

# bioadvance

DISPOSITIVOS MÉDICOS



## AK-MR

VÁSTAGO FEMORAL DE REVISIÓN MODULAR

## TÉCNICA QUIRÚRGICA

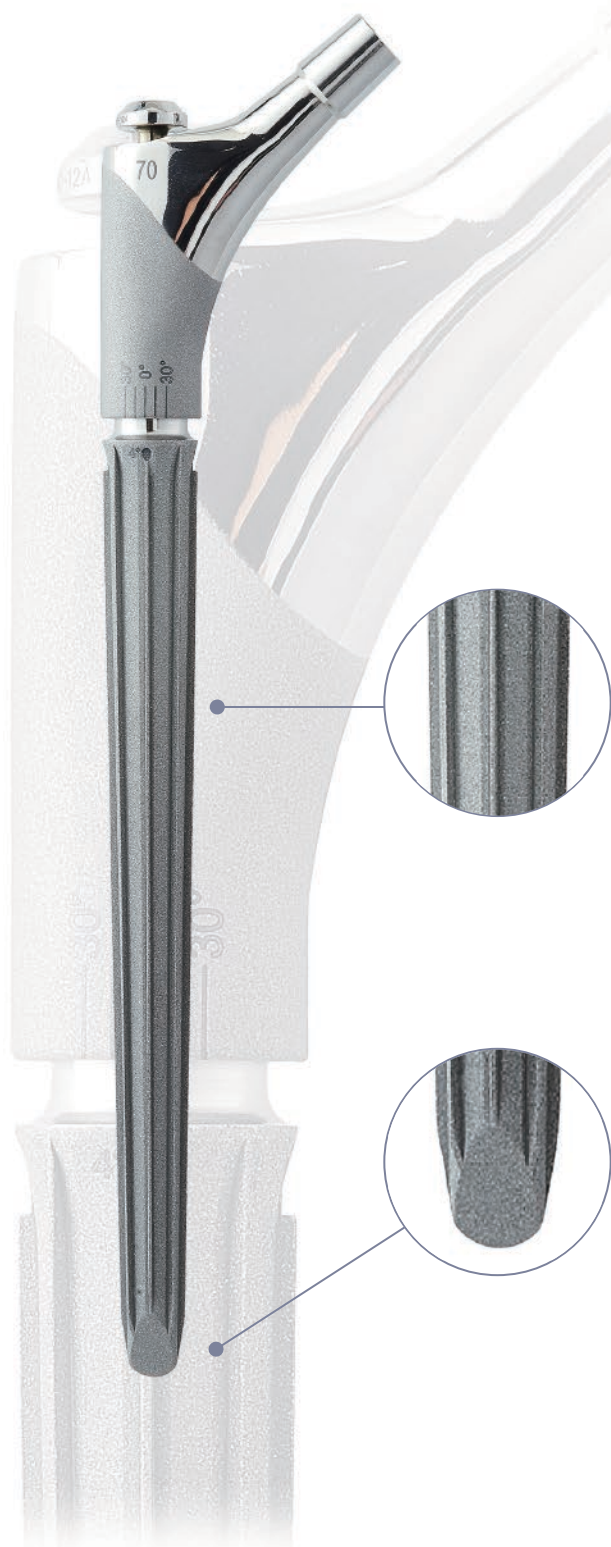


AK  
MEDICAL

CE 2292

# AK-MR

## Vástago Femoral de Revisión Modular (132°)



### CARACTERÍSTICAS

El vástago AK-MR proporciona la oportunidad para tratar las varianzas amplias en la anatomía del paciente y permite una fijación extensiva en el fémur; esta filosofía de diseño en la cirugía de revisión femoral ha sido muy exitosa. Los resultados muestran el remodelado favorable del stock de hueso femoral proximal cuando hubo pérdida excesiva de hueso.

Los vástagos AK-MR se diseñaron para lograr una fijación distal segura en el fémur, utilizando un vástago filosamente ranurado y cónico distal. El vástago distal cónico está diseñado para servir como cuña en el canal medular femoral, transfiriendo fuerzas axiales y de doblez, mientras que las ranuras se ajustan a presión en el hueso para proporcionar una estabilidad rotacional.

Un bisel en el extremo distal del vástago es una característica de diseño que está destinada para aumentar la facilidad de inserción, para mejor acomodar el arco del fémur y reducir el potencial de perforación cortical femoral distal.

Múltiples tamaños en cada tipo de cuerpo permiten un relleno metafisario, fijación y soporte proximal de la prótesis.

# AK-MR

## TÉCNICA QUIRÚRGICA

---

En la cadera de revisión la zona epifisiaria se encuentra frágil y con hueso que ha sufrido el contacto y soporte de una prótesis previa.

En la búsqueda de la remodelación para recuperar su forma y función se necesita encontrar un nuevo soporte que brinde al paciente la posibilidad de alineación, movilidad y funcionalidad.

Una de las opciones en reemplazo articular de revisión es el vástago modular MR es un sistema de vástago modular cónico, que ofrece la versatilidad de longitud, así como un ajuste en la zona de la diáfisis.

El sistema AK-MR ofrece vástagos distales con longitud de 132mm y 192mm en diámetros desde 14mm a 22mm



INSTRUMENTAL DE PRUEBA AK-MR

La presente documentación está dirigida exclusivamente a médicos. La información sobre los productos y procedimientos contenidos en este documento es de carácter general y no representa ni constituye un consejo o recomendación médica. Debido a que esta información no pretende constituir una declaración diagnóstica o terapéutica con respecto a ningún caso médico individual, cada paciente debe ser examinado e informado individualmente, y este documento no reemplaza la necesidad de tal examen en parte o en su totalidad.

---

Para retirar el implante previo se necesitará instrumental que ayude a la extracción, procurando la conservación ósea.

Una vez retirado el implante previo, comenzaremos utilizando un cincel de cajón, siguiendo el eje anatómico para limpiar la zona trocantérica y nos permita un acceso libre al canal femoral.



---

La rima inicial se puede utilizar de manera manual, ya que es una rima agresiva, se debe ser cuidadoso para no crear una falsa vía.



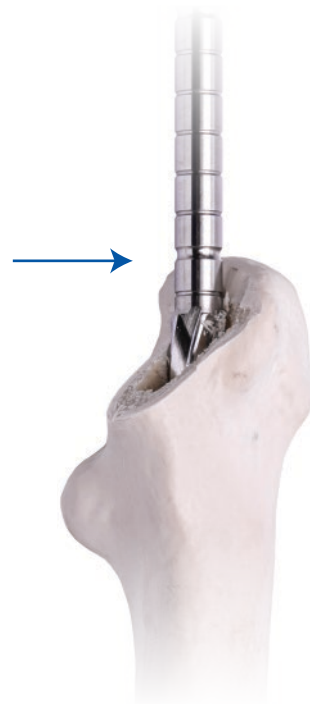


---

Mientras comenzamos el rimado, tome en cuenta la planeación preoperatoria y la elección previa de la longitud del vástago distal.

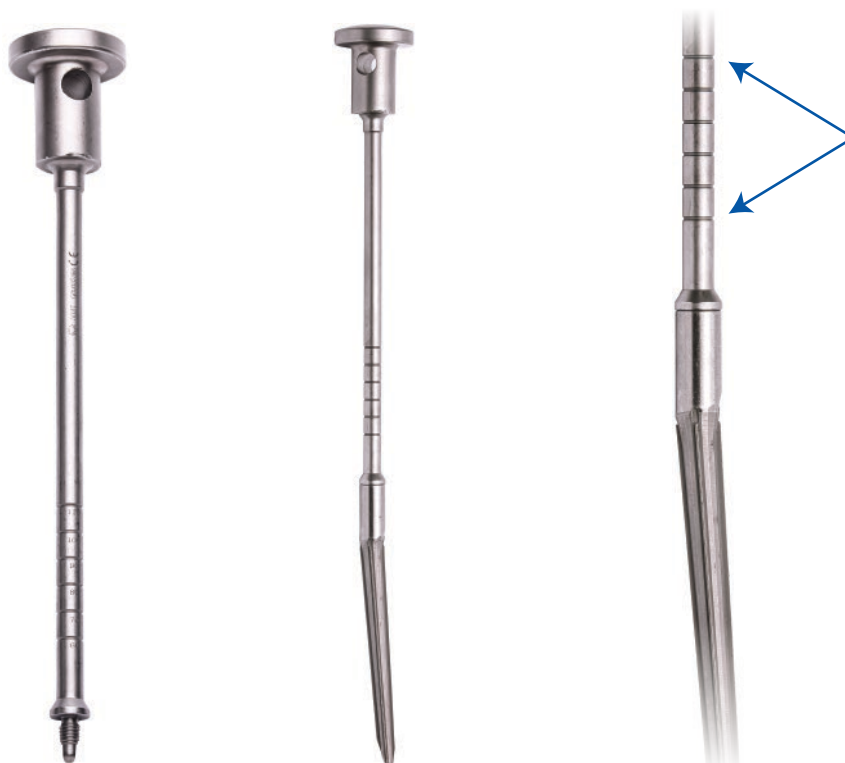
Con la referencia apropiada llévela a la punta del trocánter mayor, si el paciente no cuenta con esta estructura, recurra a su planeación quirúrgica y proyecte la ubicación del centro de la cabeza femoral, para localizar la profundidad del rimado.

Continúe con el rimado femoral de manera progresiva hasta hacer contacto con hueso cortical considerando las marcas de profundidad.



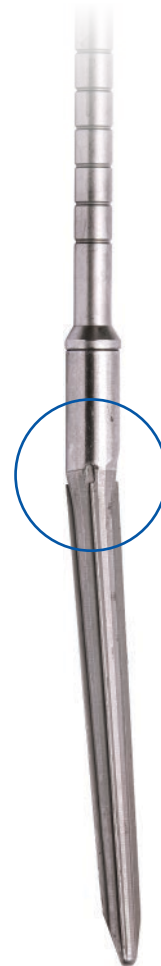
---

Coloque un vástago de prueba de acuerdo con la longitud y diámetro que se ha trabajado.



---

El vástago distal cuenta con una angulación de 4° para seguir la anatomía del fémur, también tiene 4 marcas para orientar su colocación respecto a la angulación.



---

El sujetador del vástago cuenta con un marcaje similar al de las rimas axiales para continuar con la misma referencia. Se recomienda rimar hasta la primera marca para tener oportunidad de lograr un buen press fit al tener margen para hundir un poco el vástago y lograr un buen ajuste.

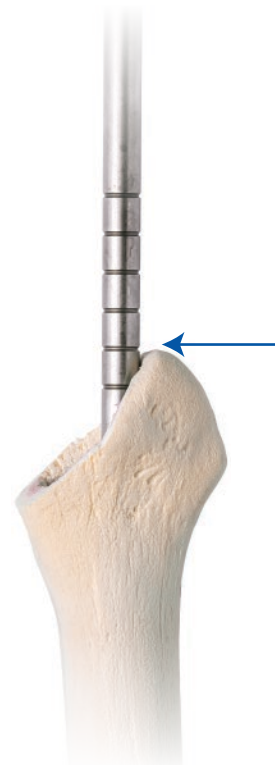


---

Utilice el insertor y enrosque el vástago en la punta. Al presentarlo en el canal verifique la orientación.

El vástago cuenta con 4 marcas como referencia, ya que los vástagos son angulados y con punta en bisel.

Al insertar el vástago distal de prueba, debe sentir una resistencia propia del anclaje en hueso cortical, asegurando la estabilidad.



---

Retire el mango insertor y coloque la guía de rimado proximal, enroscándola sobre el vástago de prueba hasta que quede firme ya que será la guía para el correcto rimado proximal.



---

Coloque el trépano del cuerpo proximal en un perforador, y deslícelo a través de la guía, para preparar la zona metafisiaria hasta llegar a ver la marca de la guía, a través de la ventana guía.

Verifique la profundidad del cuerpo proximal con relación a la punta del trocánter mayor ya que esto determinará su altura.



---

Tome el cuerpo proximal de prueba de acuerdo a la longitud previamente determinada, oriéntelo con las marcas de anteversión sobre el vástago de prueba previamente colocado.





---

Sujételo con el perno sujetador, para asegurarlo utilice el desarmador hexagonal correspondiente y el maneral en “T” (no se requiere apretarlo demasiado).

---

Con el resto de los componentes de prueba colocados, elija una cabeza de prueba y reduzca la articulación.

Realice pruebas de estabilidad, alineación y longitud de la pierna. Si es necesario utilice un cuerpo proximal más alto (consulte tabla de medidas), también puede apoyarse con las diferentes alturas de cabeza.

Una vez que ha quedado estable, proceda a retirar los componentes de prueba, primero retirar el tornillo para extraer la sección proximal y posteriormente la sección distal.



---

## COLOCACIÓN DE IMPLANTES DEFINITIVOS



---

Para la colocación de implantes definitivos, tome el vástago distal de acuerdo a su última prueba, y colóquelo en el insertor.

El implante también cuenta con marcas para asegurar su correcta colocación, impacte hasta sentir que está firme y asentado en la región diafisaria y retire el insertor.



---

Sobre el vástago distal, coloque el cuerpo proximal, considerando la versión adecuada.

Asegure con el perno de bloqueo con buena presión.



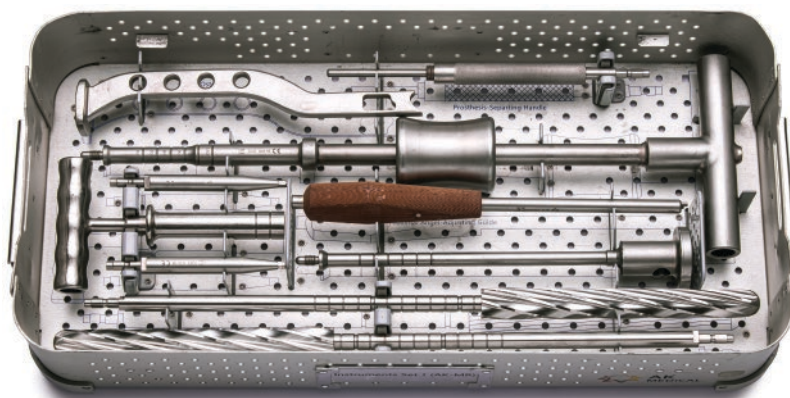
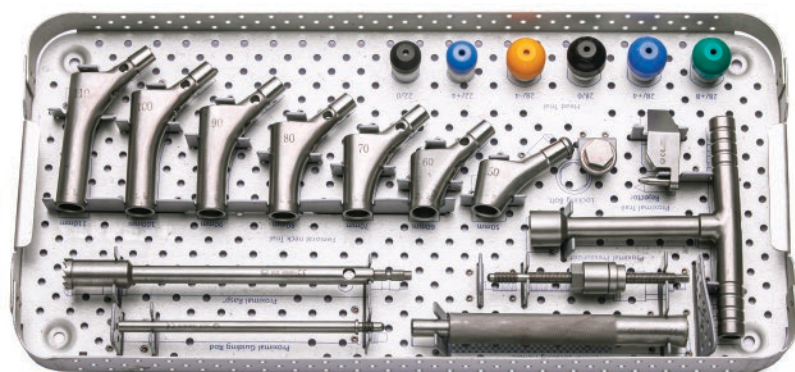
---

Al terminar, puede hacer una última prueba con la cabeza, y verificar que todo está correcto con pruebas físicas.



# AK-MR INSTRUMENTAL














CT-MR-HW-1



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	
5010	AK Fresa para Canal Femoral 21 mm	1	
5011	AK Fresa para Canal Femoral 22 mm	1	
5013	AK Prueba de Cuerpo Femoral Proximal 50 mm	1	
5014	AK Prueba de Cuerpo Femoral Proximal 60 mm	1	
5015	AK Prueba de Cuerpo Femoral Proximal 70 mm	1	
5016	AK Prueba de Cuerpo Femoral Proximal 80 mm	1	
5017	AK Prueba de Cuerpo Femoral Proximal 90 mm	1	
5018	AK Prueba de Cuerpo Femoral Proximal 100 mm	1	
5019	AK Prueba de Cuerpo Femoral Proximal 110 mm	1	

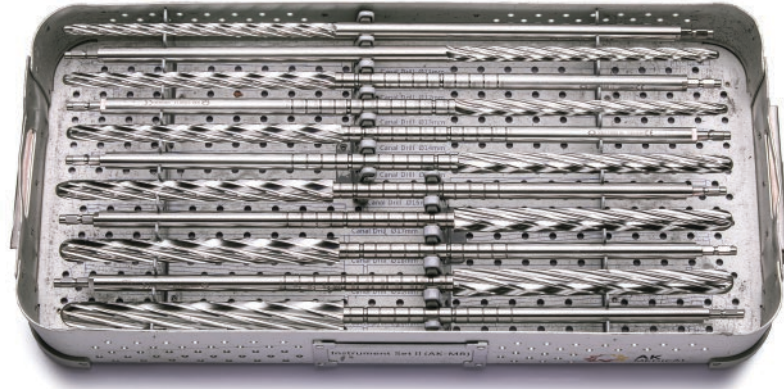
# AK-MR INSTRUMENTAL

CT-MR-HW-1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	
5026	AK Martillo Deslizante	1	
5027	AK Impactor de Vástago Distal MR	1	
5028	AK Barra Guía Proximal	1	
5029	AK Raspa Proximal	1	
5030	AK Mango Separador de Prótesis	1	
5031	AK Mango de Localización Proximal	1	
5032	AK Extractor para Prueba Proximal	1	
5033	AK Mango de 6 Ángulos	2	
5034	AK Guía de Ajuste del Ángulo Proximal	1	
5039	AK Presurizador Proximal, Perno de Bloqueo, Rejector Proximal de Prueba	1	
G20103	AK Osteótomo de Caja Offset	1	
G20110	AK Mango en T	1	
G20111-22/0	AK Cabeza Femoral de Prueba 22/0	1	
G20111-22/+4	AK Cabeza Femoral de Prueba 22/+4	1	
G20111-28/-4	AK Cabeza Femoral de Prueba 28/-4	1	
G20111-28/0	AK Cabeza Femoral de Prueba 28/0	1	
G20111-28/+4	AK Cabeza Femoral de Prueba 28/+4	1	
G20111-28/+8	AK Cabeza Femoral de Prueba 28/+8	1	

# AK-MR INSTRUMENTAL

CT-MR-HW-2



CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
5001	AK Fresa para Canal Femoral 12 mm	1
5002	AK Fresa para Canal Femoral 13 mm	1
5003	AK Fresa para Canal Femoral 14 mm	1
5004	AK Fresa para Canal Femoral 15 mm	1
5005	AK Fresa para Canal Femoral 16 mm	1
5006	AK Fresa para Canal Femoral 17 mm	1
5007	AK Fresa para Canal Femoral 18 mm	1
5008	AK Fresa para Canal Femoral 19 mm	1
5009	AK Fresa para Canal Femoral 20 mm	1
5037	AK Fresa para Canal Femoral 10 mm	1
5038	AK Fresa para Canal Femoral 11 mm	1

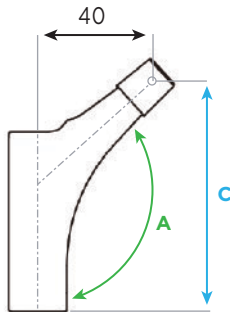




# AK-MR

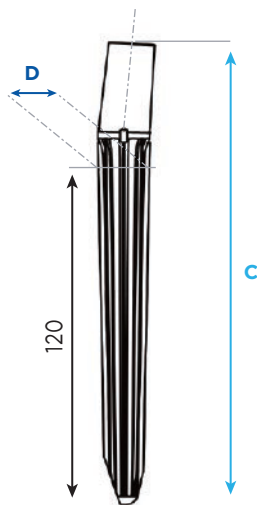
## ESPECIFICACIONES

### AK-MR Cuerpo Femoral Proximal de Revisión Modular (132°)



DESCRIPCIÓN	REF	CÓDIGO	LONGITUD DEL CUERPO (C) (mm)	ÁNGULACIÓN DEL CUELLO (A)
AK-MR Cuerpo Femoral Proximal de Revisión Modular (132°) English: AK-MR Proximal Femoral Stem Material: Titanio Superficie recubierta de: Blasting Cono: 12/14	1 #	1100-2501	50	132°
	2 #	1100-2502	60	
	3 #	1100-2503	70	
	4 #	1100-2504	80	
	5 #	1100-2505	90	
	6 #	1100-2506	100	
	7 #	1100-2507	110	

### AK-MR Vástago Femoral Distal



DESCRIPCIÓN	REF	CÓDIGO	LONGITUD DEL VÁSTAGO (C) (mm)	DIÁMETRO DEL VÁSTAGO (D)
AK-MR Vástago Femoral Distal de Revisión Modular (132°) English: AK-MR Distal Femoral Stem Material: Titanio Superficie: Blasting Cono: 12/14	Ø14x165	1300-1414	132	14
	Ø14x225L	1300-1420L	192	
	Ø15x165	1300-1514	132	
	Ø15x225L	1300-1520L	192	
	Ø16x165	1300-1614	132	16
	Ø16x225L	1300-1620L	192	
	Ø17x165	1300-1714	132	17
	Ø17x225L	1300-1720L	192	
	Ø18x165	1300-1814	132	18
	Ø18x225L	1300-1820L	192	
	Ø19x165	1300-1914	132	19
	Ø19x225L	1300-1920L	192	
	Ø20x165	1300-2014	132	20
	Ø20x225L	1300-2020L	192	
	Ø20x165	1300-2214	132	22
Ø22x225L	1300-2220L	192		

### AK-MR Tornillo Femoral



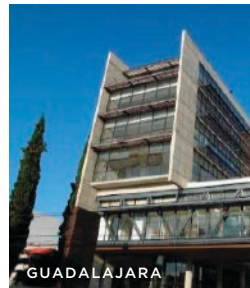
DESCRIPCIÓN	REF	CÓDIGO	LONGITUD	DIÁMETRO
AK-MR Tornillo Femoral English: AK-MR Cementless Femoral Screw Material: Titanio	1300-0824	1 #	24	8
	1300-0834	2 #	34	
	1300-0844	3 #	44	
	1300-0854	4 #	54	
	1300-0864	5 #	64	
	1300-0874	6 #	74	
	1300-0884	7 #	84	

Desde nuestra sede operativa en Estados Unidos, y filiales en México, Argentina, Bolivia y Chile, ofrecemos las gamas más completas para trauma, columna, cadera y rodilla.



Nuestros dispositivos cuentan con registros sanitarios y cumplen las certificaciones de calidad vigentes en cada país. Implementamos procedimientos de trazabilidad y tecnovigilancia en las diferentes etapas de almacenamiento y comercialización. Esta rigurosidad en el control nos permite sostener un alto valor de marca, garantizando la mayor seguridad a los pacientes.

Con más de 8 años dedicados a la importación y comercialización de dispositivos médicos, nos destacamos por nuestro servicio, productos de eficiencia clínica y costos competitivos. Para conocer nuestras líneas de productos, por favor póngase en contacto para vincularlo con el distribuidor más cercano a su ubicación.



USA  
1001 N Federal Hwy  
S. 355, Hallandale Beach  
FL 33009  
+1786 375 3968  
bioadvanceusa.com

CDMX  
Amores 1322  
Colonia del Valle Centro  
CP 03100, CDMX  
+52 55 5925 5323  
bioadvance.com.mx

GUADALAJARA  
Av. Patria 179. Of. 302 y 303, Piso 3  
CP. 45030. Col. Prados Guadalupe  
Zapopan, Jalisco  
+52 33 1656 4268  
bioadvance.com.mx

ARGENTINA  
Cnel. Cetz 336, Piso 2  
Martínez, B1642  
Buenos Aires  
+54 11 4765 5995  
bioadvance.com.ar

BOLIVIA  
Calle Pedro Rodríguez 3830  
Santa Cruz de la Sierra  
Bolivia  
+59 1 7048 5050  
bolivia.bioadvanceusa.com

CHILE  
Av. Alonso de Cordova 5870  
Of. 1711, 7560885  
Santiago de Chile  
+56 9 8493 9874  
bioadvance.cl



**AK  
MEDICAL**

REPRESENTANTE EXCLUSIVO

**bioadvance**

— *DISPOSITIVOS MÉDICOS* —

**MÉXICO**

[bioadvance.com.mx](http://bioadvance.com.mx)

**ARGENTINA**

[bioadvance.com.ar](http://bioadvance.com.ar)

**BOLIVIA**

[bolivia.bioadvanceusa.com](http://bolivia.bioadvanceusa.com)

**CHILE**

[chile.bioadvanceusa.com](http://chile.bioadvanceusa.com)