



CREO[®] DEGENERATIVO

Sistema de Estabilización Vertebral Posterior

Cirugía degenerativa y deformidades de la columna

CREO® DEGENERATIVO

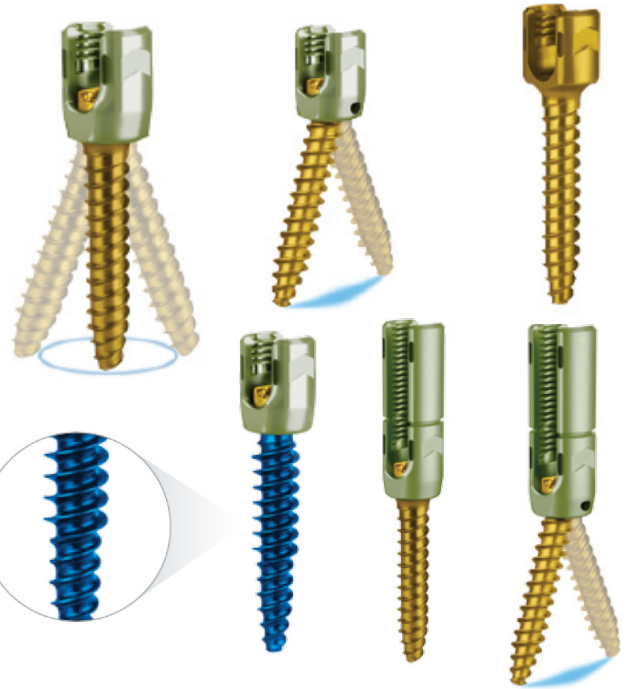
Sistema de Estabilización Vertebral Posterior

El sistema de estabilización toracolumbar posterior CREO® DEGENERATIVO está indicado para la fijación en patologías degenerativas, traumáticas y deformidades de la columna. Se compone de barras, ganchos, tornillos monoaxiales, tornillos uniplanares, tornillos poliaxiales, tornillos de reducción, tuercas bloqueo, conectores DTT, conectores de desplazamiento de cabezas y conectores transiliacos para la fijación pedicular lumbosacra. Los implantes de bajo perfil del sistema CREO® DEGENERATIVO están disponibles en una gran variedad de tamaños para acomodarse a la anatomía del paciente por vía posterior.

DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES

TORNILLOS:

- Diseño autoterrajante.
- Punta roma para agarre óseo bicortical.
- Diámetro exterior constante para un agarre máximo.
- Codificados por colores.
- Diámetros de: 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.5, 7.5, 8.5, 9.5 y 10.5 mm.
- Longitudes: 20-120 mm.
- Variedad de tornillos poliaxiales, monoaxiales, uniplanares, DOD, y tornillos altos de reducción.



TUERCAS:

- Tuerca bloqueo roscada.
- Bloqueo de un solo paso.



BARRAS:

- Barras de 5.5 y 6.0mm de diámetro.
- Aleación de titanio y cromo cobalto.
- Diseño con punta hexagonal
- Longitudes de:
 - 20-100 mm, en incrementos de 5 mm
 - 100-150 mm, en incrementos de 25 mm



GANCHOS:

- Diseño de bajo perfil.
- Variedad de tamaños.
- Diferentes opciones: laminares, pediculares o transversales.
- Ganchos serrados para un mejor posicionamiento



CONECTORES:

- Dispositivos de tracción transversal (DTT)
- Para barras de 5,5mm y 6mm de diámetro
- Siete tamaños superpuestos: 29-33 mm, 32-40 mm, 38-50 mm, 48-60 mm, 58-70 mm, 68-80 mm, 78-90 mm
- Conectores laterales y sacroiliacos de cabeza roscada para estabilización transversal.





CREO[®] DEGENERATIVO

Sistema de Estabilización Vertebral Posterior



P. Industrial N°1

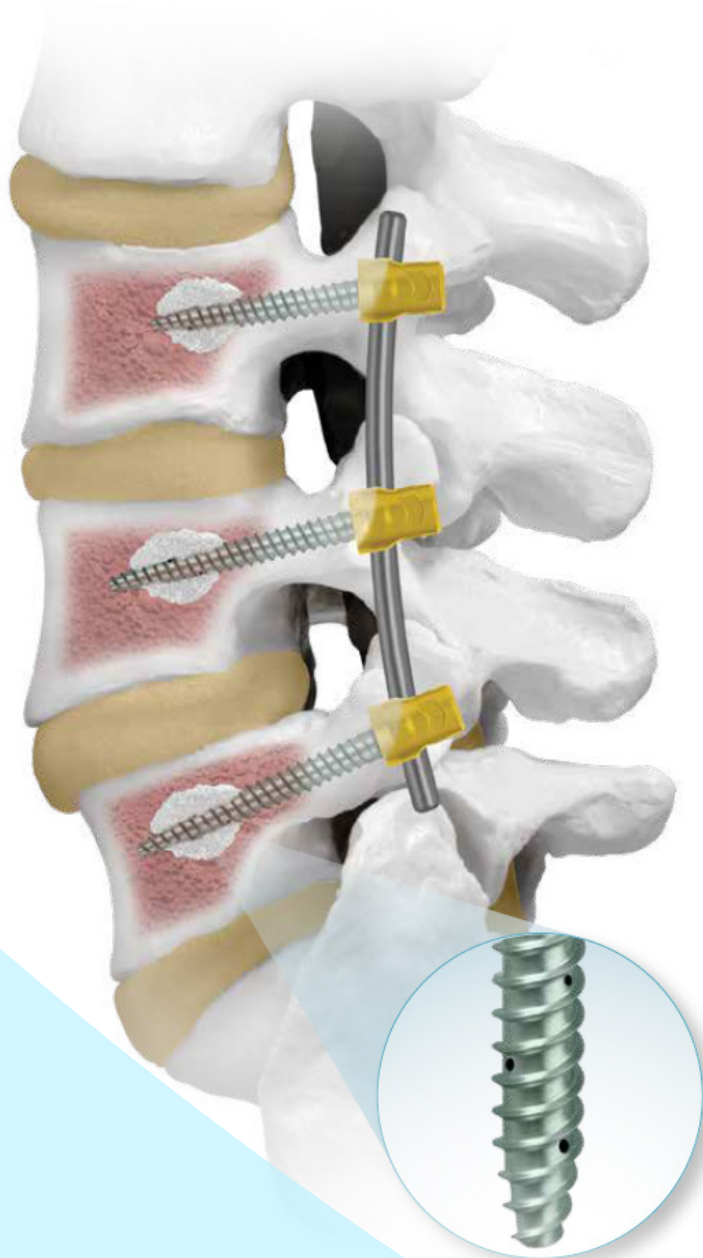
Calle Yolanda González, 15. 28938 Móstoles - Madrid

telf: 91 334 37 79

r.sola@prim.es - www.prim.es

Delegaciones: Barcelona - Bilbao - La Coruña - Las Palmas - Madrid - Palma de Mallorca - Sevilla - Valencia





CREO[®] FENESTRADO

Sistema de Estabilización Vertebral Posterior

Cirugía degenerativa y deformidades de la columna

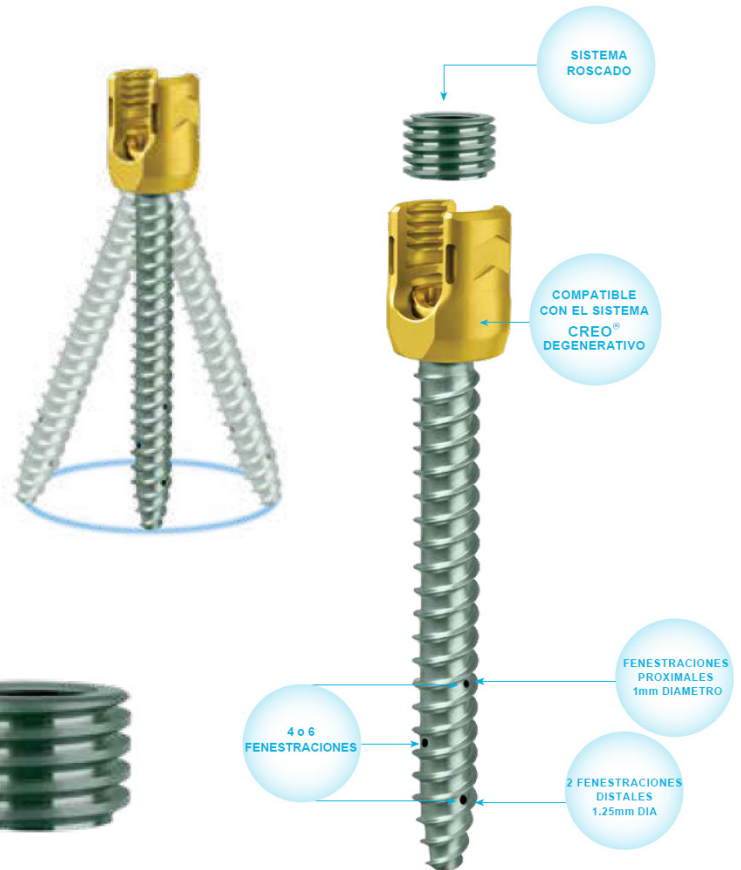
El sistema de estabilización toracolumbar posterior CREO® FENESTRADO está indicado para mejorar la fijación en hueso osteoporótico y cirugías complejas (revisiones, mala calidad ósea..etc) en patologías degenerativas, traumáticas y deformidades de la columna.

El diseño de los tornillos pediculares incluyen fenestraciones en el extremo distal para la inyección de cemento óseo. El sistema es compatible con el sistema CREO® DEGENERATIVO y está disponible en una gran variedad de tamaños con opciones de barras, tornillos poliaxiales y conectores DTT.

DESCRIPCION DE LOS IMPLANTES

TORNILLOS:

- Diseño autoterrajante.
- $\pm 30^\circ$ angulación (60° total).
- Punta roma para agarre óseo bicortical.
- Diámetro exterior constante para un agarre máximo.
- Codificados por colores.
- Acepta barras de 5.5 mm o 6.0 mm de diámetro.
- Diámetros de: 5.5, 6.5, 7.5, 8.5mm.
- Longitudes: 30-90 mm.
- Fenestraciones de tornillo:
 - Cuatro para longitudes de 30 mm y 35 mm.
 - Seis para longitudes a partir de 40 mm.
- Diámetros de las fenestraciones:
 - Distales (x2): 1,25mm.
 - Proximales: 1mm.



TUERCAS:

- Tuerca bloqueo roscada.
- Bloqueo de un solo paso.

BARRAS:

- Barras de 5.5 y 6.0mm de diámetro.
- Aleación de titanio y cromo cobalto.
- Diseño con punta hexagonal.
- Longitudes:
 - 30-150 mm, en incrementos de 5 mm.

CONECTORES:

- Dispositivos de tracción transversal (DTT).
- Para barras de 5,5mm y 6mm de diámetro.
- Siete tamaños superpuestos: 29–33 mm, 32–40 mm, 38–50 mm, 48–60 mm, 58–70 mm, 68–80 mm, 78–90 mm.
- Perfil de 4.6 mm por encima de la barra.
- Resistencia optimizada para una mejor estabilidad.
- Los ajustes angulares y media-laterales proporcionan un ajuste seguro.



CREO® FENESTRADO

Sistema de Estabilización Vertebral Posterior

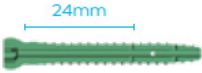

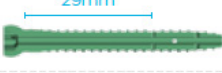
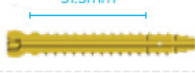
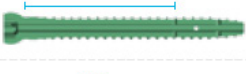
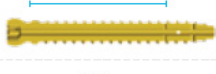
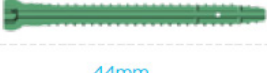
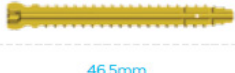
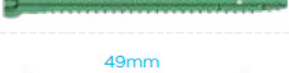

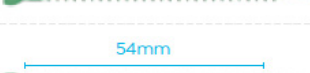
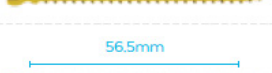
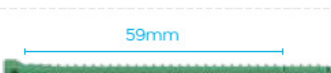
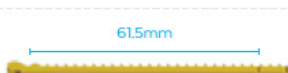
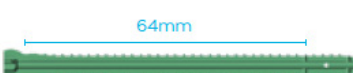
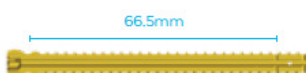
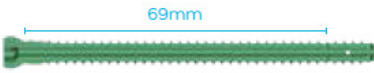

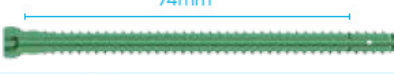
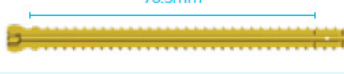




TORNILLOS FENESTRADOS: GUIA DE MEDIDAS

4 FENESTRACIONES

Diámetro 5.5/8.5mm	Diámetro 6.5/7.5mm	Largo
 19mm	 20.25mm	30mm
 24mm	 25.25mm	35mm

6 FENESTRACIONES

Diámetro 5.5/8.5mm	Diámetro 6.5/7.5mm	Largo
 24mm	 26.5mm	40mm
 29mm	 31.5mm	45mm
 34mm	 36.5mm	50mm
 39mm	 41.5mm	55mm
 44mm	 46.5mm	60mm
 49mm	 51.5mm	65mm
 54mm	 56.5mm	70mm
 59mm	 61.5mm	75mm
 64mm	 66.5mm	80mm
 69mm	 71.5mm	85mm
 74mm	 76.5mm	90mm



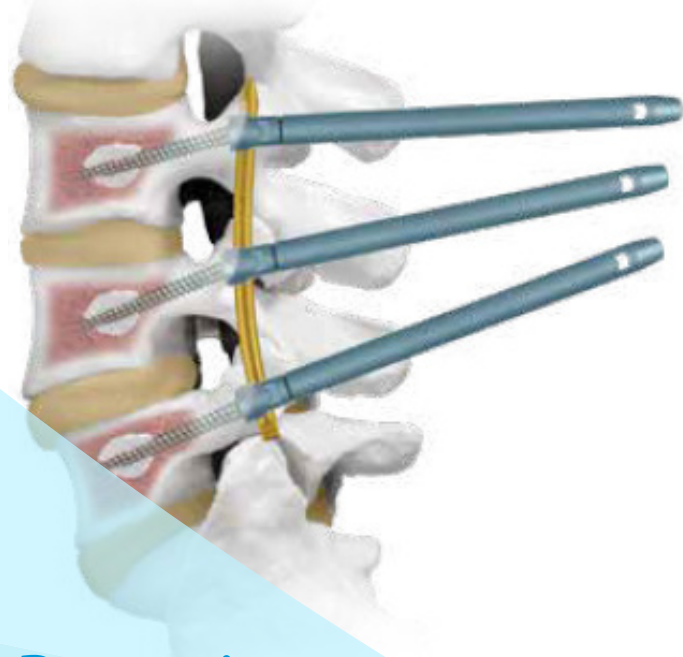
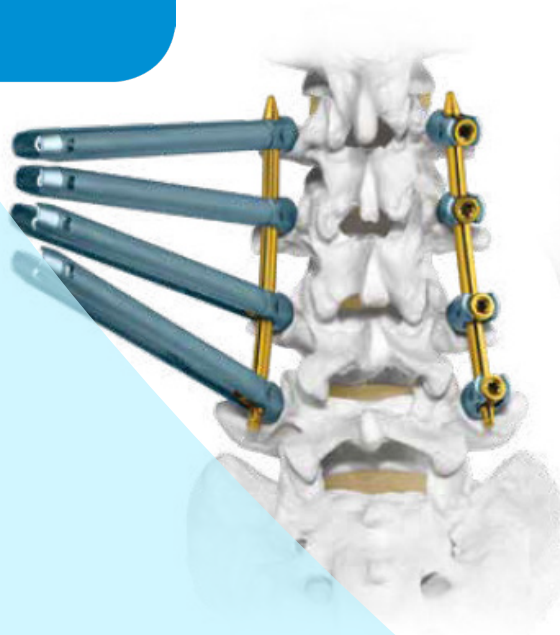
P. Industrial Nº

Calle Yolanda González, 15. 28938 Móstoles - Madrid

telf: 91 334 37 79-r.sola@prim.es-www.prim.es

Delegaciones: Barcelona - Bilbao - La Coruña - Las Palmas - Madrid - Palma de Mallorca - Sevilla - Valencia





Sist. de Estabilización Posterior CREO MIS™ FENESTRADO

Para Cirugía Mínimamente Invasiva

CREO MIS™ FENESTRADO

Sistema de Estabilización Posterior

El sistema de tornillo fenestrado CREO® es un sistema de tornillo pedicular integral diseñado para permitir el aumento de tornillo con cemento óseo para mejorar la fijación dentro del cuerpo vertebral en pacientes con osteoporosis y tumores. La combinación de implantes innovadores e instrumentos aerodinámicos maximiza la eficiencia y la estabilidad de construcción. Compatible con el instrumental e implantes del sistema CREO MIS®.

Mínimo daño muscular:

La extensión de las cabezas de tornillo, proporcionan un mínimo diámetro para ayudar a reducir el daño muscular.

Reducción de la barra integrada:

Asegura una alineación correcta, reduciendo y bloqueando la barra en un simple paso

Corrección MIS:

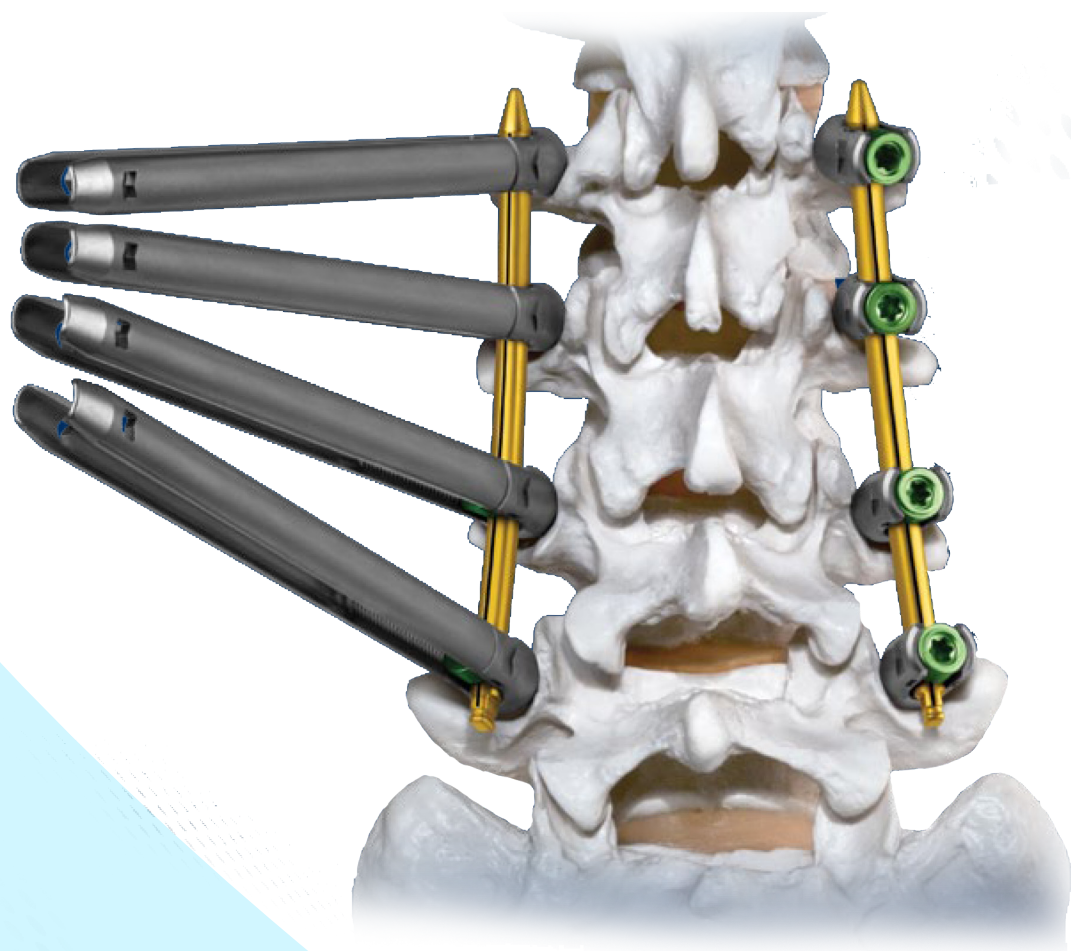
Los adaptadores de deformidad se unen rígidamente a la extensión de la cabeza del tornillo permitiendo la manipulación y su corrección.



DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES

- Tornillos canulados
- Diseño autorroscante
- Punta roma para agarre óseo bicortical
- Diámetro exterior constante para un agarre máximo
- Codificados por colores
- Diámetros de: 5.5, 6.5, 7.5 y 8.5mm
- Longitudes: 30-90 mm
- 4 fenestraciones para longitudes de 30-35mm
- 6 fenestraciones para longitudes sup. 40mm
- Tuerca bloqueo roscada
- Bloqueo de un solo paso
- Barras de 5.5 y 6.0mm de diámetro
- Aleación de titanio y cromo cobalto
- Cánula intro. cemento CREO MIS
- Longitudes de:
 - 40-100 mm, en incrementos de 5 mm
 - 110-150 mm, en incrementos de 10 mm
 - 180, 200, 250 y 300 mm
- Tulipas de 12mm de diámetro con opciones de reducción de 10 y 30mm





Sist. de Estabilización Posterior CREO MIS™

Para Cirugía Mínimamente Invasiva

Sistema de Estabilización Posterior

El sistema de estabilización posterior CREO MIS® consiste en barras, ganchos, tornillos monoaxiales, tornillos uniplanares, tornillos poliaxiales, tornillos de reducción, tuercas bloqueo, conectores DDT, conectores de desplazamiento de cabezas y conectores transilíacos. Implantes disponibles en una variedad de tamaños para acomodarse a la anatomía individual del paciente por vía posterior.

Mínimo daño muscular:

La extensión de las cabezas de tornillo, proporcionan un mínimo diámetro para ayudar a reducir el daño muscular.

Reducción de la barra integrada:

Asegura una alineación correcta, reduciendo y bloqueando la barra en un simple paso

Corrección MIS:

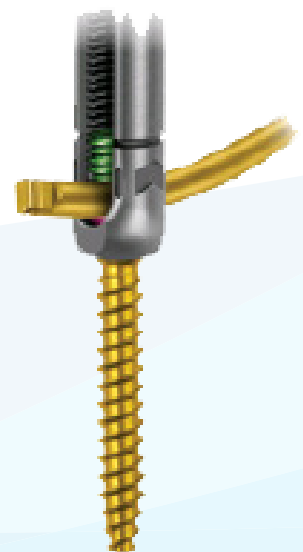
Los adaptadores de deformidad se unen rígidamente a la extensión de la cabeza del tornillo permitiendo la manipulación y su corrección.

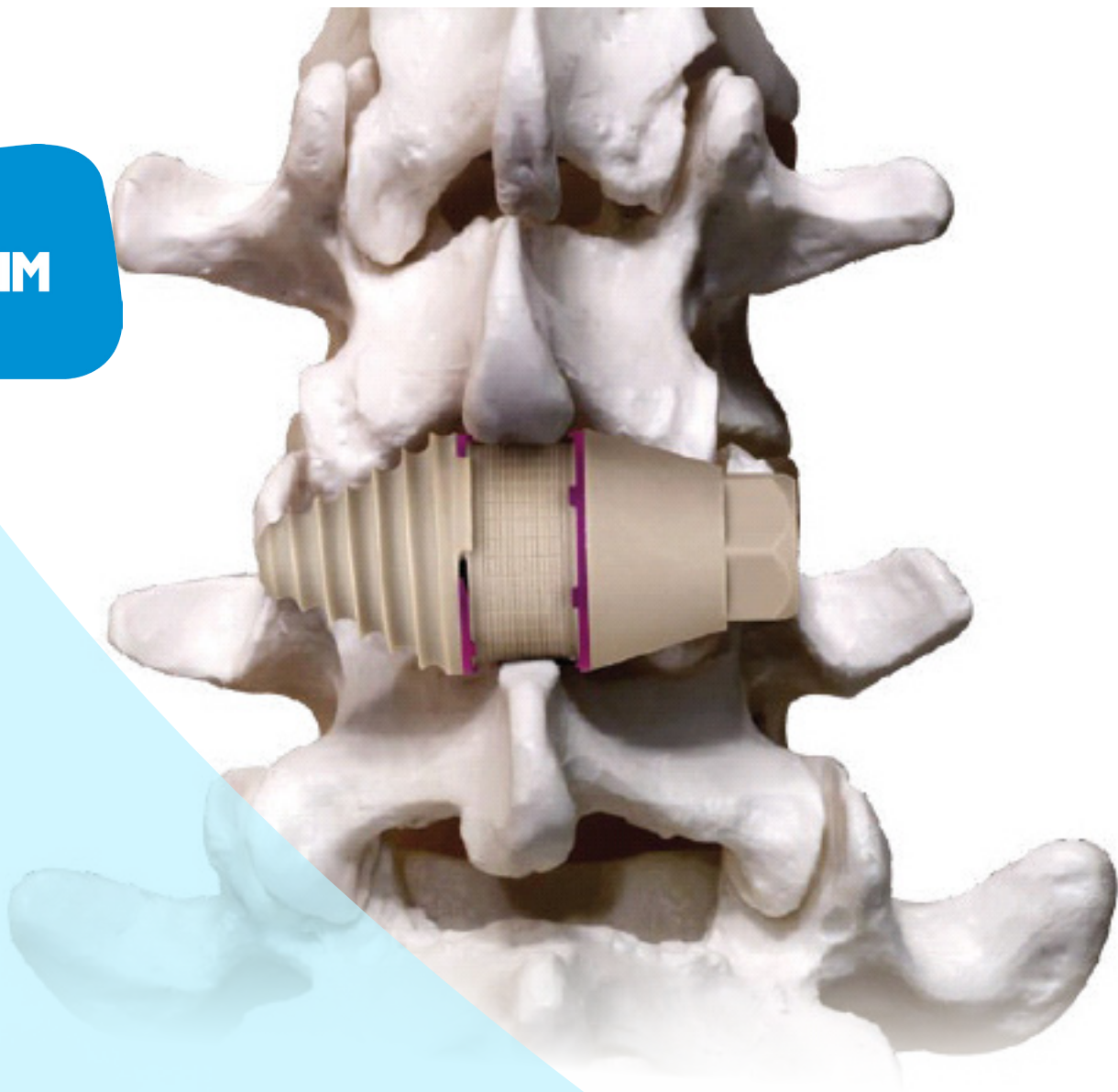


DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES

- Tornillos canulados
- Diseño autorroscante
- Punta roma para agarre óseo bicortical
- Diámetro exterior constante para un agarre máximo
- Codificados por colores
- Diámetros de: 4.5, 5.0, 5.5, 6.5, 7.5 y 8.5mm
- Longitudes: 20-120 mm
- Tuerca bloqueo roscada
- Bloqueo de un solo paso
- Barras de 5.5 y 6.0mm de diámetro
- Aleación de titanio y cromo cobalto
- Longitudes de:

40-100 mm, en incrementos de 5 mm
 110-150 mm, en incrementos de 10 mm
 180, 200, 250 y 300 mm





Espaciador Intersomático Percutáneo RENEGADE®

Para abordaje lateral en cirugía MIS

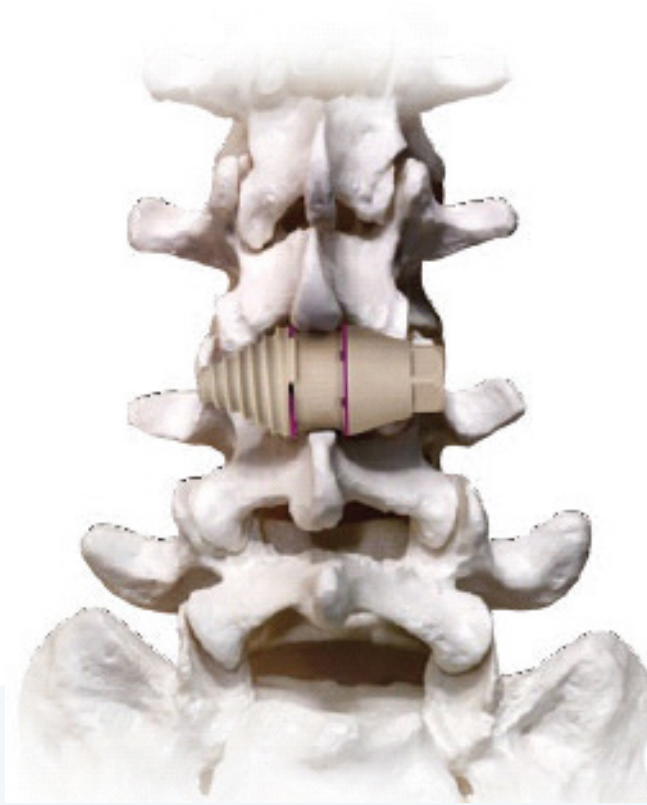
Espaciador Intersomático Percutáneo

INDICACIONES Y DESCRIPCIÓN GENERAL

El sistema RENEGADE® es un dispositivo de estabilización interespinoso percutáneo fabricado en PEEK. A través de un abordaje lateral mínimamente invasivo, preservando tanto el tejido como los ligamentos, el dispositivo se implanta entre las apófisis espinosas para mantener la distracción y restaurar la altura en el tratamiento de pacientes con estenosis espinal lumbar. Diseño cónico y canulado.

CARACTERÍSTICAS

- Longitud del cañón: 8 y 16 mm
- Longitud total del implante: 35, 45 y 55 mm
- Altura del implante: 8, 10, 12, 14, 16, 18 y 20 mm
- Fabricado de material radiotransparente PEEK
- Anillos de titanio
- Códigos de colores por altura para una fácil identificación
- Los dientes laterales proporcionan resistencia rotacional





Espaciador Interespinoso Radioluciente RETAIN®

Para Estenosis de Canal Lumbar

Espaciador Interespinoso Radioluciente

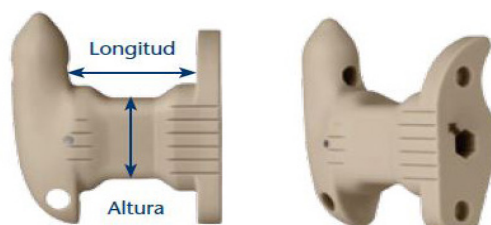
El sistema de espaciador interespinoso RETAIN® está indicado para el tratamiento de la estenosis de canal lumbar mediante una sencilla técnica quirúrgica unilateral. Su implantación entre la apófisis espinosa permite una descompresión indirecta de los segmentos adyacentes preservando el ligamento supraespinoso.

Implante fabricado en PEEK con marcadores radiográficos de Tantalio que permiten una fácil identificación.

Su diseño incorpora una aleta anatómica que permite restablecer la altura y limitar la extensión, así como los extremos laterales del dispositivo ofrecen resistencia al desplazamiento lateral. Variedad de alturas desde 8mm a 20mm, en incrementos de 2mm, y anchos de 12mm, 16mm y 20mm.

Disponible en dos formas distintas para adaptarse a la anatomía del paciente:

- Paralelo: con corte transversal rectangular que proporciona 2 mm adicionales de distracción al girar el dispositivo.
- Convexo: con corte transversal circular que permite girar el dispositivo hasta su posición al tiempo que se mantiene la distracción.

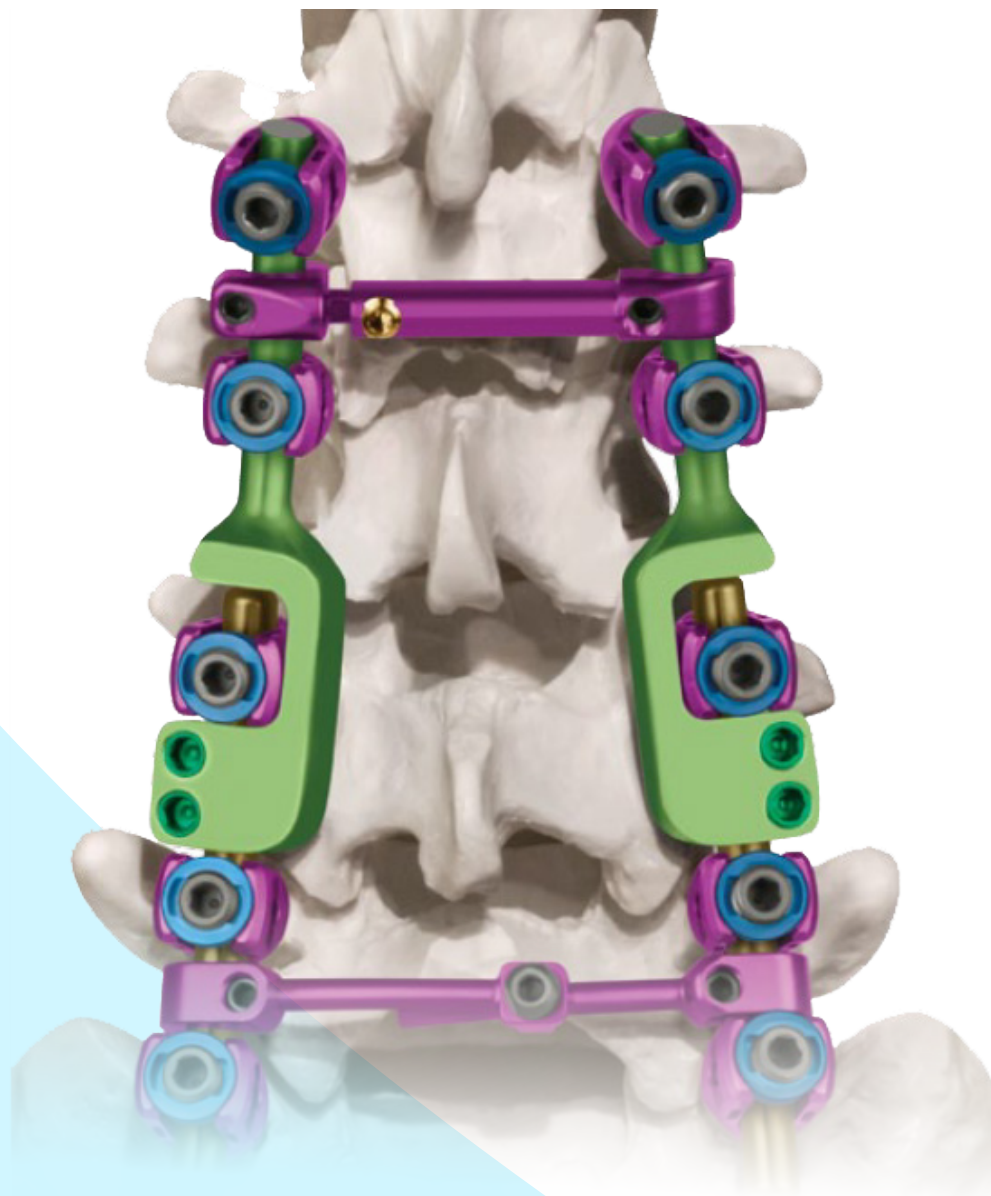


Paralelo



Convexo





Sistema de Estabilización Revere[®] Addition[®]

Sistema de componentes para revisión toracolumbar

REVERE® ADDITION® es un sistema adjunto al sistema de estabilización REVERE® que proporciona un conjunto completo de implantes y conectores para abordar casos complejos, proporcionando numerosas opciones para crear construcciones sobre montajes previos. Fabricados en aleación de titanio y disponibles en acero inoxidable.

INDICACIONES

El sistema REVERE® ADDITION® está diseñado para ayudar a restablecer el equilibrio sagital siendo ideal para uso en casos complejos de deformidad.

IMPLANTES

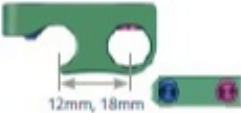

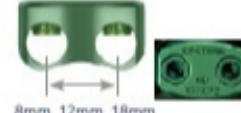


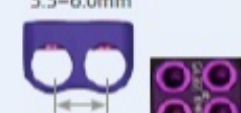


Sistema de revisión que está diseñado para reducir el trauma asociado en las cirugías de revisión eliminando la necesidad de quitar implantes existentes. REVERE® ADDITION® dispone de una gran variedad de opciones entre conectores barra a barra, en línea, paralelos, en "U" y con barra integrada:

REVERE® ADDITION® Revision	
Descripción	Rango de diámetros de barra compatibles.
Conector en línea 6,5-6,5	5.5-6.5mm 
Conector en línea 5,5-5,5	5.5-6.0mm 
Conector barra 5,5-5,5	5.5-6.0mm 
Conector barra 5,5-5,5 ancho	8mm, 12mm 
Conector barra 5,5-5,5 sencillo	5.5-6.0mm 
Conector barra 5,5-5,5 sencillo ancho	12mm, 18mm 
Conector barra 5,5-6,5 8mm	5.5-6.0mm 6.0-6.5mm 
Conector barra 5,5-6,5 ancho 12 mm	
Conector barra 5,5-6,5 ancho 18 mm	8mm, 12mm, 18mm 
Conector barra 6,5-6,5 sencillo	6.0-6.5mm 
Conector barra 6,5-6,5 sencillo ancho	12mm, 18mm 
Conector barra 6,5-6,5 8 mm	6.0-6.5mm 
Conector barra 6,5-6,5 ancho 12 mm	
Conector barra 6,5-6,5 ancho 18 mm	8mm, 12mm, 18mm 
Conector paralelo 5,5-5,5	5.5-6.0mm 
Conector paralelo 5,5-5,5 ancho	8mm, 12mm 
Conector paralelo 5,5-6,5 sencillo	5.5-6.0mm, Open 5.5-6.5mm, Closed 
Conector paralelo 5,5-6,5 sencillo ancho	12mm, 18mm 

Revere® Additon®




Sistema de componentes para revisión toracolumbar

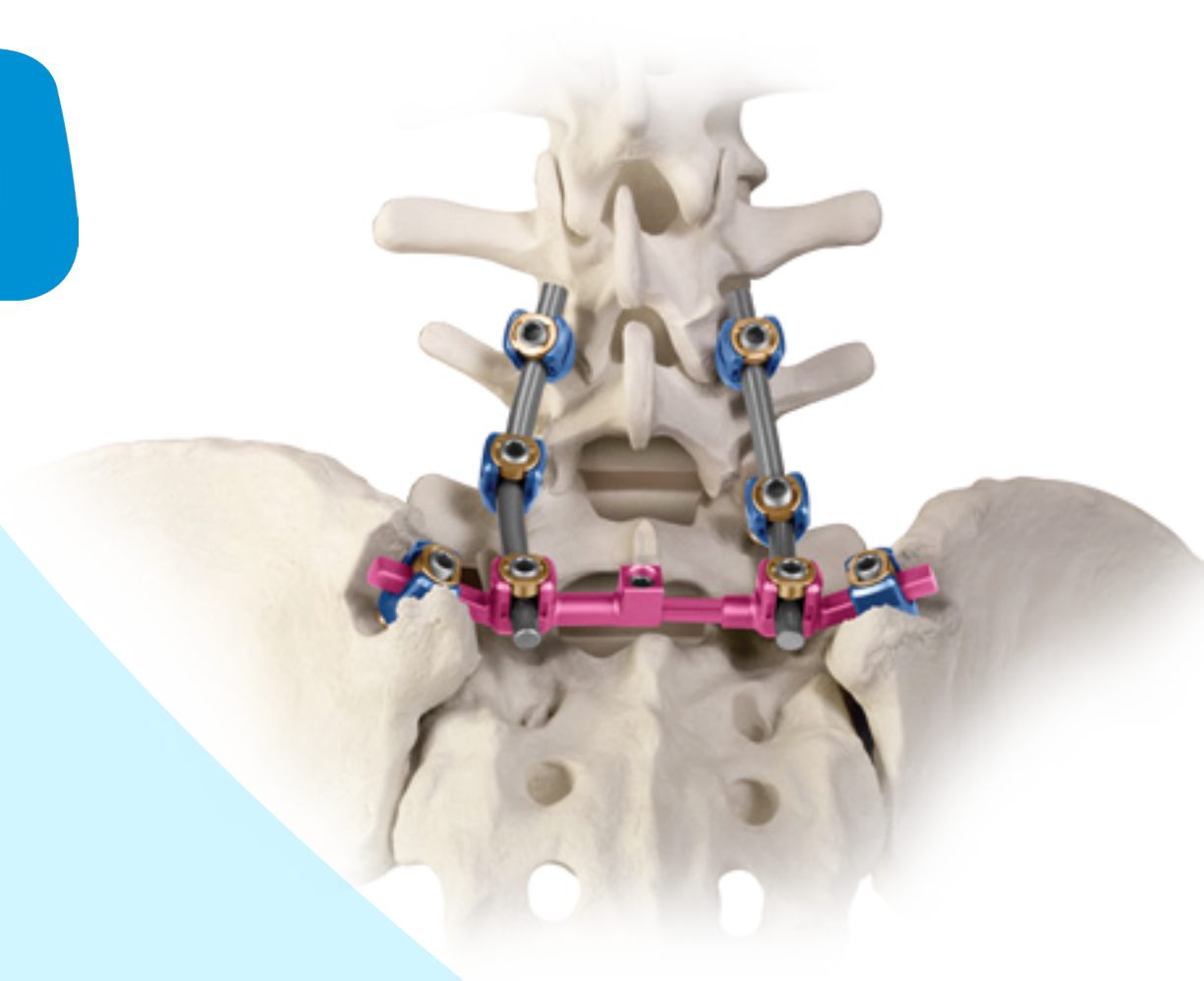
REFERENCIAS

REVERE® ADDITION® Revision	
Descripción	Rango de diámetros de barra compatibles.
Conector paralelo 6,5-6,5 sencillo	6,0-6,5 lado abierto 5,5-6,5 lado cerrado 
Conector paralelo 6,5-6,5 sencillo ancho	
Conector paralelo 6,5-6,5 8mm	6,0-6,5 lado abierto 5,5-6,5 lado cerrado 
Conector paralelo 6,5-6,5 ancho 12 mm	
Conector paralelo 6,5-6,5 ancho 18 mm	
Conector paralelo 6,5-6,5 cerrado sencillo	5,5-6,5mm 
Conector paralelo 6,5-6,5 cerrado sencillo ancho	
Conector paralelo 6,5-6,5 cerrado sencillo extraancho	
Conector paralelo 6,5-6,5 cerrado doble	5,5-6,5mm 
Conector paralelo 6,5-6,5 cerrado doble ancho	
Conector paralelo 6,5-6,5 cerrado doble extraancho	
Conector paralelo 5,5-5,5 cerrado sencillo	5,5-6,0mm 
Conector paralelo 5,5-5,5 cerrado sencillo ancho	
Conector paralelo 5,5-5,5 cerrado doble	5,5-6,0mm 
Conector paralelo 5,5-5,5 cerrado doble ancho	
Conector en Y OFFSET 5,5-6,0 lado abierto 5,5-6,5 lado cerrado	5,5-6,0mm, 5,5-6,5mm, 
Conector en Y OFFSET 6,0-6,5 lado abierto 5,5-6,5 lado cerrado	6,0-6,5mm, 5,5-6,5mm, 

Revere® 4.5

Sistema de Estabilización

REVERE ADDITION Revision	
Descripción	
CONECTOR EN LINEA BARRA INTEGRADA	
CONECTOR EN LINEA 5,5-6,0 BARRA 5,5 IZQ 200MM	
CONECTOR EN LINEA 5,5-6,0 BARRA 5,5 DCHA 200MM	
CONECTOR EN LINEA 6,0-6,5 BARRA 5,5 IZQ 200MM	
CONECTOR EN LINEA 6,0-6,5 BARRA 5,5 DCHA 200MM	
CONECTOR EN LINEA 6,0-6,5 BARRA 6,35 IZQ 200MM	
CONECTOR EN LINEA 6,0-6,5 BARRA 6,35 DCHA 200MM	
CONECTOR OFFSET BARRA INTEGRADA	
CONECTOR OFFSET 5,5-6,0 BARRA 5,5 IZQ 200MM	
CONECTOR OFFSET 5,5-6,0 BARRA 5,5 DCHA 200MM	
CONECTOR OFFSET 6,0-6,5 BARRA 5,5 IZQ 200MM	
CONECTOR OFFSET 6,0-6,5 BARRA 5,5 DCHA 200MM	
CONECTOR OFFSET 6,0-6,5 BARRA 6,35 IZQ 200MM	
CONECTOR OFFSET 6,0-6,5 BARRA 6,35 DCHA 200MM	
CONECTOR EN U BARRA INTEGRADA	
CONECTOR EN U 5,5 BARRA 5,5 DCHA 200MM	
CONECTOR EN U 5,5 BARRA 5,5 IZDA 200MM	
CONECTOR EN U 6,35 BARRA 5,5 DCHA 200MM	
CONECTOR EN U 6,35 BARRA 5,5 IZDA 200MM	
CONECTOR EN U 6,35 BARRA 6,35 DCHA 200MM	
CONECTOR EN U 6,35 BARRA 6,35 IZDA 200MM	
lores:	
Violeta: conecta barras de 5,5-6,00 mm. Barra integrada de 5,5 mm.	
Fucsia: conecta barras de 6,0-6,5 mm. Barra integrada de 5,5 mm.	
Verde: conecta barras de 6,0-6,35 mm. Barra integrada de 6,35 mm.	



Sistema de Estabilización Revere[®] Addition[®]

Sistema de componentes para fijación sacroiliaca

Revere® Additon®

Sistema de Componentes para fijación sacroiliaca

REVERE® ADDITION® es un sistema adjunto al sistema de estabilización REVERE® que proporciona un conjunto completo de implantes y conectores para abordar casos complejos, proporcionando numerosas opciones para crear construcciones sobre montajes previos. Fabricados en aleación de titanio y disponibles en acero inoxidable. También dispone de todos los componentes necesarios para la fijación sacroiliaca.

INDICACIONES

El sistema REVERE® ADDITION® está diseñado para ayudar a restablecer el equilibrio sagital siendo ideal para uso en casos complejos de deformidad y trauma para fijación sacroiliaca.

IMPLANTES

Conectores cerrados y abiertos.

Diseñados con un reborde de retención en el extremo de la varilla.

Conectores de compensación ilíaca con el diseño de cabeza REVERE®

Abrazaderas de carcasa desplazada.

Fijación sólida para construcciones más largas.

Conectores transilíacos: fijación pélvica segura para situaciones especiales, como la revisión de tornillos sueltos, deformidad neuromuscular / congénita, eliminación de tumores.

Placas sacras y sacroilíacas: múltiples puntos de fijación diseñados para minimizar el aflojamiento.

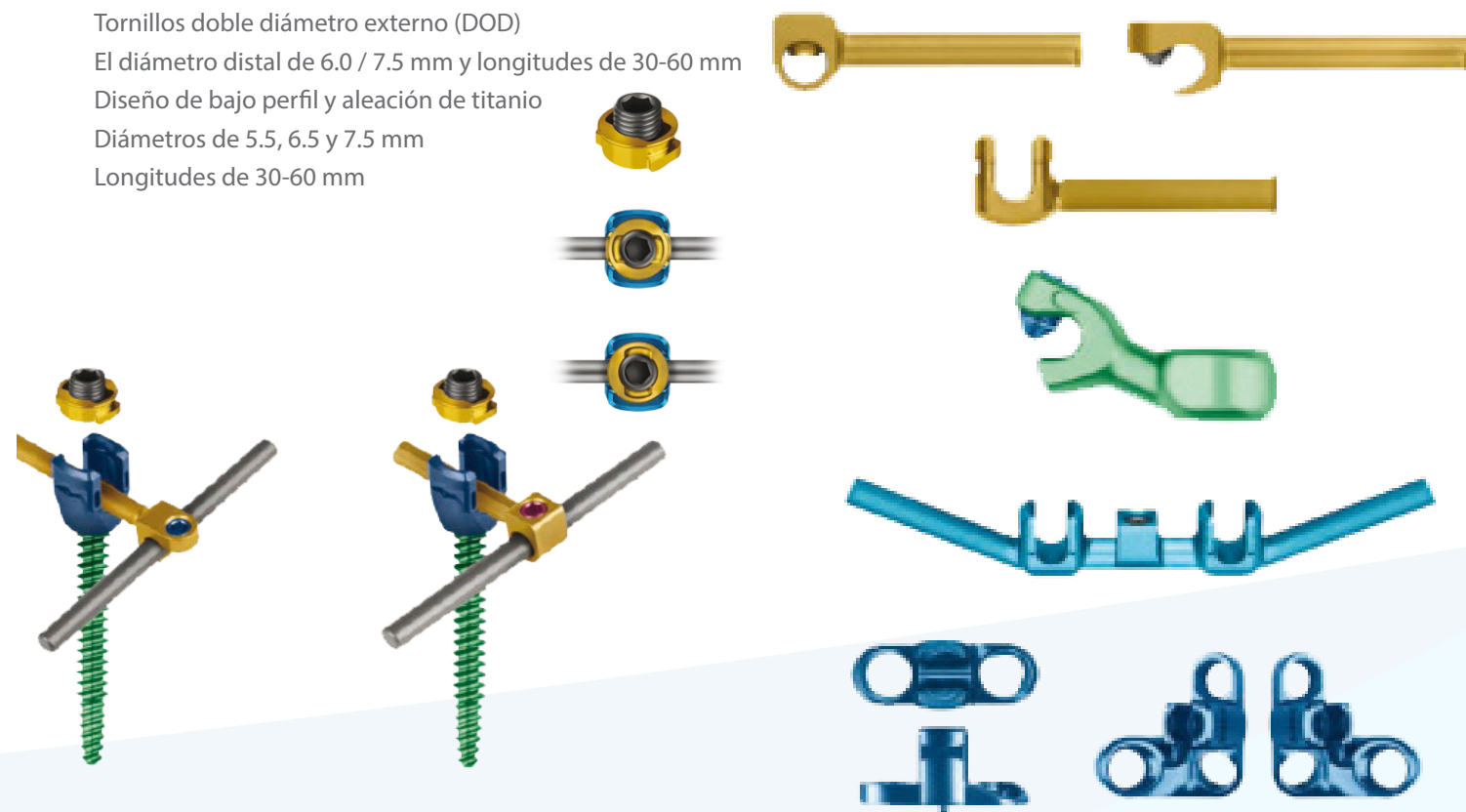
Tornillos doble diámetro externo (DOD)

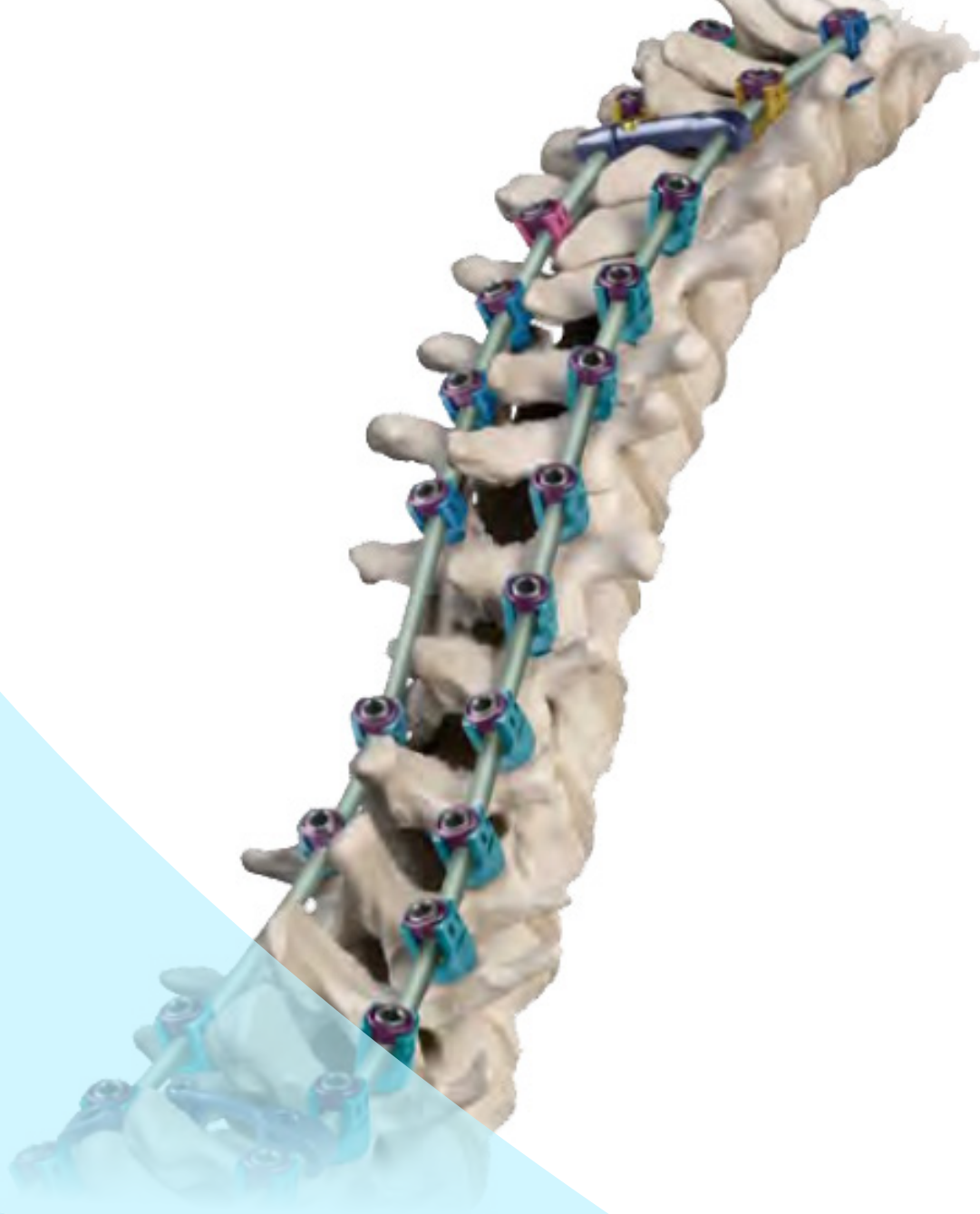
El diámetro distal de 6.0 / 7.5 mm y longitudes de 30-60 mm

Diseño de bajo perfil y aleación de titanio

Diámetros de 5.5, 6.5 y 7.5 mm

Longitudes de 30-60 mm





Sistema de Estabilización Revere[®] 4.5

Sistema de fijación Lumbar para Patología Degenerativa

Revere® 4.5

Sistema de Estabilización

Este sistema REVERE® 4.5 fue desarrollado para el tratamiento de deformidades espinales en pacientes de pequeña estatura y la población de pacientes pediátricos. El sistema REVERE® 4.5 incluye tornillos monoaxiales, poliaxiales, uniplanares y DOD, además de varios tipos de ganchos, conectores transversales, conectores laterales, en línea, de revisión y componentes de fijación sacra.

- Tornillos poliaxiales, fijos, uniplanares y de diámetro dual
- Diámetros de 4.0, 4.5, 5.0, 5.5, 6.5, 7.5mm
- Longitudes desde 20mm hasta 90mm en incrementos de 5mm
- Posibilidad de cementar los tornillos
- Diseñados con doble paso de rosca para reducir el tiempo de inserción del tornillo
- 30° de angulación en los tornillos poliaxiales
- Sistema de tuerca no roscada
- Amplia gama de barras rectas y precurvadas de 4.5mm de diámetro con terminación hexagonal de 3.5mm.

Fabricadas en aleación de titanio y cromo cobalto





Revere® 4.5

Sistema de Estabilización



P. Industrial N°1

Calle Yolanda González, 15. 28938 Móstoles - Madrid

telf: 91 334 37 79

neurotrauma@prim.es



www.prim.es

Delegaciones: Barcelona - Bilbao - La Coruña - Las Palmas - Madrid - Palma de Mallorca - Sevilla - Valencia



Sistema de Estabilización

Revere[®]

Sistema de fijación Lumbar para Patología Degenerativa

Sistema de Estabilización

El sistema de estabilización REVERE® es una plataforma completa, de uso sencillo y que ofrece una amplia variedad de opciones para dar respuesta a los casos más complejos. Sus múltiples opciones de tornillos, materiales de las barras y reducción, además de un mecanismo de bloqueo fiable y una instrumentación de máxima calidad, ofrecen a los cirujanos un sistema completo para el tratamiento de afecciones dorsolumbares. Este sistema ofrece solución a varios aspectos clínicos en el quirófano y ayuda al especialista de columna a dar respuesta a las necesidades del paciente y a realizar una intervención que aporte equilibrio y estabilidad vertebrales de larga duración.

TUERCA BLOQUEO SIN ROSCA

- El diseño sin rosca elimina el riesgo de cruce de roscas
- Capacidad de reducción de barras integrada
- Giro de 90° que captura la barra con firmeza
- Mecanismo de bloqueo independiente que facilita la corrección de deformidades
- Una rotación de 90° del tapón de cierre sin rosca REVERE® captura la barra con firmeza
- La barra queda firme y sigue ofreciendo una holgura óptima: minimiza así la resistencia/fricción al realizar maniobras de corrección de deformidades.



TORNILLOS REVERE

- Tornillos poliaxiales, fijos, uniplanares y de diámetro dual
- Diámetros de 4,0, 4,5, 5,0, 5,5, 6,5, 7,5, 8,5 y 9,5mm
- Longitudes desde 20mm hasta 90mm en incrementos de 5mm
- Posibilidad de cementar los tornillos
- Diseñados con doble paso de rosca para reducir el tiempo de inserción del tornillo
- 60° de angulación en los tornillos poliaxiales

El tapón de cierre sin rosca elimina el riesgo de cruce de roscas.

El diseño de carga superior y perfil bajo mejora la versatilidad intraoperatoria y facilita la colocación de la barra.

El diámetro interno constante optimiza la fijación.

Los tornillos auto-roscentes eliminan la necesidad de practicar orificios iniciadores con ayuda de torrijas.

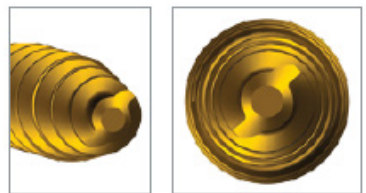
El tornillo de bloqueo fija el tornillo a la barra sin dificultad y con un apriete suave.

La conexión instrumento-tornillo evita interferencias con la anatomía ósea.

Roscas de doble filo que agilizan la fijación del tornillo.

La punta roma, con rosca hasta el extremo, permite la fijación bicortical y facilita la inserción.

La barra queda firme y sigue ofreciendo una holgura óptima; minimiza así la resistencia/fricción al realizar maniobras de corrección de deformidades.



Tornillos poliaxiales y uniplanares	
	Medida
Diámetro de barra	5,5 mm
Perfil de tornillo	16,0 mm
Recorrido sobre la barra	9,9 mm
Anchura	12,8 mm

Tornillos monoaxiales	
	Medida
Diámetro de barra	5,5 mm
Perfil de tornillo	12,5 mm
Recorrido sobre la barra	9,9 mm
Anchura	12,8 mm

Sistema de Estabilización

TORNILLOS MONOAXIALES

Fijación rígida que maximiza la capacidad de corrección de deformidades.

TORNILLOS UNIPLANARES

Las cabezas de tornillo pivotan en dirección cefálica-caudal para alinearse con la barra, lo que permite que esta se asiente por completo sin necesidad de moldeado adicional.

TORNILLOS POLIAXIAL

La angulación de $\pm 30^\circ$ aumenta la versatilidad intraoperatoria.

TORNILLOS REDUCTORES

Disponibles en versiones poliaxial, monoaxial y uniplanar. Sus lengüetas de extensión (20 mm) permiten la máxima reducción de barra en la cabeza del tornillo.

TORNILLOS DOD

Diseñados para optimizar el agarre tanto en hueso esponjoso como cortical en el sacro.

TORNILLOS CON RECUBRIMIENTO (HA)

Disponibles en versiones poliaxial y de diámetro externo doble. Diseñados para una mejor fijación.

TORNILLOS DE DIAMETRO EXTERNO DOBLE Y CABEZA CERRADA

Disponibles en versiones poliaxial, monoaxial y monoaxial angulada. Diseñados para optimizar el agarre en hueso esponjoso.

GANCHOS

37 configuraciones de gancho para láminas, pedículos o apófisis transversas.

CONECTORES EN T

Mejora de la estabilidad del montaje. Diseño exclusivo con menos pasos de apriete. Mecanismo de bloqueo guiado. Ajuste angular y medial-lateral para una adaptación óptima.

CROSSLINK

Optimizados para perfil y resistencia. Diseño exclusivo con menos pasos de apriete. Ajuste angular y medial-lateral para una adaptación firme. 9,5 mm por encima de la barra.

CONECTORES CRUZADOS DE PERFIL BAJO

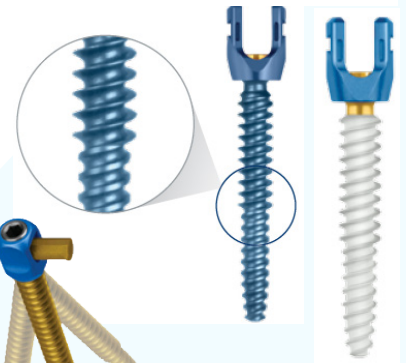
Conector cruzado de perfil bajo de fácil implantación que reduce la prominencia en la región dorsal de la columna. Perfil bajo, 6,3 mm por encima de la barra. Disponibles en seis tamaños con longitudes superpuestas. Disponibles en aleación de titanio y en acero inoxidable.

H-LINK®

Diseño patentado que incorpora un conector en T y dos barras en un exclusivo implante. Soluciona las limitaciones de espacio del conector en T en fusiones L5-S. Disponible en tres tamaños, en longitud de barra de 35, 40, 45 y 100 mm.

BARRAS

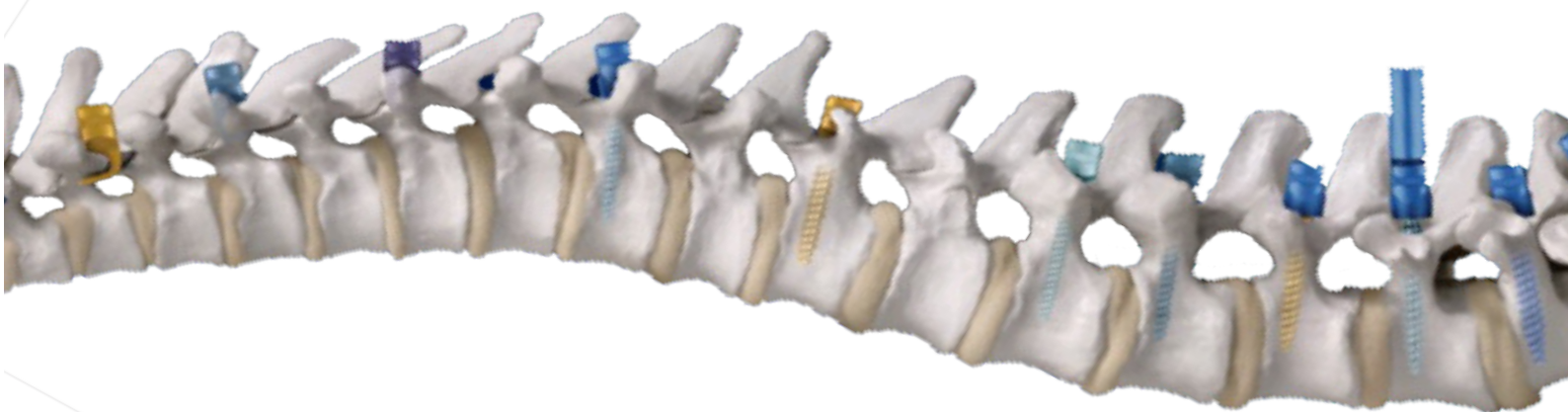
Amplia selección de barras rectas y curvas disponibles en distintos tamaños hasta 600 mm. Barras de extremo hexagonal también disponibles para facilitar la derrotación en cirugía de deformidades. Opciones disponibles: aleación de titanio (TAV); titanio puro comercial (CP), acero inoxidable y Cromo Cobalto (Cr-Co).





Revere®

Sistema de Estabilización



P. Industrial N°1

Calle Yolanda González, 15. 28938 Móstoles - Madrid

telf: 91 334 37 79

r.sola@prim.es



www.prim.es

Delegaciones: Barcelona - Bilbao - La Coruña - Las Palmas - Madrid - Palma de Mallorca - Sevilla - Valencia



Sistema Fijación Posterior

Tornillos cementados

REVLOK[®] MIS[®]

Para abordaje posterior de la columna vertebral en cirugía MIS

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS IMPLANTES:

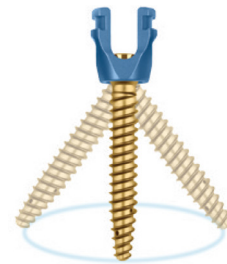
El sistema de fijación de columna vertebral REVLOK® MIS facilita la corrección quirúrgica de las deformidades y la inestabilidad mecánica de la columna vertebral proporcionando fijación y estabilización internas hasta la consecución de masas de fusión.

INDICACIONES DE USO:

El sistema de fijación de columna vertebral REVLOK® MIS está indicado para la fijación posterior de la columna vertebral no cervical de pacientes esqueléticamente maduros para la fusión en enfermedad discal degenerativa, espondilolistesis, traumatismo, estenosis de la columna, escoliosis, cifosis o lordosis, tumores, pseudoartrosis o fracaso en una fusión previa.

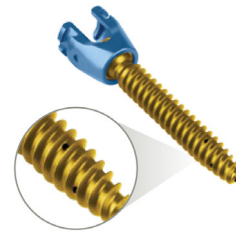
Tornillos

- Tornillos autoterrajantes poliaxiales
- Canulado y fenestrado para cementar
- Diámetros 5.5, 6.5, 7.5 y 8.5mm
- Longitudes de 35 a 60 mm
- Angulación de $\pm 30^\circ$ (60° en total) proporcionando adaptabilidad intraoperatoria
- Diámetro exterior constante para agarre máximo al hueso
- Doble paso de rosca para una inserción más rápida
- Aleación de titanio
- Diseñado para usar en conjunto con instrumental y barras REVOLVE®



Fenestraciones

- Permite la inyección del cemento a través del tornillo para un mayor agarre
- Cuatro aperturas laterales colocadas en 90° para facilitar el flujo de cemento óseo alrededor del tornillo



Bloqueador de cierre sin rosca

- El diseño sin rosca elimina el roscado cruzado
- Capacidad de reducción de barras integrada
- La rotación de 90° captura de forma segura la varilla



REFERENCIAS DE LOS IMPLANTES





Sistema Fijación Posterior Tornillos cementados REVLOK®

REVLOK®

Sistema de Fijación Posterior

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS IMPLANTES:

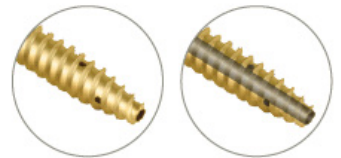
El sistema de fijación de columna vertebral REVLOK® facilita la corrección quirúrgica de las deformidades y la inestabilidad mecánica de la columna vertebral proporcionando fijación y estabilización internas hasta la consecución de masas de fusión.

INDICACIONES DE USO:

El sistema de fijación de columna vertebral REVLOK® indicado para la fijación posterior de la columna vertebral no cervical de pacientes esqueléticamente maduros para la fusión en enfermedad discal degenerativa, espondilolistesis, traumatismo, estenosis de la columna, escoliosis, cifosis o lordosis, tumores, pseudoartrosis o fracaso en una fusión previa.

Tornillos

- Tornillos autoterrajantes poliaxiales
- Canulado y fenestrado para cementar
- Diámetros 5.5, 6.5, 7.5 y 8.5mm
- Longitudes de 35 a 60 mm
- Angulación de $\pm 30^\circ$ (60° en total) proporcionando adaptabilidad intraoperatoria
- Diámetro exterior constante para agarre máximo al hueso
- Doble paso de rosca para una inserción más rápida
- Aleación de titanio
- Diseñado para usar en conjunto con instrumental y barras REVERE®
- Disponible con revestimiento de hidroxiapatita (HA) para un contacto con tornillo/hueso idóneo en el pedículo.



Fenestraciones

- Permite la inyección del cemento a través del tornillo para un mayor agarre
- Cuatro aperturas laterales colocadas en 90° para facilitar el flujo de cemento óseo alrededor del tornillo

Sistema de cementación

- El sistema permite mediante una cánula y un empujador, fabricados en acero inoxidable, desechables (de un solo uso) introducir cemento a través de los tornillos permitiendo la introducción del mismo en el cuerpo vertebral:

Cánula, REVLOK® MIS ref. 678.700

Empujador de cemento, REVLOK® MIS ref. 678.702





SECURE[®]-C3

Prótesis de Disco Cervical

SECURE[®]-C3

Prótesis de Disco Cervical

La prótesis de disco cervical SECURE[®]-C3 es un implante quirúrgico diseñado para preservar la movilidad fisiológica de un segmento raquídeo cervical por vía anterior. Indicado para tratamiento de enfermedades degenerativas de disco sin presencia de inestabilidad incluyéndose hernia discal, mielopatía asociada a estenosis espondilótica foraminal o del canal y radiculopatía asociada a un déficit neurológico, resistente a los tratamientos médicos.

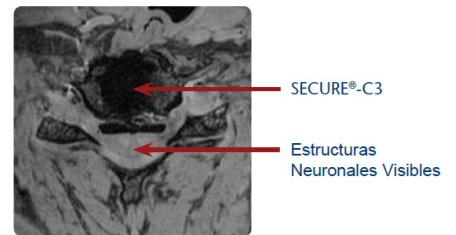
Fabricado en polietilertercetona (PEEK) y núcleo central de policarbonato de uretano (PCU) permite una compatibilidad de imagen superior y un movimiento viscoelástico similar al disco natural. Su diseño permite una rotación antero-posterior para acomodarse el centro natural de rotación de la columna cervical.

CARACTERISTICAS

- El núcleo PCU permite una cinemática viscoelástica
- Su diseño exclusivo permite un rango superior de movimiento fisiológico:
 - $\pm 15^\circ$ de flexión / extensión
 - $\pm 10^\circ$ de flexión lateral
 - Rotación axial sin restricciones
 - $\pm 1,25\text{mm}$ de rotación anteroposterior
- Permite restaurar la altura del disco
- Permite la preservación de la lordosis

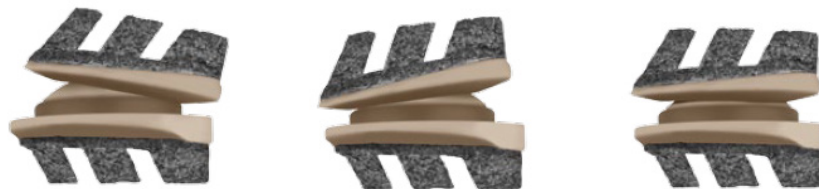


Alturas 5-8mm



Platillos SECURE[®]-C3

- Cuatro tamaños de huella (11x12mm, 13x14mm, 14x16mm y 15x18mm)
- Dos perfiles sagitales (0° y 6°)
- Alturas de 5–8mm, en incrementos de 1mm
- Polietilertercetona (PEEK) con recubrimiento de aerosol de plasma de titanio
- Fijación inicial de múltiples quillas dentadas.

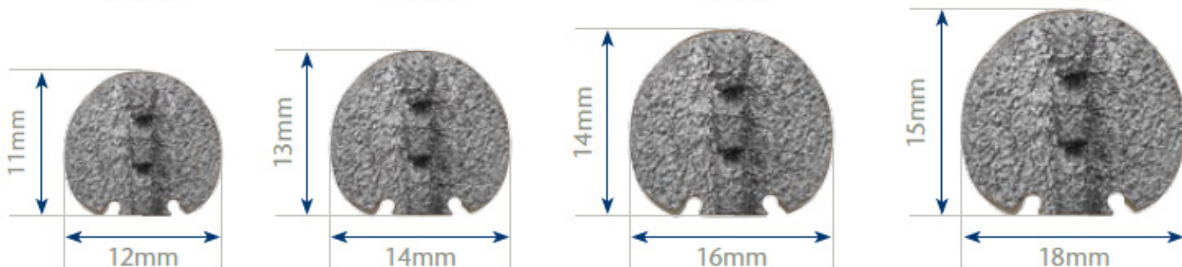


11x12

13x14

14x16

15x18



0°

6°





SECURE[®]-C3

Prótesis de Disco Cervical



P. Industrial N°1
Calle Yolanda González, 15. 28938 Móstoles - Madrid
telf: 91 334 37 79
r.sola@prim.es - www.prim.es

Delegaciones: Barcelona - Bilbao - La Coruña - Las Palmas - Madrid - Palma de Mallorca - Sevilla - Valencia





Sistema de fusión articular sacroiliaca SI-LOK™

INDICACIONES

El sistema de fijación de la articulación sacroiliaca SI-LOK™ está diseñado para la fusión articular sacroiliaca en afecciones que incluyen alteraciones de la articulación sacroiliaca y sacroiliitis degenerativa.

DESCRIPCION

El sistema SI-LOK™ se compone de tornillos diseñados para mejorar la fusión de la articulación sacroiliaca y proporcionar la fijación de huesos grandes así como fragmentos de hueso de la pelvis. Los tornillos canulados se encuentran disponibles totalmente o parcialmente roscados. Contienen una arandela premontada, y se ofrece en varios diámetros y longitudes para adaptarse a la anatomía del paciente. Disponibles tornillos ranurados para injerto óseo. Están fabricados de aleación de titanio, con recubrimiento de hidroxapatita (HA).

Opciones de tornillo

- Canulado y recubiertos con HA para ayudar a promover la unión y la fusión.
- Diámetros de los tornillos: 8 mm, 10 mm y 12 mm
- Hasta 60 mm de longitud.
- Tornillo fijación totalmente roscado autoterrajante para maximizar la sujeción
- Tornillo fijación parcialmente roscado cuya parte lisa permite la compresión de la articulación sacroiliaca
- Tornillo fenestrado totalmente roscado para inclusión de injerto óseo para optimizar la fusión.
Disponible en diámetros de 10-12mm. También tornillos fenestrados/parcialmente roscados.





Sistema de Estabilización Dinámica TRANSITION®

Para tratamiento de patologías degenerativas toraco-lumbares

TRANSITION®

Sistema de Estabilización Dinámica

El sistema de fijación dinámica TRANSITION® está indicado para la corrección y estabilización de la columna vertebral en patologías degenerativas toraco-lumbares y para ser implantado por abordaje posterior en los siguientes casos: lisis ístmica con espondilolistesis, espondilolistesis y/o espondilolisis, inestabilidad discoligamentaria grave, debilitamiento de disco grave, inestabilidad primaria o iatrogénica, estenosis del canal lumbar, escoliosis degenerativa.

El sistema TRANSITION® dispone de una amplia gama de implantes aportando gran variedad de opciones y tamaños para adaptarse a la estructura anatómica del paciente y las necesidades del cirujano ofreciendo una estabilidad de la columna vertebral y aportando el equilibrio deseado favoreciendo la artrodesis.

Barra redonda con cordón TRANSITION®

- Longitud de 500mm, fabricado en titanio y
- Diámetro 5,5 mm y 6,35 mm.
- Disponible en Cromo-Cobalto (CoCr) en diámetros de 5.5mm y 6.35mm



Espaciador

- Disponible para tamaños de implantes de 20–42 mm, en incrementos de 2 mm
- Policarbonato de uretano (PCU)



Tambor

- 10mm de longitud
- Policarbonato de uretano (PCU)

Tensores

- Recto, Lordótico, o Hiperlordótico

Tuerca Bloqueo

- Tapa de bloqueo sin rosca
- La rotación de 90° de la tapa de bloqueo captura la varilla
- Previamente apretado en su lugar para evitar el desplazamiento.
- Mecanismo de bloqueo de bajo perfil

Tensor con cordón:

- Recto o lordótico
- Cable de tereftalato de polietileno (PET)

Barra con cordón:

- Recto, lordótico o Hiperlordótico
- Cable de tereftalato de polietileno (PET) de 250 mm
- Barra de aleación de titanio en longitudes:
 - Recta: 35, 40, 45, 150, 300 y 500 mm
 - Lordótica: 35, 40, 45 y 150 mm
 - Hiperlordótica: 60mm o 150mm



Implantes de 1 nivel

- Recto o lordótico; Disponible premontado y empaquetado estéril en longitudes 20–42 mm, en incrementos de 2 mm
- Cable de tereftalato de polietileno (PET)
- Espaciador de policarbonato uretano (PCU)



TRANSITION 1 NIVEL, Lordótico

Implantes de 2 niveles

- Recto, Lordótico, o Hiperlordótico
- Disponible premontado y empaquetado estéril en longitudes 20–42 mm, en incrementos de 2 mm
- Cable de tereftalato de polietileno (PET)
- Espaciador de policarbonato uretano (PCU)
- Implantes lordóticos con barra de titanio (150mm)
- Implantes hiperlordóticos con barra de titanio (60mm)



TRANSITION 2 Niveles, Lordótico
(Barra titanio 150mm)



TRANSITION 2 Niveles, Hiperlordótico
(Barra titanio 60mm)



TRANSITION®

Sistema de Estabilización Dinámica



P. Industrial N°1

Calle Yolanda González, 15. 28938 Móstoles - Madrid

telf: 91 334 37 79

r.sola@prim.es



www.prim.es

Delegaciones: Barcelona - Bilbao - La Coruña - Las Palmas - Madrid - Palma de Mallorca - Sevilla - Valencia



Placas Toracolumbares TRUSS®

TRUSS®

Placas Toracolumbares

El sistema de placas toracolumbar TRUSS® está indicado para el tratamiento de la inestabilidad de la columna toracolumbar como consecuencia de una fractura, tumores, enfermedad de discos degenerativa, escoliosis..etc.

El sistema TRUSS® se compone de placas rígidas y de compresión en varias longitudes, así como, tornillos de ángulo variable o fijo. Estas placas se implantan en la parte anterolateral o lateral de los cuerpos vertebrales de la columna toracolumbar. Están compuestos por aleación de titanio.

TRUSS® ofrece un diseño de placa fino que incluye el mecanismo Slider™ que proporciona hasta 7,5 mm de compresión. Su implantación es sencilla y ofrece dos opciones de placas de bajo perfil con tornillos de ángulo fijo o variable que se insertan mediante instrumental de fácil uso.

DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES

- Placas de bajo perfil – 4,0 mm de espesor.
- 21 mm de anchura
- Rango de longitudes de 22 mm a 99,5 mm
- Rango de longitudes de placas compresibles de 5 mm a 99,5 mm
- Tornillos con longitudes de 22 mm a 57 mm
- 5,5 mm y 6,5 mm de diámetro
- Tornillos autorroscantes
- Los tornillos de ángulo variable permiten $\pm 10^\circ$ de angulación
- Trayectoria prefijada de tornillos de ángulo fijo:
 - 0° anterior
 - 9° posterior
 - 5° cefálico/caudal



Mecanismo de bloqueo: tornillo de bloqueo sencillo y fiable premontado en la placa que proporciona una confirmación visual directa de tornillos bloqueados

