
PINNA[◦]LE[®]

SISTEMA DE COPA ACETABULAR

ARGUMENTO DEL DISEÑO



LIBERTAD PARA ELEGIR SOLUCIONES MODULARES PROBADAS¹

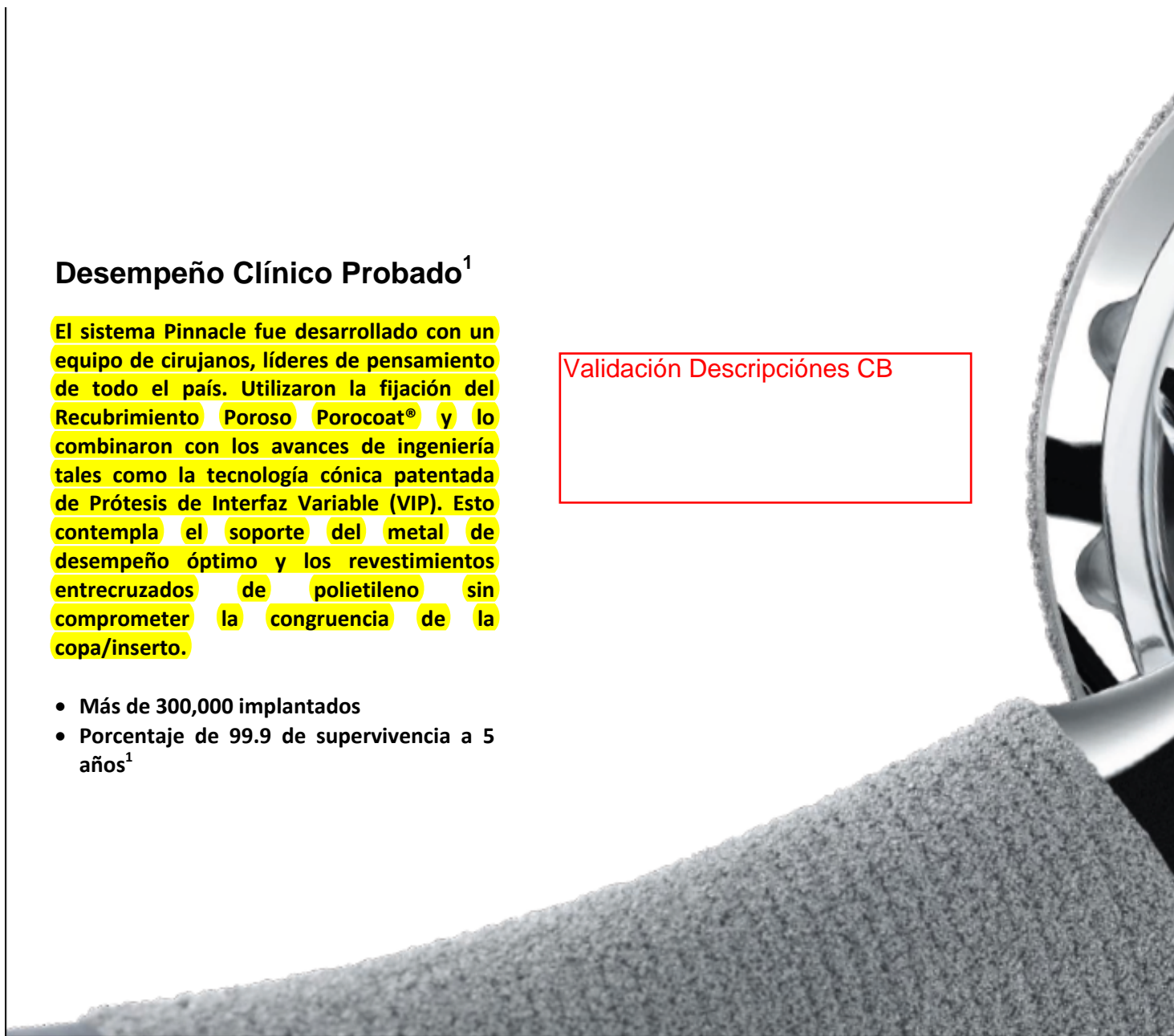
El Sistema de Copa Acetabular Pinnacle® está diseñado únicamente con una variedad de opciones de copa acetabular, alternativas de fijación mecánica y biológica y tecnologías avanzadas de rodamiento que proporcionan el poder de elegir la combinación precisa que mejor se adapte a las necesidades individuales de cada paciente.

Desempeño Clínico Probado¹

El sistema Pinnacle fue desarrollado con un equipo de cirujanos, líderes de pensamiento de todo el país. Utilizaron la fijación del Recubrimiento Poroso Porocoat® y lo combinaron con los avances de ingeniería tales como la tecnología cónica patentada de Prótesis de Interfaz Variable (VIP). Esto contempla el soporte del metal de desempeño óptimo y los revestimientos entrecruzados de polietileno sin comprometer la congruencia de la copa/inserto.

- Más de 300,000 implantados
- Porcentaje de 99.9 de supervivencia a 5 años¹

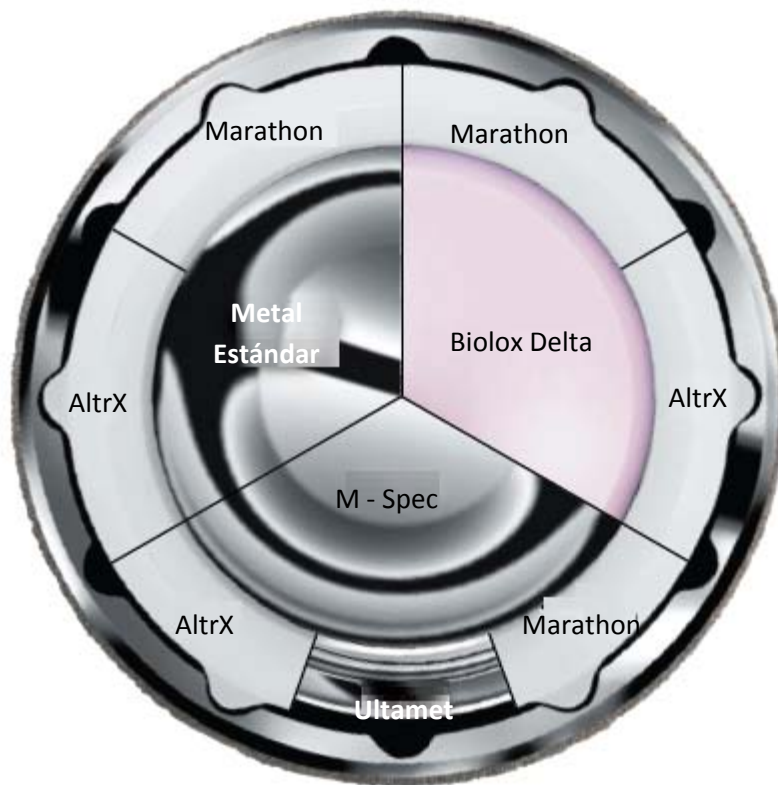
Validación Descripciones CB





REDUCCIÓN DEL DESGASTE TECNOLOGÍA DE RODAMIENTO AVANZADA

El sistema Pinnacle ofrece múltiples opciones de Recubrimiento y rodamiento avanzado para la reducción de desgaste y flexibilidad quirúrgica en la restauración adecuada de la biomecánica del paciente. Con opciones que incluyen cambiante industria avanzada Ultamet® y Ultamet® XL metal-on-metal, Marathon® y AltrX™ polietilenos entrecruzados y cabezas de cerámica de cuarta generación BioloX Delta, el cirujano tiene la capacidad de restaurar la función, aumentar la estabilidad y reducir el desgaste todo dentro de una copa acetabular.

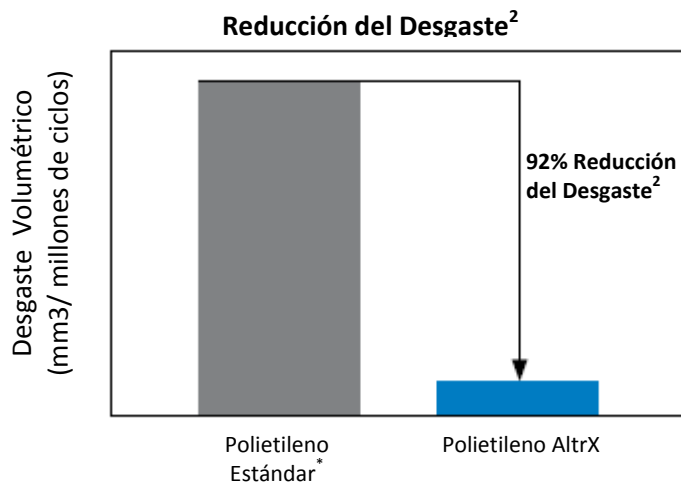




ALTRX
ALTRA-LINK™ POLYETHYLENE

UNA MEJOR ALTERNATIVA

AltrX es un polietileno de desgaste ultra bajo que ofrece una alternativa viable a la alternativa de rodamientos. Usando el proceso único el polietileno Altra-Link™, AltrX optimiza el equilibrio entre la reducción del desgaste y la integridad mecánica. El polietileno AltrX comienza con un stock de barra de resina base de GUR 1020 y, a continuación, es moderadamente entrecruzado en 7.5 Mrads, resultando en un material que es mecánicamente duro mientras proporciona reducción de 92 por ciento de desgaste y resistencia a la oxidación en comparación con el polietileno estándar.²



INSTALE EN LOS PACIENTES CON CONFIANZA

Hoy en día los pacientes exigen más de los implantes que las generaciones anteriores de receptores de cadera total. Dado que los pacientes eligen someterse a cirugía de cadera a edades más tempranas, hay una mayor necesidad de tecnologías avanzadas de cadera que puedan restaurar la función, reducir el desgaste y mejorar la estabilidad para los pacientes cada vez más activos.

MARATHON.
CROSS-LINKED POLYETHYLENE

El primer polietileno entrecruzado aprobado por la FDA-, el polietileno Marathon produce un 86 por ciento de reducción en las tasas de desgaste del simulador de cadera comparado con el polietileno estándar.³⁻⁵

Validación Enlace Cruzado

ALTRX
ALTRA-LINK® POLYETHYLENE

El polietileno AltrX ofrece el 92 por ciento en reducción de desgaste sobre el polietileno estándar, y utiliza un proceso de material mejorado de Alestra-Link único para optimizar el equilibrio entre la reducción del desgaste y la integridad mecánica.²

Los Recubrimientos de polietileno entrecruzado Marathon y AltrX ofrecen 180 grados de cobertura de cabeza con tamaños de diámetro interior desde 28-48 mm.



La cara del Recubrimiento neutral es simétrica a la cara del casco



Neutral +4 mm

El centro de la cabeza es lateralizado 4 mm.



Cambio de Grado de la Cara +4 10-

Rango de cambios de movimiento de forma efectiva de 10 grados.



Recubrimiento Labiado

Proporciona 4 mm de lateralización con labio de 15 grados para mayor estabilidad.



Estos estilos de Recubrimiento están disponibles en polietilenos Marathon y AltrX.

CABEZA MAXIMIZADA – A – LA PROPOCIÓN DEL CASCO

Los rodamientos Ultamet y Ultamet XL maximizan el tamaño de la cabeza femoral, permitiendo una mayor estabilidad, rango de movimiento y resistencia al desgaste.³



Hechos con cromo cobalto - alto carbono, los insertos Ultamet y las cabezas metálicas especificación M maximizan la resistencia al desgaste y la estabilidad.⁶ el juego diamétrico optimizado y la forma esférica proporcionan una verdadera lubricación hidrodinámica y poco desgaste.

28 mm
Se ajusta a los cacos a partir de 44 mm OD.



36 mm
Se ajusta a los cacos a partir de 50 mm OD.

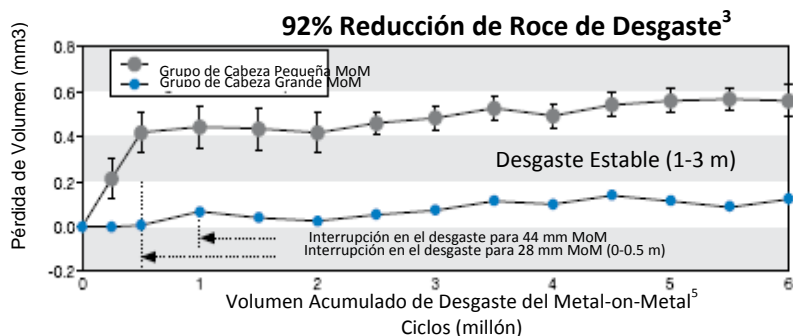


El primer sistema modular de rodamiento metal-on-metal que presenta insertos de 40 mm y 44 mm ID, Ultamet XL ofrece estabilidad aumentada y desgaste mejorado comparado con los insertos Ultamet de 28 mm.³ En un estudio de simulador de desgaste, los rodamientos Ultamet XL redujeron significativamente el roce y lograron un desgaste volumétrico media de sólo 0.04 mm³/millones de ciclos.³

40 mm
Se ajusta a los cacos a partir de 56 mm OD.



44 mm
Se ajusta a los cacos a partir de 62 mm OD.



*Comparado con los rodamientos de polietileno Pinnacle metal-on

OPCIÓN INTRAOPERATORIA SIN COMPROMISO

EL Éxito del Sistema de Copa Acetabular Pinnacle resulta de su amplitud de opciones intraoperatorias, incluyendo el diseño del casco, materiales de rodamiento y opciones de tamaño.

- Implante de una cabeza de 36 mm en una copa de 50 mm, sin comprometer la modularidad y la fijación del complemento.
- Si un Recubrimiento requiere revisión, se quita y reemplazar el Recubrimiento sin interferir con una copa fija.
- Las grandes cabezas femorales ofrecen opciones para aumentar la estabilidad y ROM, así como reducir el desgaste.



VIP Cónica

El interior del casco acetabular Pinnacle está compuesto de dos regiones distintas: la región central del domo y el cono de la Prótesis de Interfaz Variable (VIP). La región central del domo cubre aproximadamente 140 grados del interior del casco proveyendo excelente apoyo trasero para el Recubrimiento de polietileno. Periférico al domo está el cono VIP patentado, que se extiende a la cara del casco acetabular. Este cono proporciona modularidad avanzada – desempeño del polietileno mejorado y la capacidad para soportar insertos de rodamiento duros todo sin compromiso.

Validación Casco acetabular
VIP (anillo para soporte del
polietileno)

DISEÑOS DE CASCOS MODULARES PRIMARIOS

Serie 100

Maximiza el contacto de hueso del huésped con el Recubrimiento Poroso Porocoat para fijación biológica. Disponible en tamaños de 48-66 mm.



Disponible en HA DuoFix

Serie 300

Tres picos poroso revestidos mejoran la fijación inicial y la estabilidad direccional del casco en caso de impacto. Disponible en tamaños de 48-66 mm.



Sector

Tres orificios para los tornillos para fijación de complemento opcional y el acceso al ilion y la columna posterior. Disponible en tamaños de 48-66 mm.



Disponible en HA DuoFix

Multi-Hole

De ocho a 12 orificios para tornillo, dependiendo del tamaño del casco, para fijación de complemento opcional. Disponible en tamaños de 48-72 mm.



Bantam

Para pacientes más pequeños o dimensiones acetabulares. Sólo estilo multi orificio. Disponible en tamaños de 38-46 mm.



Cascos de Revisión Pinnacle

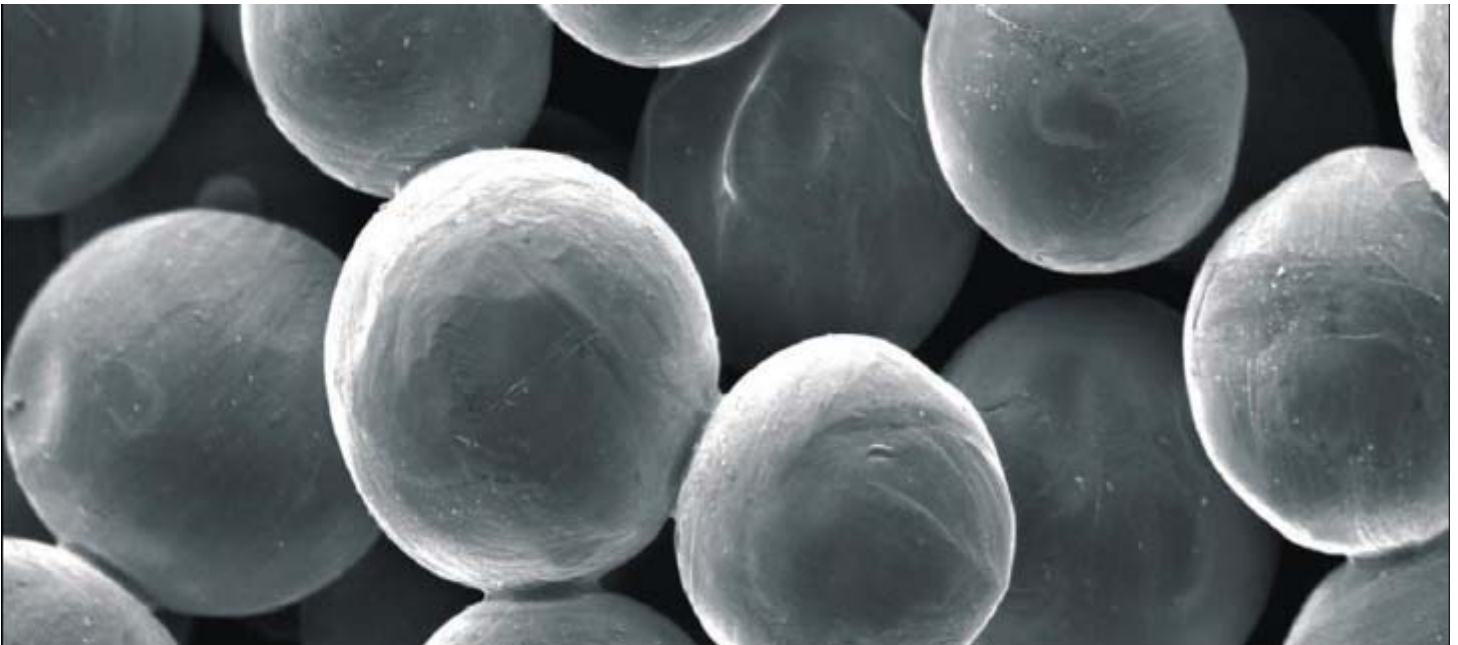
Los Cascos Pinnacle de revisión están diseñados para mejorar la estabilidad y optimización biomecánica a la vez que proporciona fijación inmediata y a largo plazo, principalmente en los casos de revisión de cadera. Están disponibles tres diseños diferentes de los cascos de modificación Pinnacle: Multi-Hole II, Standard Profile y Deep Profile DPx. Los cascos presentan VIP cónico. Los múltiples orificios para los tornillos ofrecen varias opciones de fijación. Las versiones Standard Profile y Deep Profile DPx incluyen orificios de tornillos periférico alrededor de la abertura del casco.

FIJACIÓN MAXIMIZADA

RECUBRIMIENTO POROSO POROCOAT

Validación
Recubrimiento Poroso

El Recubrimiento Poroso Porocoat en el dorso de todos los cascos acetabulares Pinnacle es una superficie porosa de marca registrada compuesto de esferas de metal sinterizado de titanio comercialmente puro. Después de más de 30 años, los datos clínicos continúan aportando pruebas de que el Recubrimiento Poroso Porocoat logra estabilidad inicial exitosamente y proporciona una extensa fijación biológica a largo plazo.⁷



Ampliación del Recubrimiento Poroso Porocoat



En crecimiento – 4
semanas



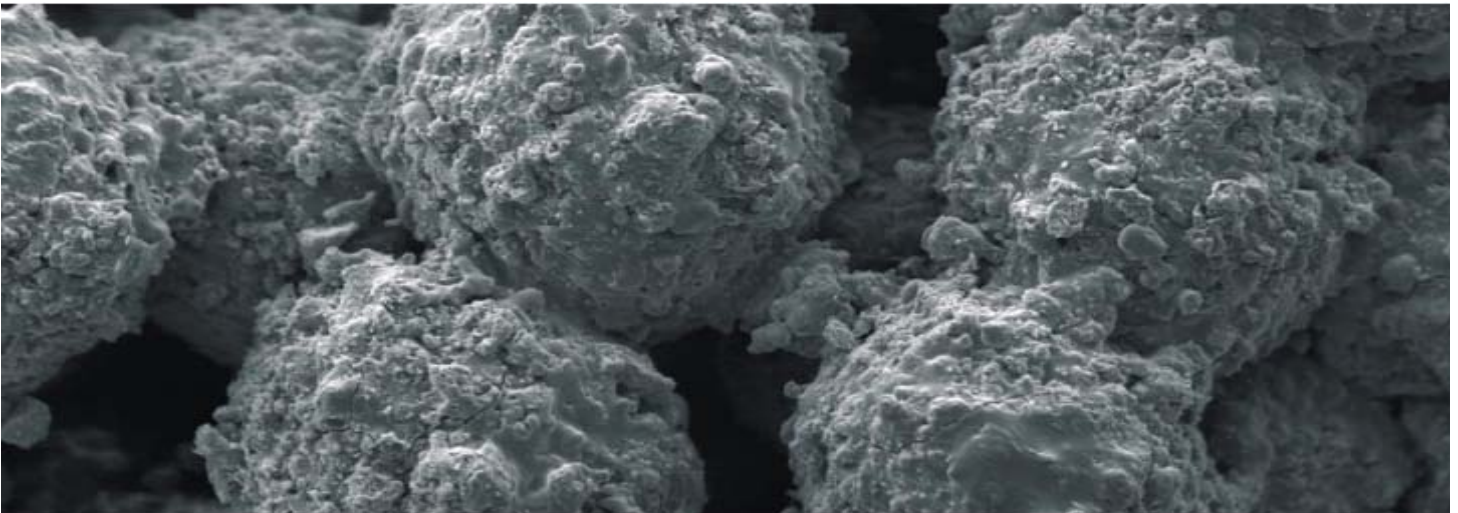
En crecimiento – 8
semanas



En crecimiento – 12
semanas

DUOFIX™

El Sistema de Fijación DuoFix añade una capa de cristalino bajo, hidroxiapatita altamente amorfa (HA) sobre el Recubrimiento Poroso Porocoat. El recubrimiento doble de DuoFix ayuda al crecimiento en el implante y sella el acetábulo contra partículas de desechos, lo que pueden reducir al mínimo el riesgo de osteólisis y finalmente el aflojamiento del implante.⁸



Ampliación del Recubrimiento Poroso Porocoat con 35 micrones de Recubrimiento HA.

Los cascos acetabulares con Recubrimiento de hidroxiapatita (HA) sobre una superficie rugosa, como el Recubrimiento Poroso Porocoat, han demostrado radiolucencias reducidas alrededor del casco.⁹⁻¹¹ Estos implantes pueden provocar un efecto de conducción ósea, contribuyendo a la nueva formación de hueso antes de que el Recubrimiento HA sea absorbido.¹² Los cascos revestidos con HA también han mostrado lograr fijación temprana, reduciendo la necesidad de fijación de tornillos adicionales.¹³

ESTABILIDAD MAXIMIZADA POSIBILIDAD DE MOVIMIENTO

Para optimizar el rango de movimiento mientras que maximiza la estabilidad, El Sistema de Copa Acetabular Pinnacle está diseñado con énfasis en la versatilidad - en el tamaño de la cabeza, la forma del Recubrimiento y la restricción de los Recubrimientos. Estas opciones múltiples y componentes tienen el potencial de proporcionar beneficios importantes, tales como mayor distancia en el salto y mejor rango de movimiento del implante.

Opciones de Cabeza Femoral Amplia

Diámetros de la cabeza femoral amplios mejoran el rango disponible de movimiento del implante y aumentan la distancia necesaria para dislocar completamente la cabeza femoral del Recubrimiento, resultando en una mayor estabilidad de la cabeza.



Recubrimientos ES³™

Hechos con polietileno entrecruzado Marathon, los Recubrimientos ES3 están diseñados para funcionar con cascos de Revisión Pinnacle para mejorar la estabilidad mediante el aumento de tamaño de la cabeza y la distancia de salto.



Opciones de Recubrimiento de Polietileno

Teniendo alternativas de Recubrimiento múltiple proporciona más opciones para restaurar la biomecánica del paciente y reducir las posibilidades de compresión mecánica, al tiempo que mejora la estabilidad.



Recubrimientos de Restricción ESC™

Diseñado para caderas propensas a la dislocación, un anillo de bloqueo de titanio bloquea el Recubrimiento en el Casco Pinnacle mientras un anillo coercitivo de titanio biselado bloquea la cabeza femoral en el Recubrimiento ESC.





Función Optimizada

El sistema de rodamiento Ultamet XL metal-on-metal ofrece excelente elevación del salto y rango de movimiento para un sistema modular - hasta 159 grados ROM y una distancia de salto de 20 mm. El diseño de copa forjado de titanio de alta resistencia ofrece un diámetro interior amplio, por lo que es posible insertar cabezas de hasta 44 mm con los rodamientos metal-on-metal y 48 mm con los rodamientos metal-on-de polietileno.

EQUIPO DE CIRUJANOS

EL Sistema de Copa Acetabular Pinnacle fue diseñado en colaboración con los siguientes cirujanos:

William P. Barrett, MD
Proliance Surgeons, Seattle, WA
Director, Center for Joint Replacement
Renton, Washington

Daniel Berry, MD
Professor of Orthopaedics
Mayo Medical School
Chairman, Department of
Orthopedic Surgery
Mayo Clinic
Rochester, Minnesota

Gregory Brick, MD
Assistant Clinical Professor
Harvard Medical School
Boston, Massachusetts

John Callaghan, MD
Professor, Department of
Orthopaedics
University of Iowa College of Medicine
Iowa City, Iowa

Charles Engh, MD
Clinical Associate Professor
University of Maryland
School of Medicine
Baltimore, Maryland

Thomas Fehring, MD
Co-Director, OrthoCarolina Hip
and Knee Center
OrthoCarolina
Charlotte, North Carolina

William Griffin, MD
Co-Director, OrthoCarolina Hip
and Knee Center
OrthoCarolina
Charlotte, North Carolina

Thomas Schmalzried, MD
Associate Director
Joint Replacement Institute at
Orthopaedic Hospital
Assistant Professor of Orthopaedic
Surgery
Chief of Joint Replacement
Harbor-UCLA Medical Center
Los Angeles, California



Referencias

1. Kindsfater, K., W.P. Barrett, J.E. Dowd, C.B. Southworth and M.J. Cassell. "99.9% Midterm Survival of the Pinnacle Multi-Liner Acetabular Cup in a Prospective Multi-Center Study." Poster Presentation #P077, AAOS, San Diego, CA February 14-18, 2007.
2. Liao, Y.-S., K. Greer, et al. "Effects of Resin and Dose on Wear and Mechanical Properties of Cross-linked Thermally Stabilized UHMWPE." Society for Biomaterials, the 7th World Biomaterials Congress, Sydney, Australia, 2004.
3. Data on file, DePuy Orthopaedics, Inc.
4. McKellop, H., et al. "Development of an Extremely Wear-Resistant Ultra High Molecular Weight Polyethylene for Total Hip Replacements." Journal of Orthopaedic Research Vol. 17, No. 2, 1999: 157-166.
5. McKellop, H., et al. "Wear of Gamma-Crosslinked Polyethylene Acetabular Cups Against Roughened Femoral Balls." Clinical Orthopaedics and Related Research No. 369, December 1999: 73-82.
6. Liao, Y.-S., J.C. Fryman, M. Hanes and L. Turner. "Effects of Clearance, Head Size and Start-Stop Protocol on Wear of Metal-on-Metal Hip Joint Bearings in a Physiological Anatomical Hip Joint Simulator." Orthopaedic Research Society, San Francisco, CA, 2004: 1454.
7. Boby, J.D., R.M. Pilliar, H.U. Cameron and G.C. Weatherley. "The Optimum Pore Size for the Fixation of Porous-Surfaced Metal Implants by the Ingrowth of Bone." Clinical Orthopaedics and Related Research Vol. 150, 1980.
8. Svehla, M., P. Morberg, B. Zicat, W. Bruce, D. Sonnabend and W.R. Walsh. "Morphometric and Mechanical Evaluation of Titanium Implant Integration. Comparison of Five Surface Structures." Journal of Biomedical Materials Research Vol. 51, No. 1, July 2000: 15-22.
9. Capello, W.N., J.A. D'Antonio, M.T. Manley and J.R. Feinberg. "Arc-Deposited Hydroxyapatite-Coated Cups: Results at Four to Seven Years." Clinical Orthopaedics and Related Research Vol. 441, December 2005: 305-312.
10. Hermida, J.C., D.D. D'Lima, N. Steklov and C.W. Colwell Jr. "Outcome of an Acetabular Design with Hydroxyapatite Coating on a Rough Substrate." Clinical Orthopaedics and Related Research Vol. 441, December 2005: 298-304.
11. Moilanen, T., G.W. Stocks, M.A. Freeman, G. Scott, W.D. Goodier and S.J. Evans. "Hydroxyapatite Coating of an Acetabular Prosthesis: Effect on Stability." The Journal of Bone and Joint Surgery [Br.] Vol. 78, No. 2, March 1996: 200-205.
12. Fujisawa, A. "Investigation for Bone Fixation Effect of Thin HA Coated Layer on Ti Implants." [Article in Japanese] Kokubyo Gakkai Zasshi Vol. 72, No. 4, December 2005: 247-253.
13. Thanner, J., J. Karrholm, P. Herberts and H. Malchau. "Porous Cups With and Without Hydroxyapatite-Tricalcium Phosphate Coating: 23 Matched Pairs Evaluated With Radiostereometry." The Journal of Arthroplasty Vol. 14, No. 3, April 1999: 266-271.

BioloX Delta is a trademark of CeramTec AG.



2.5M0507
0612-25-505

DePuy Orthopaedics, Inc.
700 Orthopaedic Drive
Warsaw, IN 46581-0988
USA
Tel: +1 (800) 366 8143
Fax: +1 (574) 371 4865

DePuy International Ltd
St Anthony's Road
Leeds LS11 8DT
England
Tel: +44 (113) 387 7800
Fax: +44 (113) 387 7890

Impreso en USA.
© 2007 DePuy Orthopaedics, Inc. Todos los Derechos Reservados.

Bibliografía

1. Byström S, Espehaug B, Furnes O, Havelin LI. Femoral Head Size is a Risk Factor for Total Hip Luxation. A Study of 42,987 Primary Hip Arthroplasties from the Norwegian Arthroplasty Register. Acta Orthop Scand, 74 (5):514-524, 2003.
2. Bobyn JD, Pilliar RM, Cameron HU, Weatherley GC. The Optimum Pore Size for the Fixation of Porous-Surfaced Metal Implants by the Ingrowth of Bone. CORR, 150, 1980.
3. Svehla M, Morberg P, Zicat B, Bruce W, Sonnabend D, Walsh WR. Morphometric and Mechanical Evaluation of Titanium Implant Integration: Comparison of Five Surface Structures. Journal of Biomedical Materials Research, 51(1), July, 2000.
4. Ng TP, Chiu KY. Acetabular Revision Without Cement. J Arthrop, 18, 4, 2003.
5. Dowson D, Hardaker C, Flett M, Isaac GH. A Hip Joint Simulator Study of the Performance of Metal-on-Metal Joints - Part I: The Role of Materials. Journal of Arthroplasty 19 8 pp.118-123, 2004.
6. Dowson D, Hardaker C, Flett M, Isaac GH. A Hip Joint Simulator Study of the Performance of Metal-on-Metal Joints - Part II: Design; Journal of Arthroplasty 19 8 pp.124-130, 2004.
7. McKellop H, Shen FW, DiMaio W, Lancaster JG. Wear of Gamma-Crosslinked Polyethylene Acetabular Cups against Roughened Femoral Balls. Clin Orthop, 369, 1999.
8. Dumbleton JH, Manley MT, Edidin AA. A Literature Review of the Association between Wear Rate and Osteolysis in Total Hip Arthroplasty. J Arthrop, 17, 5, 2002.

No está prevista la distribución de esta publicación en EE.UU.

Ceramax™, DuoFix™, Marathon™, Pinnacle™, Summit™ y Ultamet™ son marcas comerciales y Articul/eze®, Duraloc® y Porocoat® son marcas registradas de DePuy Orthopaedics, Inc. Corail® es una marca registrada de DePuy France SA. BioloX® es una marca registrada de CeramTec AG.

© 2006 DePuy International Limited. Reservados todos los derechos.

Nº cat: 9068-81-050 Versión 2



DePuy International Ltd
St Anthony's Road
Leeds LS 11 8DT
Inglaterra
Tel: +44 (113) 387 7800
Fax: +44 (113) 387 7890



PINNAACLE™

ACETABULAR CUP SYSTEM





Cirugía Inteligente

La cirugía inteligente de la cadera es una estrategia terapéutica que concede la misma importancia a:

Aumentar al máximo la supervivencia

Optimizar la función

Acelerar la recuperación

Su éxito se basa en el liderazgo que ostenta en el desarrollo de:

Soportes de alto rendimiento

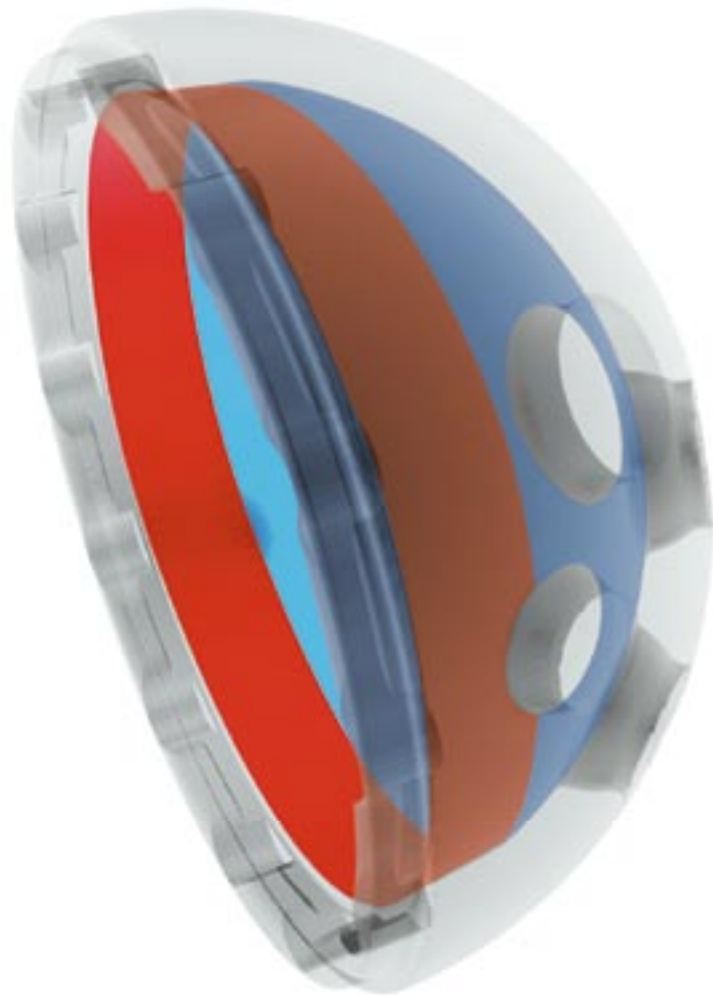
Implantes de eficacia clínica demostrada

Técnicas MI eficaces y responsables



LIBERTAD PARA ELEGIR SIN COMPROMISO

VERSATILIDAD 3 EN 1 SIN COMPROMISO



Diseño del cotilo Pinnacle™



Rendimiento óptimo del polietileno

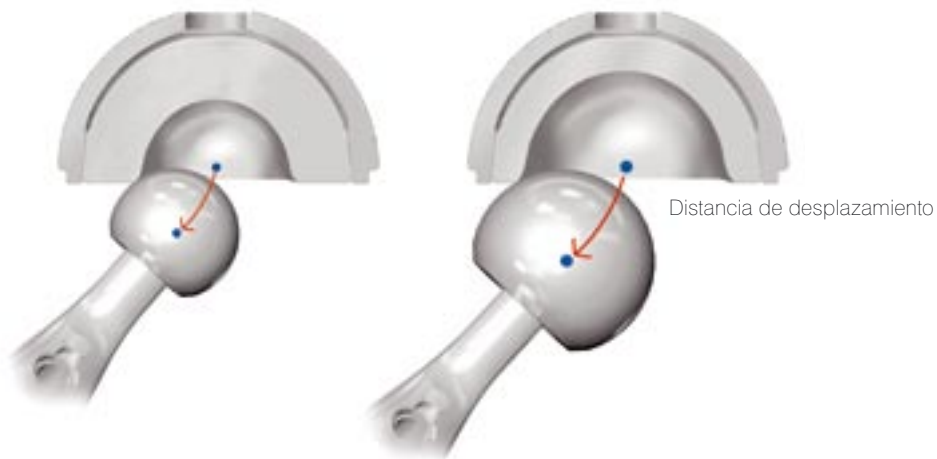
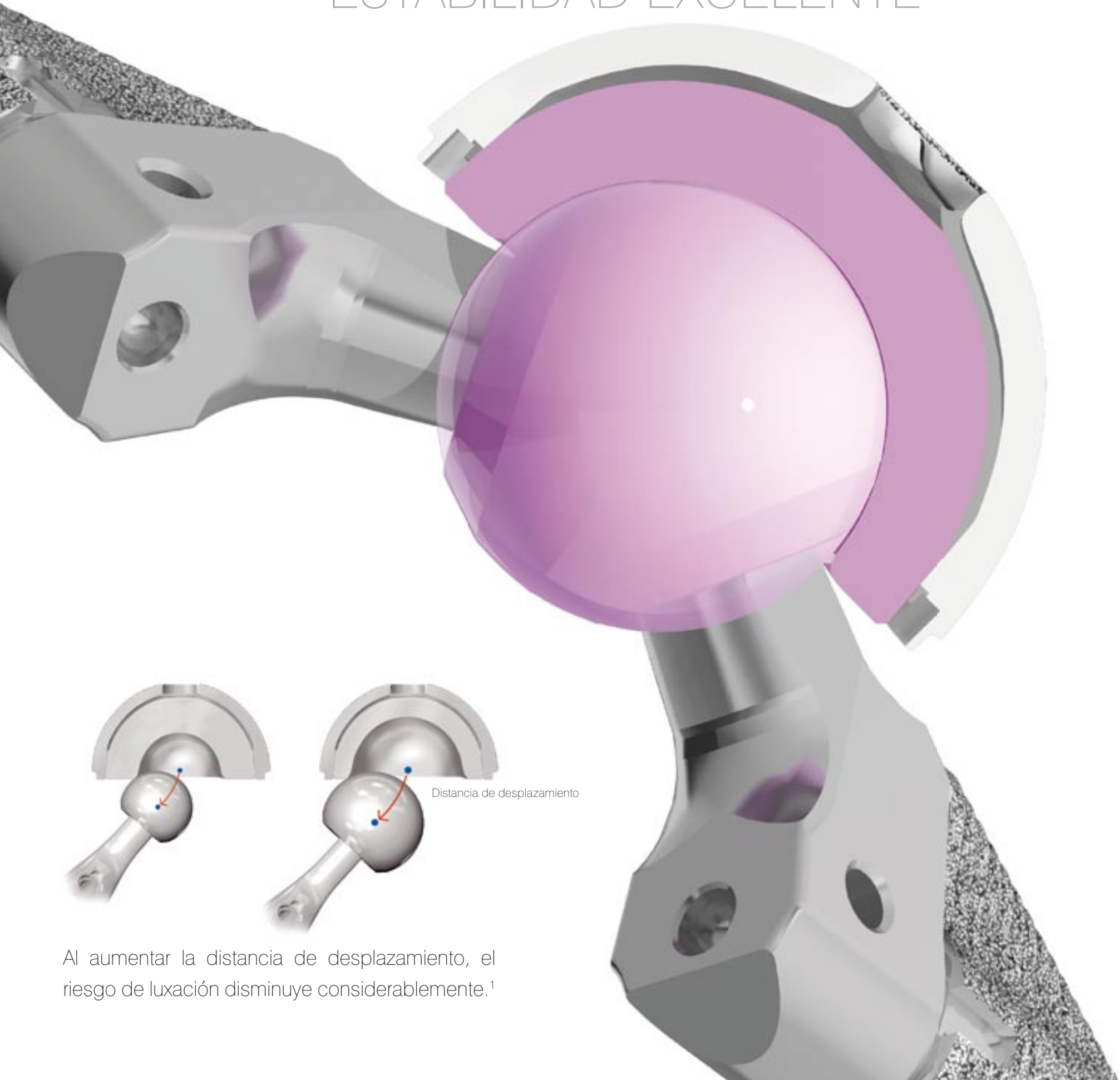
MECANISMO VIP CÓNICO DE INSERTOS DE SOPORTE ALTERNATIVOS
En los insertos de soporte alternativos metálicos o cerámicos, el cono VIP bloquea con firmeza el inserto en el cotilo. Se requiere una elevada fuerza de extracción para desplazar axialmente un inserto de soporte alternativo después de la impactación. Los dispositivos antirrotacionales aportan estabilidad rotacional y resistencia a los insertos de polietileno frente a las cargas de torsión.

PLATAFORMA QUIRÚRGICA COMPLETA PARA TODOS LOS CASOS PRIMARIOS Y DE REVISIÓN



FUNCIÓN OPTIMIZADA

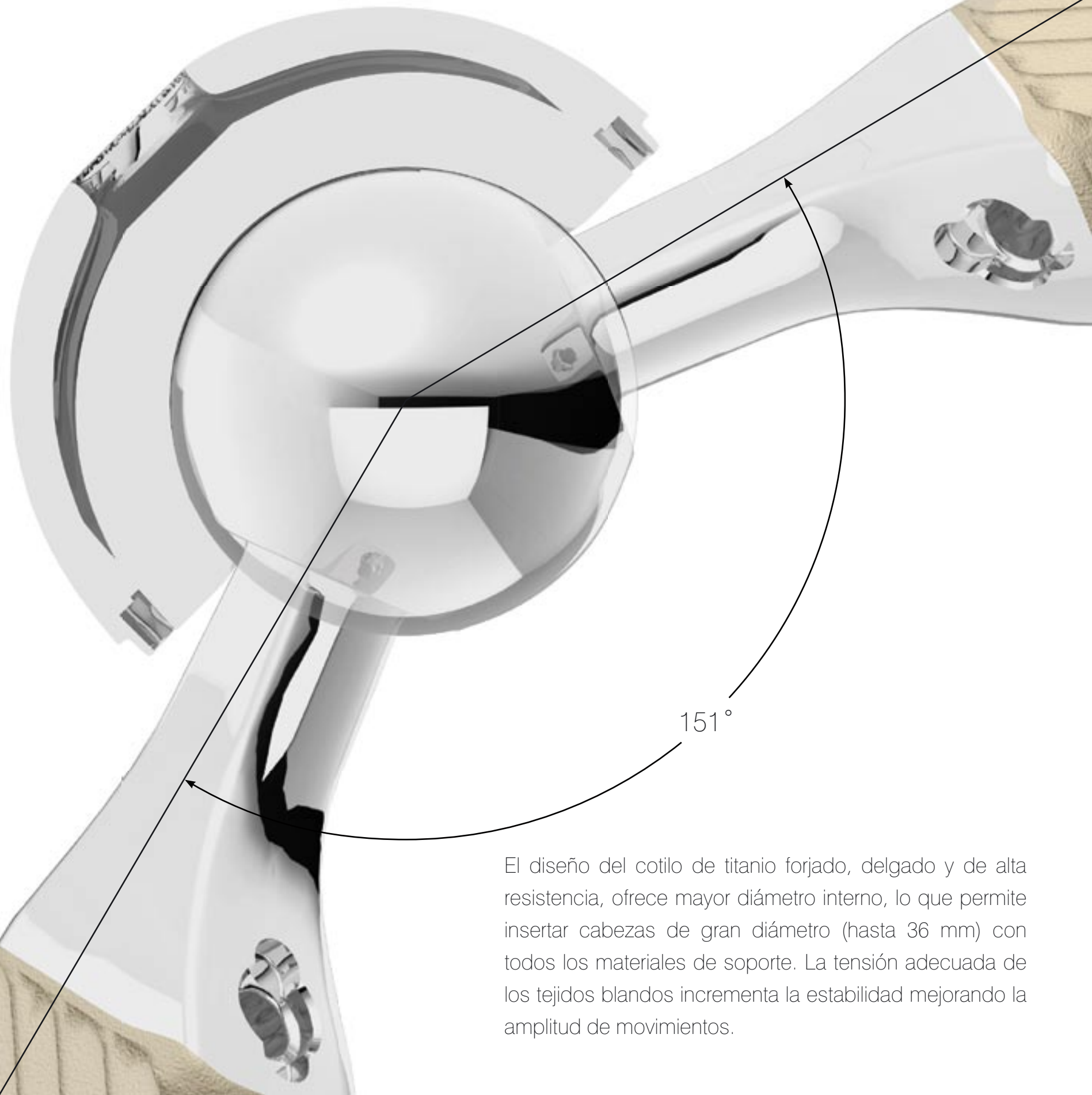
ESTABILIDAD EXCELENTE



Al aumentar la distancia de desplazamiento, el riesgo de luxación disminuye considerablemente.¹

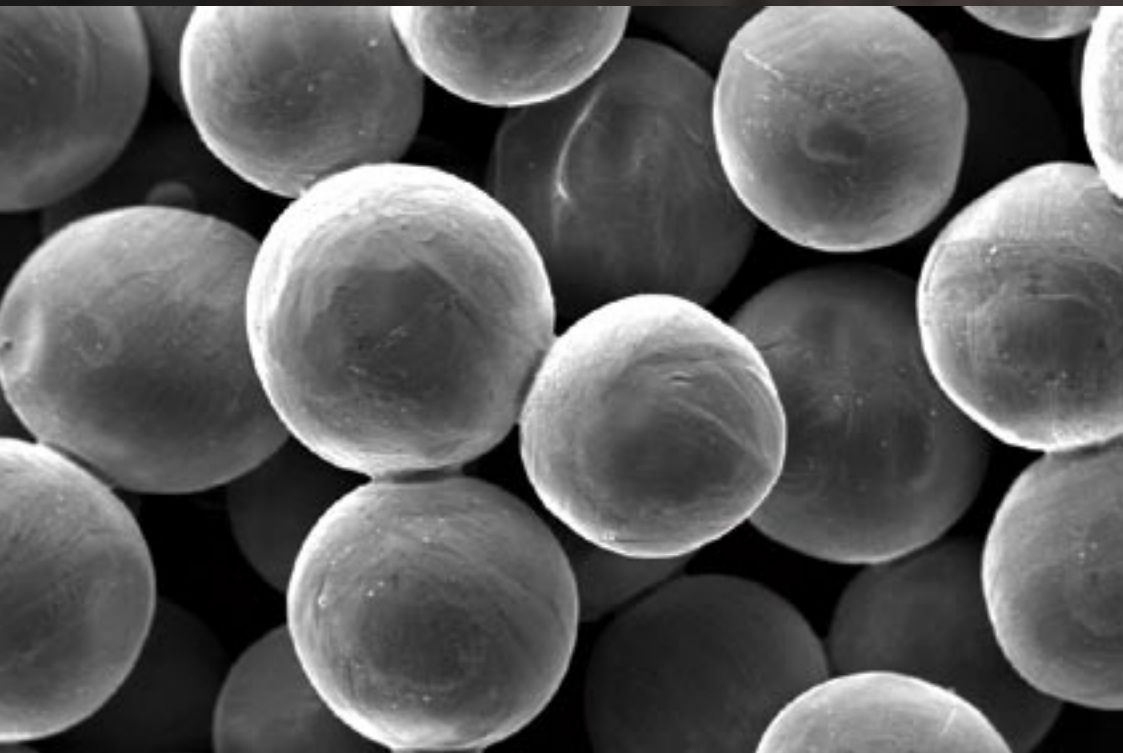
FUNCIÓN OPTIMIZADA

MÁXIMA AMPLITUD DE MOVIMIENTOS

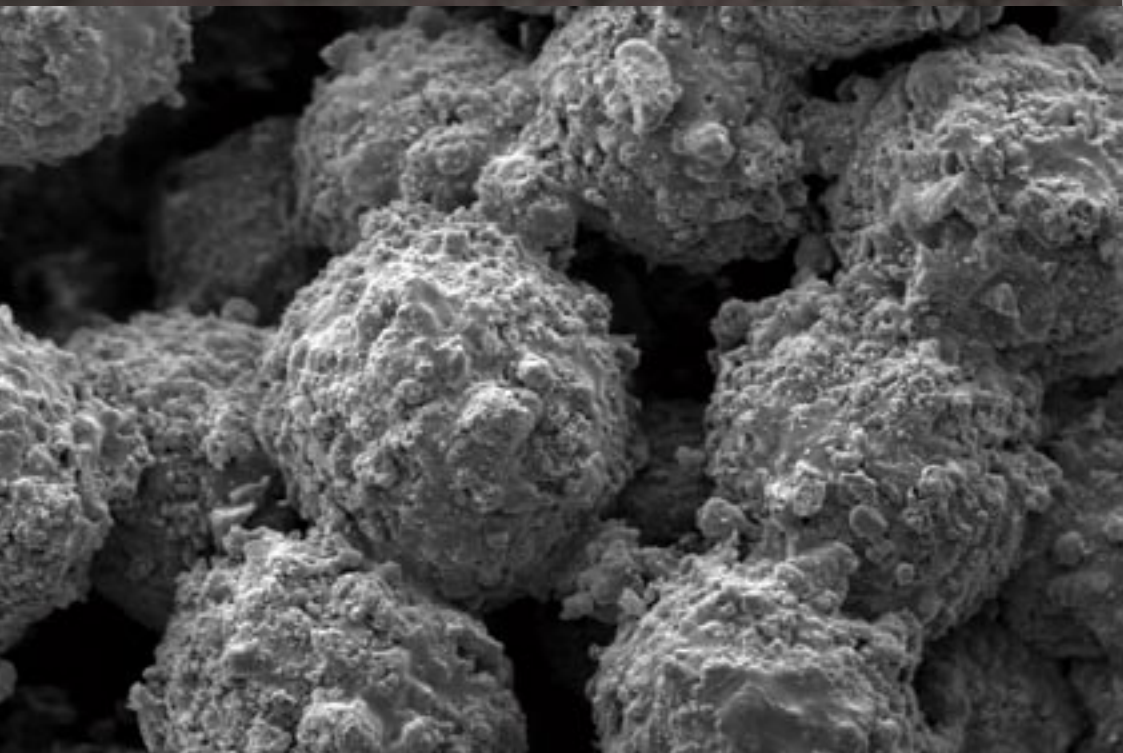


El diseño del cotilo de titanio forjado, delgado y de alta resistencia, ofrece mayor diámetro interno, lo que permite insertar cabezas de gran diámetro (hasta 36 mm) con todos los materiales de soporte. La tensión adecuada de los tejidos blandos incrementa la estabilidad mejorando la amplitud de movimientos.

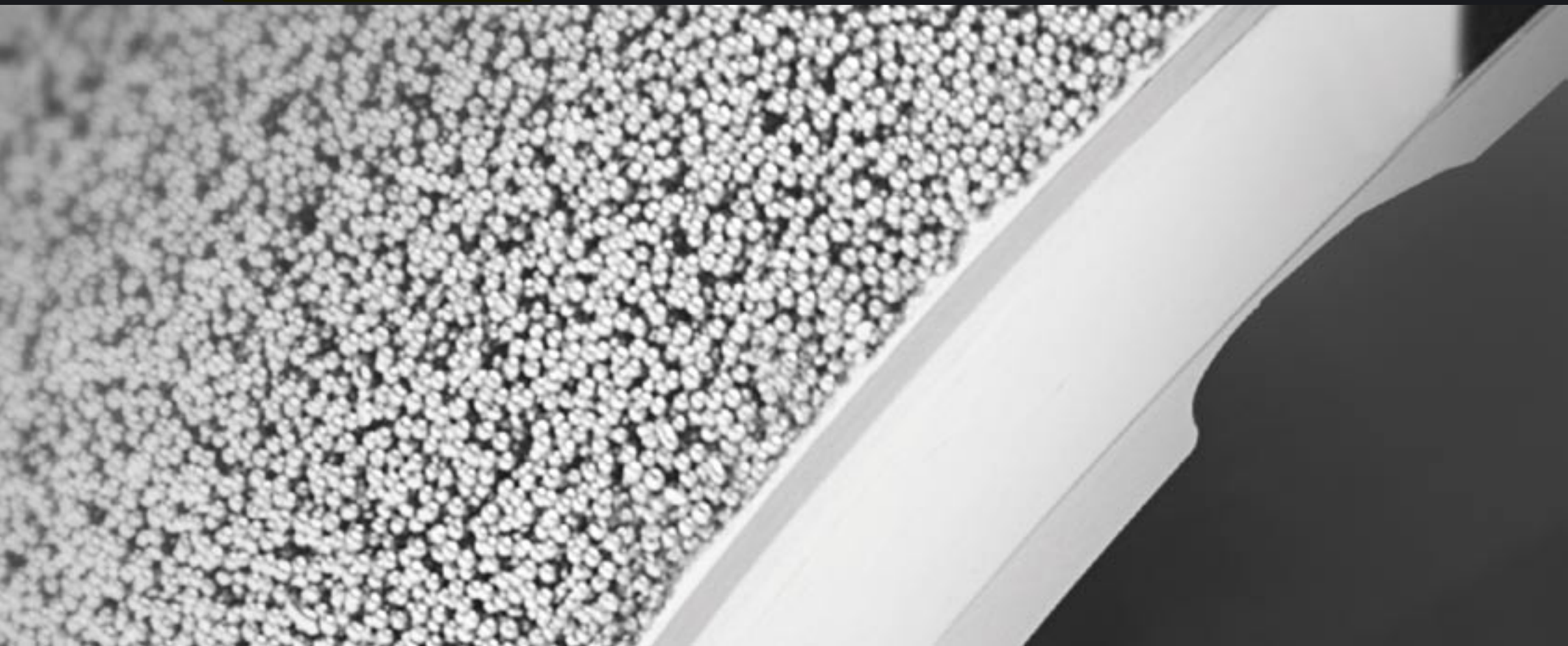
SUPERVIVENCIA MÁXIMA
EXPERIENCIA CLÍNICA EN FIJACIÓN



POROCOAT®

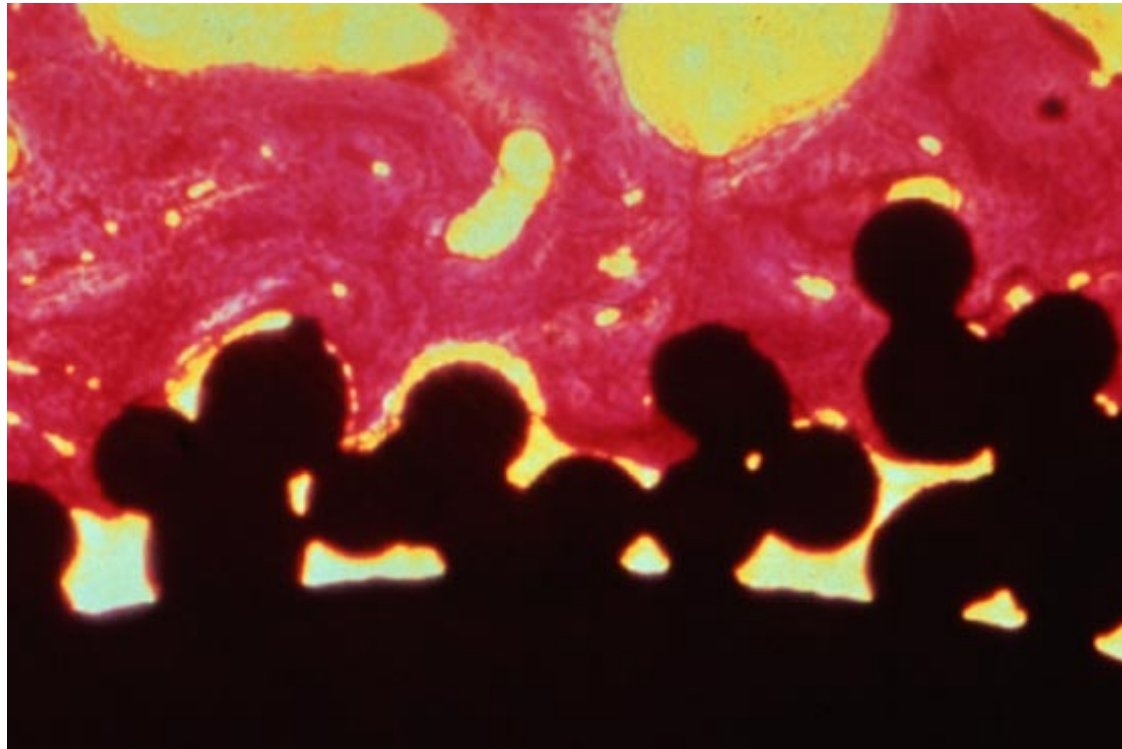


DUOFIX™



SUPERVIVENCIA MÁXIMA

EXPERIENCIA CLÍNICA EN FIJACIÓN



Los estudios histológicos demuestran crecimiento de hueso en el interior y en el exterior.

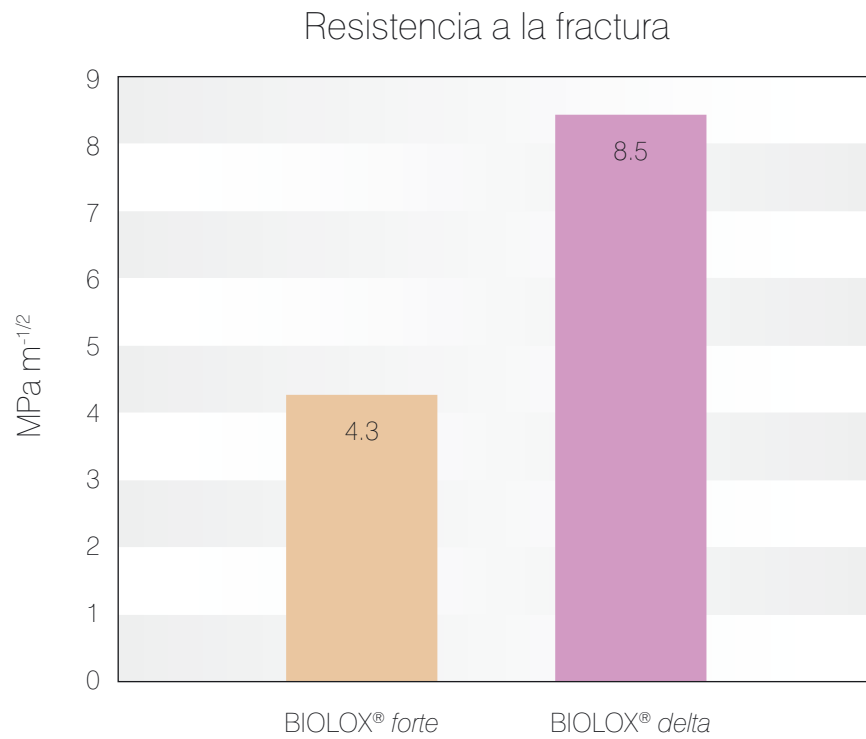
El comportamiento clínico del revestimiento poroso Porocoat® se ha evaluado durante más de 25 años.²

El sistema de fijación DuoFix™ añade un revestimiento de hidroxiapatita (HA) poco cristalina y muy amorfa.

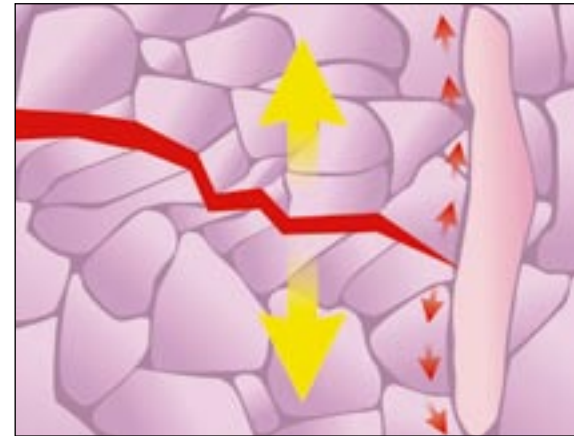
El doble revestimiento del sistema de fijación DuoFix™ facilita la osteointegración del implante³ y sella el acetábulo frente a las partículas de residuos, reduciendo de este modo al mínimo el riesgo de osteólisis y de aflojamiento tardío del implante.

SUPERVIVENCIA MÁXIMA

SOPORTES DE ALTO RENDIMIENTO



Mecanismo de refuerzo particulado de BIOLOX[®] delta para mayor resistencia a las fracturas.



En el caso de que una microfRACTURA avance por el material, la energía de la grieta se disipa a través de las partículas grandes (láminas de óxidos mixtos).

RESISTENCIA A LA FRACTURA

Al incrementar la resistencia frente a las fracturas se reducen las posibilidades de propagación de estrías y microgrietas. La adición de partículas de circonio y de óxido de estroncio a la matriz de alúmina hace que aumente la resistencia del material de BIOLOX[®] delta a la fractura.⁴

Este incremento de la resistencia a la fractura del material de BIOLOX[®] frente a la alúmina pura se demuestra tanto en la resistencia al estallido como en la resistencia a la flexión.



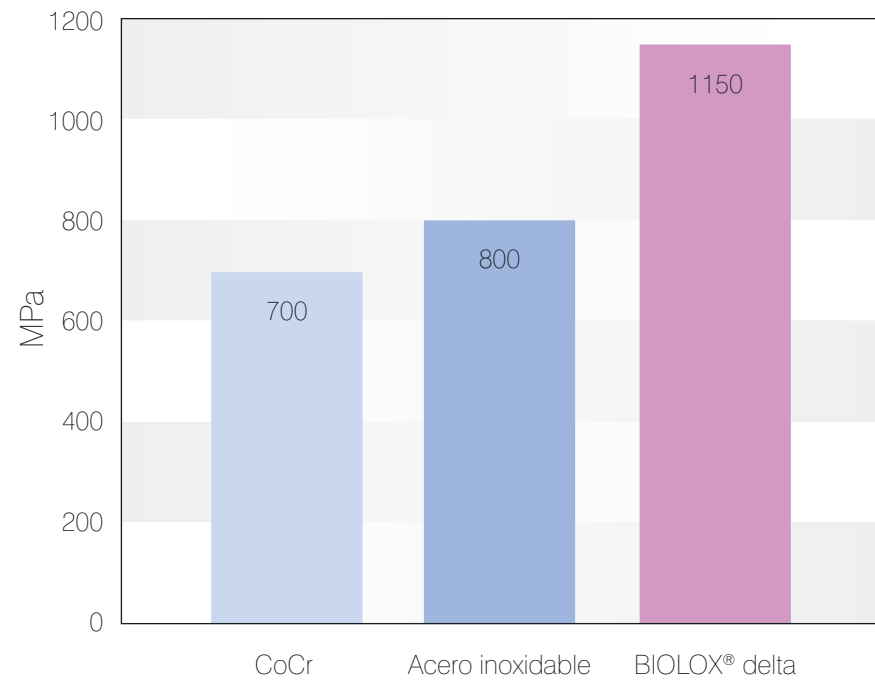
SUPERVIVENCIA MÁXIMA

SOPORTES DE ALTO RENDIMIENTO

Resistencia al estallido



Resistencia a la flexión



RESISTENCIA AL ESTALLIDO

El incremento de la resistencia a la fractura del material BIOLOX® frente a la alúmina pura se demuestra tanto en la resistencia al estallido como en la resistencia a la flexión.

Debido a la composición única de su material, la resistencia al estallido de las cabezas femorales BIOLOX® es considerablemente mejor que la de la primera generación de cabezas cerámicas de alúmina. La mejora de la resistencia y la distribución de la resistencia del material BIOLOX® *delta* incrementa la seguridad de los componentes.

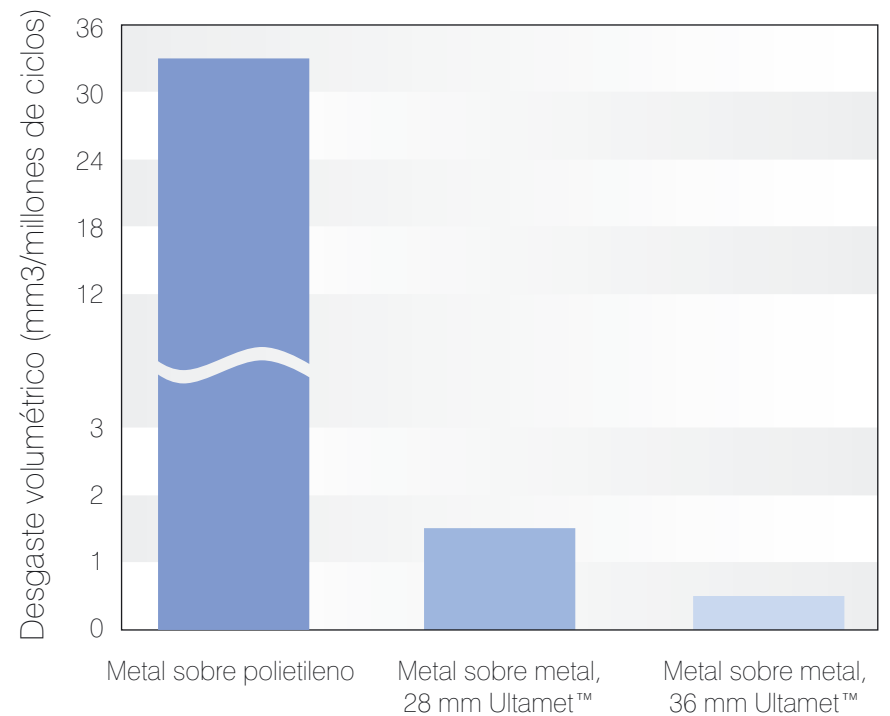


SUPERVIVENCIA MÁXIMA

SOPORTES DE ALTO RENDIMIENTO



Comparación de la velocidad de desgaste^{5, 6}



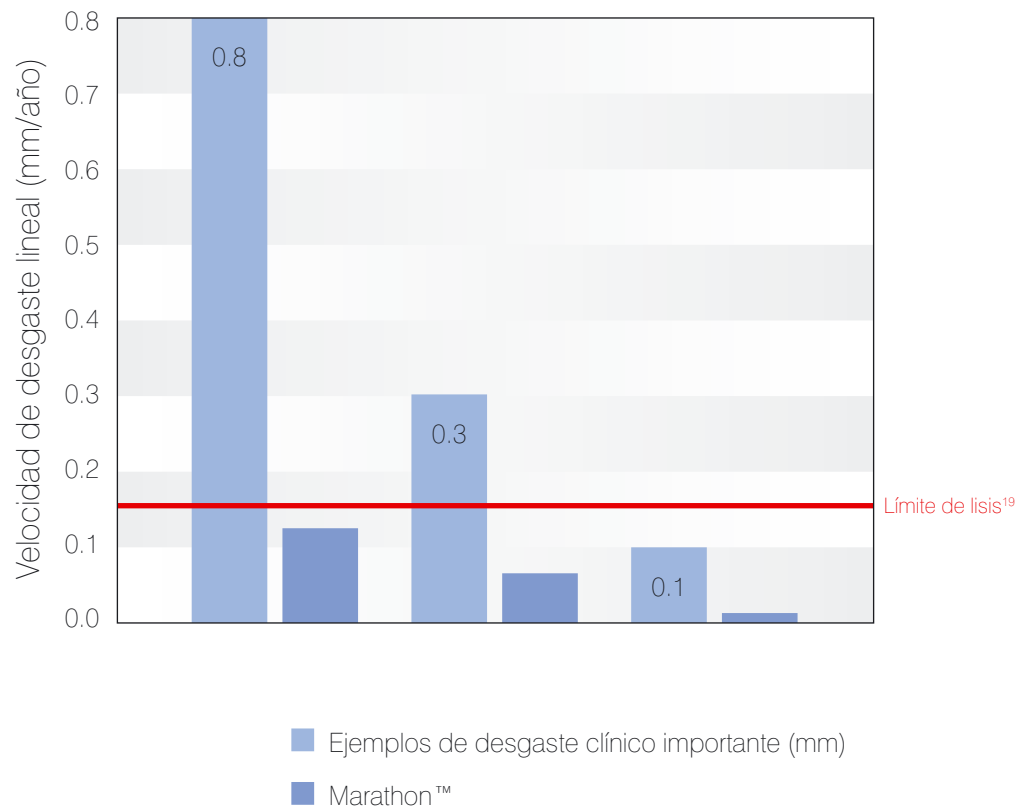
Se ha mejorado el diseño de los insertos de metal sobre metal Ultamet™ para reducir al mínimo la formación de partículas de desgaste.^{5,6} Los insertos conservan una separación óptima para garantizar la lubricación adecuada del soporte para que disminuya el desgaste.

ULTAMET™
Metal-on-Metal Articulation

SUPERVIVENCIA MÁXIMA

SOPORTES DE ALTO RENDIMIENTO

Niveles de desgaste clínico previstos⁷



Se ha demostrado que el polietileno de Marathon™ reduce el desgaste un 86%. Esto sitúa la velocidad de desgaste muy por debajo del límite probable de osteólisis.^{7, 8}



MARATHON™
CROSS-LINKED POLYETHYLENE

RECUPERACIÓN ACELERADA

CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA



Uso del ligamento transverso como referencia para una alineación precisa.

RECUPERACIÓN ACELERADA

CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA



El instrumental angulado ayuda al cirujano a garantizar la colocación y la alineación precisa del cotilo Pinnacle™. Los cirujanos pueden aplicar la filosofía mínimamente invasiva sin un riesgo elevado de complicaciones. El instrumental angulado se puede utilizar con el abordaje anterior DePuy MicroHip™ y el abordaje posterolateral reducido.



COPA ACETABULAR PINNACLE Traducción Simple



El Sistema de Copa Acetabular Pinnacle® está diseñado con una variedad de opciones de copa acetabular, alternativas de fijación mecánica y biológica y tecnologías avanzadas de rodamiento que proporcionan el poder de elegir la combinación precisa que mejor se adapte a las necesidades individuales de cada paciente. Es una copa que Incluye medidas a partir de 38mm de diámetro externo para adaptarse a las diferentes necesidades del paciente. La copa acetabular Pinnacle tiene recubrimiento poroso Porocoat, los insertos son de polietileno de ultra alto peso molecular y los tornillos autoroscantes de titanio. Hay diferentes opciones de pares articulares y de diámetros de cabeza tanto de 22, 28, 32 y 36mm.

COPA ACETABULAR METÁLICA	
121720044	COPA ACETABULAR PINNACLE BANTAM 44mm
121720046	COPA ACETABULAR PINNACLE BANTAM 46mm
121720048	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 48mm
121720050	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 50mm
121720052	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 52mm
121720054	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 54mm
121720056	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 56mm
121720058	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 58mm
121720060	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 60mm
121720062	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 62mm
121720064	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 64mm
121720066	COPA ACETABULAR PINNACLE MULTIHOLE 66mm
121722048	COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR II, 48mm
121722050	COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR II, 50mm
121722052	COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR II, 52mm
121722054	COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR II, 54mm
121722056	COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR II, 56mm
121722058	COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR II, 58mm
121722060	COPA ACETABULAR PINNACLE SECTOR II, 60mm

INSERTOS DE POLIETILENO DE DIAMETRO INTERNO 28MM Y 32MM	
121928144	28mm +4 10° Neutral Marathon Polyethylene Liner OD 44mm
121928146	28mm +4 10° Neutral Marathon Polyethylene Liner OD 46mm
121928248	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 48mm
121928250	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 50mm
121928252	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 52mm
121928254	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 54mm
121928256	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 56mm
121928258	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 58mm
121928260	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 60mm
121928262	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 62mm
121928264	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 64mm
121928266	28mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 66mm
121932148	32mm +4 10° Neutral Marathon Polyethylene Liner OD 48mm
121932150	32mm +4 10° Neutral Marathon Polyethylene Liner OD 50mm
121932252	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 52mm
121932254	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 54mm
121932256	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 56mm
121932258	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 58mm
121932260	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 60mm
121932262	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 62mm
121932264	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 64mm
121932266	32mm Lipped Marathon Polyethylene Liner OD 66mm

TORNILLO PARA COPA ACETABULAR	
121715500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 15mm
121720500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 20mm
121725500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 25mm
121730500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 30mm
121735500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 35mm
121740500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 40mm
121745500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 45mm
121750500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 50mm
121755500	TORNILLO p/HUESO ACETABULAR PINNACLE 6.5mm, 55mm

CABEZA FEMORAL DE CROMO COBALTO DE 28MM Y 32 MM	
136511000	CABEZA FEMORAL ARTICULEZE +1.5 /28MM
136512000	CABEZA FEMORAL ARTICULEZE +5 /28MM
136513000	CABEZA FEMORAL ARTICULEZE +8.5 /28MM
136514000	CABEZA FEMORAL ARTICULEZE +12 /28MM
136515000	CABEZA FEMORAL ARTICULEZE +15/ 28MM
136521000	CABEZA FEMORAL 32 MM + 1 12/14
136522000	CABEZA FEMORAL 32 MM + 5 12/15
136523000	CABEZA FEMORAL 32 MM + 9 12/16
136524000	CABEZA FEMORAL 32 MM + 13 12/17
136525000	CABEZA FEMORAL 32 MM + 17 12/18

