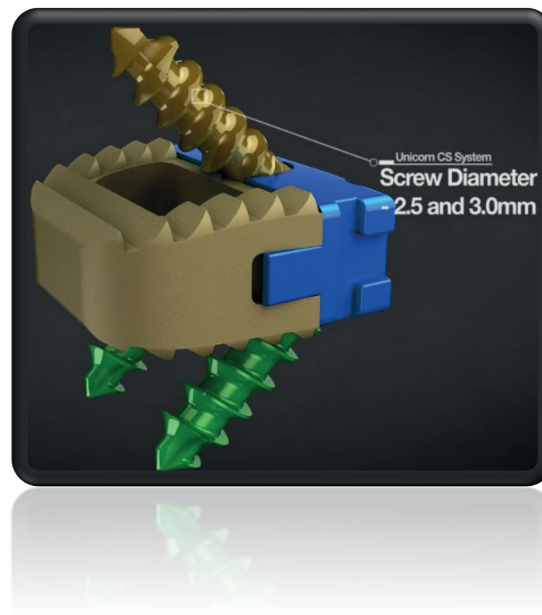


Técnica quirúrgica Unicorn--5R



Introducción:

Unicorn-CS™ es un implante independiente para uso en fusiones intersomáticas cervicales. El diseño combina la funcionalidad de un espaciador intersomático cervical de PEEK y los beneficios de la placa cervical anterior de aleación de titanio, lo que minimiza el riesgo de osificación en el nivel adyacente.

Indicaciones:

- Enfermedad degenerativa del disco (EDD, definida como dolor de cuello de origen discogénico con degeneración del disco confirmada por antecedentes y estudios radiográficos)
- Espondilolistesis
- Estenosis espinal
- Fusiones previas fallidas
- Pseudoartrosis

Contraindicaciones:

- Osteoporosis severa
- fractura de columna
- Tumor espinal
- Infección espinal

Técnica Quirúrgica:

1. Exposición y preparación:

El paciente se coloca en posición supina. Se utiliza un abordaje anterior de la columna cervical a través de una cervicectomía derecha o izquierda según la preferencia del cirujano. La cara anterior de los cuerpos vertebrales cefálica y caudal al segmento afectado se expone después de una disección roma de varias capas.

2. Distracción:

Una vez que se confirma el área de destino con el intensificador de imágenes, se atornillan los pines distractores con el distractor en las vértebras por encima y por debajo del disco que se va a extraer.

Nota: Las clavijas deben colocarse ligeramente separadas del centro para permitir que la punta guía/insertor se coloque correctamente al insertar la caja.



3. Discectomía y descompresión:

Después de descomprimir la médula espinal y las raíces nerviosas, el cirujano refresca la placa terminal con la cureta sin dañar el hueso cortical subyacente. Todo el material del disco y la capa cartilaginosa deben limpiarse utilizando la técnica y el abordaje quirúrgico preferidos.

4. Selección de jaula:

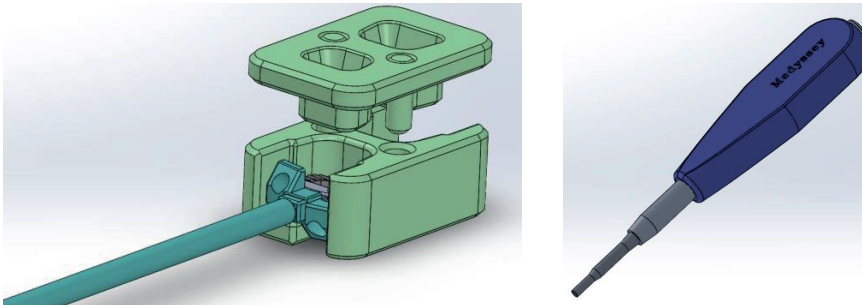
Conecte la Prueba apropiada al Titular. Elija el implante de prueba en función de la altura del implante estimada antes de la operación. Introduzca lentamente la prueba en el espacio intervertebral y, a continuación, utilice un intensificador de imágenes para comprobar la posición del implante de prueba. Seleccione la Caja correspondiente al implante de prueba.

NOTA: El tamaño de prueba incluye los dientes de Unicorn-CS. El ensayo nunca debe dejarse in situ.

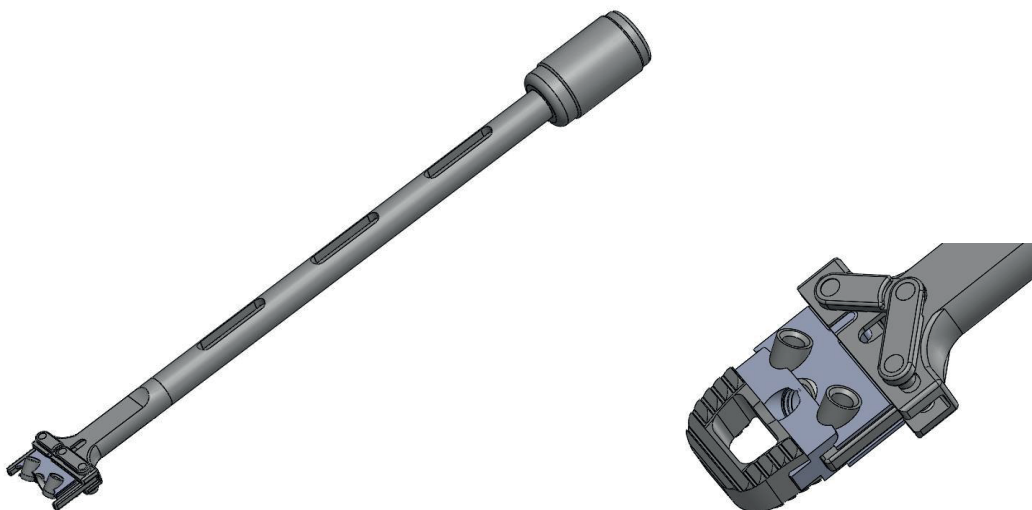


5. Preparación de la jaula:

Conecte el Unicorn-CS seleccionado en el soporte de la jaula y colóquelo en el bloque de embalaje. Use Bone Impactor para llenar completamente el implante con material de injerto óseo. Asegúrese de que el implante esté completamente lleno.



Nota: La jaula se puede enroscar en el soporte de la jaula sujetando la jaula entre el pulgar y el índice de una mano y el eje del soporte con la otra mano. El eje debe girarse hasta que no se pueda girar más. Asegúrese de que la jaula esté completamente enroscada en el soporte para que quede protegida.



6. Inserción de jaula:

Orienta el soporte de la caja en la alineación craneal/caudal correcta e inserte con cuidado el implante en el segmento distraído. El Cage Holder proporciona un tope para indicar el tope apropiado de la jaula con el perfil anterior de los cuerpos vertebrales. Luego, elimina

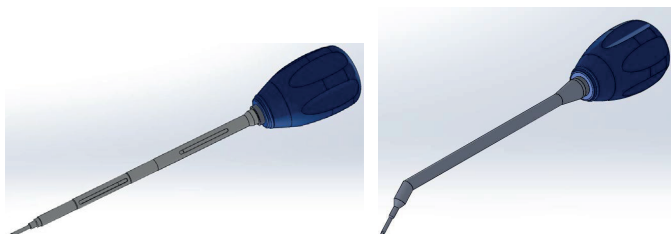
los pines del distractor y asegúrese de que la jaula aún esté ajustada al soporte.

NOTA: El marcador de tantalio ayuda a confirmar visualmente la posición posterior en la imagen. Indica contacto posterior con los platillos vertebrales.

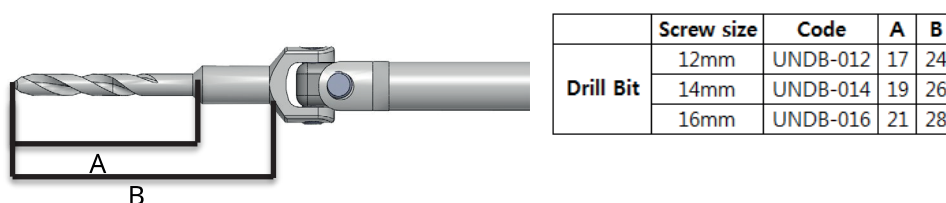
7. Preparación del orificio del tornillo:

En primer lugar, utilice el AWL recto o angulado para centrar y dirigir la ruta de los tornillos.

Coloque la AWL para la trayectoria deseada del tornillo. Una vez que la AWL esté en la posición deseada trayectoria, aplique lentamente una presión hacia abajo para penetrar la punta hasta el hueso.



A continuación, coloque la BROCA DE PERFORACIÓN del tamaño adecuado en el MANGO RÁPIDO. Taladrar un agujero aplicando una ligera presión hacia abajo a través del soporte de la jaula para mantenerlo en la posición correcta. posición durante la perforación. La broca está diseñada para posicionar una angulación deseada y proporcionar un tope para una profundidad de perforación precisa.



Nota: El soporte de la jaula debe dejarse en su lugar al preparar el orificio para el tornillo.

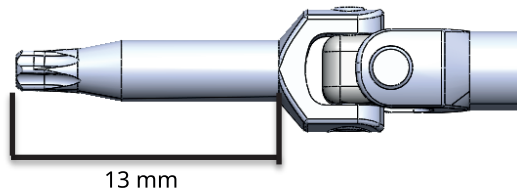
8. Inserción del tornillo:

Seleccione y confirme el tornillo adecuado con el medidor de profundidad de tornillos en la bandeja de tornillos para medir su longitud. La longitud del tornillo indica la cantidad real de tornillo adquirido en el hueso, mientras que la cabeza del tornillo está contenida dentro de la caja. La longitud del tornillo utilizado debe corresponder a la longitud del taladro utilizado.

Fije el DESTORNILLADOR flexible en el MANGO RÁPIDO y presione la punta del DESTORNILLADOR en la cabeza del tornillo. El tornillo debe asentarse completamente y de forma segura en el DESTORNILLADOR. Si se afloja, es necesario utilizar un tornillo nuevo.

Luego, coloque el tornillo en el orificio previamente preparado a través del soporte de la jaula. Tornillo

debe insertarse con la cantidad correcta de angulación del tornillo. Gire el tornillo hasta que alcanzó el tope del destornillador. Esto indica que el tornillo está bloqueado.

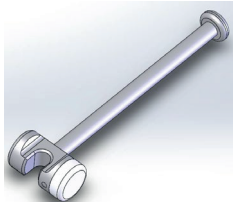
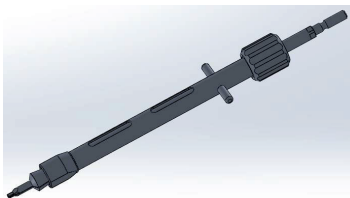


Cierre la herida una vez que la jaula esté en la posición correcta y el tornillo esté bloqueado.

9. Retiro del implante:

Utilice el DESTORNILLADOR PARA EXTRACCIÓN DE TORNILLOS para facilitar la extracción de los tornillos óseos. Usa el interior trocar del DRIVER para bloquear el tornillo óseo en el DRIVER y desbloquear el tornillo óseo para la eliminación. Luego, enrosque la jaula con el soporte de la jaula y retírela con cuidado. del espacio del disco. Use el mazo si es necesario, ya que está diseñado para encajar en la jaula.

Poseedor.



Nota: Se recomienda usar el Distractor para distraer el espacio del disco para una fácil extracción. de jaula.