

EXACTECH | RODILLA

Técnica quirúrgica
Anexo



ExactechGPS® TKA Plus
Instrumentación de bajo perfil (LPI®)



ÍNDICE

INICIO DEL SISTEMA	
Pantalla de aplicaciones.....	2
Pantalla de bienvenida	2
Pantalla de información del cirujano	2
Pantalla de información del paciente	3
Pantalla de selección del protocolo	3
Conexión de los trackers.....	4
Calibración del puntero.....	4
PREPARACIÓN FEMORAL	
Colocación de la guía de resección femoral distalTKAplus LPI	5
Fijación de la guía de resección femoral distalTKAplus LPI.....	6
Colocación de los trackers al fémur.....	6
ADQUISICIONES ANATÓMICAS FEMORALES	
Adquisición del centro de la cadera.....	7
Adquisición del centro de la rodilla	7
Adquisición de los cóndilos posteriores	8
Adquisición de los cóndilos distales.....	8
Comprobación de las adquisiciones femorales.....	9
GUIADO DE LA RESECCIÓN FEMORAL DISTAL	10
RESECCIÓN FEMORAL DISTAL	12
VERIFICACIÓN DE LA RESECCIÓN FEMORAL DISTAL.....	12
PREPARACIÓN TIBIAL	
Colocación de la guía de resección tibialTKAplus LPI	13
Fijación de la guía de resección tibialTKAplus	14
Colocación de los trackers a la tibia.....	14
ADQUISICIONES TIBIALES	
Adquisición de los maleolos	15
Adquisición del centro de la tibia.....	15
Adquisición del plano sagital	15
Adquisición de la meseta medial	16
Comprobación de las adquisiciones tibiales.....	16
GUIADO DE LA RESECCIÓN TIBIAL	17
RESECCIÓN TIBIAL	19
VERIFICACIÓN DE LA RESECCIÓN TIBIAL	19



INTRODUCCIÓN

Con una demanda en la artroplastia total de rodilla en continuo crecimiento, sabemos que tenemos el desafío de ofrecer excelentes resultados clínicos con una eficiencia cada vez mayor. El sistema de rodilla Optetrak Logic de Exactech es una plataforma inspirada en el cirujano que incorpora la capacidad de lograr resultados reproducibles en un procedimiento simplificado.

Al incorporar filosofías de diseño avanzadas y tecnologías quirúrgicas, el sistema de rodilla Optetrak Logic LPI® se integra perfectamente con el sistema ExactechGPS® para obtener orientación y datos en tiempo real. La aplicación **TKAplus LPI** está diseñada para proporcionar exactitud en la cirugía asistida por ordenador sin interrumpir el flujo de trabajo con una instrumentación especial.

Nota: la instrumentación ExactechGPS TKAplus LPI está diseñada para utilizarse con el instrumental Optetrak Logic LPI para implantar cualquier tipo de implante Logic. Se recomienda consultar la técnica quirúrgica primaria Optetrak Logic CR/PS como complemento a esta técnica quirúrgica para el resto de instrucciones de implantación.

TÉCNICA QUIRÚRGICA DETALLADA

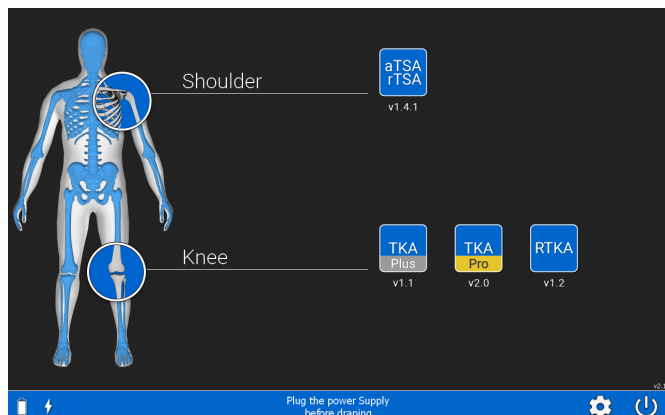


Figura 1
Pantalla de aplicaciones

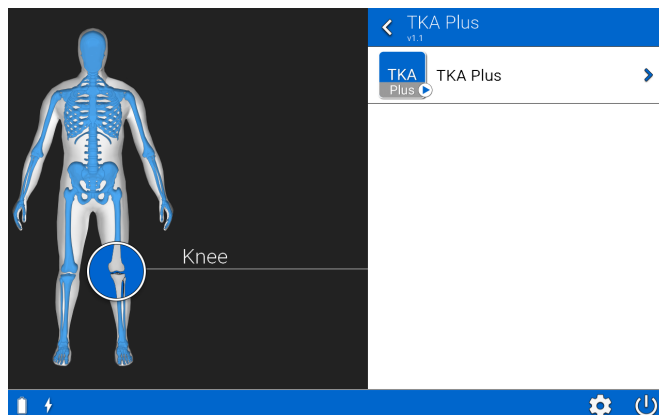


Figura 2
Pantalla TKAplus

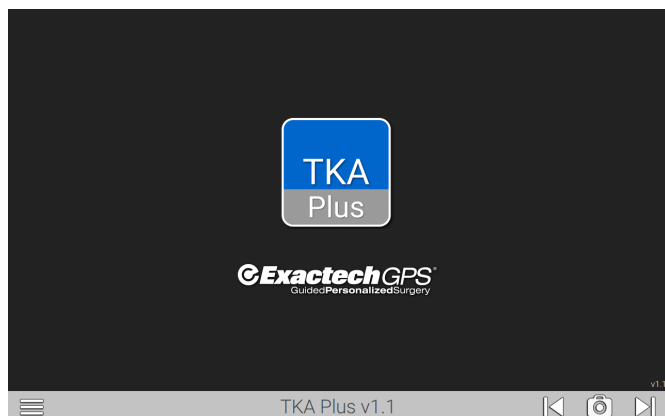


Figura 3
Pantalla de bienvenida

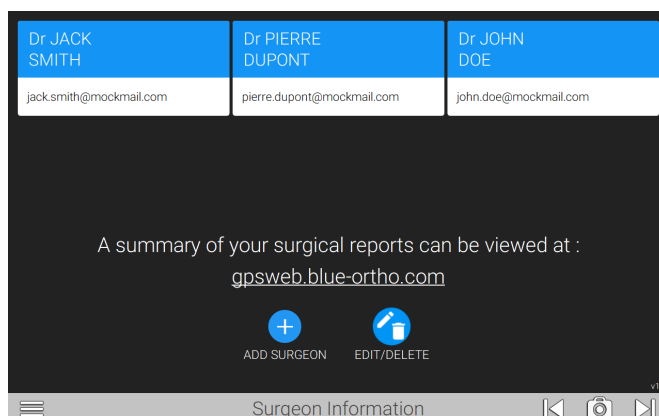


Figura 4
Información del cirujano

INICIO DEL SISTEMA

Pantalla de aplicaciones

Encienda el sistema y, cuando aparezca la pantalla de aplicaciones (Figura 1), seleccione TKAplus en las aplicaciones de rodilla.

El sistema avanzará hasta la pantalla TKAplus. Pulse sobre el icono TKAplus para iniciar la aplicación (Figura 2).

Pantalla de bienvenida

El sistema avanzará automáticamente hasta la pantalla de bienvenida TKAplus (Figura 3). Seleccione la flecha situada en la esquina inferior derecha de la pantalla para avanzar a la pantalla de información del cirujano (Figura 4).

Pantalla de información del cirujano

Seleccione el perfil del cirujano introducido previamente (mé todo recomendado) o cree uno nuevo.

Para crear un nuevo perfil de cirujano, seleccione **+ AÑADIR CIRUJANO** y complete los datos requeridos. Una vez haya guardado el perfil, el nombre del cirujano aparecerá en la pantalla de información.

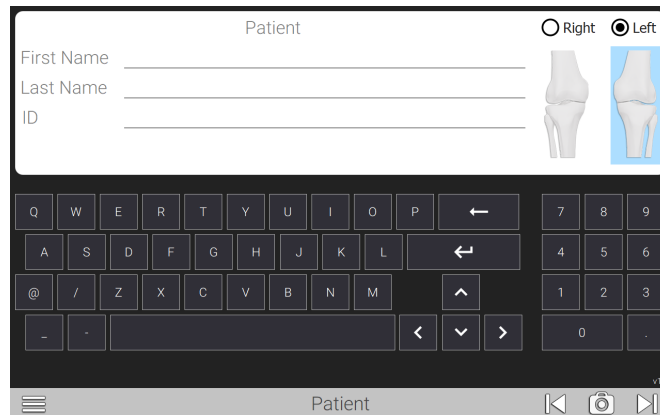
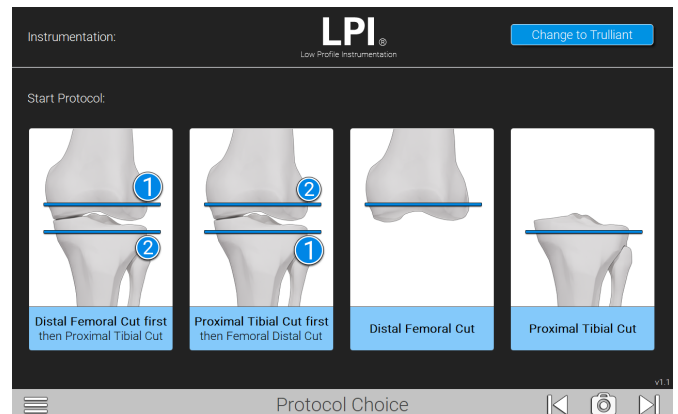
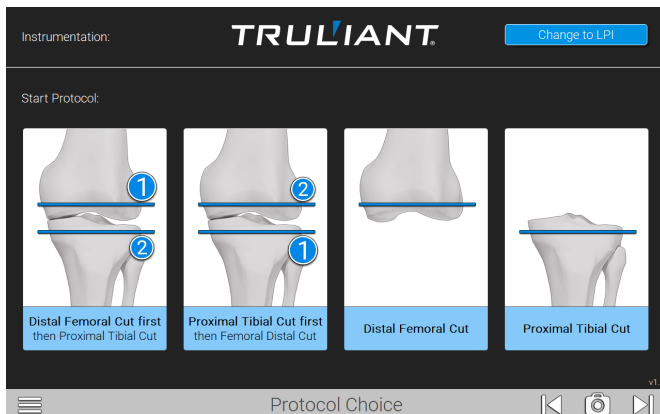


Figura 5
Información del paciente



Figuras 6a y 6b
Selección de protocolo

Pantalla de información del paciente

Continúe hasta la página de información del paciente (Figura 5). La información identificativa del paciente puede introducirse en el campo destinado para ello; debe seleccionar la rodilla (derecha o izquierda) para continuar.

Pantalla de selección del protocolo

Continúe hasta la pantalla de selección de protocolo y seleccione uno de los 4 protocolos disponibles (Figuras 6a o 6b).

Nota: el sistema viene por defecto para la instrumentación Trulliant. Si está utilizando la instrumentación ExactechGPS TKApplus LPI, debe cambiar a instrumentación LPI seleccionando el botón de cambio a LPI.

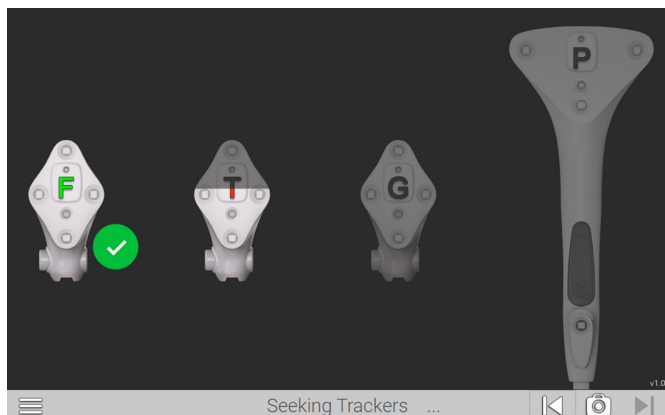


Figura 7
Buscando trackers



Figura 8
Inserción de baterías (lado positivo primero)

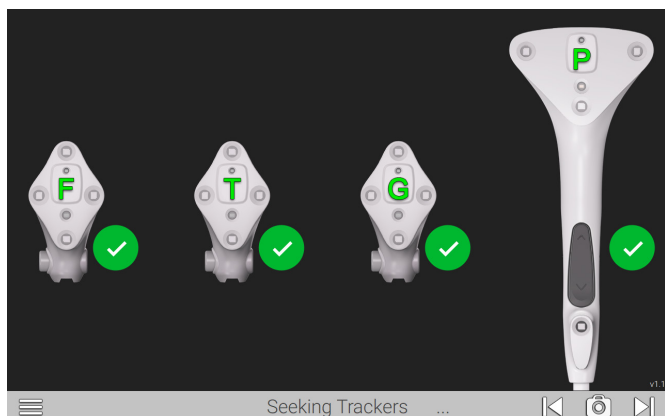


Figura 9
Trackers conectados

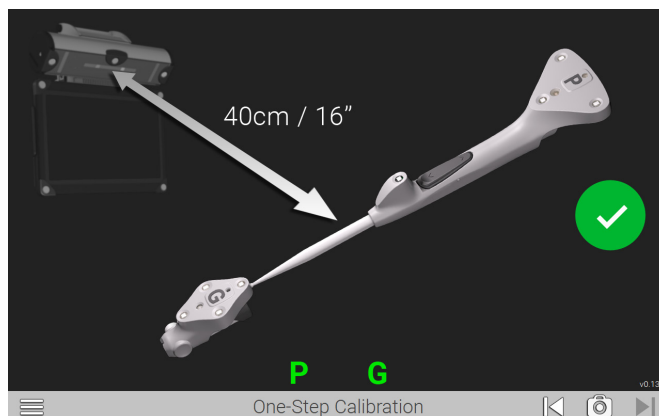


Figura 10
Calibración del puntero

Conexión de los trackers

Aparecerá la pantalla de búsqueda de trackers (Figura 7). Inserte las baterías (lado positivo primero) en los 4 trackers del sistema (P, F, T y G)

⚠ Precaución: la colocación del lado negativo primero o en polaridad inversa puede causar un daño permanente en el tracker. Coloque siempre primero el lado positivo (Figura 8).

Una vez colocadas las baterías y con buena visibilidad de la cámara, los LED de estado de cada uno de los trackers se iluminarán en rojo/naranja y comenzarán a cambiar a color verde. Oriente los trackers de manera que el lado de los LED esté frente a la pantalla del sistema. Los trackers se irán iluminando a medida que se produzca la lectura del sistema

y aparecerá una marca verde cuando la conexión se haya completado con éxito (Figura 9).

Calibración del puntero

A continuación, aparecerá la pantalla para la calibración del puntero (Figura 10).

Coloque la punta del tracker P (o puntero) en el orificio situado en la parte superior del tracker guía (G). Mantenga ambos tracker en esta posición a unos 40 cm de la cámara, asegurándose de que los dos trackers están siempre en contacto y mirando a la cámara. Cuando están correctamente posicionados, los indicadores "P" y "G" de la pantalla se mostrarán de color verde. Presione el botón negro del puntero (marcha adelante) para iniciar la calibración. El círculo de proceso

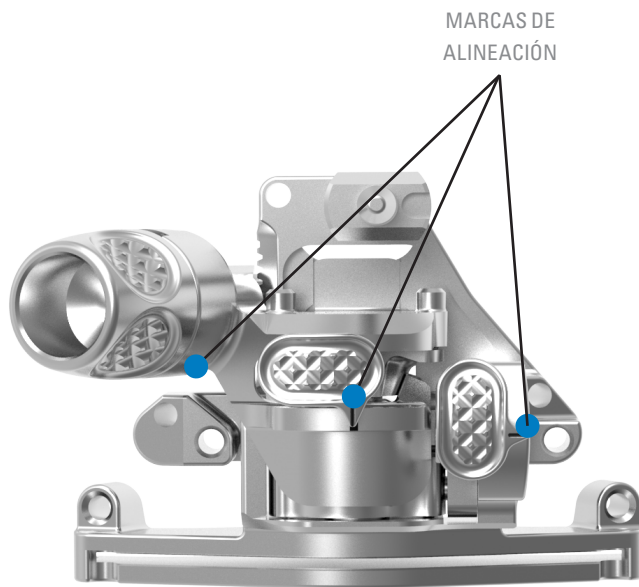


Figura 11
Alineación de la guía de resección

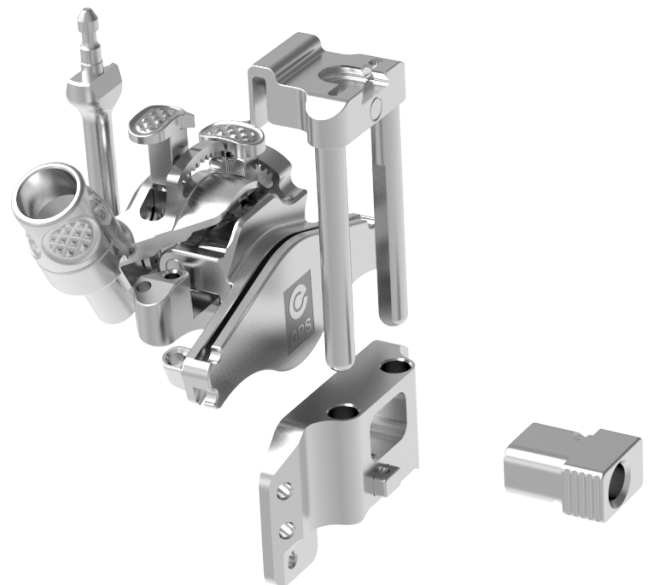


Figura 12
Montaje del bloque femoral distal

aparecerá en verde para indicar una calibración positiva. El sistema avanzará automáticamente a la pantalla siguiente.

PREPARACIÓN FEMORAL

Antes del montaje de la instrumentación femoral, compruebe que la guía de resección femoral distal TKApplus LPI está colocada en la posición neutra, alineando los botones varo/valgo y de flexión/extensión, así como el calibrador de ajuste proximal/distal, con las marcas del bloque en posición neutra. (Figura 11).

Colocación de la guía de resección femoral distal TKApplus LPI
Inserte la guía de resección femoral distal TKApplus LPI en la guía intramedular LPI a través del conector distal LPI (Figura 12).

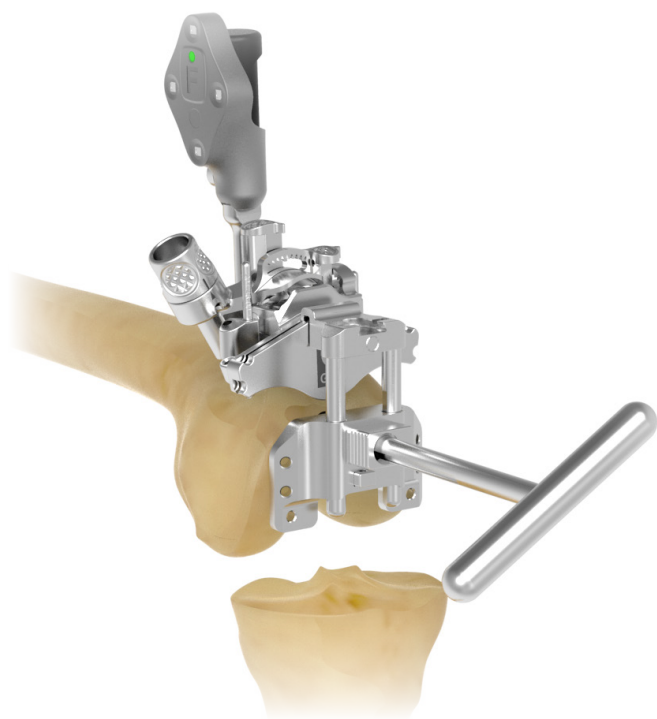
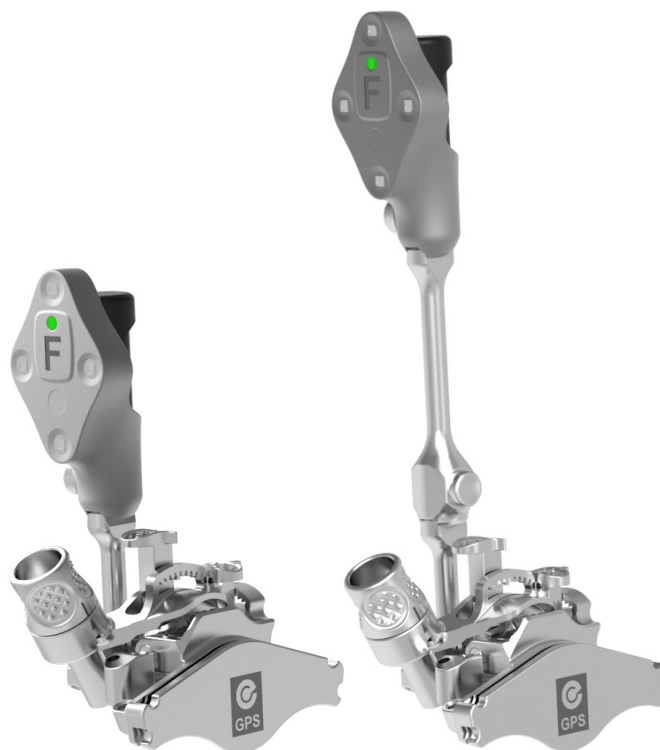


Figura 13
Montaje femoral sobre el hueso



Figuras 14a y 14b
Colocación del tracker femoral (F)

Fijación de la guía de resección femoral distal TKApplus LPI

Establezca los parámetros preferidos utilizando la guía de alineación IM LPI y el conector distal LPI (Figura 13), y coloque la guía de resección en el fémur. Fije la guía de resección femoral distal TKApplus LPI usando pines roscados en los agujeros para pines paralelos localizados en el bloque. Si adicionalmente desea aumentar la estabilidad, retire la barra IM y coloque pines en los agujeros oblicuos adyacentes a los agujeros paralelos. Es importante no colocar pines en los agujeros proximales a la ranura de corte con el fin de permitir los ajustes del propio bloque.

Tanto la guía de alineación IM LPI, así como el conector distal LPI y la barra IM deben retirarse una vez se ha fijado correctamente la guía de resección femoral distal TKApplus LPI en su posición.

Colocación del tracker femoral

Coloque el tracker femoral (F) a la guía de resección femoral distal TKApplus LPI y bloquéelo en su posición (Figura 14a). Si lo desea, puede añadir el extensor de tracker femoral distal TKApplus LPI para colocar el tracker femoral (F) (Figura 14b). Evite el contacto entre las partes blandas y el botón de conexión del extensor o con el propio tracker. Asegúrese de que el tracker está orientado de cara a la cámara.

Nota: es importante asegurarse que el tracker no se encuentra rotado o movido cuando está conectado al instrumento. Asegúrese de que el tracker esté bien colocado.

Información importante: si el extensor para el tracker femoral distal TKApplus LPI no está siendo usado durante las adquisiciones anatómicas del fémur, el extensor no puede ser

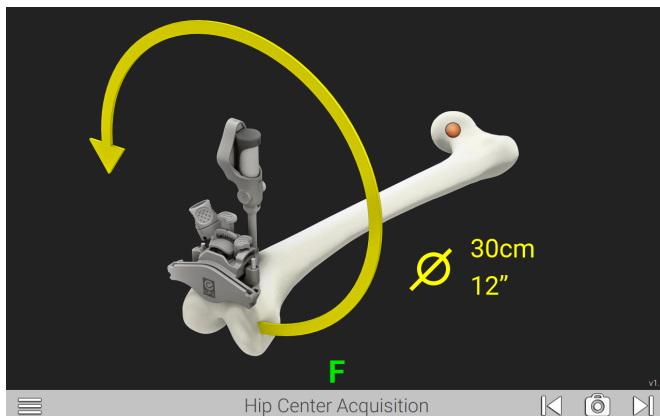


Figura 15

Adquisición del centro de la cadera

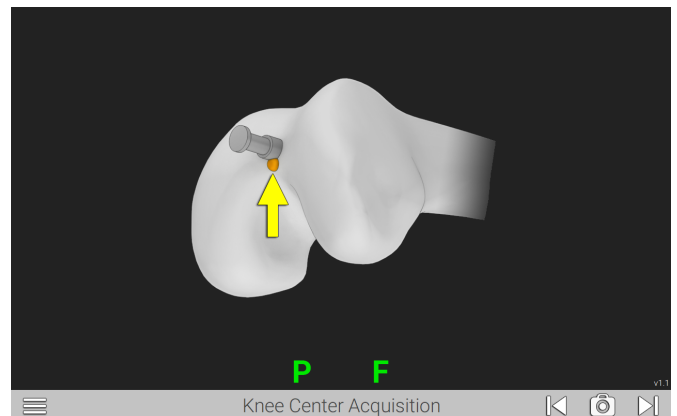


Figura 16

Adquisición del centro de la rodilla

utilizado más tarde durante el procedimiento. El extensor solo puede ser utilizado cuando las adquisiciones anatómicas se han realizado con el extensor y el tracker femoral (F) colocados juntos en la guía de resección femoral distal TKApplus LPI.

ADQUISICIONES ANATÓMICAS FEMORALES

Adquisición del centro de la cadera

A continuación, se muestra la pantalla de adquisición del centro de la cadera (Figura 15). El movimiento del hueso inicia el proceso de adquisición (autoarranque). Mueva la rodilla con un diámetro de 30 cm, tal y como se muestra en la ilustración de la pantalla. Un movimiento circular lento es más efectivo que un movimiento rápido de pequeño diámetro. La barra de proceso se irá completando, y un sonido indicará que el registro se ha completado satisfactoriamente, y el sistema avanzará automáticamente a la siguiente pantalla

⚠ Precaución: es importante asegurarse de que la unidad de visualización y la pelvis permanece estable durante el proceso de adquisición del centro de la cadera.

Adquisición del centro de la rodilla

La siguiente pantalla recoge la adquisición del centro de la rodilla. Coloque la punta del puntero o tracker P en el punto más profundo de la escotadura intercondílea (Figura 16). En muchos casos el punto habitual de introducción de perforación clásico para la barra intramedular se utiliza como punto de referencia para este paso. Presione el botón de avanzar y el sistema avanzará automáticamente a la siguiente pantalla.

Nota: el centro de la cadera y el centro de la rodilla se utilizan para definir el eje mecánico del fémur.

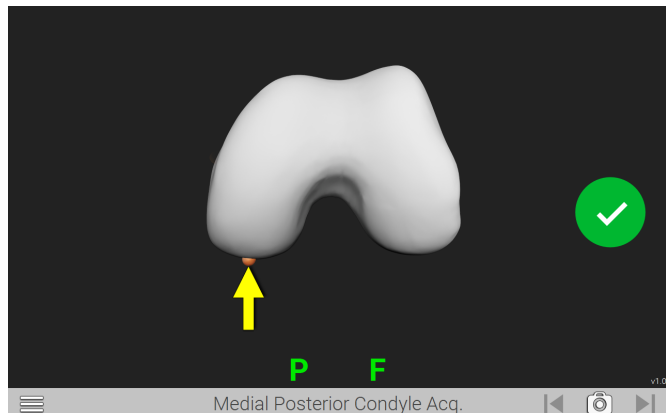


Figura 17

Adquisición del cóndilo posterior medial

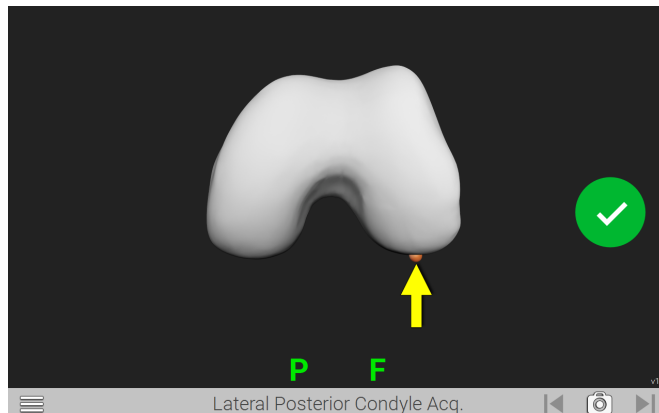


Figura 18

Adquisición del cóndilo posterior lateral

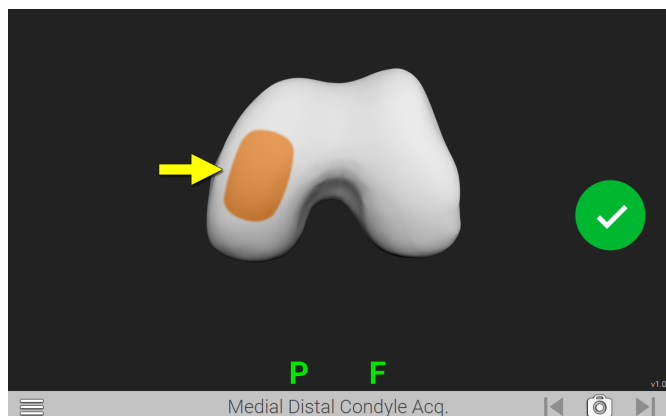


Figura 19

Adquisición del cóndilo distal medial

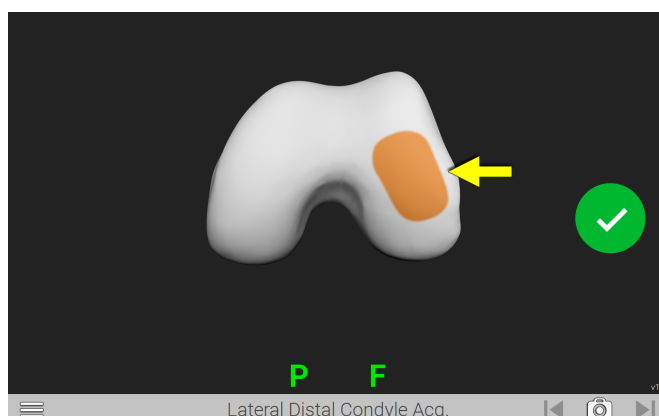


Figura 20

Adquisición del cóndilo distal lateral

Adquisición de los cóndilos posteriores

A continuación, aparecerá la pantalla de adquisición del cóndilo posterior medial (*Figura 17*). Coloque la punta del puntero (tracker P) en el cóndilo posterior medial y presione el botón de avanzar. Asegúrese que la punta del puntero se mantiene en contacto con el cóndilo y toca el punto que aparentemente sea la parte más posterior del cóndilo. Un sonido y una marca verde indicará que el registro anatómico se ha realizado con éxito y el sistema avanzará automáticamente a la pantalla de adquisición del cóndilo posterior lateral (*Figura 18*). Repita el mismo proceso para adquirir el cóndilo posterior lateral.

Adquisición de los cóndilos distales

El paso siguiente es la adquisición del cóndilo distal medial (*Figura 19*). Para ello coloque la punta del puntero (tracker P) en el cóndilo distal y presione el botón de avanzar. Asegúrese que la punta del puntero se mantiene en contacto con el cóndilo y trace un área que recoja la parte más distal del cóndilo, así como la curva medial-lateral y anteroposterior del cóndilo distal.

Un sonido y una marca verde indican que el registro se ha realizado satisfactoriamente y el sistema avanzará a la pantalla de adquisición del cóndilo distal lateral (*Figura 20*). Repita el mismo proceso para adquirir los puntos en el cóndilo distal lateral.

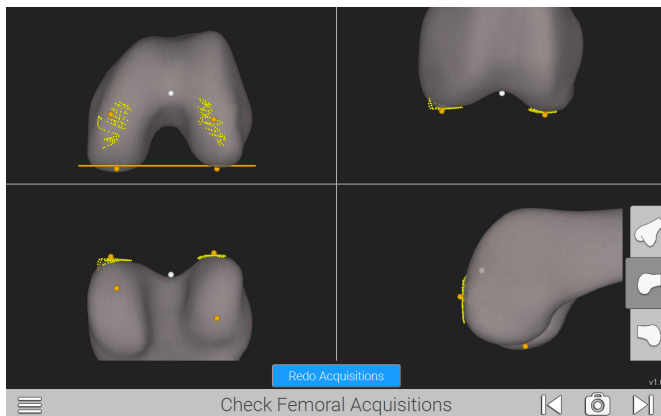


Figura 21

Comprobación de las adquisiciones femorales

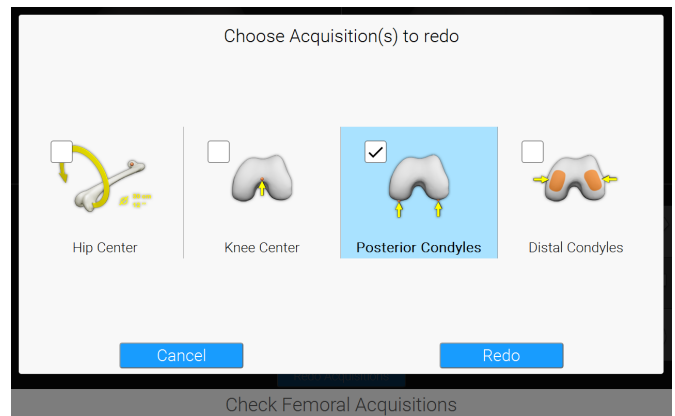


Figura 22

Selección de adquisiciones a repetir

Comprobación de las adquisiciones femorales

A continuación, aparecerá la pantalla de comprobación de las adquisiciones femorales (*Figura 21*). Se muestra una representación gráfica de los puntos registrados (puntos amarillos). Los puntos naranjas indican los puntos que el sistema utilizará para determinar los niveles de resección. Si desea realizar una revisión más exhaustiva, seleccione una de las 3 opciones que aparecen en el lado derecho de la pantalla.

Si fuera necesario realizar la repetición de algún punto, seleccione el botón de repetir adquisiciones en la parte inferior de la pantalla de comprobación de las adquisiciones femorales. Seleccione las adquisiciones a repetir y presione el botón de repetir (*Figura 22*). El sistema repetirá las adquisiciones seleccionadas. Una vez completadas, aparecerá de nuevo la pantalla resumen. Si no desea realizar ningún otro cambio, avance a la pantalla siguiente.

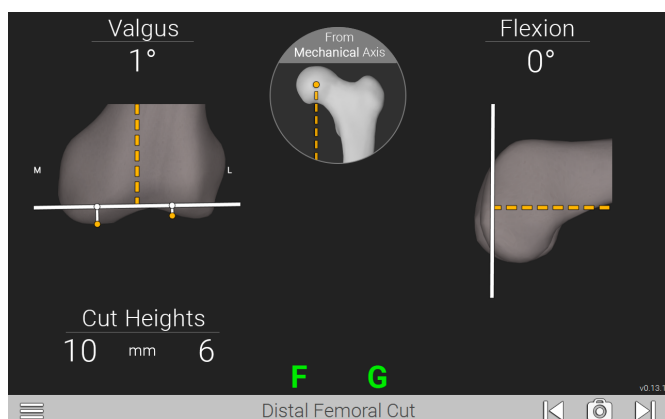


Figura 23
Resección femoral distal



Figura 24
Colocación del tracker guía (G)

GUIADO DE LA RESECCIÓN FEMORAL DISTAL

Aparecerá la pantalla de resección femoral distal (Figura 23).

Coloque el tracker guía (G) para ajustar el bloque de corte de navegación y bloquee el sistema (Figura 24). Asegúrese que el tracker está posicionado de cara a la cámara.

Coloque el comprobador de corte para navegación en la ranura de la guía de resección distal femoral TKApplus LPI (Figura 25) y utilizando el sistema de guiado ExactechGPS, ajuste los parámetros en la guía de resección femoral distal TKApplus LPI a los parámetros de corte usando los botones de ajuste de varo/valgo y de flexo/extensión para ajustar el bloque de corte. La línea naranja en la pantalla representa el eje mecánico. Una vez se ha establecido la posición deseada retire el comprobador de corte de navegación.

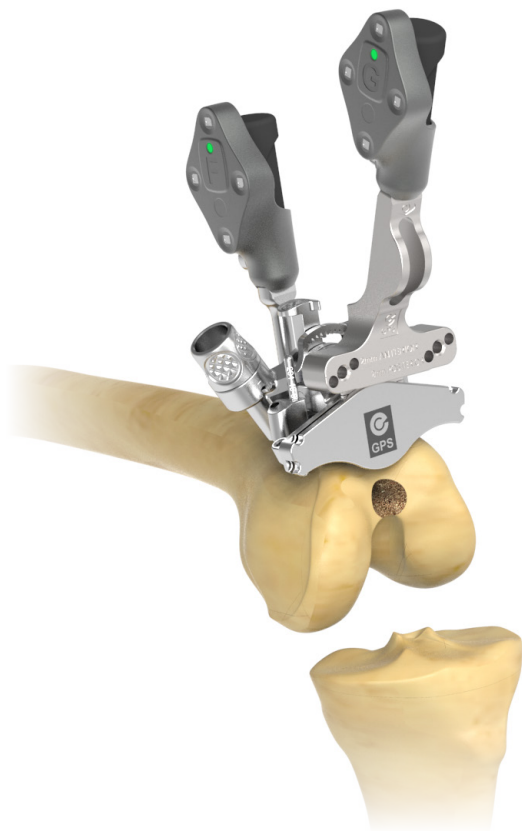


Figura 25
Resección femoral distal

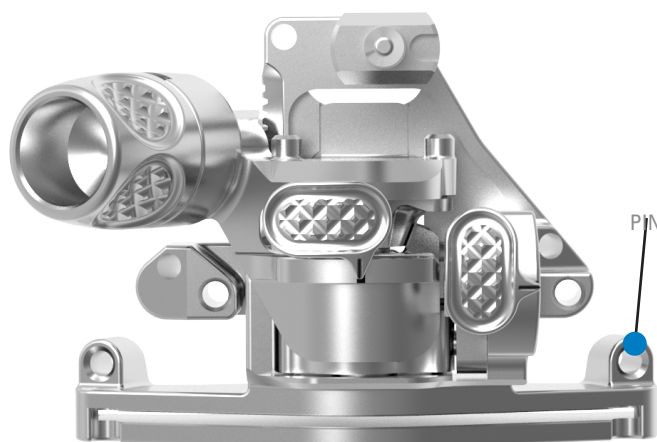


Figura 26
Colocación de pines

Opcional: si lo desea, una vez realizados los ajustes finales, puede colocar los pines en los agujeros más proximales a la ranura de corte de la guía de resección distal TKApplus LPI (Figura 26).

Si este espacio está fijado, se recomienda colocar el comprobador de corte para navegación en la ranura de corte de la guía de resección femoral distal TKApplus LPI con el tracker guía (G) colocado y verificar que los parámetros seleccionados no han cambiado antes de realizar la resección.

Nota: una vez realizadas las adquisiciones femorales, no se puede mover o cambiar de posición la guía de resección distal TKApplus LPI de la posición relativa en el fémur. Si la guía se mueve o se recoloca, se deben volver a realizar las adquisiciones anatómicas con la nueva posición del bloque para mantener la exactitud de la ranura de corte y la orientación.

Tanto si se utiliza el extensor para el tracker femoral distal TKApplus LPI como el tracker femoral (F) sin dicho extensor puede retirar ambos instrumentos para realizar la resección femoral pero debe ser recolocado para la comprobación de dicho corte. Cuando recoloque el tracker femoral (F), si se ha usado la extensión, siempre recoloque el tracker F con la extensión.

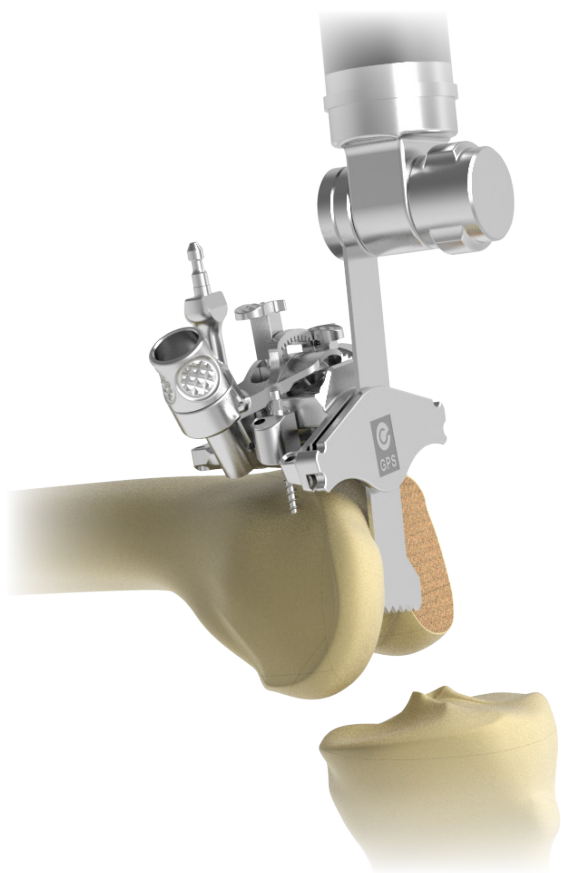


Figura 27
Realización de la resección

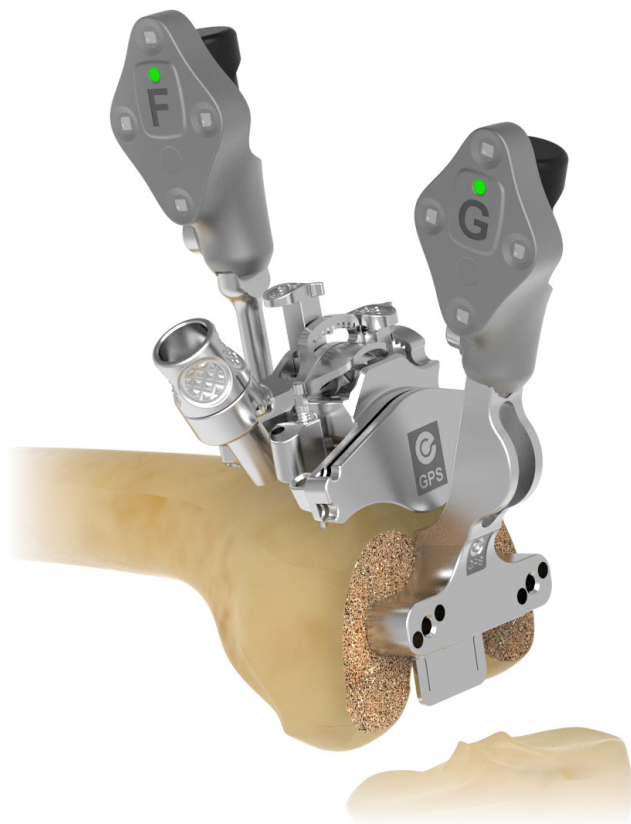


Figura 28
Validación de la resección

RESECCIÓN FEMORAL DISTAL

Realice la resección distal (*Figura 27*). Inserte la hoja de sierra de manera que se facilite el acceso de la misma evitando el contacto con los botones de la guía de resección.

VERIFICACIÓN DE LA RESECCIÓN FEMORAL DISTAL

Si previamente se ha retirado, recolóque el tracker femoral (F) en la guía de resección femoral distal TKAprus LPI.

Verifique la resección colocando el comprobador de corte navegado con el tracker guía (G) en la superficie ósea resecada (*Figura 28*).

La guía de resección femoral distal puede ser retirada. Continúe con el resto de cortes femorales conforme con la técnica quirúrgica Optetrak Logic CR/PS de bajo perfil (LPI).

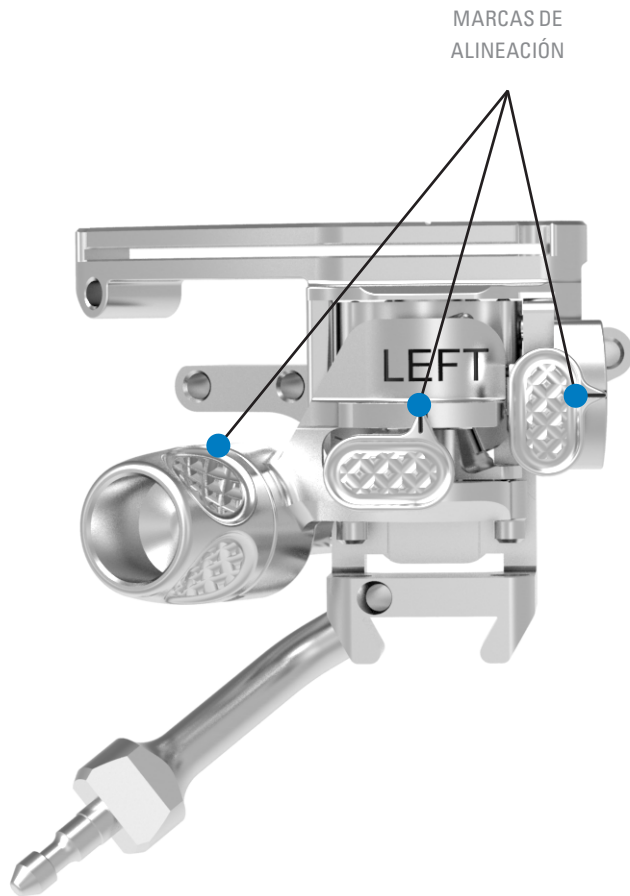


Figura 29
Alineación de la guía de resección



Figura 30
Colocación de la guía de resección

PREPARACIÓN TIBIAL

Antes de ensamblar la instrumentación tibial, verifique que la guía de resección tibial TKAplus LPI se encuentra en la posición neutra, alineando los botones de varo/valgo y slope con las marcas identificativas del bloque, y alineando el mando de ajuste proximal/distal en su posición neutra (Figura 29).

Colocación de la guía de resección tibial TKAplus LPI

Coloque la guía de resección tibial TKAplus LPI (derecha o izquierda) en la guía tibial extramedular LPI (ver técnica quirúrgica Optetrak PS/CR LPI) (Figura 30).



Figura 31

Colocación del montaje tibial sobre el hueso

Fijación de la guía de resección tibialTKAplus

Coloque el montaje sobre la tibia y seleccione el slope escogido y los parámetros de resección utilizando la guía EM LPI y el palpador fijo tibial LPI.

Fije la guía de resección tibialTKAplus LPI utilizando pines roscados en los agujeros medial y lateral respectivamente. Es importante no colocar pines en el agujero de la ranura distal para permitir los ajustes del bloque.

Colocación de los trackers tibiales

Coloque el tracker tibial (T) en la guía de resección tibial TKAplus LPI (Figura 31). Asegúrese que el tracker está orientado de cara a la cámara.

Nota: es importante asegurarse que el tracker no se encuentra rotado o movido cuando está conectado al instrumento. Asegúrese de que el tracker esté bien colocado.

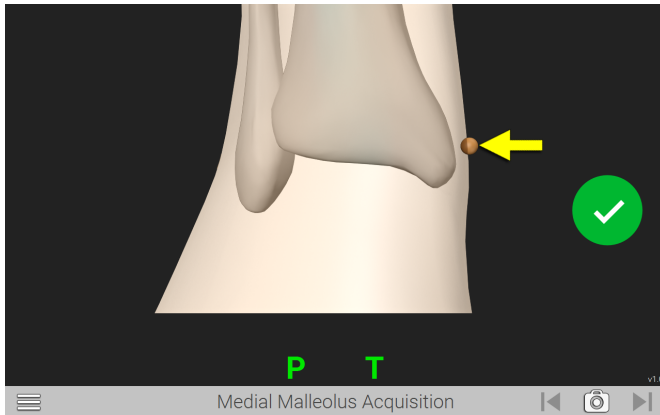


Figura 32
Adquisición del maléolo medial

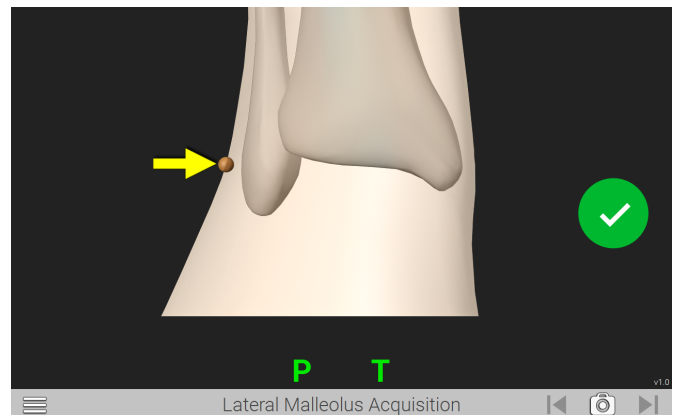


Figura 33
Adquisición del maléolo lateral

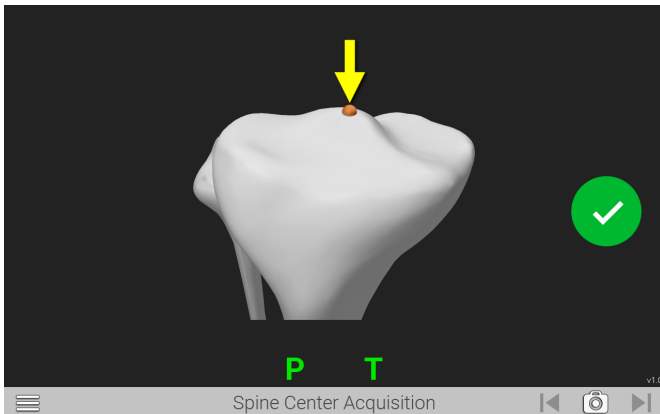


Figura 34
Adquisición del centro de las espinas

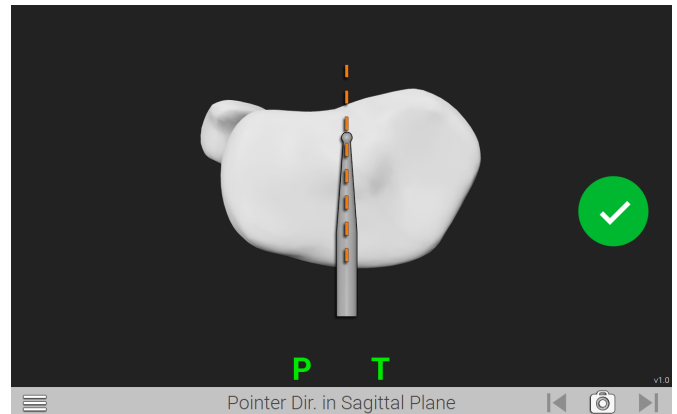


Figura 35
Dirección del puntero en el plano sagital

ADQUISICIONES TIBIALES

Adquisición de los maléolos

Avance hasta la pantalla de adquisición del maléolo medial (Figura 32). Coloque la punta del puntero o tracker P en el maléolo medial y presione el botón de avanzar para registrar dicho punto. El sistema avanzará automáticamente a la pantalla de adquisición del maléolo lateral (Figura 33). Repita el mismo proceso para la adquisición de dicho punto.

Nota: puede colocar la rodilla en media flexión o en extensión completa para facilitar la adquisición del maléolo lateral.

Adquisición del centro de la tibia

Aparecerá la pantalla de adquisición del centro de la tibia

(Figura 34). Coloque la punta del puntero (Tracker P) en el centro de la tibia proximal y presione el botón de avanzar para registrar este punto. El sistema avanzará automáticamente a la siguiente pantalla.

Nota: este punto se utiliza para determinar el eje mecánico de la tibia.

Adquisición del plano sagital

A continuación, se presenta la pantalla para determinar la dirección del puntero en el plano sagital (Figura 35). Coloque la punta del puntero en la posición central posterior (inserción del LCP) y apoye el puntero (P) sobre la tibia proximal a través de la línea que une el centro de la tibia y el tercio medio de la tuberosidad tibial anterior.

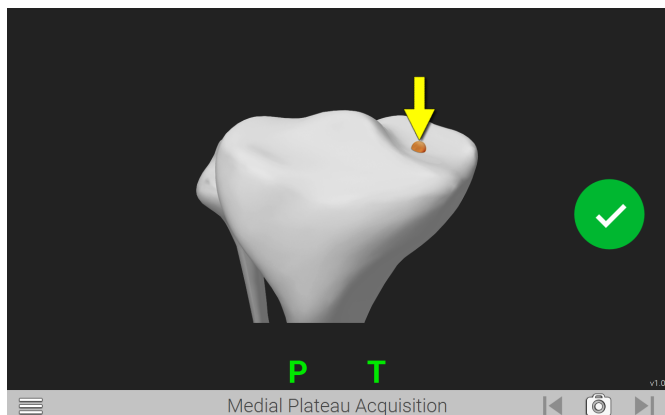


Figura 36
Adquisición de la meseta medial

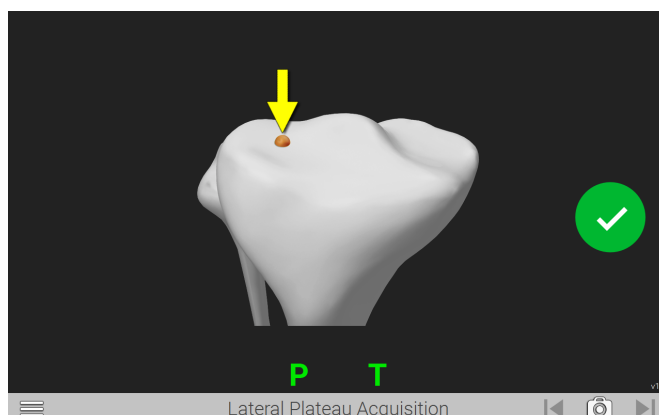


Figura 37
Adquisición de la meseta lateral

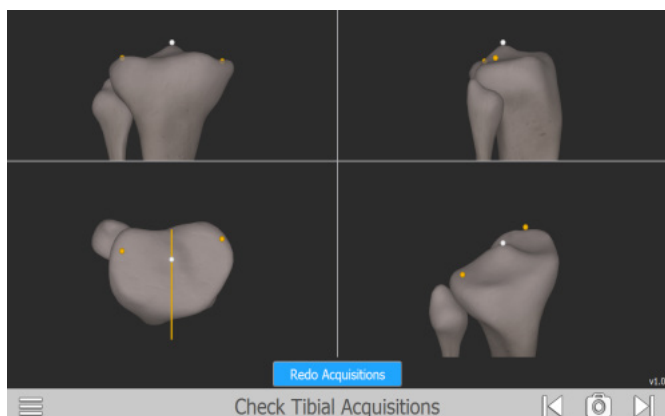


Figura 38
Comprobación de las adquisiciones tibiales

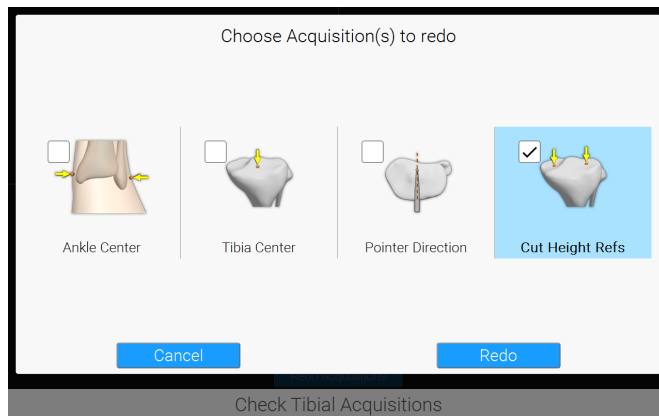


Figura 39
Repetición de las adquisiciones tibiales

Presione el botón de avanzar para registrar esta orientación. El sistema avanzará automáticamente a la siguiente pantalla.

Adquisición de la meseta medial

La siguiente pantalla presenta la adquisición de la meseta medial (Figura 36). Coloque la punta del tracker P en la meseta tibial medial y presione el botón de avanzar. Asegúrese de que la punta del tracker P se mantiene en contacto con la meseta tibial y seleccione un punto para recoger la meseta tibial medial.

Un sonido y una marca verde indicará que el registro anatómico se ha realizado con éxito y el sistema avanzará automáticamente a la pantalla de adquisición de la meseta tibial lateral (Figura 37). Repita el mismo proceso para adquirir la meseta lateral.

Comprobación de las adquisiciones tibiales

A continuación, aparecerá la pantalla de comprobación de las adquisiciones tibiales (Figura 38). Si fuera necesario realizar la repetición de algún punto, seleccione el botón de repetir adquisiciones en la parte inferior de la pantalla de comprobación de las adquisiciones tibiales. Seleccione las adquisiciones a repetir (Figura 39) y presione el botón de repetir. El sistema repetirá las adquisiciones seleccionadas.

Una vez completadas, aparecerá de nuevo la pantalla resumen y si no desea realizar ningún otro cambio, avance a la pantalla siguiente.

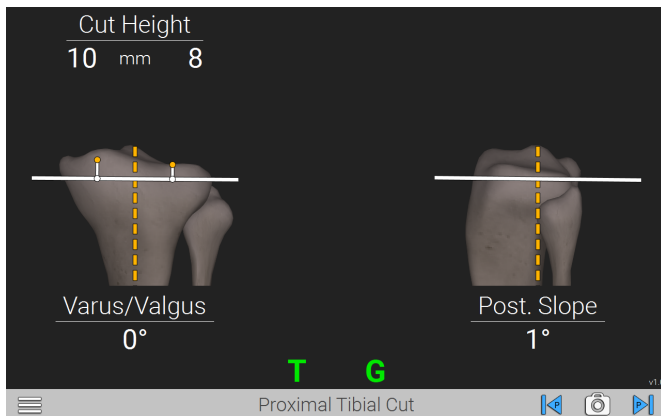


Figura 40
Resección tibial proximal



Figura 41
Colocación del tracker Guía (G)

GUIADO DE LA RESECCIÓN TIBIAL

A continuación, aparece la pantalla para la resección tibial proximal.

Coloque el tracker guía (G) sobre el comprobador de corte navegado y bloquéelo en su posición (*Figura 41*). Asegúrese que el tracker está orientado de cara a la cámara

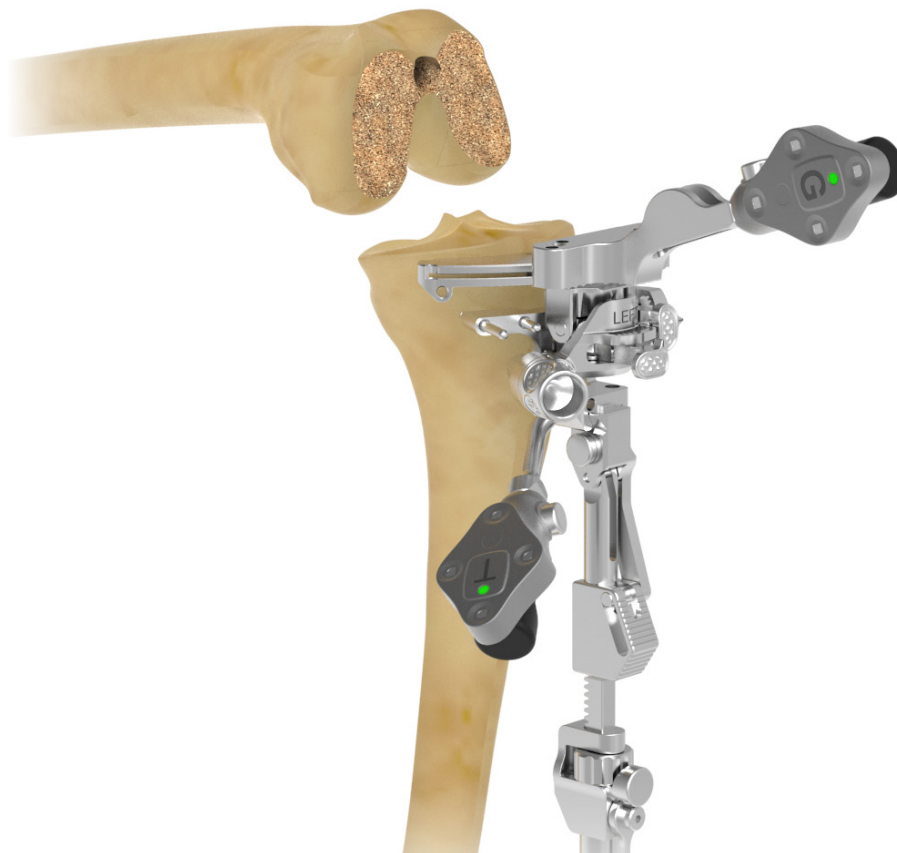


Figura 42

Colocación del comprobador de corte de navegación en la ranura

Coloque el comprobador de corte de navegación en la ranura de corte de la guía de resección tibial TKApplus LPI y utilice el guiado del sistema ExactechGPS para ajustar los parámetros en la guía de resección tibial hasta la posición establecida, modificando en primer lugar los botones de corrección del varo/valgo y de slope, y a continuación, el mando de ajuste de la posición proximal/distal. La línea naranja en la pantalla representa el eje mecánico. Una vez se ha logrado la posición deseada retire el comprobador de corte para navegación.

Opcional: si lo desea, una vez se han establecido los ajustes finales, puede colocar pines en los agujeros inmediatamente distales a la ranura de corte de la guía de resección distal TKApplus LPI.

Si la ranura ya está fija con pines, se recomienda colocar el comprobador de corte de navegación en la ranura de corte de la guía de resección tibial TKApplus LPI con el tracker guía ExactechGPS (G) para cerciorarse que los parámetros seleccionados no se han modificado antes de la realización de la resección.

Nota: una vez se han realizado las adquisiciones tibiales, la guía de resección tibial TKApplus LPI no puede ser movida o modificada en relación con su posición en la tibia. Si la guía se mueve o se modifica su posición, se deberán volver a realizar las adquisiciones anatómicas con el bloque colocado en la nueva posición en aras de mantener la exactitud de la posición y orientación de la ranura de corte.

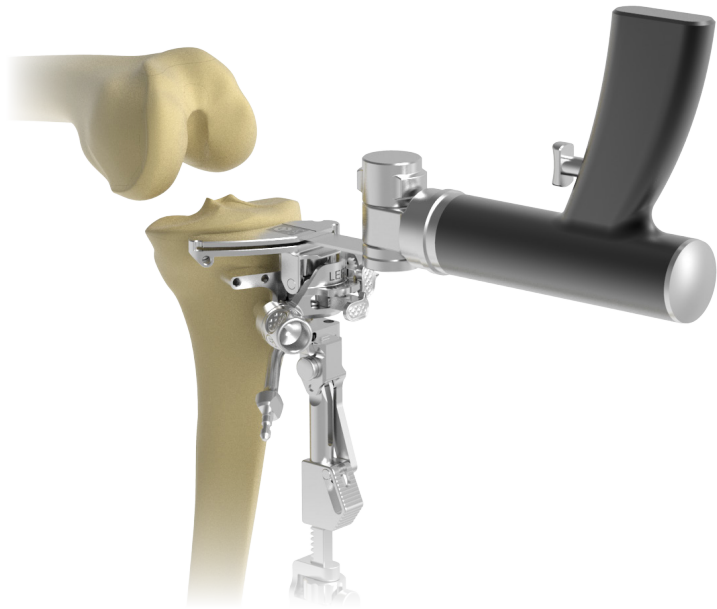


Figura 43
Resección tibial

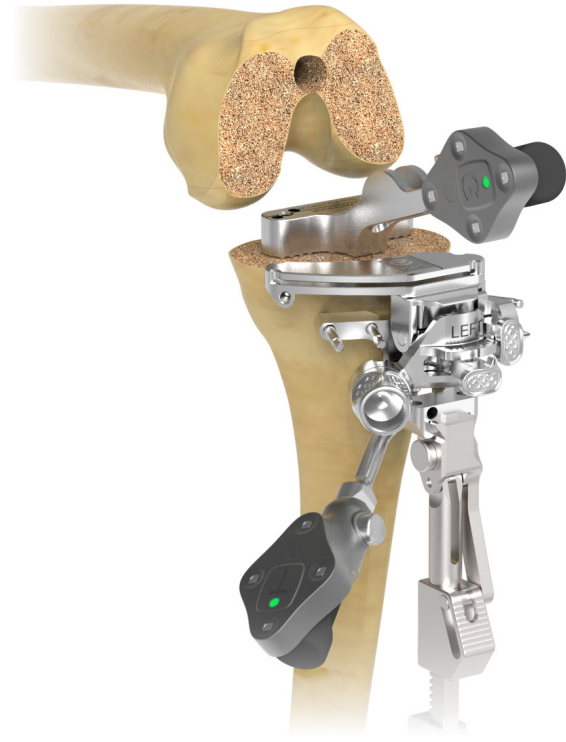


Figura 44
Validación de la resección

El tracker tibial (T) puede ser retirado en este punto, pero debe ser recolocado antes de realizar la comprobación del corte.

RESECCIÓN TIBIAL

Realice la resección tibial (*Figura 43*). Coloque la hoja de sierra en la ranura de corte, evitando contactar con los botones de la guía de resección.

Opcional: para una estabilización adicional, puede mantener la guía extramedular colocada en la guía de resección durante la resección.

VERIFICACIÓN DE LA RESECCIÓN TIBIAL

Verifique la resección colocando el comprobador de corte para navegación con el tracker guía ExactechGPS TKA Plus LPI (G) sobre la superficie reseçada (*Figura 44*).

La guía de resección tibial TKAplus LPI se puede retirar. Continúe con el resto de la preparación tibial tal y como se explica en la técnica quirúrgica Optetrak Logic CR/PS LPI.

INSTRUMENTAL

REFERENCIA

DESCRIPCIÓN

521-40-15

Guía de resección femoral distal TKApplus LPI



02-521-10-0001

Extensor de tracker femoral distal TKApplus LPI



A10003 (P)

Puntero o tracker (P) ExactechGPS



A10004 (F)

Tracker femoral (F) ExactechGPS



A10005 (T)

Tracker tibial (T) ExactechGPS



A10006 (G)

Tracker Guia (G) ExactechGPS



REFERENCIA

DESCRIPCIÓN

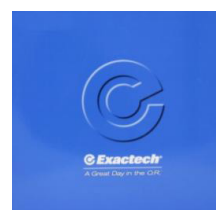
I00020

Sistema ExactechGPS



A10012

Kit desechable ExactechGPS



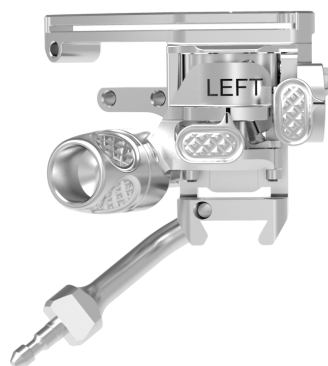
521-11-02

Comprobador de corte de navegación



521- 30-08

Guía de resección tibial izquierda TKApplus LPI



521- 30-09

Guía de resección tibial derecha TKApplus LPI



Exactech, Inc. cuenta con oficinas y distribuidores en todo el mundo.
Para más información acerca de los productos Exactech disponibles en su país, visite: www.exac.com

Para obtener información adicional del dispositivo, consulte las instrucciones de uso del sistema de rodilla Optetrak Logic para una descripción del dispositivo, indicaciones, contraindicaciones, precauciones y advertencias. Para más información sobre el producto, póngase en contacto con el Servicio de Atención al Cliente, Exactech, Inc., 2320 NW 66th Court, Gainesville, Florida 32653-1630, USA. (352) 377-1140, (800) 392-2832 ó FAX (352) 378-2617.

Los productos aquí mencionados pueden estar disponibles bajo diferentes marcas en diferentes países. Todos los derechos de autor y marcas comerciales, pendientes y registradas, son propiedad de Exactech, Inc. Este material está destinado para el uso y beneficio exclusivo de la red de ventas de Exactech así como de médicos. No debe ser redistribuido, duplicado o revelado sin el consentimiento expreso por escrito de Exactech, Inc. ©2020 Exactech, Inc.

Exactech, como fabricante de este dispositivo, no practica la medicina, y no es responsable de recomendar la adecuada técnica quirúrgica para el uso en un paciente en particular. Estas directrices están destinadas meramente a ser informativas y cada cirujano deberá valorar la idoneidad de estas directrices en función de su formación personal y experiencia médica. Antes de la utilización de este sistema, el cirujano debe consultar el prospecto del producto para advertencias generales, precauciones, indicaciones de uso, contraindicaciones y efectos adversos.

©2020 Exactech, Inc 00-0001091 Rev. A 0620



EXACTECH IBÉRICA S.L.U.
PARQUE TECNOLÓGICO DE ASTURIAS, PARC. 44
33428 LLANERA, ASTURIAS (ESPAÑA)

☎ +34 985 339 756

📠 +34 902 760 751

✉ iberica@exac.es

🌐 www.exac.es