



GRUPPO  
BIOIMPIANTI

*Enjoy Mobility*

# DUALIS SYSTEM

TÉCNICA QUIRÚRGICA



# DUALIS SYSTEM

COTILOS  
DE DOBLE  
MOVILIDAD

## TÉCNICA QUIRÚRGICA

El concepto de doble movilidad, cabeza-inserto e inserto-cotilo, se reconoce y demuestra como un medio para reducir el riesgo de luxación y el consiguiente tratamiento.

El principio es asociar una alta estabilidad de la articulación mediante un inserto de polietileno de gran diámetro y reducir las fuerzas de corte gracias a la "baja fricción" del acoplamiento cabeza-inserto.





## INDICACIONES

Dualis es un cotilo acetabular con doble movilidad, el cual está especialmente indicado en pacientes con alto riesgo de dislocación como pacientes neurológicos (enfermedad de Alzheimer, apoplejía cerebral, demencia, pacientes psiquiátricos, enfermedad de Parkinson). El cotilo Dualis se caracteriza por una versión cementada, indicada para la fijación cementada, una versión sin cemento, indicada para un implante sin cemento, y una versión con trípode, indicada para una fijación sin cemento en caso de que se necesiten características adicionales para la fijación en el hueso acetabular. El cotilo Dualis Tripod está indicado tanto en cirugías primarias como de revisión.

## CONTRAINDICACIONES

La operación de remplazo total de cadera está absolutamente contraindicada en caso de: infecciones locales o sistémicas, sepsis y osteomielitis.

Resulta relativamente contraindicada en caso de: Osteoporosis. Paciente no cooperativo o con trastornos neurológicos, incapaz de seguir las indicaciones. Trastornos sistémico y/o metabólicos que llevan a un progresivo deterioro del soporte óseo. Trastornos neurológicos o neuromusculares que puedan suponer un riesgo inaceptable a la inestabilidad de la prótesis o dar lugar a un fracaso de la fijación de la prótesis. Osteomalacia. Infección activa o sospecha de infección latente en la articulación de la cadera. Fuentes de infección lejanas que podrían difundirse en la zona del implante. Insuficiencia vascular, atrofia muscular, patologías neuromusculares. Presencia incompleta o insuficiente de tejidos blandos alrededor de la articulación de rodilla. Obesidad. Reserva de hueso inadecuada para el apoyo o la fijación de la prótesis. Pacientes con esqueleto inmaduro. Patologías neoplásicas locales o extendida. Deformidades óseas graves incorregibles.

## MATERIALES

Componente metálico:

- DUALIS NO CEMENTADO: acero con alto contenido en nitrógeno (ISO 5832-9). Doble revestimiento de plasma spray Ti SPS + HA.
- DUALIS CEMENTADO: acero con alto contenido en nitrógeno (ISO 5832-9).
- DUALIS TRIPOD: acero con alto contenido en nitrógeno (ISO 5832-9) y aleta de acero inoxidable (ISO 5832-1). Doble revestimiento de plasma spray Ti SPS + HA.

CLAVIJAS: acero inoxidable (ISO 5832-1). Revestimiento de HA.

TORNILLOS CORTICALES: acero inoxidable (ISO 5832-1).

INSERTO: polietileno reticulado (XLPE) conforme a la norma ISO 5834-2.



# DUALIS SYSTEM

## TÉCNICA QUIRÚRGICA

### 1 Evaluación preoperatoria

Una planificación prequirúrgica permite que el cirujano aborde correctamente la intervención, anticipando las situaciones que podrían presentarse. En las radiografías más recientes del paciente, realice un plan prequirúrgico preciso utilizando las plantillas radiográficas.

Evalúe, considerando el aumento 115%, las medidas de las cabezas y componentes.

La evaluación es siempre indicativa; deberá comprobarse y posiblemente modificarse intraquirúrgicamente.

### 2 Preparación del acetábulo

Prepare el acetábulo utilizando fresas acetabulares de diámetro progresivo (Ref. 110384042\* ÷ 110384062; 110384064\* ÷ 110384072\*), de menor a mayor tamaño, manteniendo la fresa perpendicular al acetábulo para obtener la esfericidad correcta (Fig.1).

Utilice las siguientes fresas, manteniendo la barra portafresas (Ref. 110384105) con la misma orientación que el cotilo que se debe implantar, 40°-45° de inclinación y 10°-15° de anteversión (Fig. 2).

Después, proceda con la preparación, alcanzando la medida deseada y asegurándose de que la barra portafresas está inclinada entre 40°-45° con una anteversión de 10°-15°.

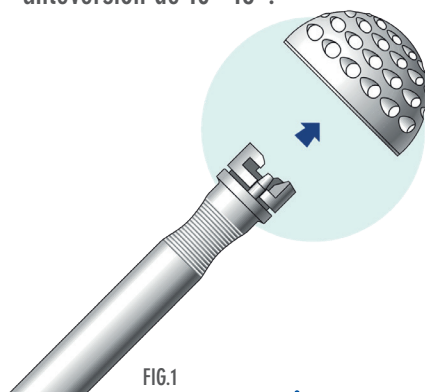


FIG.1

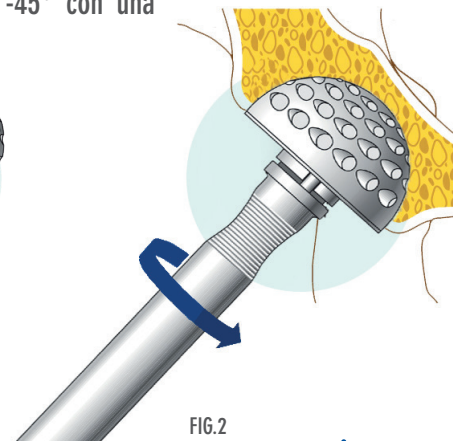


FIG.2

### 3 Medición del acetábulo

Monte el cotilo de prueba (Ref.110433342\* ÷ 110433362; 10433364\* ÷ 110433372\*) en el impactor para cotilos de prueba (Ref.110381640).

La medida elegida se corresponderá con la del cotilo definitivo en el caso del cotilo Dualis no cementado (Fig. 3).



FIG.3

## OPCIÓN IMPLANTE COTILO DUALIS NO CEMENTADO PARA LAS FASES 1÷3 CONSULTE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA COMÚN

### 4a Montaje del impactor en el cotilo definitivo Dualis No cementado

En el caso de un implante de cotilo Dualis no cementado: monte el adaptador (Ref. 110433142\* ÷ 110433162; 110433164\* ÷ 110433172), correspondiente a la medida del cotilo definitivo, en el impactor de cotilo (Ref. 110433001) mediante el tornillo de expansión (Ref. 110433006) (Fig.4).

Inserte el tornillo atornillándolo parcialmente para dejar flexibles las 4 solapas del adaptador.

### Inserción del cotilo definitivo Dualis No cementado

Inserte el conjunto en el cotilo (Fig.5), alinee la ventana en el borde del adaptador (Ref. 110433142\* ÷ 110433162; 110433164\* ÷ 110433172\*) con la marca láser resaltada en el borde del cotilo y luego atornille en el sentido de las agujas del reloj hasta que el sellado está asegurado (Fig.6).



FIG.4



FIG.5

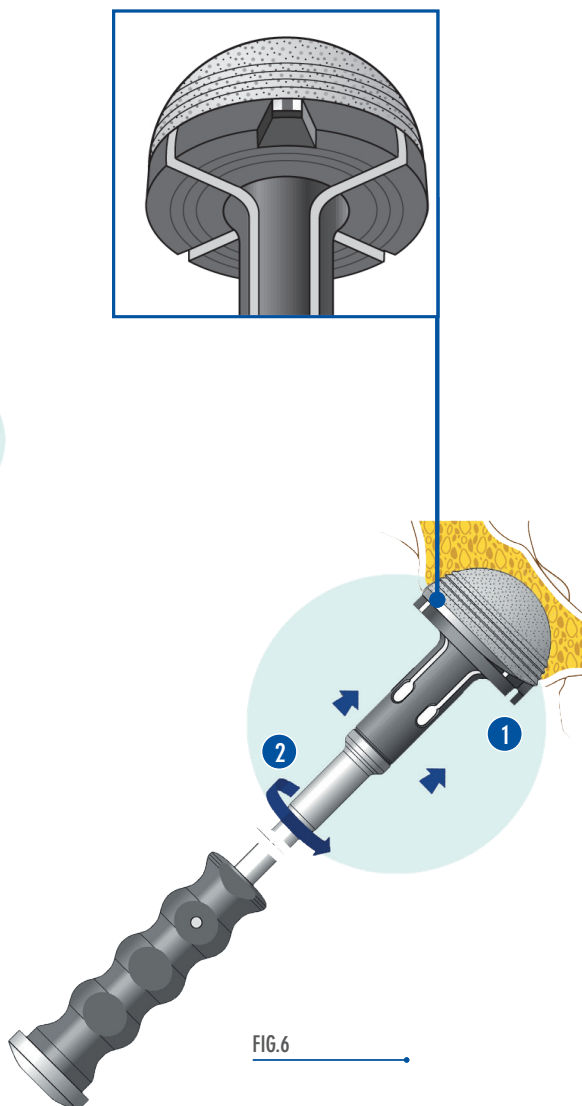


FIG.6

# DUALIS SYSTEM

## OPCIÓN IMPLANTE COTILO DUALIS NO CEMENTADO

### Liberación del impactor del cotilo Dualis No Cementado

Desenrosque parcialmente el impactor del cotilo en el sentido anti-horario (Ref. 110433001) y golpee ligeramente la parte superior metálica del mango del impactor para liberar el adaptador del cotilo (Fig. 7).

Si es necesario volver a impactar el cotilo, puede utilizar el inserto para impactar (Ref. 110433003) montado en el impactor para cotilos de prueba (Ref. 110381640).

CONTINÚE CON LA TÉCNICA QUIRÚRGICA COMÚN DESDE LA FASE: 5.

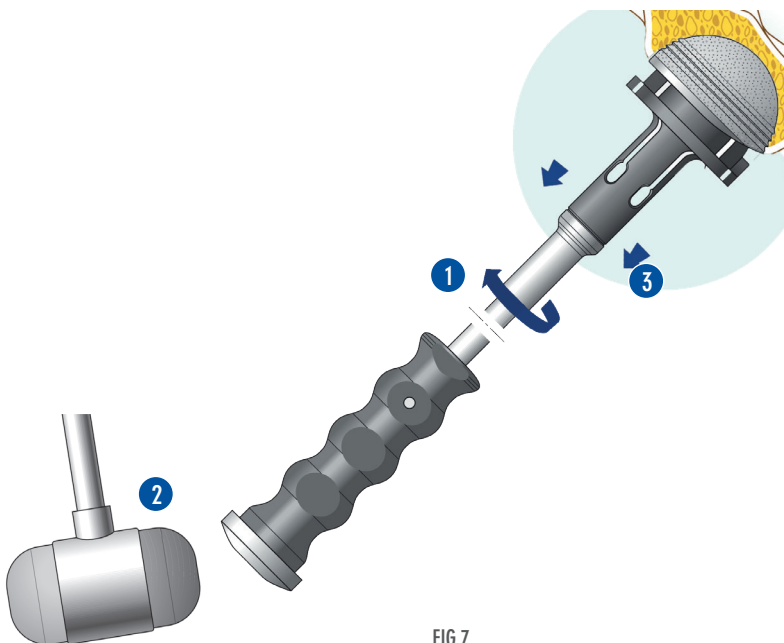


FIG.7

## OPCIÓN IMPLANTE COTILO DUALIS TRIPOD PARA LAS FASES 1÷3 CONSULTE LA TÉCNICA QUIRÚRGICA COMÚN

### 4b

### Montaje del impactor en el cotilo definitivo Dualis No cementado y liberación

En el caso de un implante de cotilo Dualis Tripod: monte el adaptador (Ref. 110433142\* ÷ 110433162; 110433164\* ÷ 110433172\*), correspondiente a la medida del cotilo definitivo, en el impactor de cotilo (Ref. 110433001) mediante el tornillo de expansión (Ref. 110433006).

Inserte el tornillo atornillándolo parcialmente para dejar flexibles las 4 solapas del adaptador.

Inserte el conjunto en el cotilo y luego atornille en el sentido de las agujas del reloj hasta que el sellado está asegurado.

Desenrosque parcialmente el impactor del cotilo en el sentido anti-horario (Ref. 110433001) y golpee ligeramente la parte superior metálica del mango del impactor para liberar el adaptador del cotilo.

Si es necesario volver a impactar el cotilo, puede utilizar el inserto para impactar (Ref. 110433003) montado en el impactor para cotilos de prueba (Ref. 110381640).

## Inserción del cotilo definitivo Dualis Tripod

### COLOCACIÓN CORRECTA DEL COTILO DUALIS TRIPOD

El cotilo debe implantarse con la placa colocada cranealmente y los dos orificios para las clavijas caudalmente para permitir un correcto anclaje. (Fig.8)

### PLACA PLEGABLE

La placa del cotilo Dualis Tripod se suministra ya orientada. Antes de continuar con la implantación del cotilo Dualis Tripod, compruebe la orientación de la placa. Si es necesario, se puede plegar, utilizando el doblador de placas (Ref. 110433610) incluido en los instrumentos.

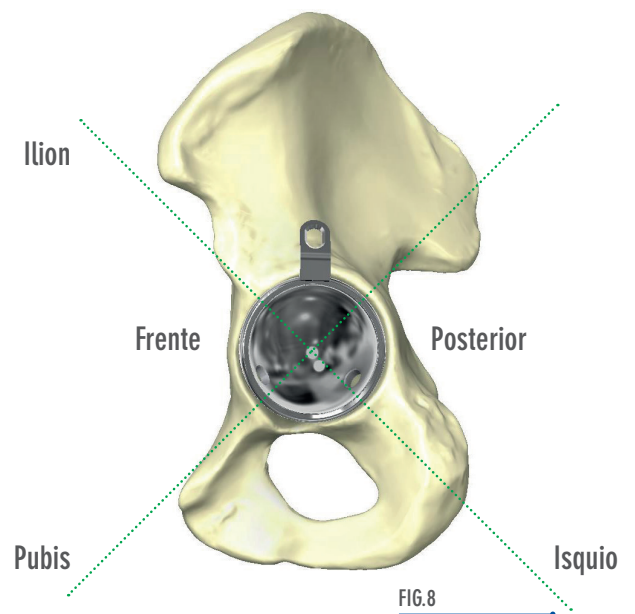


FIG.8

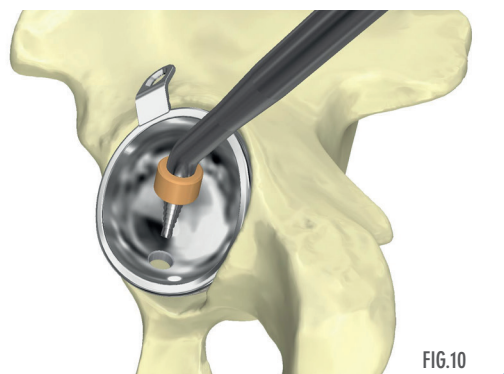
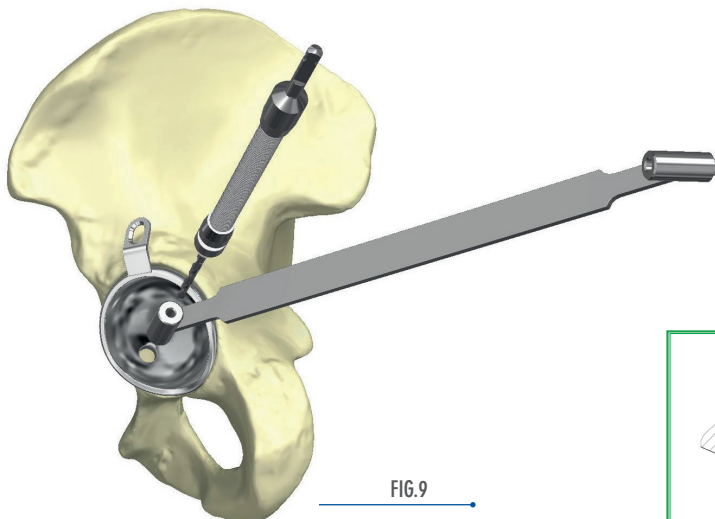
# DUALIS SYSTEM

## OPCIÓN IMPLANTE COTILO DUALIS TRIPOD

### Preparación clavija

Realice el orificio para la clavija, utilizando la punta (Ref. 110388772) montada en la barra flexible (Ref. 110388760) y la guía de broca (Ref. 110388701). (Fig.9)

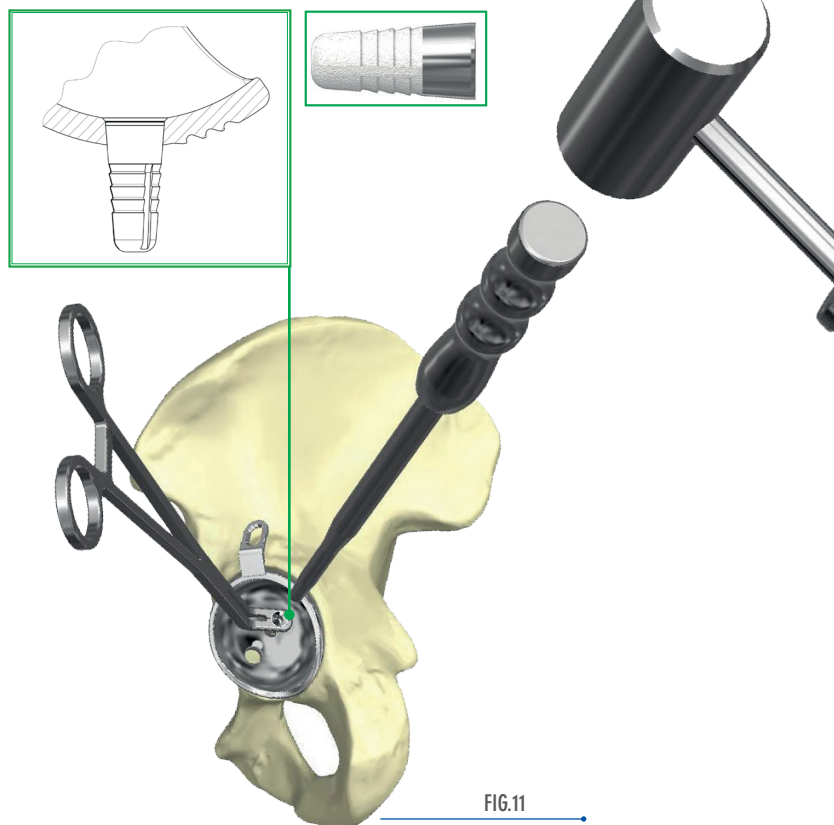
Luego utilice el preparador de clavijas (Ref. 110433615) (Fig.10).



### Introducción de la clavija

Impacte la clavija en su posición con el impactor recto (Ref. 110433625) o inclinado (Ref. 110433620). Las clavijas deben estar completamente insertados en su posición y no deben invadir la superficie interior del cotilo.

N.B.: se proporcionan dos clavijas estériles (L.15 mm)



## Inserción de tornillos

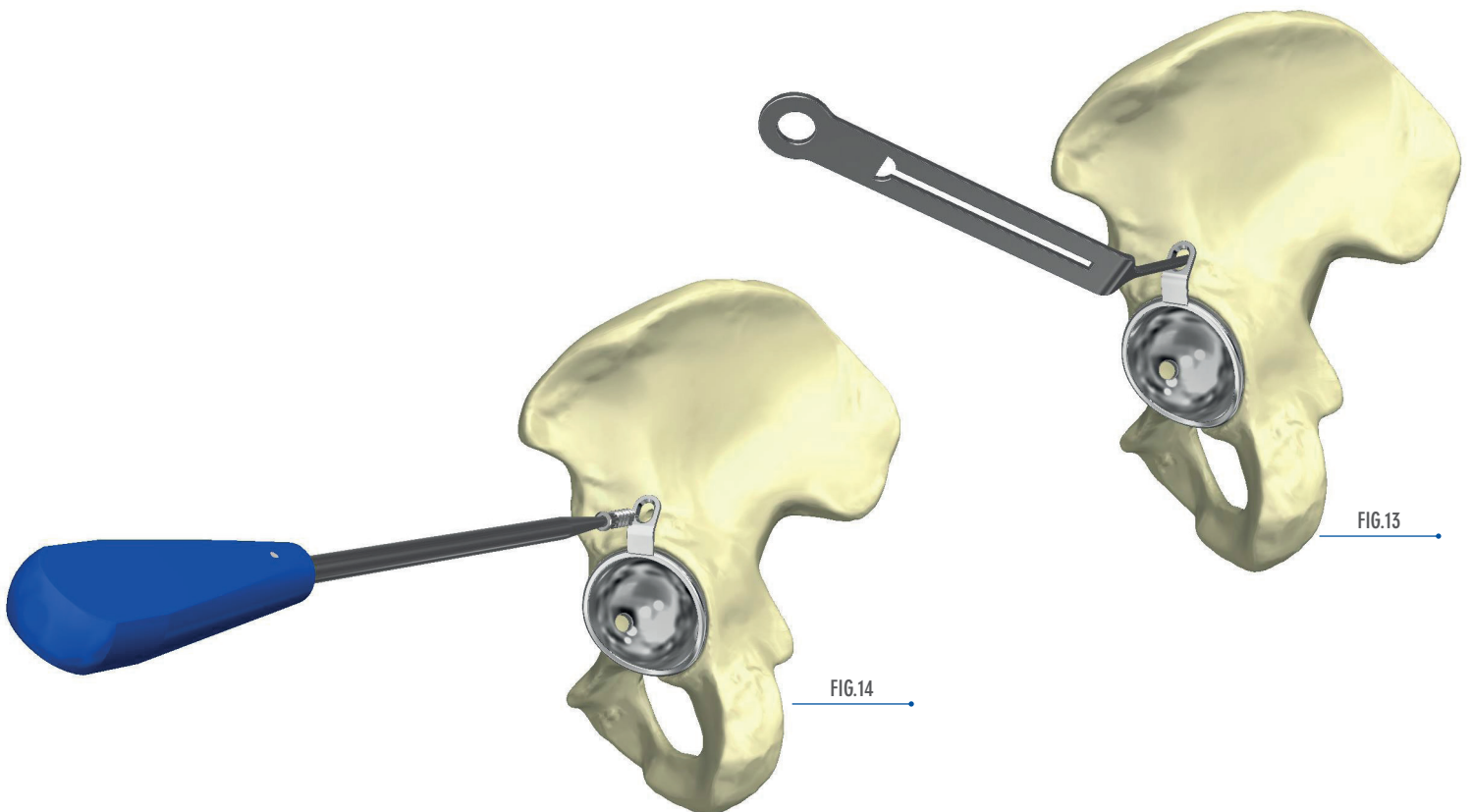
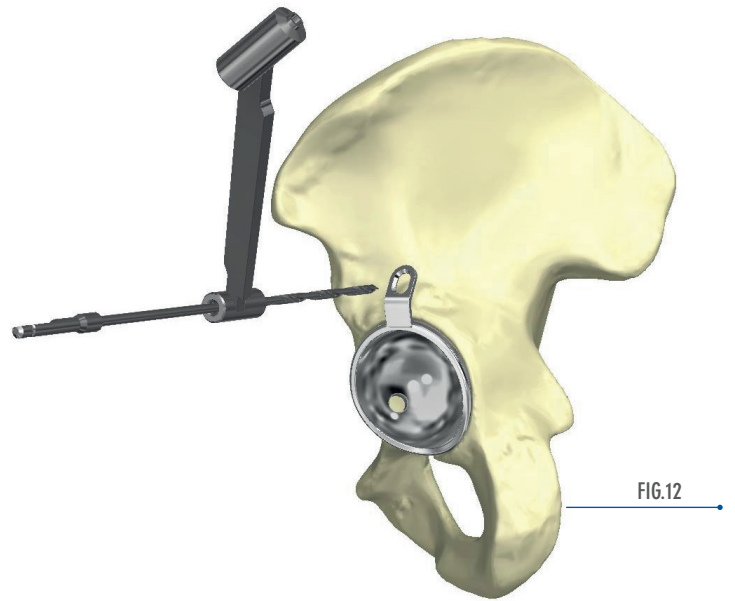
Proceda la realización del orificio para el tornillo con la broca (Ref. 110388774) y la guía de broca (Ref. 110388701).

Mida la longitud del tornillo que se debe implantar con el medidor de profundidad (Ref. 110388730) y realice el implante con el destornillador (Ref. 110381680).

Vuelva a impactar las clavijas una vez que el tornillo está apretado.

Si es necesario, las clavijas se pueden retirar, utilizando el extractor de clavija (Ref. 110433635).

CONTINÚE CON LA TÉCNICA QUIRÚRGICA COMÚN DESDE LA FASE: 5.



# DUALIS SYSTEM

OPCIÓN IMPLANTE COTILO DUALIS CEMENTADO  
PARA LAS FASES 1÷3 CONSULTE  
LA TÉCNICA QUIRÚRGICA COMÚN

TÉCNICA QUIRÚRGICA

## 4c Implante coto Dualis Cementado

En caso de implantación del coto Dualis cementado, la técnica quirúrgica sigue siendo la misma que para el coto Dualis no cementado y Tripod para los procedimientos 1, 2, 3.

Coloque el adaptador para coto Dualis cementado (Ref. 110433042\* ÷ 110433064\*) que se corresponda con la medida del coto definitivo en el impactor para cotos de prueba (Ref. 110381640).

El adaptador no se expande, sino que se retiene en el coto cementado definitivo.

Extienda el cemento óseo de PMMA en el acetábulo. Para asegurar el manto de cemento apropiado, el coto Dualis debe ser de un tamaño inferior respecto a la última fresa utilizada (Ref. 110384042\* ÷ 110384062; 110384064\* ÷ 110384072\*) y su respectivo coto de prueba (Ref. 110433342\* ÷ 110433362; 110433364\* ÷ 110433372\*).

De hecho, la fijación primaria se obtiene mediante el uso de cemento óseo: las ranuras presentes en la superficie exterior del coto aseguran un perfecto anclaje del cemento al coto.

Una vez que el coto está colocado en su lugar, retire inmediatamente cualquier posible residuo de cemento que pudiera interponerse entre el adaptador del coto y el coto definitivo.

Cuando el cemento se haya catalizado por completo, retire suavemente el mango con el adaptador del coto.

Asegúrese de que el coto permanezca en su lugar.

CONTINÚE CON LA TÉCNICA QUIRÚRGICA COMÚN DESDE LA FASE: 5.

## 5 Inserto de prueba

Elija la cabeza de prueba (Ref. 22.2mm: 110381020\* ÷ 110381040\*, Ref. 28mm: 110380860\* ÷ 110380890\*) y colóquela en el inserto de prueba (Ref. Diam. Int. 22.2mm: 110433242\* ÷ 110433272\*, Ref. Diam. Int. 28mm 110433442\* ÷ 110433472\*) que se corresponde con el coto implantado, coloque el conjunto sobre el vástago femoral definitivo (Fig. 15). Reduzca la articulación, utilizando el inserto de empuje (Ref. 110433005) (Fig. 16).

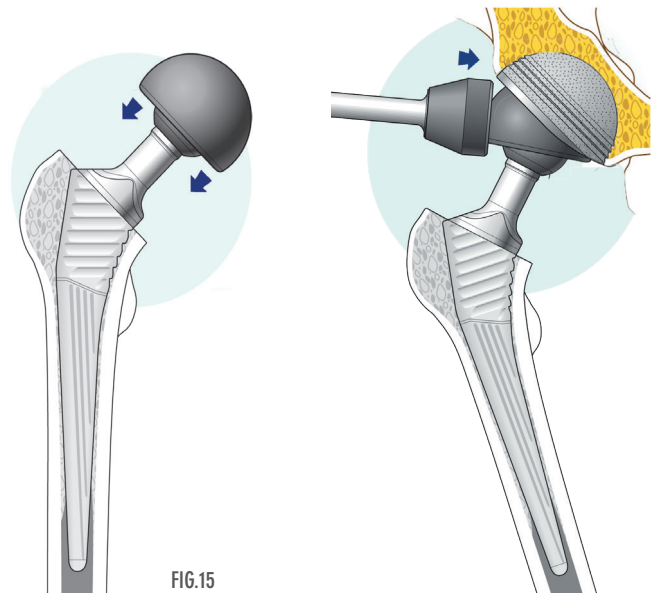
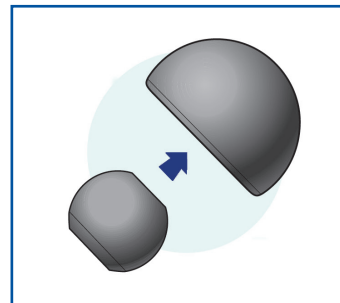


FIG.15

FIG.16

# 6

## Montaje cabeza-inserto

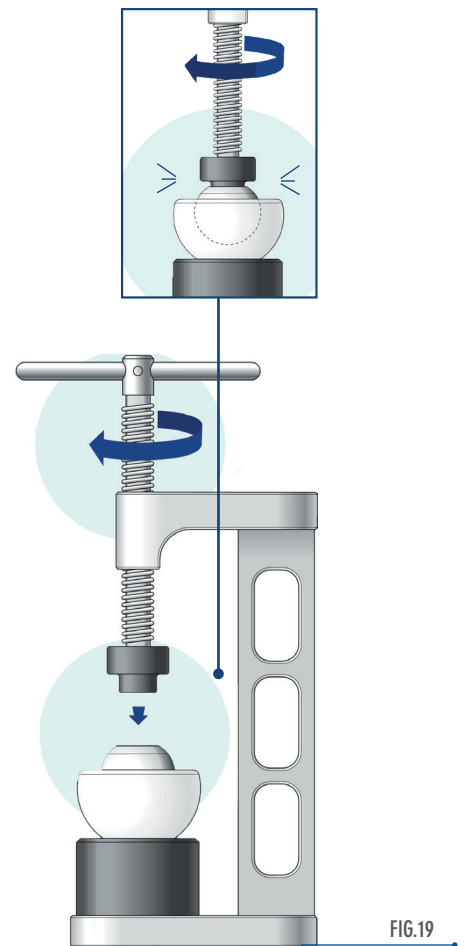
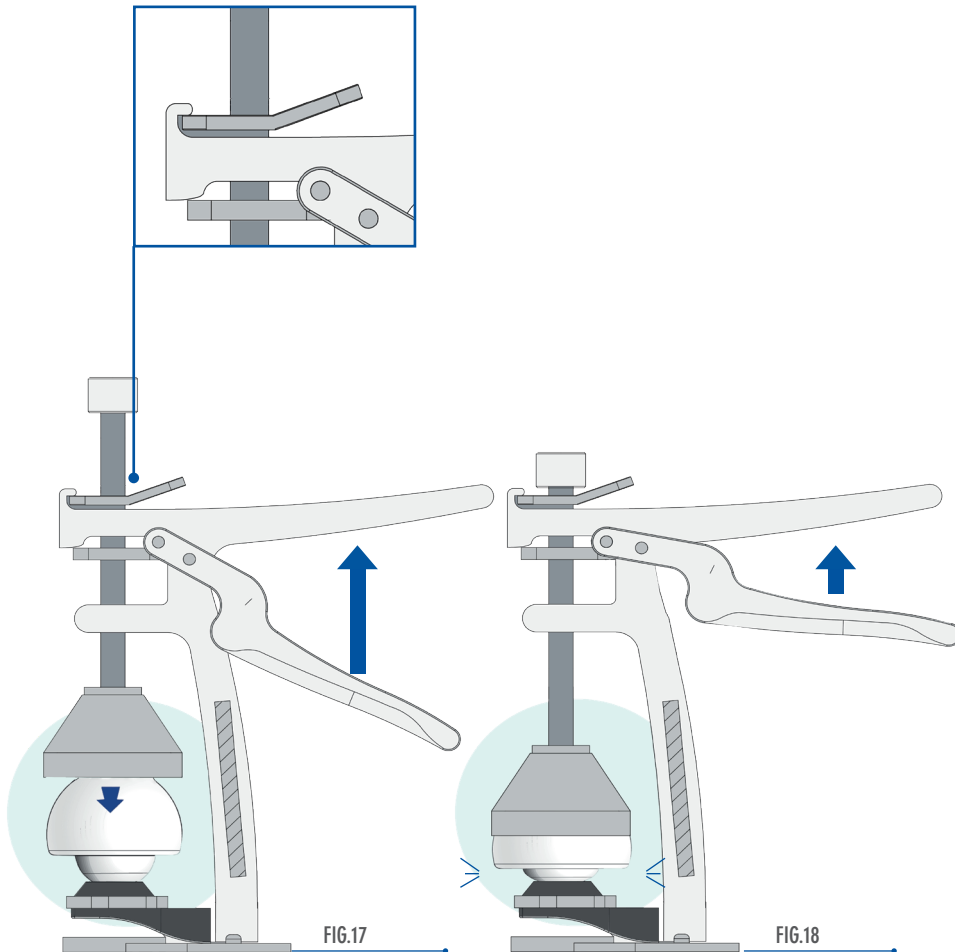
Monte la cabeza femoral y el polietileno, utilizando la prensa (Ref. 110433007).  
Hay dos tipos de prensa disponibles.

### PRENSA DE PINZA

Abra completamente la prensa.  
Bloquee el tope en el perno, coloque la cabeza y el inserto en la base de la prensa y use el gatillo de la herramienta para accionar el pistón de empuje hasta que escuche el clic de la inserción de la cabeza.  
(Fig.17 and 18)

### PRENSA DE TORNILLO

Abra completamente la prensa.  
Coloque el inserto de polietileno y la cabeza y gire el tornillo en el sentido de las agujas del reloj hasta que escuche el clic de la inserción de la cabeza.  
(Fig.19)

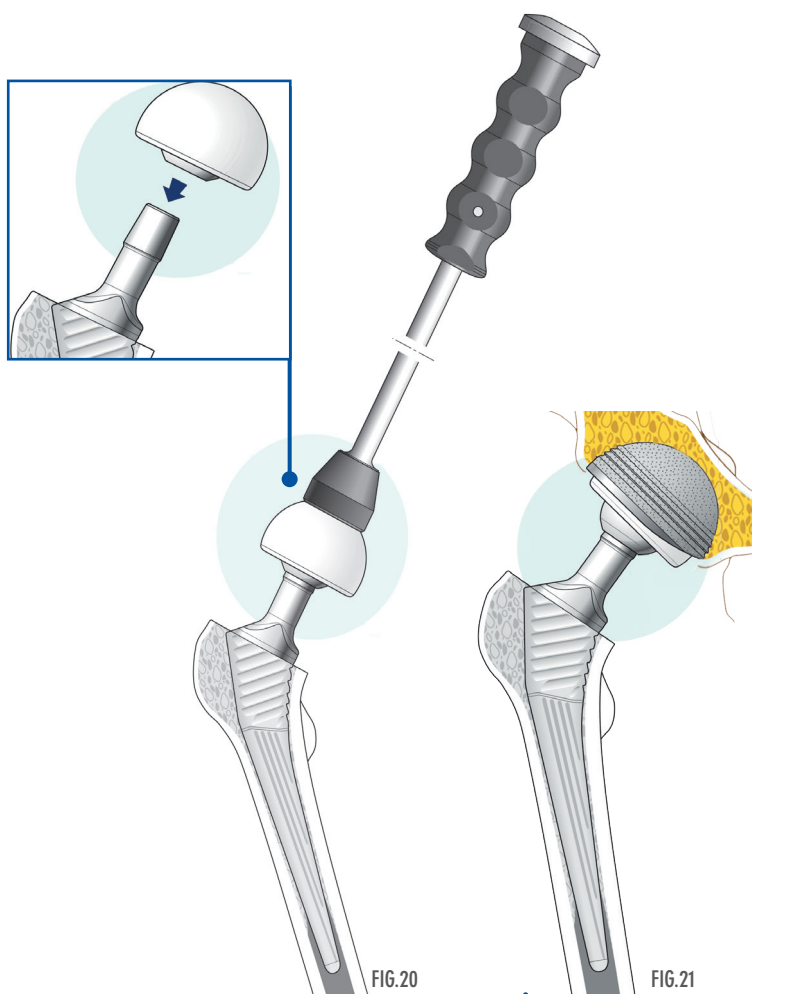


# DUALIS SYSTEM

## TÉCNICA QUIRÚRGICA

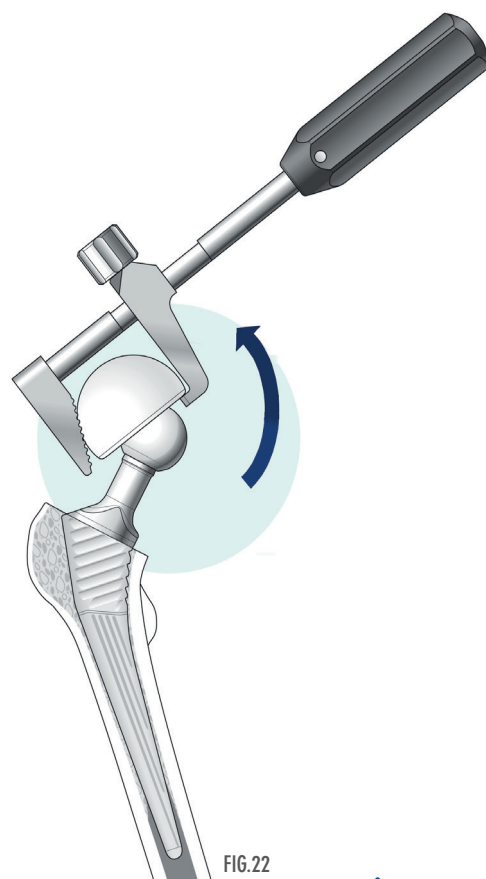
### 7 Reducción implante definitivo

Inserte el conjunto cabeza-inserto en el cuello del vástago femoral, utilizando el inserto de empuje (Ref. 110433005) (Fig. 20) y reduzca la articulación (Fig.21).



### 8 Desmontaje

Reducir la articulación con el extractor inserto (Ref. 110433008) (Fig.22).



**OPCIÓN IMPACTADOR OFFSET  
PARA LAS FASES 1÷3 Y 5÷8 CONSULTE  
LA TÉCNICA QUIRÚRGICA COMÚN**

**4d** Ensamblado placa – cotilo de prueba

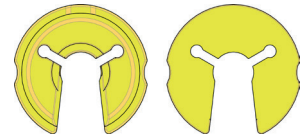
Seleccione la placa para impactador amarilla (Ref. 110433642 ÷ 110433672) adecuada para el diámetro del cotilo definitivo que se va a implantar.

Manteniendo levantada la palanca del impactador (Ref. 110433640), enganche la placa de impactación de abajo a arriba en el extremo cónico del mango.

Monte el cotilo de prueba (Ref. 110433342\* ÷ 110433362; 10433364\* ÷ 110433372\*) en la placa de impactación amarilla para cotilo de prueba (Ref. 110433642 ÷ 110433672).

Realice pruebas de estabilidad y cobertura.

El tamaño del implante de prueba más adecuado corresponderá al del cotilo definitivo en el caso de Dualis no cementado y de Dualis Tripod.



REFERENCIA PLACA IMPACTADOR	TAM
110433642	42
110433644	44
110433646	46
110433648	48
110433650	50
110433652	52
110433654	54
110433656	56
110433658	58
110433660	60
110433662	62
110433664	64
110433666	66
110433668	68
110433670	70
110433672	72

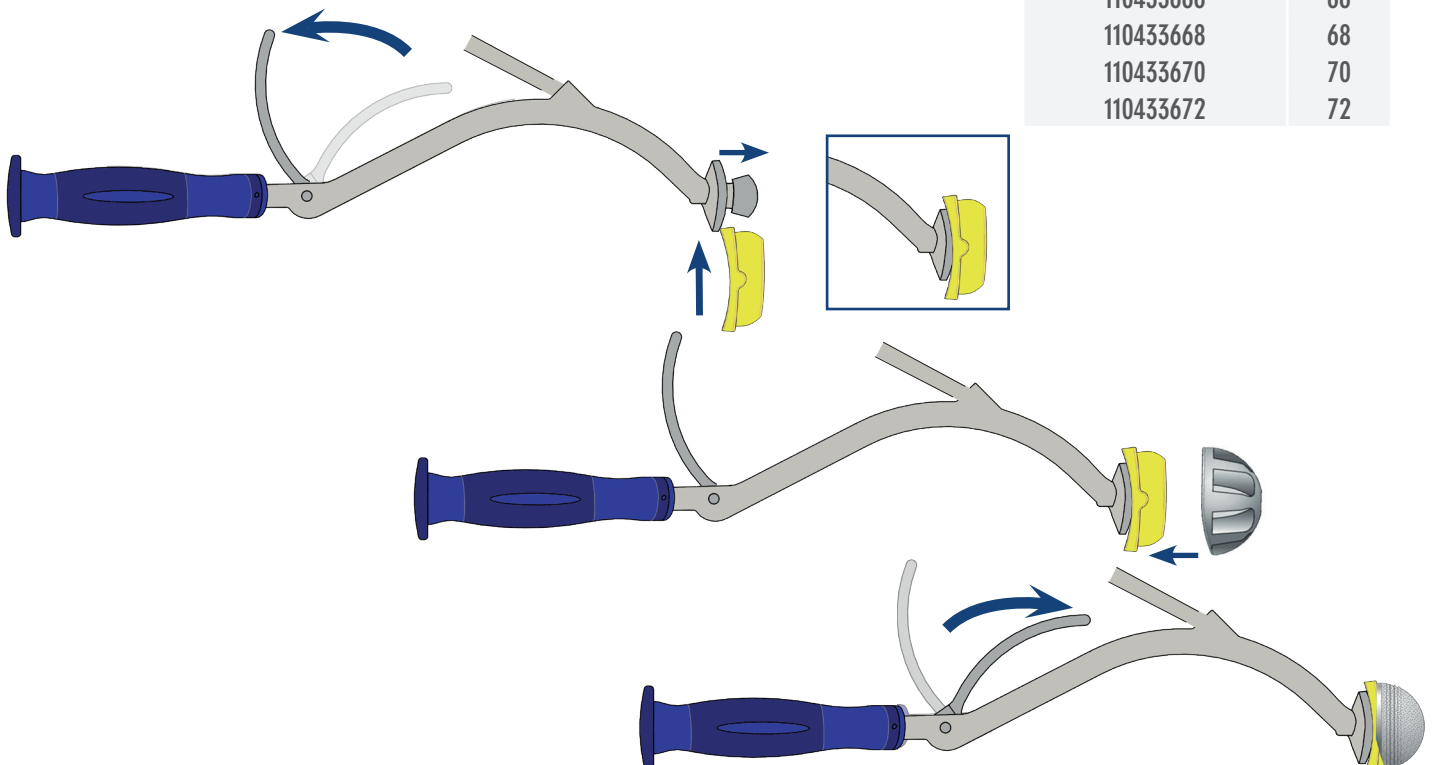


FIG.23

# DUALIS SYSTEM

## OPCIÓN IMPACTADOR OFFSET

### Ensamblado placa – cotilo definitivo

Monte el implante Dualis en la placa, asegurándose de que las marcas de la placa base y el implante estén alineadas.

Baje la palanca para bloquear el cotilo DUALIS (bloqueo mediante expansión de la placa base).

Manteniendo la palanca del impactador (Ref. 110433640) bajada, coloque e inserte el acetábulo Dualis en el acetábulo.

Impacte con fuerza el acetábulo, respetando firmemente el eje de posicionamiento.

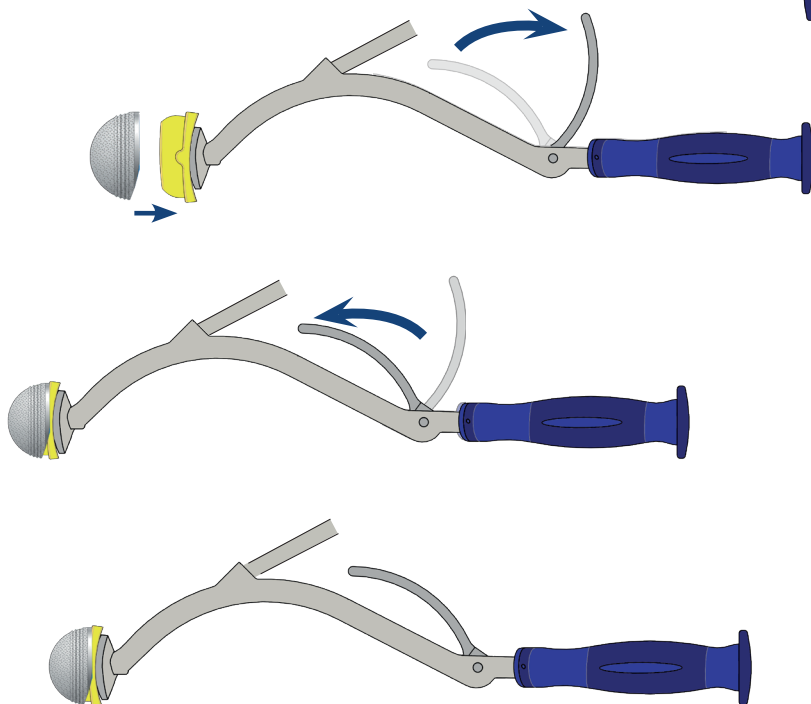


FIG.24

### Liberar el cotilo

Para liberar el implante, levante la palanca y retire el mango, con cuidado de no mover el implante Dualis.

CONTINÚE CON LA TÉCNICA QUIRÚRGICA ESTÁNDAR DE LA FASE 5.

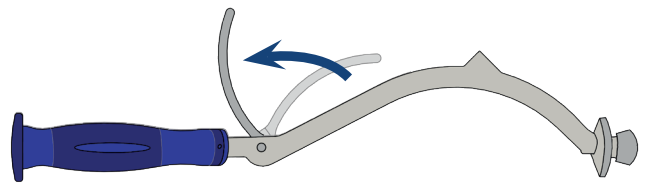
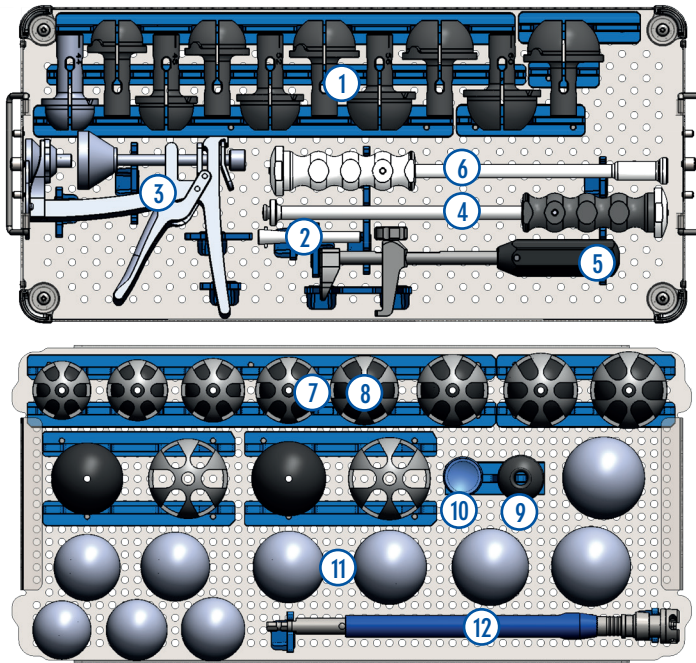


FIG.25

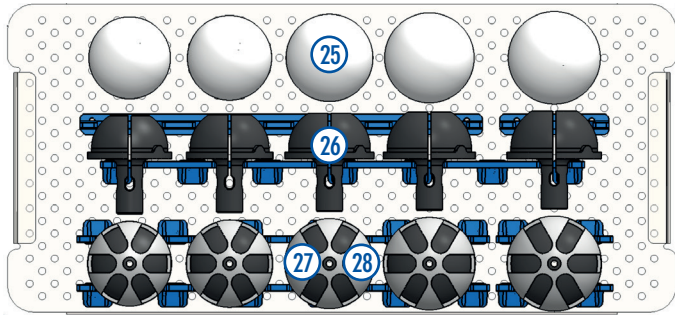
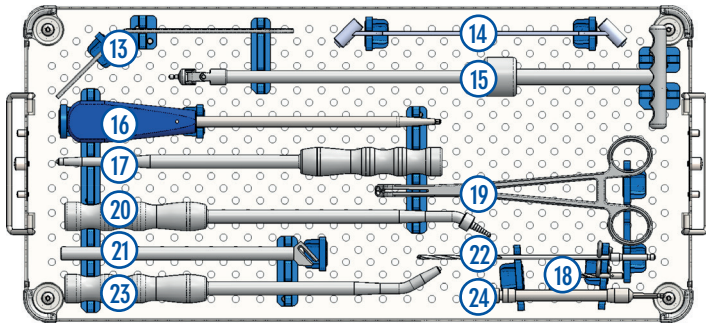


Bandeja para instrumentos  
DUALIS SYSTEM DOUBLE MOBILITY CUP  
REF: 110433510  
Tapa para bandeja  
DUALIS SYSTEM DOUBLE MOBILITY CUP  
REF : 110433515

	DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
①	Adaptador para impactor	110433142*	42mm	1
		110433144	44mm	1
		110433146	46mm	1
		110433148	48mm	1
		110433150	50mm	1
		110433152	52mm	1
		110433154	54mm	1
		110433156	56mm	1
		110433158	58mm	1
		110433160	60mm	1
110433162	62mm	1		
②	Tornillo para expansión	110433006	-	1
③	Prensa	110433007	-	1
④	Impactor para cotilo de prueba	110381640	-	1
⑤	Extractor inserto	110433008	-	1
⑥	Impactor para cotilo	110433001	-	1
⑦	Cotilo de prueba	110433342*	42mm	1
		110433344	44mm	1
		110433346	46mm	1
		110433348	48mm	1
		110433350	50mm	1
		110433352	52mm	1
		110433354	54mm	1
		110433356	56mm	1
		110433358	58mm	1
		110433360	60mm	1
110433362	62mm	1		

	DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
⑧	Inserto de prueba (Diám. Int. 28 mm)	110433442*	42mm	1
		110433444	44mm	1
		110433446	46mm	1
		110433448	48mm	1
		110433450	50mm	1
		110433452	52mm	1
		110433454	54mm	1
		110433456	56mm	1
		110433458	58mm	1
		110433460	60mm	1
		110433462	62mm	1
		⑨	Inserto de empuje cabeza - inserto	110433005
⑩	Inserto para impactor	110433003	-	1
⑪	Fresa acetabular	110384042*	42mm	1
		110384044	44mm	1
		110384046	46mm	1
		110384048	48mm	1
		110384050	50mm	1
		110384052	52mm	1
		110384054	54mm	1
		110384056	56mm	1
		110384058	58mm	1
		110384060	60mm	1
110384062	62mm	1		
⑫	Barra para fresas	110384105	-	1

## DUALIS TRIPOS DOUBLE MOBILITY CUP CÓDIGOS INSTRUMENTOS



Bandeja para instrumentos  
DUALIS TRIPOD  
REF: 110433600  
Tapa para bandeja  
DUALIS TRIPOD  
REF: 110433605

	DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
13	Medidor de profundidad	110388730	-	1
14	Guía de broca de 3,2-4,5mm	110388701	-	1
15	Extractor de clavija	110433635	-	1
16	Destornillador O/R 3.5mm L.290mm	110381680	-	1
17	Dualis Tripod Impactor recto	110433625	-	1
18	Broca taladro empalme rápido 3,2 mm L.150mm	110388772	-	1
19	Dualis Tripod Pinza para clavija	110433630	-	1
20	Dualis Tripod Preparador de clavija	110433615	-	1
21	Dualis Tripod Plegador de placa	110433610	-	1
22	Broca 3,2mm AO L.150mm	110388774	-	1
23	Dualis Tripod Impactor angulado	110433620	-	1
24	Barra flexible con adaptador Jacobs	110388760	-	1
25	Fresa acetabular **	110384064	64mm	1
		110384066	66mm	1
		110384068	68mm	1
		110384070	70mm	1
		110384072	72mm	1

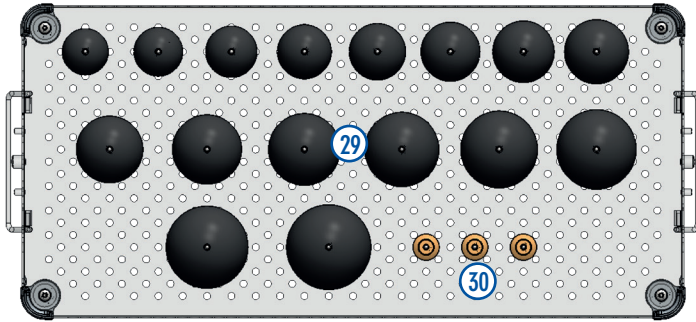
	DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
26	Adaptador para impactor **	110433164	64mm	1
		110433166	66mm	1
		110433168	68mm	1
		110433170	70mm	1
		110433172	72mm	1
27	Cotilo de prueba **	110433364	64mm	1
		110433366	66mm	1
		110433368	68mm	1
		110433370	70mm	1
28	Inserto de prueba (Diám. Int. 28 mm) **	110433372	72mm	1
		110433464	64mm	1
		110433466	66mm	1
		110433468	68mm	1
		110433470	70mm	1
		110433472	72mm	1

	DESCRIPCIÓN	REF.	CUELLO	QNT
Cabeza de prueba (Diám 28mm)*		110380860*	S	1
		110380870*	M	1
		110380880*	L	1
		110380890*	XL	1

\*Bajo solicitud

\*\* Estos instrumentos son parte del Set de Grandes Diámetros, disponibles bajo solicitud

**DUALIS SYSTEM DOUBLE MOBILITY CUP  
22.2mm TRIAL HEADS AND INSERTS  
CÓDIGOS INSTRUMENTOS**



**OPCIONAL BAJO SOLICITUD**

Bandeja para instrumentos  
DUALIS SYSTEM 22.2mm TRIAL HEAD and INSERTS  
REF: 110433511  
Tapa para bandeja  
DUALIS SYSTEM 22.2mm TRIAL HEAD and INSERTS  
REF : 110433516

DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
29 Inserto de prueba (Diám. int. 22.2mm)	110433242	42mm	1
	110433244	44mm	1
	110433246	46mm	1
	110433248	48mm	1
	110433250	50mm	1
	110433252	52mm	1
	110433254	54mm	1
	110433256	56mm	1
	110433258	58mm	1
	110433260	60mm	1
	110433262	62mm	1
	110433264	64mm	1
	110433266	66mm	1
	110433268	68mm	1
110433270	70mm	1	
110433272	72mm	1	

DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
30 Cabeza de prueba (Diám. 22.2mm)	110381020	S	1
	110381030	M	1
	110381040	L	1

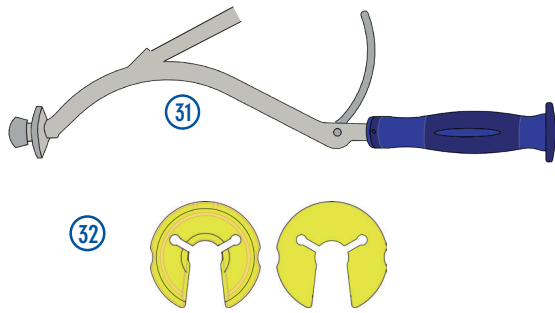
**DUALIS SYSTEM DOUBLE MOBILITY CUP  
CEMENTED DUALIS ADAPTORS  
CÓDIGOS INSTRUMENTOS**

DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
Adaptador para impactor Dualis cementado	110433042	42mm	1
	110433044	44mm	1
	110433046	46mm	1
	110433048	48mm	1
	110433050	50mm	1
	110433052	52mm	1
	110433054	54mm	1
	110433056	56mm	1
	110433058	58mm	1
	110433060	60mm	1
	110433062	62mm	1
	110433064	64mm	1

**OPCIONAL BAJO SOLICITUD**

\*Bajo solicitud

## DUALIS INSTRUMENTOS



## OPCIONAL BAJO SOLICITUD

Mango Offset Dualis

	DESCRIPCIÓN	REF.	TAM.	QNT
31	Impactador offset y varilla de impacto	110433640	-	1
		110433641	-	1
		110433642	42	1
		110433644	44	1
		110433646	46	1
		110433648	48	1
		110433650	50	1
		110433652	52	1
32	Placas para impactador	110433654	54	1
		110433656	56	1
		110433658	58	1
		110433660	60	1
		110433662	62	1
		110433664	64	1
		110433666	66	1
		110433668	68	1
		110433670	70	1
		110433672	72	1

DUALIS CEMENTADO

REF.	TAMAÑO
110431042*	42mm
110431044	44mm
110431046	46mm
110431048	48mm
110431050	50mm
110431052	52mm
110431054	54mm
110431056	56mm
110431058	58mm
110431060	60mm
110431062	62mm
110431064*	64mm
110431066*	66mm
110431068*	68mm
110431070*	70mm
110431072*	72mm

DUALIS NO CEMENTADO

REF.	TAMAÑO
110430042*	42mm
110430044	44mm
110430046	46mm
110430048	48mm
110430050	50mm
110430052	52mm
110430054	54mm
110430056	56mm
110430058	58mm
110430060	60mm
110430062	62mm
110430064*	64mm
110430066*	66mm
110430068*	68mm
110430070*	70mm
110430072*	72mm

DUALIS TRIPOD

REF.	TAMAÑO
110432042*	42mm
110432044	44mm
110432046	46mm
110432048	48mm
110432050	50mm
110432052	52mm
110432054	54mm
110432056	56mm
110432058	58mm
110432060	60mm
110432062	62mm
110432064	64mm
110432066	66mm
110432068	68mm
110432070	70mm
110432072	72mm

INSERTO XLPE  
Diám. Int. 28mm

REF.	TAMAÑO
110430144	44mm
110430146	46mm
110430148	48mm
110430150	50mm
110430152	52mm
110430154	54mm
110430156	56mm
110430158	58mm
110430160	60mm
110430162	62mm
110430164*	64mm
110430166*	66mm
110430168*	68mm
110430170*	70mm
110430172*	72mm

INSERTO XLPE  
Diám. Int. 22.2mm

REF.	TAMAÑO
110430242*	42mm
110430244*	44mm
110430246*	46mm
110430248*	48mm
110430250*	50mm
110430252*	52mm
110430254*	54mm
110430256*	56mm
110430258*	58mm
110430260*	60mm
110430262*	62mm
110430264*	64mm
110430266*	66mm
110430268*	68mm
110430270*	70mm
110430272*	72mm

DUALIS TRIPOD  
Tornillo cortical autorroscante Diám. 4.5mm

REF.	LONG.
200145520	20mm
200145524	24mm
200145528	28mm
200145532	32mm
200145536	36mm
200145540	40mm
200145544	44mm
200145548	48mm
200145552	52mm
200145556	56mm
200145560	60mm

DUALIS TRIPOD Clavija

REF.	LONG.
110432000	15mm

Cabeza femoral CrCo  
Cono 12/14

REF.	DIAM.	CUELLO	R.I.C.
110207105E	22.2mm	S	-2mm
110207110E	22.2mm	M	0
110207115E	22.2mm	L	+2mm
110210105E	28mm	S	-3.5mm
110210110E	28mm	M	0mm
110210115E	28mm	L	+3.5mm
110210120E	28mm	XL	+7mm

Cabeza femoral Cerámica ZTA Cono 12/14

REF.	DIAM.	CUELLO	R.I.C.
110240605	28mm	S	-3.5mm
110240610	28mm	M	0mm
110240615	28mm	L	+3.5mm

Cabeza femoral Cerámica BIOLOX DELTA Cono 12/14

REF.	DIAM.	CUELLO	R.I.C.
110240205	28mm	S	-3.5mm
110240210	28mm	M	0mm
110240215	28mm	L	+3.5mm

Cabeza femoral Acero inoxidable  
Cono 12/14

REF.	DIAM.	CUELLO	R.I.C.
110205105E	28mm	S	-3.5mm
110205110E	28mm	M	0mm
110205115E	28mm	L	+3.5mm
110205120E	28mm	XL	+7mm

\*Bajo solicitud

## Página web

---

Utilice el código QR para visitar la página web de Gruppo Bioimpianti



## IFU

---

Utilice el código QR para ver la información completa del producto, incluidas las instrucciones de uso, indicaciones y contraindicaciones, precauciones y advertencias.



Esta técnica quirúrgica está destinada exclusivamente a los profesionales médicos, especialmente médicos y cirujanos.

Este documento no constituye un consejo médico, no dispensa recomendaciones médicas y no transmite ninguna información diagnóstica o terapéutica.

Las informaciones y técnicas presentadas en este documento fueron compiladas por un equipo de expertos médicos y de especialistas de Gruppo Bioimpianti; pero Gruppo Bioimpianti no se hace responsable del uso incorrecto.

Para cualquier información y pregunta sobre esta publicación o cualquier otra cosa, contactar con GRUPPO BIOIMPIANTI.



*Enjoy Mobility*

**GRUPPO BIOIMPIANTI S.R.L.**

Via Liguria 28, 20068 Peschiera Borromeo (Milan) Italy

Tel. +39 02 51650371 - Fax +39 02 51650393

info@bioimpianti.it

**bioimpianti.it**

