

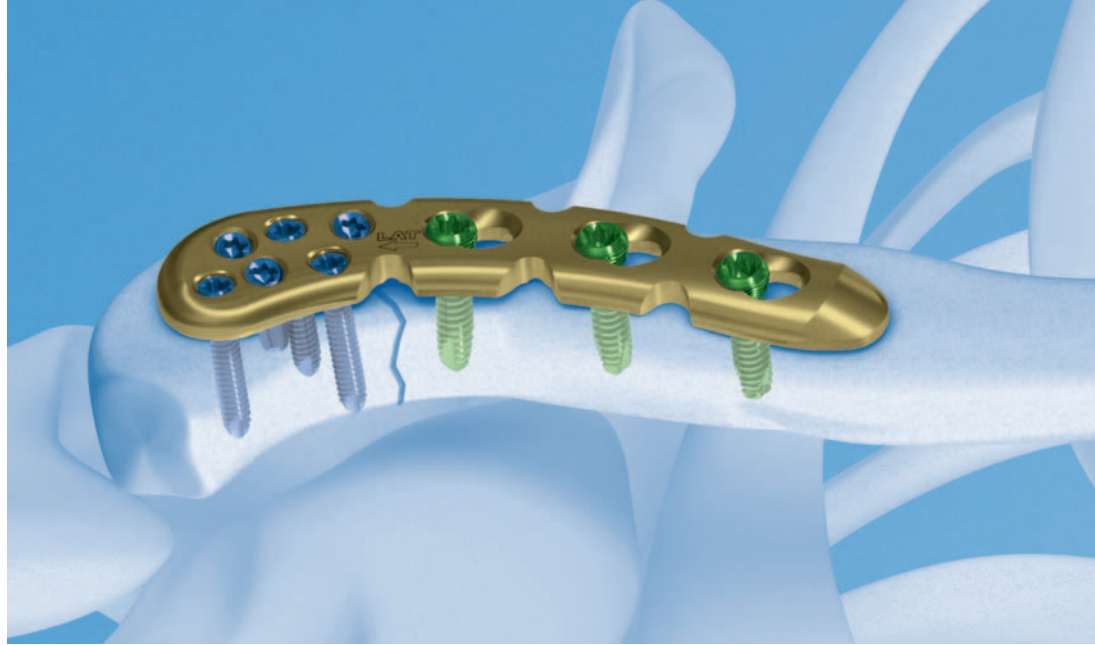
Placa LCP para clavícula superior anterior.

El sistema de fijación anatómicamente premoldeado, con estabilidad angular, para la diáfisis y la porción lateral de la clavícula.

Premoldeado anatómicamente, diseño torsionado

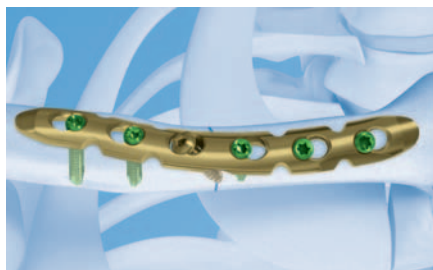
Agujero combinado LCP: estabilidad y/o compresión angular

Combina resistencia con ductilidad



Placa LCP para clavícula superior anterior. El sistema de fijación anatómicamente premoldeado, con estabilidad angular, para la diáfisis y la porción lateral de la clavícula.

Indicaciones



Placa LCP para clavícula superior anterior, sin extensión lateral

- Fracturas diafisarias de la clavícula
- Consolidaciones defectuosas de la diáfisis clavicular
- Ausencia de consolidación de la diáfisis clavicular



Placa LCP para clavícula superior anterior, con extensión lateral

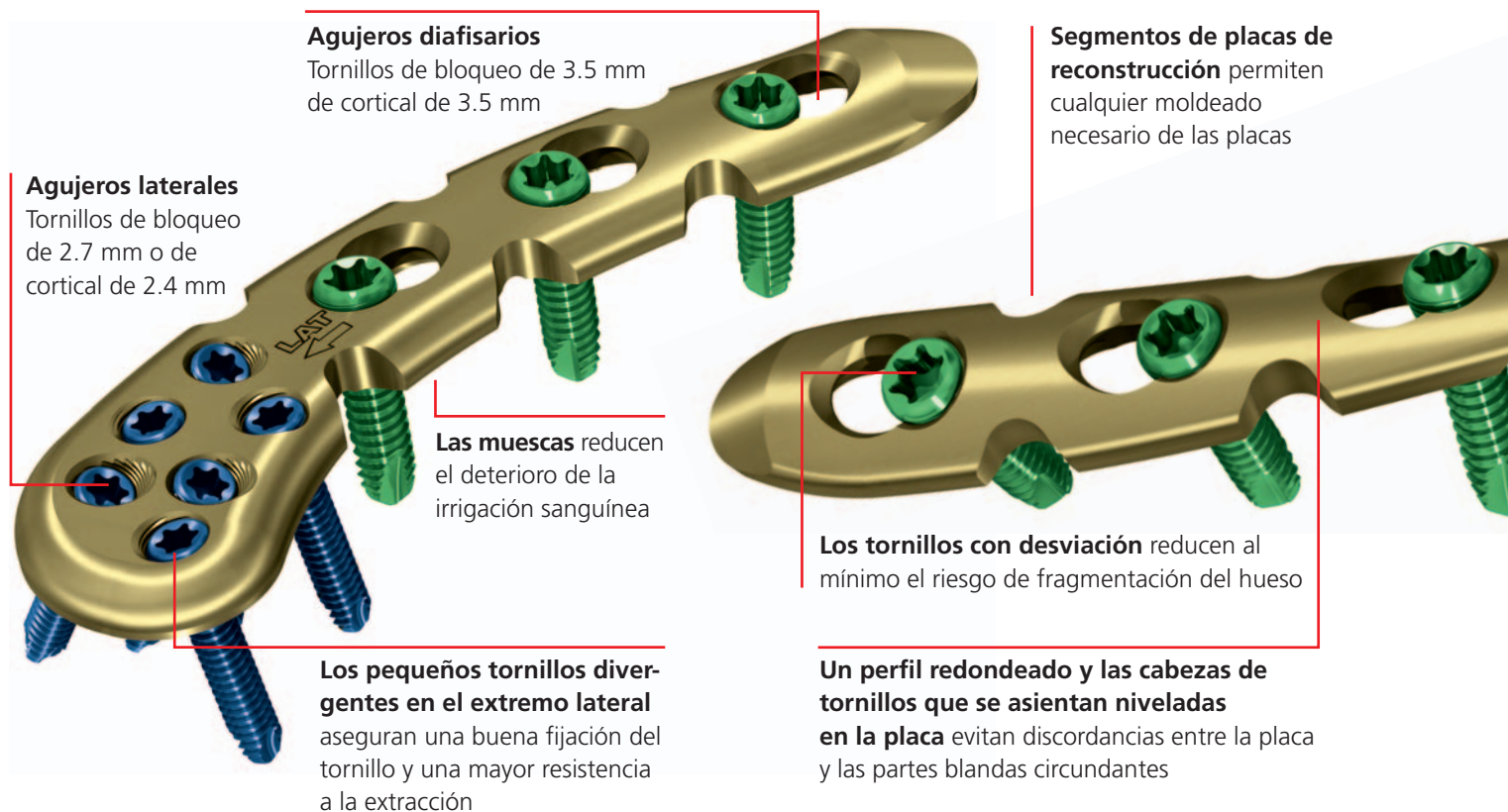
- Fracturas de la porción lateral de la clavícula
- Consolidaciones defectuosas de la porción lateral de la clavícula
- Ausencia de consolidación de la porción lateral de la clavícula
- Se fabrican en versiones más largas para las fracturas laterales con extensión diafisaria de la clavícula



También se fabrican:

Placa clavicular LCP con gancho

- Dislocación de la articulación acromioclavicular
- Fracturas de la porción lateral de la clavícula



Agujeros diafisarios

Tornillos de bloqueo de 3.5 mm de cortical de 3.5 mm

Agujeros laterales

Tornillos de bloqueo de 2.7 mm o de cortical de 2.4 mm

Las muescas reducen el deterioro de la irrigación sanguínea

Los pequeños tornillos divergentes en el extremo lateral aseguran una buena fijación del tornillo y una mayor resistencia a la extracción

Segmentos de placas de reconstrucción

permiten cualquier moldeado necesario de las placas

Los tornillos con desviación reducen al mínimo el riesgo de fragmentación del hueso

Un perfil redondeado y las cabezas de tornillos que se asientan niveladas en la placa evitan discordancias entre la placa y las partes blandas circundantes

Premoldeado anatómicamente, diseño torsionado



Colocación lateral superior

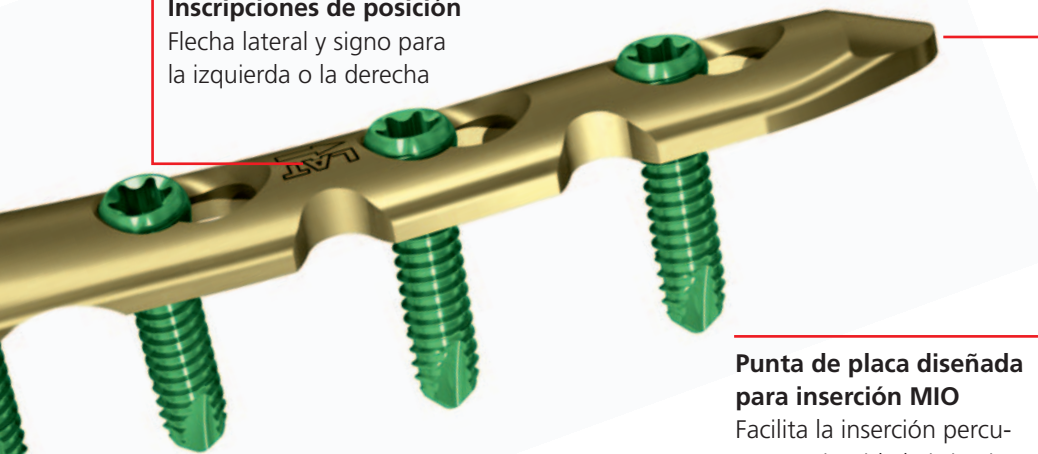
- Menor necesidad de desinsertar los músculos que con la colocación anterior
- Colocación más sencilla de la placa

Colocación medial anterior

- Reduce el riesgo de daño de las estructuras circundantes
- Menor prominencia de la placa
- Perforación e inserción del tornillo más sencillas debajo de la barbilla

Inscripciones de posición

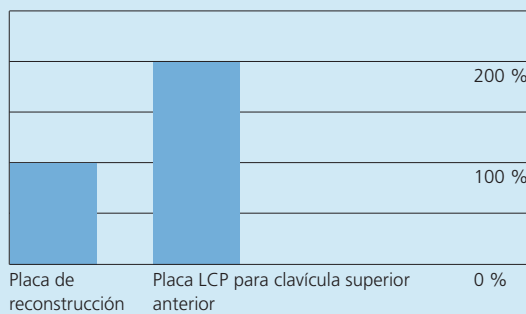
Flecha lateral y signo para la izquierda o la derecha



Punta de placa diseñada para inserción MIO

Facilita la inserción percutánea e impide la irritación de las partes blandas

Resistencia bajo la carga compresiva



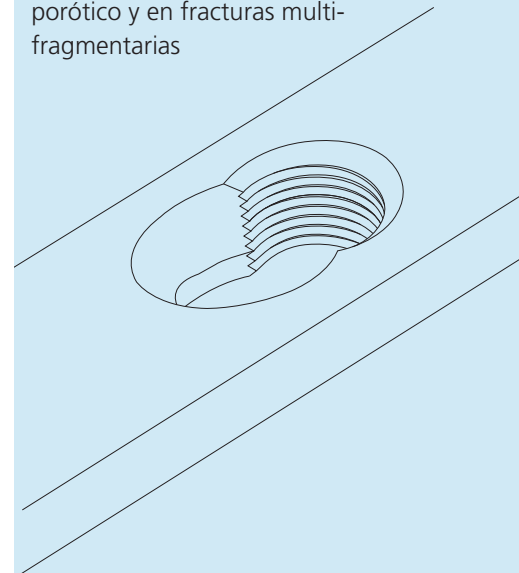
Placa LCP de compresión de bloqueo

Fijación angular estable de los fragmentos, independientemente de la calidad del tejido óseo

Riesgo minimizado de pérdida primaria y secundaria de la reducción, incluso bajo una carga dinámica elevada

Reducción del deterioro de la irrigación sanguínea del periostio, debido al contacto limitado de la placa

Buena fijación también en el hueso porótico y en fracturas multifragmentarias



Orificio combinado LCP

Elección intraoperatoria entre la compresión y el bloqueo, con estabilidad angular

Con tornillos estándar: compresión interfragmentaria o dinámico-axial

Con tornillos de bloqueo: conexión estable entre la placa y el tornillo, sin pérdida de reducción, independientemente del modelado de la placa

Placa LCP para clavícula superior anterior. El sistema de fijación anatómicamente premoldeado, con estabilidad angular, para la diáfisis y la porción lateral de la clavícula.

Información para pedidos

Placas

Placa LCP para clavícula superior anterior, de 3.5 mm, derecha

Ref.	Agujeros
OX.112.026	6
OX.112.028	7
OX.112.030	8

Placa LCP para clavícula superior anterior, de 3.5 mm, izquierda

Ref.	Agujeros
OX.112.027	6
OX.112.029	7
OX.112.031	8

Placa LCP para clavícula superior anterior, de 2.7/3.5 mm, con extensión lateral, derecha

Ref.	Agujeros
OX.112.006	3
OX.112.010	4
OX.112.012	5
OX.112.008	6
OX.112.018*	7
OX.112.020*	8

Placa LCP para clavícula superior anterior, de 2.7/3.5 mm, con extensión lateral, izquierda

Ref.	Agujeros
OX.112.007	3
OX.112.011	4
OX.112.013	5
OX.112.009	6
OX.112.019*	7
OX.112.021*	8

Bandeja

68.112.013	Bandeja para placas LCP para clavícula superior anterior, para Vario Case
------------	---

Tornillos

Lateral

X02.214-230	Tornillo de bloqueo Stardrive de \varnothing 2.7 mm (LCP de cabeza 2.4), autorroscante, longitud 14-30 mm
X01.764-780	Tornillo de cortical Stardrive de \varnothing 2.4 mm, autorroscante, longitud 14-30 mm

Cuerpo

X12.102-111	Tornillo de bloqueo Stardrive de \varnothing 3.5 mm, autorroscante, longitud 12-30 mm,
o:	
X13.012-030	Tornillo de bloqueo Stardrive de \varnothing 3.5 mm, autorroscante, longitud 12-30 mm
X04.812-830	Tornillo de cortical de \varnothing 3.5 mm, autorroscante, longitud 12-30 mm

X=2: Acero
X=4: Titanio

Todas las placas y tornillos se fabrican también en envases estériles. Para los implantes estériles, debe añadirse la letra «S» al final del número de referencia.

*También se fabrican.

