

Vástagos autobloqueantes
Self-locking femoral stem



surgival
GRUPO COSÍAS

Recubrimientos Coatings

Vástago autobloqueante TITANIO Self-locking femoral stem TITANIUM

Plasma Spray Titanio
150 μm
Plasma Spray Titanium
150 μm



Hidroxiapatita
130 μm
Hydroxyapatite
130 μm



Vástago autobloqueante
no cementado
Plasma Spray Titanio
Self-locking femoral stem
cementless
Plasma Spray Titanium



Vástago autobloqueante
no cementado
Hidroxiapatita
Self-locking femoral stem
cementless
Hydroxyapatite

Vástago Autobloqueante

Self-locking femoral stems

Características técnicas

Technical details

Este vástago de Surgival está inspirado en el clásico autobloqueante al que se le han añadido algunas características propias que lo diferencian por su mayor prestación.

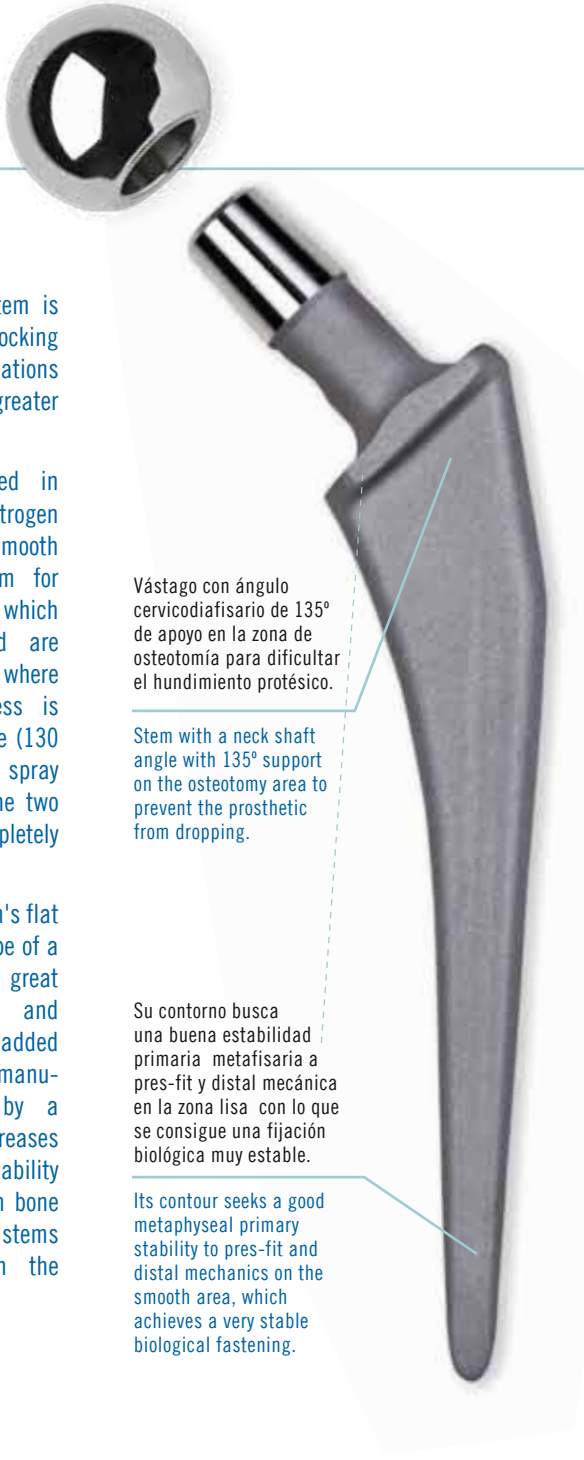
La gama está fabricada en aleación de Ti 6Al 4V y Acero Inoxidable Nitrogenado con acabado superficial liso en el vástago para cementar. En los vástagos donde no se requiere de cementación estarán recubiertos en su tercio proximal, donde el contacto con la esponjosa es mayor, con una proyección de Hidroxiapatita (130 μm) o de Plasma Spray de Titanio (150 μm) siendo las dos terceras partes distales completamente lisas.

La geometría plana del Vástago Autobloqueante Surgival es decreciente en forma de cuña. Este hecho le proporciona una gran estabilidad antirrotatoria y una elasticidad adecuada que, añadida a los materiales utilizados en su fabricación, es mejorada por una acanaladura longitudinal que aumenta la estabilidad antirrotacional del vástago al ser ocupada bien por cemento óseo en los vástagos cementados o bien por hueso trabecular en los vástagos no cementados.

This Surgival self-locking stem is inspired by the classic self-locking stem to which unique specifications have been added to offer greater benefits.

The range is manufactured in Ti6-Al4-V alloy and High Nitrogen stainless steel with a smooth surface finish on the stem for cementing. The stems on which cementing is not required are covered on the third proximal, where the contact with sponginess is greater, with a hydroxyapatite (130 μm) or titanium plasma spray projection (150 μm), with the two third distal parts completely smooth.

The Surgival self-locking stem's flat geometry declines in the shape of a cone. This provides great anti-rotational stability and sufficient elasticity so that, added to the materials used in its manufacture, it is improved by a lengthwise groove that increases the stem's anti-rotational stability since it is well fastened with bone cement on the cemented stems or by trabecular bone in the non-cemented stems.



Vástago con ángulo cervicodiafisario de 135° de apoyo en la zona de osteotomía para dificultar el hundimiento protésico.

Stem with a neck shaft angle with 135° support on the osteotomy area to prevent the prosthetic from dropping.

Su contorno busca una buena estabilidad primaria metafisaria a pres-fit y distal mecánica en la zona lisa con lo que se consigue una fijación biológica muy estable.

Its contour seeks a good metaphyseal primary stability to pres-fit and distal mechanics on the smooth area, which achieves a very stable biological fastening.



Fig. 1

Vía de abordaje · El objetivo de cualquier vía de abordaje es la visualización correcta del acetábulo y del fémur proximal. La elección de la vía queda a criterio de cada cirujano según sus preferencias.

Surgical approach · The objective of any surgical hip approach is correct visualization of the acetabulum and proximal femur. The choice of surgical hip approach will be based on the surgeon's preferences.

1 · Osteotomía del cuello femoral

Con la plantilla femoral sobre la radiografía preoperatoria, determinaremos el nivel de osteotomía del cuello femoral. La osteotomía se realizará en ángulo diedro a 45° (Fig. 1).

1 · Femoral neck osteotomy

With the femoral template on the preoperative X-ray, we will determine the proper femoral-neck level of resection. The osteotomy will be performed at a 45° dihedral angle (Fig. 1).



Fig. 2

2 · Preparación femoral

Se inicia la apertura del canal con el cincel hueco (Fig. 2), extirpando hueso suficiente de la pared medial del trocánter mayor en dirección paralela al eje femoral.

Se introduce la fresa cónica manual (Fig. 3), lo más lateral posible y paralelo al eje del fémur, para encontrar el canal femoral.

Con la raspa de menor tamaño montada en el mango portarraspas (Fig. 4), se inicia el raspado introduciéndola hasta el tope proximal. Se repite esta operación aumentando sucesivamente el tamaño de las raspas de forma progresiva hasta contactar con la cortical endomedular. La anteversión se establece con estas maniobras de raspado.



Fig. 3



Fig. 4

2 · Preparation of the femur

Start opening the femoral canal using a hollow box chisel (Fig. 2), removing enough bone from the medial wall of the greater trochanter parallel to the femoral axis.

Insert the manual conical reamer (Fig. 3), as laterally as possible and parallel to the femoral axis to find the femoral canal.

With the smallest rasp mounted on the rasp-handle (Fig. 4), begin rasping by inserting it almost fully. This operation must be repeated increasing rasp size sequentially until the endomedullary cortical chatter is found. The anteversion is established with these rasping operations.



Fig. 5



Fig. 6



Fig. 7



Fig. 8

3 - Reducción de prueba

Con la raspa introducida en el canal femoral se procede a la reducción con las cabezas de prueba para raspas, con el fin de seleccionar el largo de cuello necesario (Fig. 5). Finalmente con la medida de cuello elegida, comprobamos la estabilidad, la tensión, la movilidad y la longitud de la extremidad.

3 - Trial reduction

With the rasp inserted in the femoral canal, carry out the reduction with the trial heads for rasps, in order to select the proper neck length (Fig. 5). Finally, once the neck length has been chosen, stability, tightness, mobility and leg length are tested.

4 - Inserción del componente femoral

El vástago definitivo corresponderá a la misma medida de la última raspa utilizada(*). Acoplamos el vástago al mango introductor específico (Fig. 6), procediendo a la impactación hasta introducirlo a la profundidad deseada, en este punto se retira el mango introductor. Con el impactor final se puede impactar el vástago definitivo de forma complementaria, si se considerase necesario (Fig. 7).

La cabeza femoral de prueba para vástago permite hacer una nueva reducción para asegurar el largo del cuello. Finalmente colocamos la cabeza escogida en el vástago y se reduce la articulación con la ayudadel impactor-reductor (Fig. 8).

(* Nota: Existen unas raspas específicas para vástagos cementados y otras para vástagos no cementados. (Consulte a su distribuidor o al fabricante).

El resto de instrumental permite la colocación tanto de un vástago sin cemento como el de un vástago con cemento utilizando la misma técnica descrita teniendo en cuenta que, para este último, se tendrán en consideración los pasos específicos de todos los vástagos cementados, como: limpieza de cavidades, medición y colocación del obturador distal, preparación e inserción del cemento en el canal para la posterior colocación del vástago definitivo.

4 - Femoral component insertion

The definitive stem will correspond to the same size as the last rasp used (*). Mount the stem on the specific insertion handle (Fig. 6), applying impactation until it

is inserted to the required depth, at this point the insertion handle is removed. With the final impactor the definitive stem can be impacted in a complementary way, if considered necessary (Fig. 7)

The trial femoral head for stem permit to do a new reduction to assure the length of the neck. Finally we place the definitive head chosen on the stem and the articulation is reduced with the help of the impactor-reducer (Fig. 8).

(* Note: There are specific rasps for cemented stems and others for non-cemented stems. (Consult your distributor or manufacturer).

The rest of the instrument enables placement of either a non-cemented stem or a cemented stem using the same technique keeping in mind, for the latter, the specific steps for all cemented stems, such as: cleaning the cavities, cement preparation and insertion, distal obturators, etc.



PLASMA SPRAY TITANIO / PLASMA SPRAY TITANIUM

Vástago femoral autobloqueante
no cementado 12/14
Self-locking femoral
stem cementless 12/14

	Longitud Length	Ancho diafisario Diaphyseal width
Ref. A1502010E	137 mm	6,25 mm
Ref. A1502011E	143 mm	7,5 mm
Ref. A1502012E	146 mm	10 mm
Ref. A1502112E	149 mm	11,25 mm
Ref. A1502013E	150 mm	12,5 mm
Ref. A1502113E	153,5 mm	13,75 mm
Ref. A1502014E	157 mm	15 mm
Ref. A1502015E	162 mm	17,5 mm
Ref. A1502016E	170 mm	20 mm



HIDROXIAPATITA / HIDROXYAPATITE

Vástago femoral autobloqueante
no cementado 12/14
Self-locking femoral
stem cementless 12/14

	Longitud Length	Ancho diafisario Diaphyseal width
Ref. A1504010E	137 mm	6,25 mm
Ref. A1504011E	143 mm	7,5 mm
Ref. A1504012E	146 mm	10 mm
Ref. A1504112E	149 mm	11,25 mm
Ref. A1504013E	150 mm	12,5 mm
Ref. A1504113E	153,5 mm	13,75 mm
Ref. A1504014E	157 mm	15 mm
Ref. A1504015E	162 mm	17,5 mm
Ref. A1504016E	170 mm	20 mm



ACERO INOXIDABLE NITROGENADO / HIGH NITROGEN STAINLESS STEEL

Vástago femoral autobloqueante
cementado 12/14
Self-locking femoral
stem cemented 12/14

	Longitud Length	Ancho diafisario Diaphyseal width
Ref. A1501009E	137 mm	6,25 mm
Ref. A1501010E	143 mm	7,5 mm
Ref. A1501020E	146 mm	10 mm
Ref. A1501021E	149 mm	11,25 mm
Ref. A1501030E	150 mm	12,5 mm
Ref. A1501031E	153,5 mm	13,75 mm
Ref. A1501040E	157 mm	15 mm
Ref. A1501050E	162 mm	17,5 mm
Ref. A1501060E	170 mm	20 mm

TITANIO / TITANIUM

Vástago femoral autobloqueante
cementado 12/14
Self-locking femoral
stem cemented 12/14

	Longitud Length	Ancho diafisario Diaphyseal width
Ref. A1500009E	137 mm	6,25 mm
Ref. A1500010E	143 mm	7,5 mm
Ref. A1500011E	146 mm	10 mm
Ref. A1500111E	149 mm	11,25 mm
Ref. A1500012E	150 mm	12,5 mm
Ref. A1500113E	153,5 mm	13,75 mm
Ref. A1500013E	157 mm	15 mm
Ref. A1500014E	162 mm	17,5 mm
Ref. A1500015E	170 mm	20 mm

Cabeza femoral
Acero Inoxidable 12/14
Femoral head
Stainless Steel 12/14

	Diámetro Diameter	Cuello Neck
Ref. A1509040E	28 mm	Corto/Short
Ref. A1509041E	28 mm	Medio/Medium
Ref. A1509042E	28 mm	Largo/Long
Ref. A1509043E	28 mm	Extra Largo/XL
Ref. A1509050E	26 mm	Corto/Short
Ref. A1509051E	26 mm	Medio/Medium
Ref. A1509052E	26 mm	Largo/Long
Ref. A1509053E	26 mm	Extra largo/XL

Cabeza femoral
Cromo-Cobalto 12/14
Femoral head
Cobalt-Chrome 12/14

	Diámetro Diameter	Cuello Neck
Ref. A1506040E	28 mm	Corto/Short
Ref. A1506041E	28 mm	Medio/Medium
Ref. A1506042E	28 mm	Largo/Long
Ref. A1506043E	28 mm	Extra Largo/XL
Ref. A1506050E	26 mm	Corto/Short
Ref. A1506051E	26 mm	Medio/Medium
Ref. A1506052E	26 mm	Largo/Long
Ref. A1506053E	26 mm	Extra Largo/XL



Set completo instrumental vástago autobloqueante cementado
Self-locking stem instrumental complete set cemented

Ref. A1550996

Set completo instrumental vástago autobloqueante no cementado
Self-locking stem instrumental complete set cementless

Ref. A1556996

Solo cambian las raspas / Just the rasps change

Bandeja superior vástago autobloqueante cementado
Upper tray self-locking femoral stem cemented

Ref. A1550997

Bandeja superior vástago autobloqueante no cementado
Upper tray self-locking femoral stem cementless

Ref. A1556997

1	Cabeza femoral prueba para raspa Ø 28mm Femoral trial head for rasp Ø 28 mm	Cuello Neck
	Ref. A1550040	Corto/Short
	Ref. A1550041	Medio/Medium
	Ref. A1550042	Largo/Long
	Ref. A1550043	Extra Largo/XL

2	Cabeza femoral prueba para raspa Ø 26mm Femoral trial head for rasp Ø 26 mm	Cuello Neck
	Ref. A1550050	Corto/Short
	Ref. A1550051	Medio/Medium
	Ref. A1550052	Largo/Long
	Ref. A1550053	Extra Largo/XL



3	Raspa de prueba vástago autobloqueante cementado Rasp for cemented self-locking stem	Longitud Length
	Ref. A1550006	6,25 mm
	Ref. A1550007	7,5 mm
	Ref. A1550010	10 mm
	Ref. A1550011	11,25 mm
	Ref. A1550012	12,5 mm
	Ref. A1550013	13,75 mm
	Ref. A1550015	15 mm
	Ref. A1550017	17,5 mm
	Ref. A1550020	20 mm

Raspa de prueba vástago autobloqueante no cementado
Rasp for cementless self-locking stem

Ref. A1556006	6,25 mm
Ref. A1556007	7,5 mm
Ref. A1556010	10 mm
Ref. A1556011	11,25 mm
Ref. A1556012	12,5 mm
Ref. A1556013	13,75 mm
Ref. A1556015	15 mm
Ref. A1556017	17,5 mm
Ref. A1556020	20 mm

4	Cinzel hueco nº2 Hollow box chisel nº2
Ref. A2300805	

5	Mango automático para raspas Automatic handle for rasps
Ref. A1555005	2 unidades / 2 units

Bandeja inferior vástago autobloqueante cementado
Lower tray self-locking femoral stem cemented

Ref. A1550998

Bandeja inferior vástago autobloqueante no cementado
Lower tray self-locking femoral stem cementless

Ref. A1556998



3	Cabeza femoral de prueba para vástago Ø 28mm Cono 12/14 Femoral trial head for stem Ø 28 mm Taper 12 /14	Cuello Neck
	Ref. A1536040	Corto/Short
	Ref. A1536041	Medio/Medium
	Ref. A1536042	Largo/Long
	Ref. A1536043	Extra Largo/XL

4	Cabeza femoral de prueba para vástago Ø 26mm Cono 12/14 Femoral trial head for stem Ø 26 mm Taper 12 /14	Cuello Neck
	Ref. A1536050	Corto/Short
	Ref. A1536051	Medio/Medium
	Ref. A1536052	Largo/Long
	Ref. A1536053	Extra Largo/XL

5	Punzón impactador para vástago Impactor awl for stem
Ref. F0005500	

6	Extractor para cabeza femoral Femoral head extractor
Ref. A1150010	

7	Fresa iniciadora endomedular Endomedular starting reamer
Ref. A2700600	

1	Impactor definitivo vástago autobloqueante Impactor for self-locking stem
Ref. A1550300	

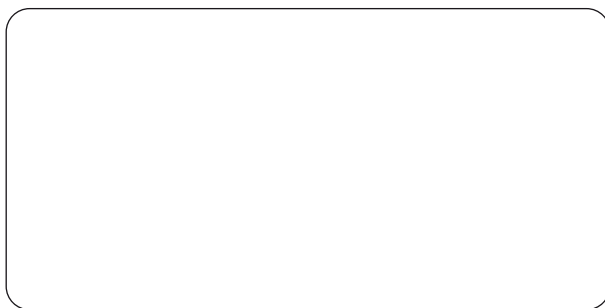
2	Impactor reductor Reductor impactor
Ref. A2700375	



Tecnología Europea de Vanguardia
Advanced European Technology

Distribuido por:

Distributed by:



SURGIVAL COMERCIAL

C/Ignacio Iglesias, 70
08950 Esplugues de Llobregat · Barcelona · España
Tel: (+34) 93 480 92 22 · Fax: (+34) 93 480 92 23
e-mail: orbimed@surgival.com

FÁBRICA / DEPARTAMENTO INTERNACIONAL

Parque Tecnológico
C/ Leonardo Da Vinci, 12-14 · 46980 Paterna · Valencia · España
Tel: (+34) 96 131 80 50 · Fax: (+34) 96 131 80 95
e-mail: surgival@surgival.com

www.surgival.com

