



## Aumentos TrabecuLink

**CE 0482**

Explicación de los pictogramas			
	Fabricante		Número de artículo
	(Número de) material		El producto cumple los requisitos aplicables para la colocación de la marca CE, regulados en la legislación de armonización de la UE.

# Aumentos TrabecuLink

## **02 Técnica quirúrgica**

02 Planificación preoperatoria

03 Preparación e implantación

## **10 Implantes**

10 Aumentos TrabecuLink

11 Tornillos para hueso esponjoso

## **12 Instrumental**

12 Aumentos TrabecuLink, kit de instrumental

14 Kits de instrumental para fresas acetabulares LINK

16 Instrumental adicional

## **17 Accesorios**

17 Instrucciones de limpieza y mantenimiento

## **18 Indicaciones/contraindicaciones**

Información importante

### Planificación preoperatoria

Es importante planificar la intervención en la fase preoperatoria a fin de seleccionar el tipo y el tamaño correcto del implante, así como su posición final dentro del hueso, en función de la anatomía individual del paciente. El cirujano deberá evaluar detenidamente el cuadro clínico del paciente y tener en cuenta el nivel de actividad física antes de llevar a cabo una artroplastia de cadera.

Para obtener unos resultados óptimos, la cirugía deberá planificarse por adelantado utilizando las plantillas adecuadas. El factor de aumento de las radiografías debe ser compatible con el factor de las plantillas. Suele ser de utilidad realizar una segunda radiografía de la articulación no afectada.

La planificación preoperatoria es la base sobre la que se decide si es necesaria una fijación adicional suplementaria. La necesidad de una fijación adicional se sigue evaluando durante la intervención. Una planificación preoperatoria inadecuada puede conllevar la selección de los implantes incorrectos y/o un posicionamiento incorrecto del implante.

#### **INFORMACIÓN:**

**La planificación preoperatoria proporciona una estimación inicial de la situación final, pero no permite determinar de manera definitiva cuál es el tamaño adecuado que se debe usar. La decisión definitiva solo puede tomarse durante la intervención.**

## Preparación e implantación

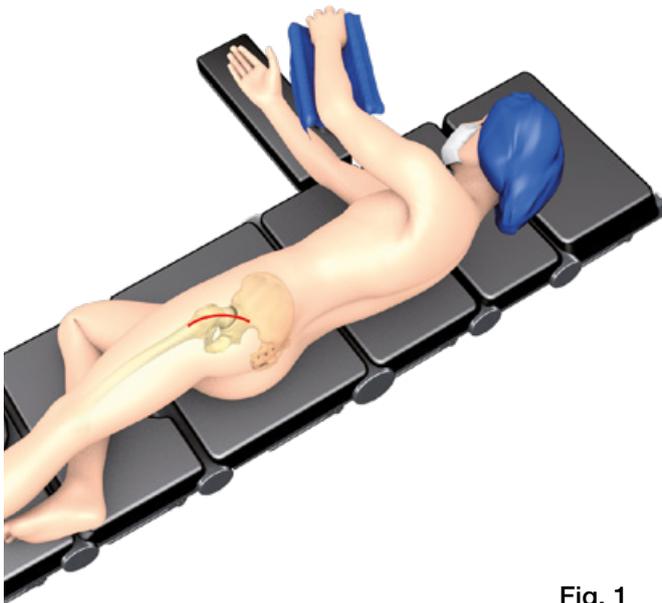


Fig. 1

Los aumentos TrabecuLink pueden implantarse utilizando cualquiera de los abordajes habituales para la artroplastia total de cadera, de acuerdo con los conocimientos y experiencia del cirujano (fig. 1).

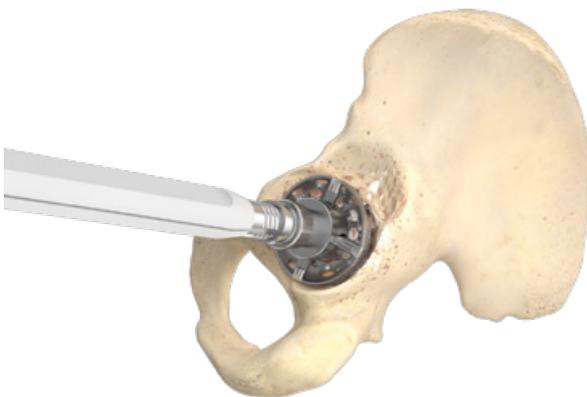


Fig. 2

### Fresado acetabular

En función del abordaje que se use, la pierna se coloca de modo que el acetábulo quede bien expuesto.

El tamaño de la fresa inicial se corresponde con el diámetro de la entrada acetabular. En el caso de una anatomía normal, la fresa se introduce en el acetábulo con una inclinación aproximada de 45 grados y una anteversión de 15 grados (fig. 2).

Se aplican consecutivamente fresas con diámetros crecientes hasta que aparezcan zonas de hueso compacto con hemorragia subcondral. Es fundamental mantener la cabeza de la fresa completamente fija.

Si durante la operación se concluye que debe tratarse un defecto acetabular con un aumento, es necesario preparar la zona del defecto.

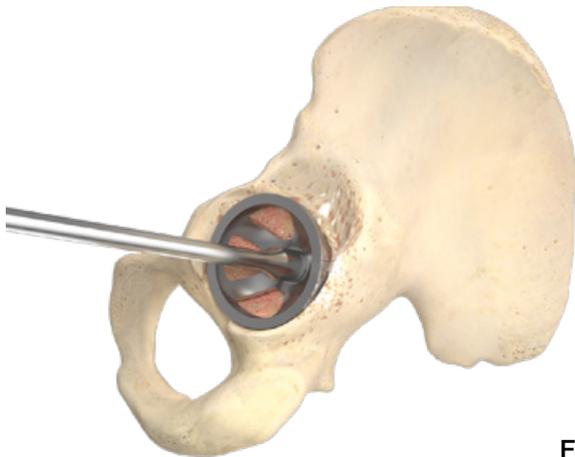


Fig. 3

**Preparación de la zona del defecto y dimensionamiento del aumento**

Elija un cotilo de prueba acetabular adecuado y colóquelo en el acetábulo (fig. 3). Este debe estar orientado en una posición anatómica. Seleccione un tamaño de aumento adecuado en función del defecto acetabular (véase la tabla 1).

Ø exterior de la anchura del aumento (mm)	Para tamaños del cotilo acetabular (mm)	Profundidad del aumento (mm)			
		10	15	20	30
44	42-46	X	X		
46	44-48	X	X	X	
50	48-52	X	X	X	X
54	52-56	X	X	X	X
58	56-60	X	X	X	X
62	60-64	X	X	X	X
68	66-70	X	X	X	
74	72-76	X	X		

Tabla 1

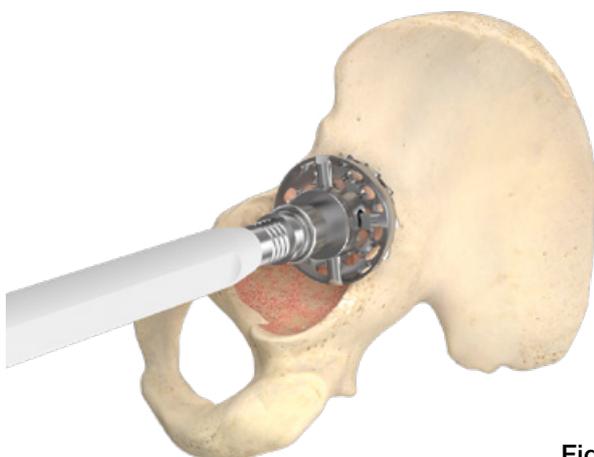


Fig. 4

Extraiga el cotilo de prueba acetabular. Debe prepararse el defecto acetabular y extraerse el tejido blando (fig. 4). Por lo tanto, el defecto acetabular se puede preparar con una fresa acetabular que coincida con el tamaño del aumento. El proceso de fresado debe realizarse con precaución.

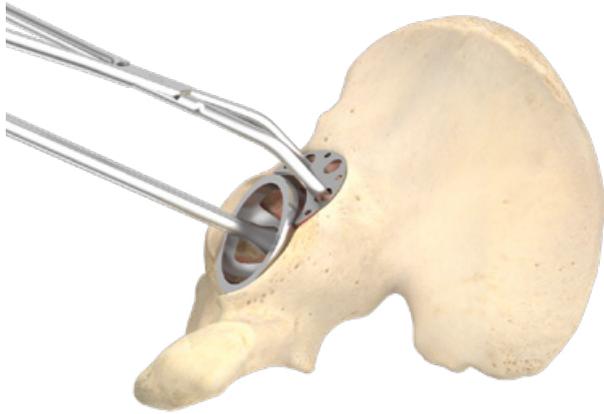


Fig. 5

Vuelva a insertar el cotilo de prueba acetabular en el acetábulo. Seleccione un aumento de prueba adecuado en función del defecto acetabular preparado y colóquelo con las pinzas para aumento en el defecto (fig. 5). También se puede sujetar con el punzón esférico (fig. 6).

**INFORMACIÓN:**

El punzón esférico está diseñado para mantener el aumento de prueba en su sitio. No lo use para impactar el aumento, ya que este puede resultar dañado.

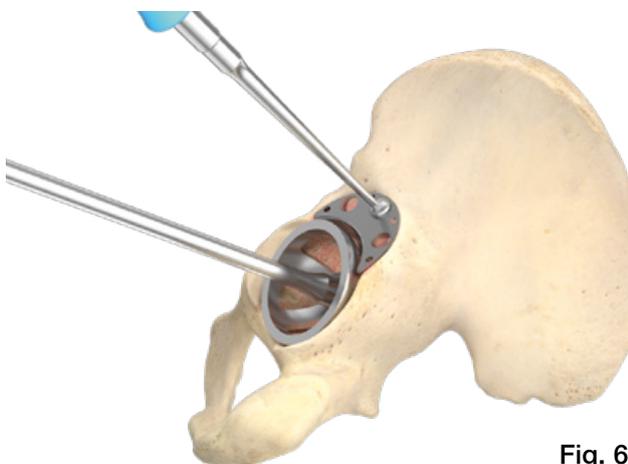


Fig. 6

Dependiendo del defecto, el aumento de prueba puede colocarse con diferentes orientaciones. Debe hacerse todo lo posible por maximizar el área de contacto del aumento de prueba con el hueso receptor y con el cotilo de prueba acetabular.

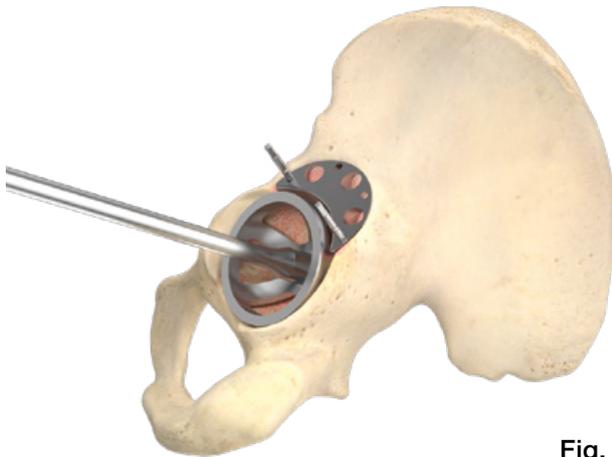


Fig. 7

Una vez definida la posición final del aumento de prueba, puede fijarlo a los orificios para pernos y mantenerlo en su posición con pernos de taladrado (fig. 7). En este paso, use pernos de taladrado sin cabeza para poder deslizar el aumento de prueba en el siguiente paso.

**INFORMACIÓN:**

Al introducir los pernos de taladrado, no se pase del hueso cortical interno de la pelvis, ya que podría lesionar alguna estructura cercana.

**INFORMACIÓN:**

Los orificios en el aumento de prueba sirven únicamente para inspeccionar visualmente el posible uso de un tornillo para hueso esponjoso. Los aumentos de prueba no deben fijarse con tornillos para hueso esponjoso.

**Introducción del aumento**

Extraiga el aumento de prueba del acetábulo. Coloque el implante para aumento con ayuda de las pinzas para aumento en la zona del defecto acetabular exactamente en la misma posición que el aumento de prueba.

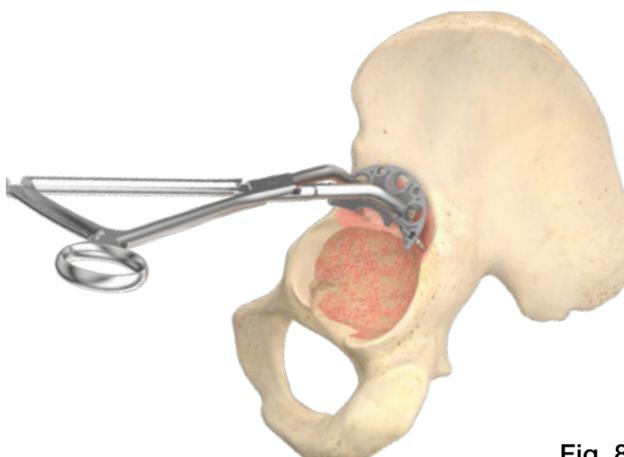


Fig. 8

**INFORMACIÓN:**

El aumento tiene una forma elíptica y el diámetro del aumento craneal (asiento del cotilo anterior) es 2 mm menor que el diámetro caudal. Esto se debe a que el cotilo que está asentado en una ubicación más caudal suele tener un diámetro mayor que el del implante previo.

Si se han usado pernos de taladrado, puede facilitarse la introducción deslizando simplemente el aumento sobre los pernos de taladrado en la misma posición (fig. 8).



Fig. 9

El impactador de cabeza para aumento puede usarse para empujar el aumento hacia la posición deseada (fig. 9).

Los defectos cavitarios de menor tamaño pueden rellenarse con injerto de hueso esponjoso autólogo.

Accesorios compatibles con el impactador de cabeza para aumento		
185-215/00	183-215/10	
		
Mango para impactador (183-150/03)	Mango para impactador (183-150/07) + adaptador para impactador (183-150/08)	Mango para impactador (183-150/09)

Tabla 2



Fig. 10

Una vez que el aumento se encuentre en su posición final, puede insertarse un perno de taladrado con cabeza en uno de los orificios para perno del aumento para conseguir que el aumento quede presionado contra el hueso receptor (fig. 10).

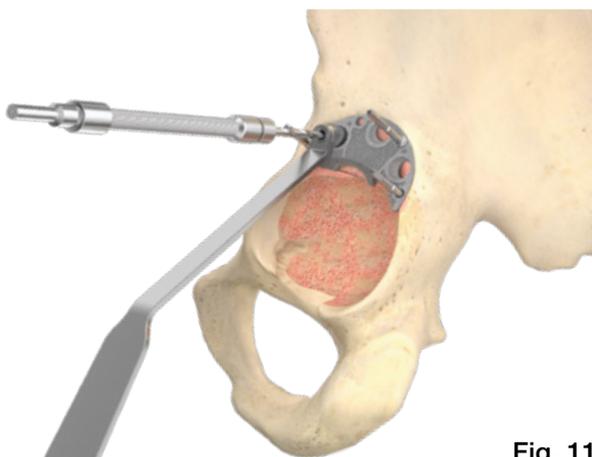


Fig. 11

Debe utilizarse la guía de broca para taladrar los orificios para los tornillos para hueso esponjoso (fig. 11). Las brocas de 3,2 mm son válidas para los tornillos para hueso esponjoso de 4,5 mm y 6,5 mm.

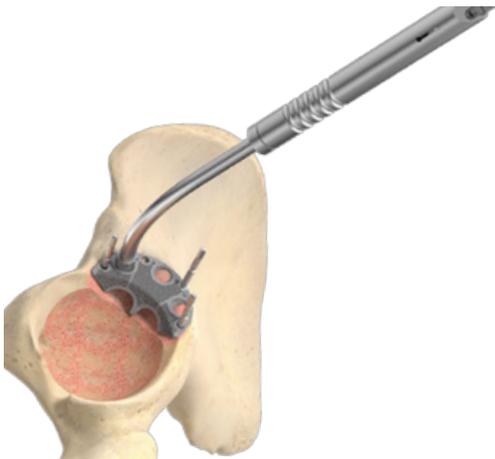


Fig. 12

Utilice el calibrador de profundidad curvo para determinar la longitud correcta del tornillo para hueso esponjoso (fig. 12).

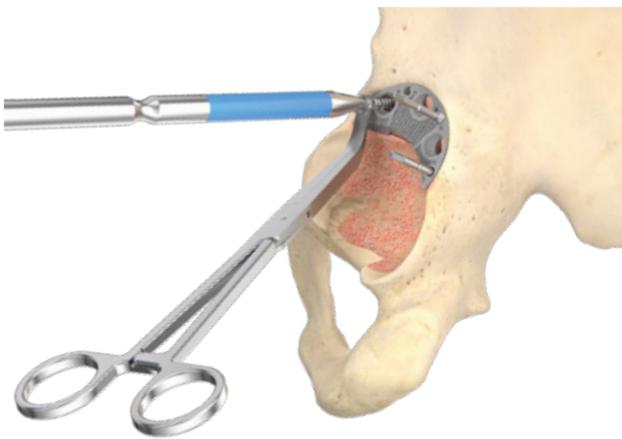


Fig. 13

Para introducir el tornillo para hueso esponjoso se puede usar el destornillador flexible o rígido (fig. 13). Debe utilizarse una cantidad suficiente de tornillos para hueso esponjoso (al menos dos tornillos para hueso esponjoso) para fijar correctamente el implante al hueso receptor.

**INFORMACIÓN:**

En función de la orientación, del tamaño y del número de tornillos para hueso esponjoso que se usen para fijar el aumento, la orientación de la implantación de tornillos individuales en el cotilo acetabular puede verse afectada.

**INFORMACIÓN:**

Solo existe compatibilidad con los tornillos para hueso esponjoso que figuran en este catálogo.



Fig. 14

Se han extraído todos los pernos de taladrado (fig. 14).

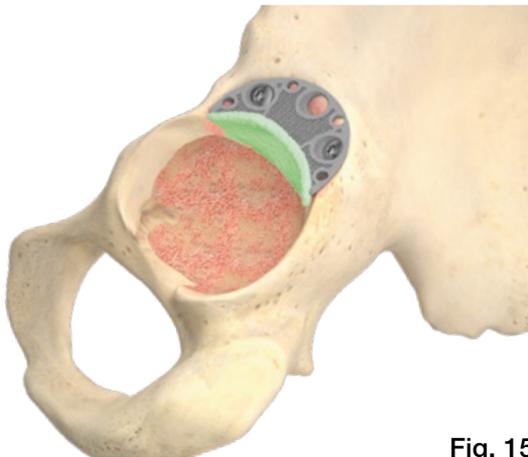


Fig. 15

### Implantación de un cotilo acetabular

Aplique una capa de aproximadamente 2 mm de cemento óseo en la superficie cóncava interna del aumento (fig. 15).

#### INFORMACIÓN:

Se desaconseja aplicar una cantidad excesiva de cemento óseo que pueda llegar a cubrir parte del acetábulo. Esto puede conllevar una menor fijación biológica del cotilo acetabular.



Fig. 16

Implante el cotilo acetabular en la posición anatómica deseada (fig. 16). Los orificios para los tornillos para hueso esponjoso que se encuentran en el cotilo deben orientarse de modo que los tornillos para hueso esponjoso puedan introducirse en el cotilo acetabular a través de la ventana del aumento hasta el hueso receptor (fig. 17). Retire el exceso de cemento óseo. Utilice una cantidad suficiente de tornillos para hueso esponjoso para que la fijación pueda realizarse correctamente.



Fig. 17

#### INFORMACIÓN:

Implante el cotilo acetabular e inserte los tornillos para hueso esponjoso antes de que fragüe el cemento óseo.

Aumentos

**MAT** *Ti* *fastan* -E (Ti6Al4V)



Aumentos <b>REF</b>	Ø exterior (mm)	Profundidad (mm)	Para tamaños del cotilo acetabular (mm)
185-044/10	44	10	<b>42-46</b>
185-044/15	44	15	
185-046/10	46	10	<b>44-48</b>
185-046/15	46	15	
185-046/20	46	20	
185-050/10	50	10	<b>48-52</b>
185-050/15	50	15	
185-050/20	50	20	
185-050/30	50	30	
185-054/10	54	10	<b>52-56</b>
185-054/15	54	15	
185-054/20	54	20	
185-054/30	54	30	
185-058/10	58	10	<b>56-60</b>
185-058/15	58	15	
185-058/20	58	20	
185-058/30	58	30	
185-062/10	62	10	<b>60-64</b>
185-062/15	62	15	
185-062/20	62	20	
185-062/30	62	30	
185-068/10	68	10	<b>66-70</b>
185-068/15	68	15	
185-068/20	68	20	
185-074/10	74	10	<b>72-76</b>
185-074/15	74	15	

**Tornillos para hueso esponjoso**

**MAT** *Ti/otán* -S (Ti6Al4V)

REF	Ø x longitud (mm)	REF	Ø x longitud (mm)
180-458/15	4,5 x 15	180-458/40	4,5 x 40
180-458/20	4,5 x 20	180-458/45	4,5 x 45
180-458/25	4,5 x 25	180-458/50	4,5 x 50
180-458/30	4,5 x 30	180-458/55	4,5 x 55
180-458/35	4,5 x 35	180-458/60	4,5 x 60



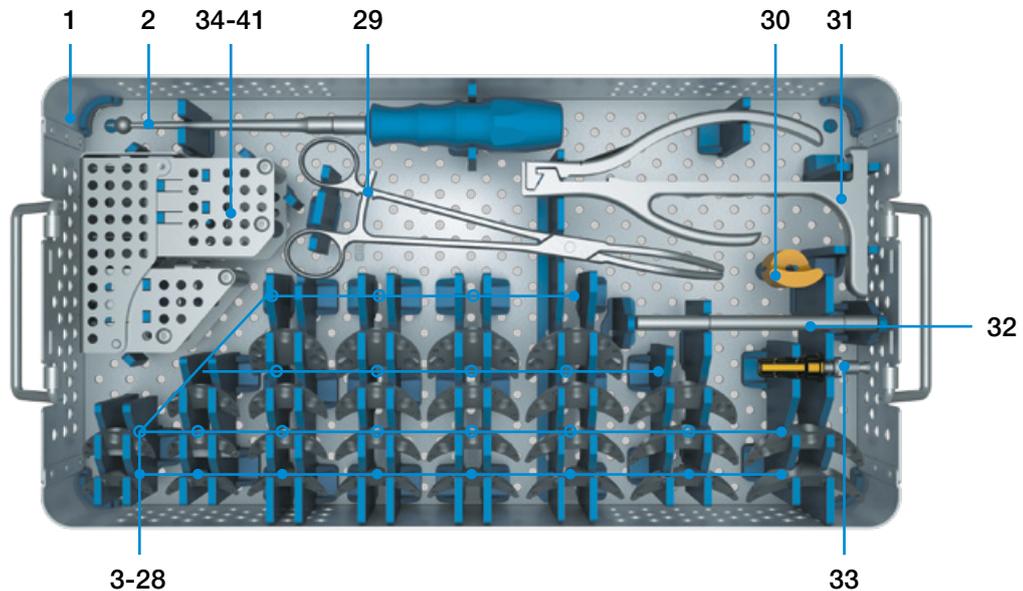
**Tornillos para hueso esponjoso**

**MAT** *Ti/otán* -S (Ti6Al4V)

REF	Ø x longitud (mm)	REF	Ø x longitud (mm)
180-658/15	6,5 x 15	180-658/45	6,5 x 45
180-658/20	6,5 x 20	180-658/50	6,5 x 50
180-658/25	6,5 x 25	180-658/55	6,5 x 55
180-658/30	6,5 x 30	180-658/60	6,5 x 60
180-658/35	6,5 x 35	180-658/70	6,5 x 70
180-658/40	6,5 x 40	180-658/80	6,5 x 80



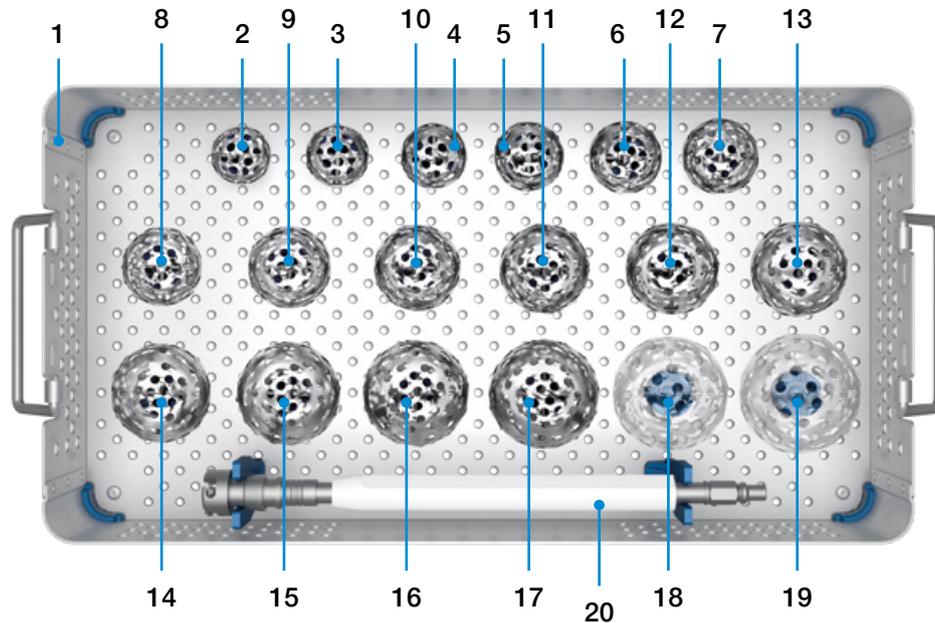
185-100/01 Aumentos TrabecuLink, kit de Instrumental



1	185-100/11	Bandeja de Instrumental, vacía
2	15-1125/01	Punzón esférico, acero inoxidable, L = 263 mm
3	185-144/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 44 mm, P = 10 mm
4	185-144/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 44 mm, P = 15 mm
5	185-146/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 46 mm, P = 10 mm
6	185-146/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 46 mm, P = 15 mm
7	185-146/20	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 46 mm, P = 20 mm
8	185-150/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 50 mm, P = 10 mm
9	185-150/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 50 mm, P = 15 mm
10	185-150/20	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 50 mm, P = 20 mm
11	185-150/30	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 50 mm, P = 30 mm
12	185-154/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 54 mm, P = 10 mm
13	185-154/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 54 mm, P = 15 mm
14	185-154/20	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 54 mm, P = 20 mm
15	185-154/30	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 54 mm, P = 30 mm
16	185-158/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 58 mm, P = 10 mm
17	185-158/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 58 mm, P = 15 mm
18	185-158/20	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 58 mm, P = 20 mm
19	185-158/30	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 58 mm, P = 30 mm
20	185-162/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 62 mm, P = 10 mm
21	185-162/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 62 mm, P = 15 mm
22	185-162/20	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 62 mm, P = 20 mm
23	185-162/30	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 62 mm, P = 30 mm
24	185-168/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 68 mm, P = 10 mm
25	185-168/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 68 mm, P = 15 mm
26	185-168/20	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 68 mm, P = 20 mm
27	185-174/10	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 74 mm, P = 10 mm
28	185-174/15	Aumento de prueba, acero inoxidable, Ø exterior 74 mm, P = 15 mm

29	185-210/10	<b>Pinzas para aumento</b> con trinquete, acero inoxidable o:
	185-210/00	<b>Pinzas para aumento</b> sin trinquete, acero inoxidable
30	185-215/00	<b>Impactador de cabeza para aumento</b> , para ver la compatibilidad con el impactador, consulte la tabla de la pág. 7 o:
	185-215/10	<b>Impactador de cabeza para aumento</b> , para ver la compatibilidad con el impactador, consulte la tabla de la pág. 7
31	445-120/00	<b>Insertador/extractor de espigas</b> , acero inoxidable
32	445-121/00	<b>Introduccion de espigas</b> , acero inoxidable
33	445-122/10	<b>Destornillador eléctrico</b> , cierre de resorte, acero inoxidable, acoplamiento Hudson (B)
34	445-123/00	<b>Caja de espigas</b> , acero inoxidable
35	445-124/65	<b>4 pernos de taladrado</b> , acero inoxidable, L = 65 mm, Ø 3,0 mm
36	445-124/95	<b>4 pernos de taladrado</b> , acero inoxidable, L = 95 mm, Ø 3,0 mm
37	445-125/35	<b>4 pernos de taladrado</b> , con cabeza, acero inoxidable, L = 35 mm, Ø 3,0 mm
38	445-125/65	<b>4 pernos de taladrado</b> , con cabeza, acero inoxidable, L = 65 mm, Ø 3,0 mm
39	445-128/25	<b>4 clavos óseos</b> , acero inoxidable, L = 25 mm, Ø 3,0 mm
40	445-128/35	<b>4 clavos óseos</b> , acero inoxidable, L = 35 mm, Ø 3,0 mm
41	445-128/65	<b>4 clavos óseos</b> , acero inoxidable, L = 65 mm, Ø 3,0 mm

132-260/01 Kits de instrumental para fresas acetabulares LINK



1	132-260/10	Bandeja de Instrumental, vacía
2	131-170/38	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 38 mm
3	131-170/40	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 40 mm
4	131-170/42	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 42 mm
5	131-170/44	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 44 mm
6	131-170/46	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 46 mm
7	131-170/48	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 48 mm
8	131-170/50	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 50 mm
9	131-170/52	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 52 mm
10	131-170/54	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 54 mm
11	131-170/56	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 56 mm
12	131-170/58	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 58 mm
13	131-170/60	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 60 mm
14	131-170/62	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 62 mm
15	131-170/64	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 64 mm
16	131-170/66	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 66 mm
17	131-170/68	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 68 mm
18	131-170/70*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 70 mm
19	131-170/72*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 72 mm
20	131-171B**	Vástago con mango para fresa acetabular, 312 mm, acoplamiento opcionales
	131-171/01	Mango para 131-171B, D o E

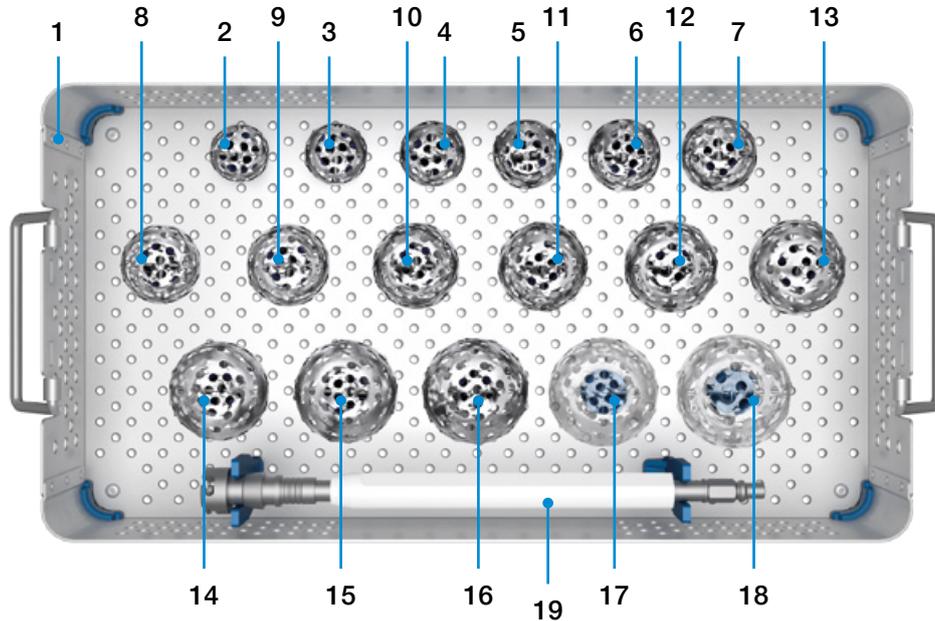
\* A petición (no incluido en el kit 132-260/01)

\*\* Cómo hacer el pedido: 131-171E = con acoplamiento para mandril Jacobs

<b>B</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
Hudson	AO	Mandril Jacobs

Opcional	
131-170/74	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 74 mm
131-170/76	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 76 mm
131-170/78	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 78 mm
131-170/80	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 80 mm

132-260/02 Kit de instrumental para fresas acetabulares LINK, tamaños intermedios



1	132-260/11	Bandeja de Instrumental, vacía
2	131-170/41	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 41 mm
3	131-170/43	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 43 mm
4	131-170/45	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 45 mm
5	131-170/47	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 47 mm
6	131-170/49	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 49 mm
7	131-170/51	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 51 mm
8	131-170/53	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 53 mm
9	131-170/55	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 55 mm
10	131-170/57	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 57 mm
11	131-170/59	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 59 mm
12	131-170/61	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 61 mm
13	131-170/63	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 63 mm
14	131-170/65	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 65 mm
15	131-170/67	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 67 mm
16	131-170/69	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 69 mm
17	131-170/71*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 71 mm
18	131-170/73*	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 73 mm
19	131-171B**	Vástago con mango para fresa acetabular, 312 mm, acoplamiento opcionales

\* A petición (no incluido en el kit 132-260/02)

\*\* Cómo hacer el pedido: 131-171E = con acoplamiento para mandril Jacobs

<b>B</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
Hudson	AO	Mandril Jacobs

Opcional		
131-170/75	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 75 mm	
131-170/77	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 77 mm	
131-170/79	Cabeza de fresa acetabular, Ø fresa 79 mm	

**Instrumentales adicionales**

15-8380/01 **Vástago de taladro, flexible, 134 mm**  
acoplamiento para mandril Jacobs

15-8380/01B **Vástago de taladro, flexible, 134 mm**  
acoplamiento Hudson (B)

15-8380/01D **Vástago de taladro, flexible, 134 mm**  
acoplamiento AO (D)

15-8380/02 **Vástago de taladro, recto, 134 mm**  
acoplamiento para mandril Jacobs

15-8380/02B **Vástago de taladro, recto, 134 mm**  
acoplamiento Hudson (B)

15-8380/02D **Vástago de taladro, recto, 134 mm**  
acoplamiento AO (D)

**319-601/30 Caja de esterilización para:**

15-8381/02 **Tapa de broca, 25 mm de longitud, Ø 3,2 mm**

15-8382/02 **Tapa de broca, 40 mm de longitud, Ø 3,2 mm**

15-8383/02 **Tapa de broca, 50 mm de longitud, Ø 3,2 mm**

15-8384/02 **Tapa de broca, 60 mm de longitud, Ø 3,2 mm**

15-8385/02 **Tapa de broca, 80 mm de longitud, Ø 3,2 mm**

15-8385/01 **Pinzas de inserción para tornillos**

183-138/32 **Guía de broca, 3,6 mm**

183-138/36 **Calibrador de profundidad curvo**

15-8379/01 **Destornillador hexagonal,**  
recto, ancho de llave de 3,5 mm,  
con autorretención

15-8388/01 **Destornillador hexagonal,**  
flexible, ancho de llave de 3,5 mm,  
Ø 3,5 mm, con autorretención

183-150/03 **Mango para impactador,**  
recto, 406 mm

183-150/09 **Mango para impactador,**  
recto, monobloque, 406 mm



### Instrucciones de limpieza y mantenimiento

Las instrucciones detalladas para los Instrumentales pueden solicitarse enviando un correo a la dirección [info@link-ortho.com](mailto:info@link-ortho.com)



Para obtener más información, regístrese en nuestra biblioteca web LINK Media Library ([link-ortho.com](http://link-ortho.com))

**Indicaciones y contraindicaciones especificadas:  
Aumentos TrabecuLink**

**Indicaciones**

Los aumentos TrabecuLink están indicados para su uso en personas que se someten a una cirugía primaria o de revisión de artroplastia de cadera para las que es necesario que el cirujano ortopédico disponga de una alternativa protésica al aloinjerto estructural en casos de deficiencias acetabulares segmentarias.

**Contraindicaciones**

Para los aumentos TrabecuLink se aplican las contraindicaciones correspondientes del sistema combinado de cotilo acetabular.





## Tenga en cuenta los siguientes aspectos sobre el uso de nuestros implantes:

### 1. La elección del implante adecuado es muy importante.

El tamaño y la forma del hueso humano determinan el tamaño y diseño del implante y también limitan la capacidad de carga. Los implantes no están diseñados para soportar una carga física ilimitada. No se los debe someter a esfuerzos superiores a las cargas funcionales normales.

### 2. Es muy importante un manejo adecuado del implante.

Bajo ninguna circunstancia se debe modificar el diseño de un implante acabado, ya que esto reduce su vida útil. Nuestros implantes no deben combinarse con implantes de otros fabricantes. Deben usarse los Instrumentales indicados en la técnica quirúrgica para garantizar una implantación segura de los componentes.

### 3. No se deben reutilizar los implantes.

Los implantes se suministran estériles y están diseñados para un solo uso. Los implantes usados no se pueden volver a utilizar.

### 4. El tratamiento postoperatorio también es muy importante.

Se debe informar al paciente de las limitaciones del implante. La capacidad de carga de un implante no se puede comparar con la de un hueso sano.

### 5. Si no se indica lo contrario, los implantes se suministran en un envase estéril.

Tenga en cuenta las siguientes condiciones para la conservación de implantes envasados:

- Evite cambios de temperatura extremos o repentinos.
- Los implantes estériles en su envase protector original intacto pueden conservarse en edificios permanentes hasta la fecha de caducidad indicada en el envase.
- No se deben exponer a heladas, humedad, luz solar directa o daños mecánicos.
- Los implantes se deben conservar en su envase original durante un máximo de 5 años desde la fecha de fabricación. La fecha de caducidad está indicada en la etiqueta del producto.
- No utilice un implante si el envase está dañado.

### 6. La trazabilidad es importante.

Utilice los adhesivos con documentación suministrados para garantizar la trazabilidad.

### 7. Puede solicitar al fabricante más información sobre la composición del material.

## Siga las instrucciones de uso.

## Waldemar Link GmbH & Co. KG, Hamburgo, Alemania

Todo el contenido de este catálogo, incluidos texto, imágenes y datos, está protegido por la ley. Todo uso, parcial o total, no permitido por la ley requiere nuestro consentimiento previo. Esto se aplica especialmente a la reproducción, edición, traducción, publicación, almacenamiento, procesamiento o transmisión de contenido almacenado en bases de datos u otros medios y sistemas electrónicos por cualquier procedimiento o bajo cualquier forma. La información de los catálogos tiene como único objetivo describir los productos y no constituye una garantía.

La técnica quirúrgica descrita ha sido escrita a nuestro leal saber y entender, pero no exime al cirujano de su responsabilidad de considerar debidamente las particularidades de cada caso individual.

Es posible que los productos mostrados en el presente documento no estén disponibles en su país. La disponibilidad de los productos está sujeta a la aprobación y reglamento de registro del país correspondiente. Póngase en contacto con Waldemar Link GmbH & Co. KG si tiene dudas sobre la disponibilidad de los productos LINK en su país.

Waldemar Link GmbH & Co. KG u otras entidades afiliadas del grupo son propietarias, hacen uso o han solicitado las siguientes marcas registradas en numerosas jurisdicciones: LINK, BiMobile, SP II, Modell Lubinus, E-Dur, EndoDur, T.O.P. II, BetaCup, CombiCup PF, CombiCup SC, CombiCup R, MobileLink, C.F.P., LCU, SP-CL, LCP, MIT-H, Endo-Model, Endo-Model SL, MP, MEGASYSTEM-C, GEMINI SL, SPAR-K, LCK, Link OptiStem, HX, TiCaP, X-LINKed, PorAg, LINK PorEx, BiPorEx, PorEx-Z, TrabecuLink, Tilastan, customLINK, RescueS-leeve, Stactip, VACUCAST.

Este documento puede contener otras marcas y nombres comerciales para referirse a las entidades que se atribuyen las marcas o los nombres, o a sus productos, y que son propiedad de sus respectivos titulares.

 Waldemar Link GmbH & Co. KG

Barkhausenweg 10 · 22339 Hamburgo · Alemania  
Teléfono +49 40 53995-0 · [info@link-ortho.com](mailto:info@link-ortho.com)  
[www.link-ortho.com](http://www.link-ortho.com)

