

# Placa LCP en T 2.0/2.4

\*Actualización

# Placa LCP en T 2.0/2.4

- Estabilidad angular y/o compresión con una misma placa gracias al agujero combinado
- Compatible con el sistema Compact Hand™ existente

## Posibles indicaciones

- Fracturas metacarpianas (placa LCP en T 2.0) o metatarsianas (placa LCP en T 2.4)
- Fracturas del radio distal (técnica con dos placas)
- Fractura subcapital de la cabeza del radio
- Fracturas conminutas del pie o del tobillo (p. ej.: calcáneo, astrágalo; fractura del pilón tibial)
- Osteotomías y artrodesis de la mano o del pie
- Ciertas fracturas del húmero distal
- Como implante adicional en caso de fragmentos pequeños

## Casos clínicos



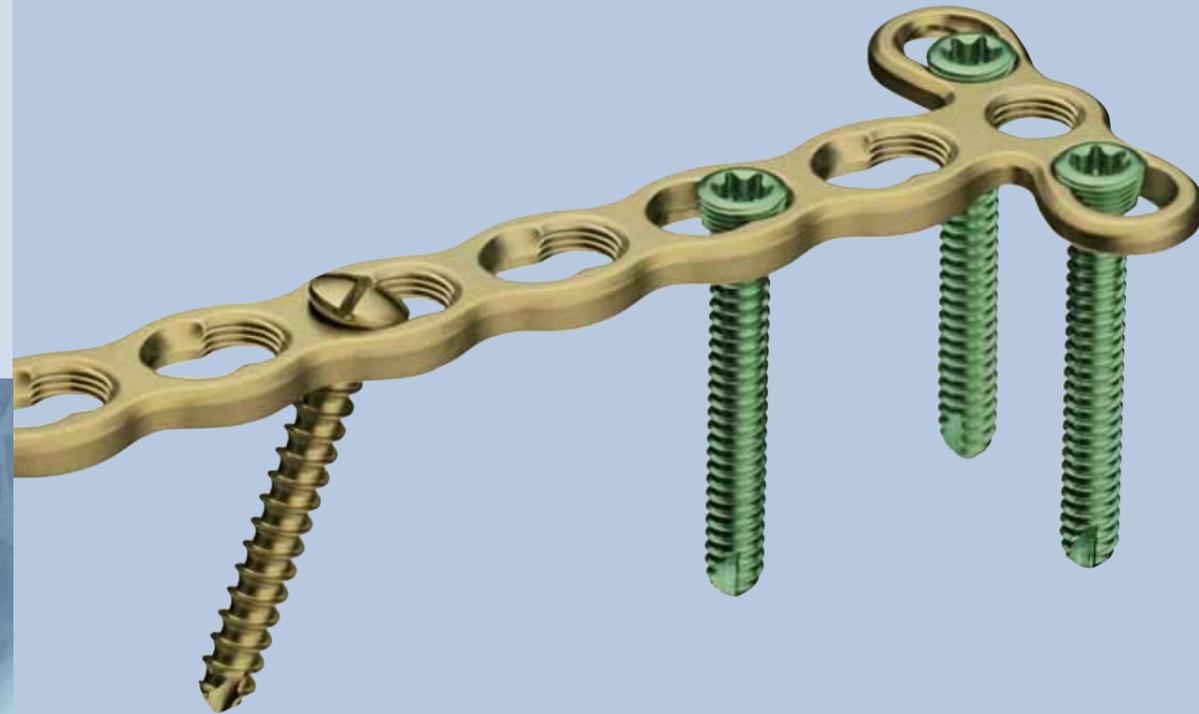
Fractura de Winterstein (al cabo de 4 semanas)



Artrodesis de la articulación carpometacarpiana



Fractura del radio distal (técnica con dos placas)



## Notas

Las placas LCP en T 2.0/2.4 se fabrican en titanio y acero. Son compatibles con el sistema Compact Hand y pueden guardarse, con su instrumental, en el módulo correspondiente (2.0 ó 2.4).

En el folleto ref. 046.000.018 se ofrece más información sobre el sistema LCP.

\*Para actualizar su equipamiento del sistema Compact Hand, diríjase a su representante de Synthes.

Printed in Switzerland GRA Sujeto a modificaciones.

Art. No. 046.000.118 2/03 © Stratec Medical

CE  
0123

**SYNTHES**

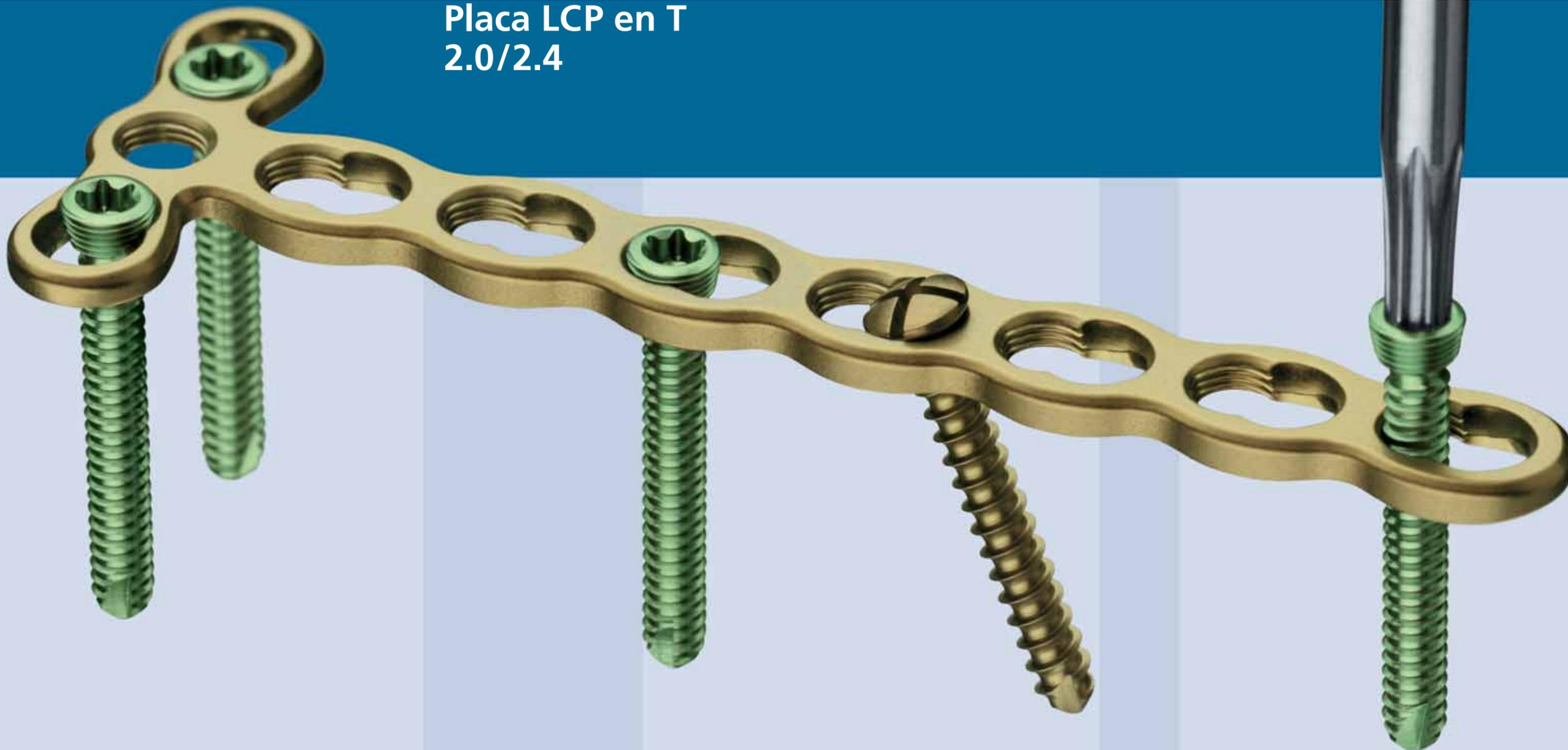
Fabricante: Stratec Medical  
Eimattstrasse 3, CH-4436 Oberdorf

**SYNTHES**

Instrumentos e implantes originales de la Asociación para el Estudio de la Osteosíntesis – AO/ASIF

**LCP**  
Locking  
Compression  
Plate

# Placa LCP en T 2.0/2.4



## Tornillos de bloqueo

Conexión estable entre la placa y el tornillo

- Mejora del mantenimiento de la reducción primaria
- Menor riesgo de luxación secundaria y desplazamiento subsiguiente
- Contacto limitado entre la placa y el periostio: conservación del riego sanguíneo perióstico
- Posibilidad de perforación axial gracias a la guía de broca enroscable en la rosca del agujero combinado

## Agujero combinado

Estabilidad angular y/o compresión con una misma placa

- Posibilidad de elección intraoperatoria de la técnica más adecuada:
- Con los tornillos estándar: compresión interfragmentaria con tornillos de tracción o compresión axial dinámica
  - Con los tornillos de bloqueo: sujeción óptima en caso de hueso osteoporótico; posibilidad de osteosíntesis unicortical en la región diafisaria

## Tornillos de bloqueo Stardrive®

Manejo sencillo

- Fácil recogida con el destornillador
- Autosujeción extraordinaria
- Apretado seguro