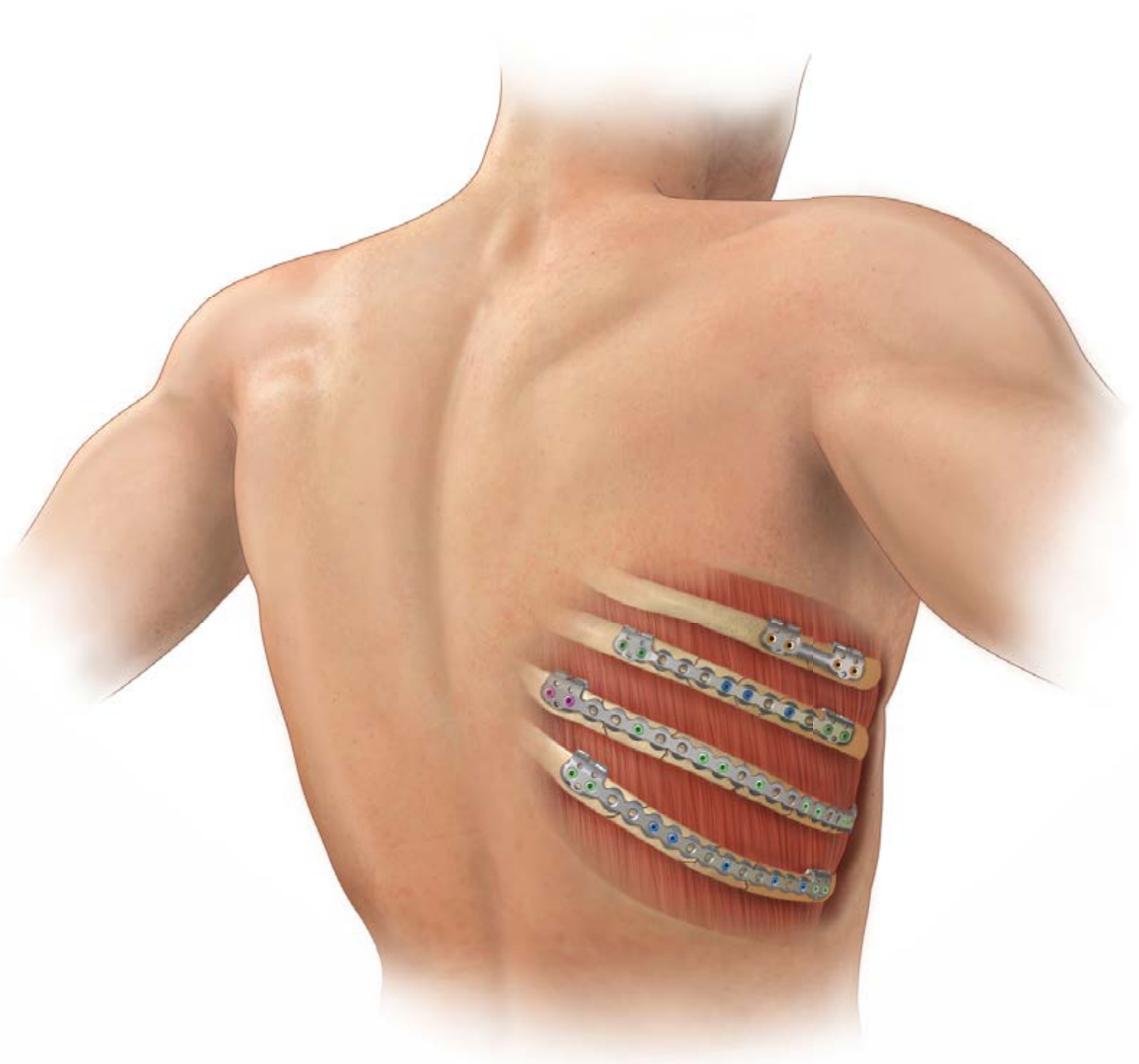


**RibLoc® U+**  
Chest Wall Plating System

Técnica quirúrgica



 **Acute**  
Innovations®  
an + acumed® company

Soluciones innovadoras para  
procedimientos torácicos difíciles

## Técnica quirúrgica del sistema de placas para la pared torácica



### 1 Seleccionar la placa

Tras exponer la fractura, seleccione la longitud de la placa deseada y prepárese para su colocación:

- Identifique la colocación deseada de los clips en U sujetando la placa sobre la costilla.
- En cada ubicación del clip en U, haga una pequeña incisión inmediatamente superior al margen de la costilla.

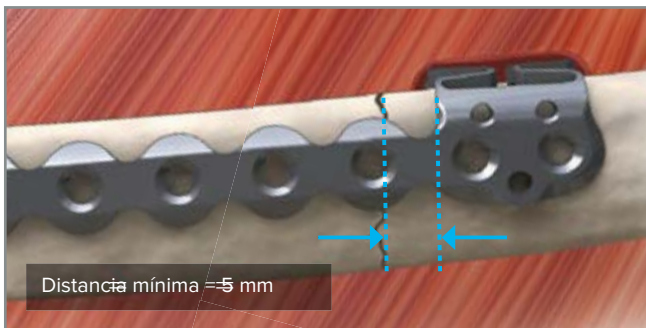
**Nota:** Las placas están disponibles en longitudes de 50 mm, 75 mm, 115 mm, 155 mm y 215 mm.

**Nota:** Seleccione una placa que permita una distancia mínima de 5 mm entre la fractura y el clip en U más cercano.

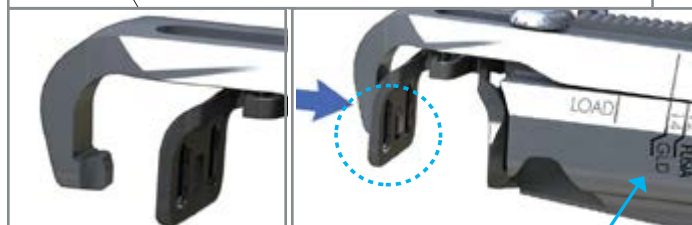
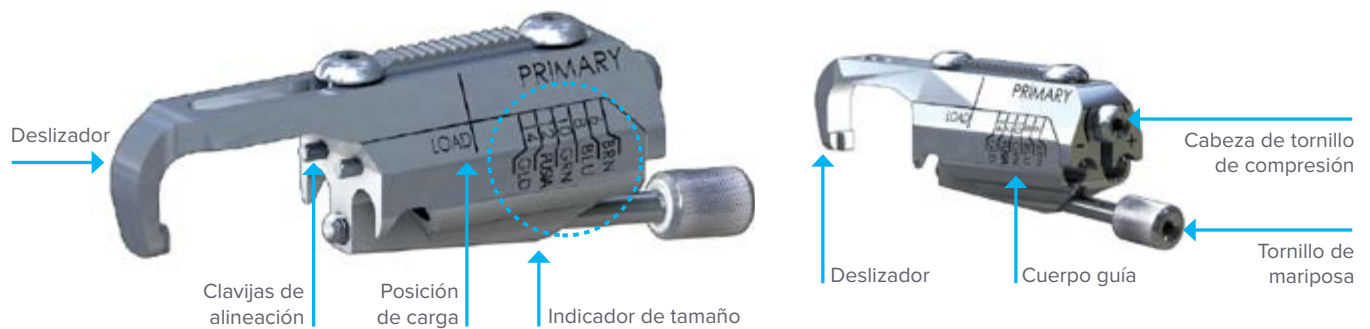
**Nota:** Se puede utilizar una regla en envase estéril para ayudar a dimensionar las placas.

**Nota:** Moldear la placa con la plantilla de curvado de Acute (RBL2294) puede ser útil cuando se instala en la costilla.

**Precaución:** Hay que tener cuidado de no deformar los clips en U durante la manipulación.



# Técnica quirúrgica del sistema de placas para la pared torácica [continuación]



Posición LOAD (CARGA)

Marca de 14 mm

## 2 Fijar las guías primarias

- Vuelva a colocar la guía primaria en la posición “LOAD” (CARGA) utilizando el destornillador y girando la cabeza del tornillo de compresión.
- Alinee las clavijas de la guía primaria con los orificios correspondientes en la parte delantera de cada clip en U.
- Apriete el tornillo de mariposa con la mano para fijar la guía primaria a la placa.
- Utilice el destornillador para girar la cabeza del tornillo de compresión hasta que el indicador llegue a la marca de 14 mm, o dorada, y el deslizador encaje con la parte posterior del clip en U.

**Nota:** Compruebe visualmente que el deslizador está encajado en la ranura rectangular posterior del clip en U. Ajuste la alineación a mano si es necesario.

**Nota:** No comience a comprimir el clip en U en este momento.

## Técnica quirúrgica del sistema de placas para la pared torácica [continuación]



### 3 Moldear la placa

Si es necesario, moldee la placa para que coincida con la geometría de la costilla utilizando las herramientas de curvado suministradas. Coloque la placa sobre la costilla durante el proceso de curvado para evaluar el ajuste.

**Nota:** El moldeo suele ser necesario para las placas de 115 mm, 155 mm y 215 mm.

Opciones de moldeo de la placa:

a. Grifas de mano

1. Para la flexión en el plano, coloque la placa dentro de las características de la lágrima. El moldeo en el plano puede añadirse in situ o antes de colocar la placa.
2. Para la flexión fuera del plano, coloque la placa entre los rodillos.

**Consejo:** La placa se doblará en la dirección de los mangos.

b. Grifas de palanca

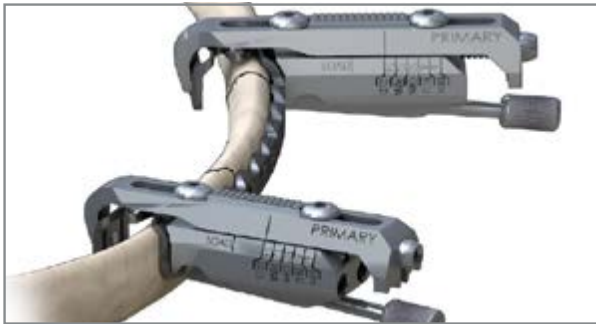
1. Enrosque las dos grifas en los orificios de la placa a cada lado de la ubicación del contorno deseado.
2. Utilice los mangos para doblar, girar o enderezar la placa. Puede hacerlo in situ o antes de colocar la placa.

**Consejo:** Las grifas de palanca pueden utilizarse para sujetar y manipular la placa durante la instalación y la reducción de la fractura.

**Consejo:** También pueden utilizarse las guías primarias para doblar o enderezar la placa.

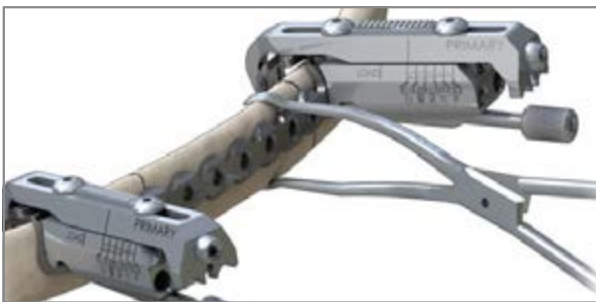
**Precaución:** La flexión repetida de la placa en el mismo lugar puede fatigarla y debilitarla.

## Técnica quirúrgica del sistema de placas para la pared torácica [continuación]



### 4 Colocar la placa

Coloque la placa en la costilla en el lugar deseado.



### 5 Aproximar la fractura

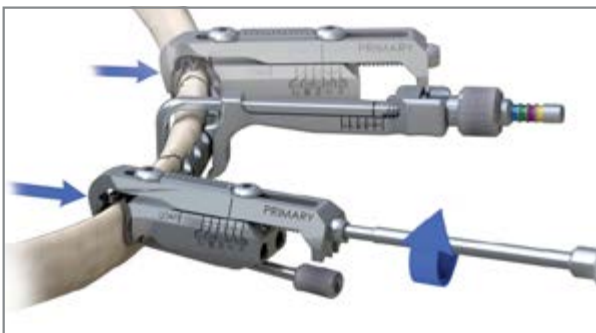
- Reduzca la fractura y aproxime los segmentos de costilla desplazados utilizando las pinzas para costillas.
- Coloque el medidor intermedio superiormente sobre cualquier segmento de costilla para mantener la reducción durante la perforación y la inserción del tornillo.
- Apriete el medidor hasta que la placa quede fijada a la costilla.



#### Medidor intermedio



Funciona como abrazadera de costillas y medidor intermedio



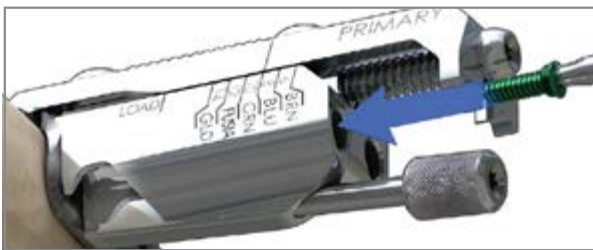
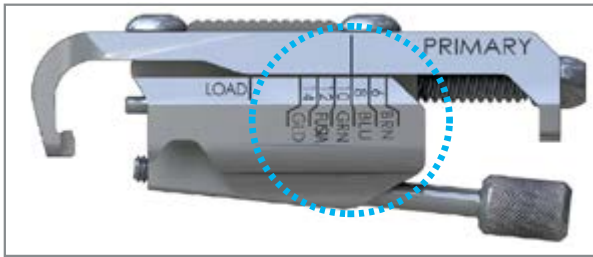
### 6 Comprimir el clip en U a la costilla

Utilice la guía primaria para comprimir el clip en U hasta que coincida con el grosor de la costilla:

- Utilice el destornillador para girar la cabeza del tornillo de compresión en el sentido de las agujas del reloj, comprimiendo el clip en U hasta que note que está firmemente colocado en la costilla.
- Evalúe la compresión del clip en U moviendo el clip en U en relación con el hueso. Debe haber poco o ningún movimiento.

**Precaución:** Si se presiona excesivamente el clip en U, el hueso puede resultar dañado.

## Técnica quirúrgica del sistema de placas para la pared torácica [continuación]



Ventana de visualización

Línea de alineación

### 7 Perforar los orificios primarios

Perfore a través de los cilindros de la guía primaria y **avance hasta que la broca llegue a un tope duro** en el deslizador de la guía.

### 8 Colocar los tornillos en las posiciones primarias

Seleccione los tornillos Dual-Lock adecuados:

Lea el indicador de tamaño para seleccionar la longitud de tornillo adecuada. Si el marcador está entre dos tamaños, seleccione el más largo de los dos.

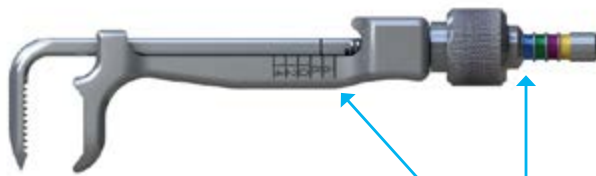
**Nota:** Los tornillos están codificados por colores para que coincidan con el tamaño indicado por las marcas de la guía.

-  Dorado: 14 mm
-  Fucsia: 12 mm
-  Verde: 10 mm
-  Azul: 8 mm
-  Marrón: 6 mm

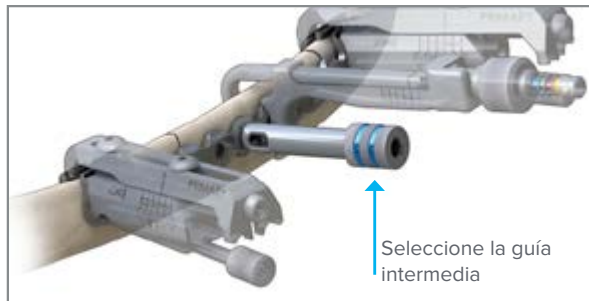
Coloque los tornillos en los orificios primarios:

- a. Utilice el destornillador para recuperar el tamaño de tornillo adecuado.
- b. Coloque el tornillo en el cilindro de la guía primaria y avance hasta que note un tope duro. Utilice la ventana para confirmar visualmente que el tornillo se ha asentado. La línea del conductor se alineará con el cuerpo de la guía cuando el tornillo esté completamente asentado.
- c. Repita la operación hasta que todos los tornillos se hayan colocado en los clips en U.

## Técnica quirúrgica del sistema de placas para la pared torácica [continuación]



Indicador de tamaño  
Ejemplo: Lea la indicación del tamaño como 8 mm o azul



Seleccione la guía intermedia



### 9 Colocar los tornillos en las posiciones intermedias

Determine el tamaño adecuado del tornillo Dual-Lock para la colocación intermedia.

Sujete el medidor intermedio junto a la posición del tornillo deseado y lea el tamaño en uno de los dos lugares:

- El tamaño numérico (6 mm, 8 mm, 10 mm, 12 mm, 14 mm), tal como aparece marcado en cada lado del medidor.
- La marca de color en el extremo del medidor.

**Nota:** El tamaño intermedio suele ser una longitud más corta que las posiciones primarias.

### 10 Colocar la guía intermedia

- Seleccione la guía intermedia de tamaño adecuado según lo indicado por el medidor intermedio (codificado por colores según el tamaño).
- Enrosque la guía en el orificio de la placa intermedia hasta que quede firmemente asentada.

### 11 Perforar los orificios intermedios

Perfore a través de la guía intermedia hasta que la broca se detenga.

### 12 Colocar los tornillos en los orificios intermedios

- En primer lugar, retire la guía intermedia de la placa.
- Inserte el tornillo hasta que esté completamente asentado.

**Nota:** Deben utilizarse como mínimo dos tornillos para los segmentos cuya longitud sea de 2 cm o más. Utilice tornillos intermedios adicionales para lograr una mayor estabilidad si es necesario.

## Técnica quirúrgica del sistema de placas para la pared torácica [continuación]



### 13 Retirar la instrumentación

Retire las guías primarias utilizando el destornillador para girar la cabeza del tornillo de compresión hasta que el deslizador vuelva a la posición LOAD (CARGA) y luego suelte el tornillo de mariposa.

### Información adicional sobre el sistema

Si lo desea, puede cortar uno de los clips en U con los cortadores de placas estándar del quirófano. Utilice un mínimo de tres tornillos para fijar la placa en el extremo cortado.

### Retirada

Para la retirada del implante, los tornillos pueden retirarse con el destornillador del sistema o con un destornillador hexalobe T8 estándar.









# Volver a la salud. Volver al trabajo. Volver a la vida.

ESRBL7002-A | Fecha de entrada en vigor: 2022/09 | © 2022 Acumed® LLC

Este material contiene información sobre productos que pueden estar disponibles o no en un determinado país o que pueden estar disponibles con nombres comerciales distintos en países diferentes. Los productos están aprobados o autorizados por las organizaciones sanitarias gubernamentales para su venta o uso con indicaciones o restricciones distintas en cada uno de los diferentes países. Es posible que el uso de los productos no esté autorizado en todos los países. La información contenida en este material no debe interpretarse como promoción ni incitación al uso de los productos ni los productos deben utilizarse de manera no autorizada por las leyes y reglamentos del país en que se encuentra el lector. Ningún contenido de estos materiales debe interpretarse como una declaración o garantía en cuanto a la eficacia o calidad de cualquier producto, ni la idoneidad de cualquier producto para tratar cualquier condición específica. Los médicos pueden dirigir preguntas sobre la disponibilidad y el uso de los productos descritos en estos materiales a su distribuidor autorizado de Acumed. Las preguntas concretas que puedan tener los pacientes sobre el uso de los productos descritos en este material o sobre la idoneidad para sus afecciones en particular deben dirigirse a su propio médico.

Es posible que no todos los productos estén disponibles en todos los mercados.

Consulte también el prospecto y las demás etiquetas asociadas a los dispositivos identificados en esta guía de referencia para obtener información adicional.