

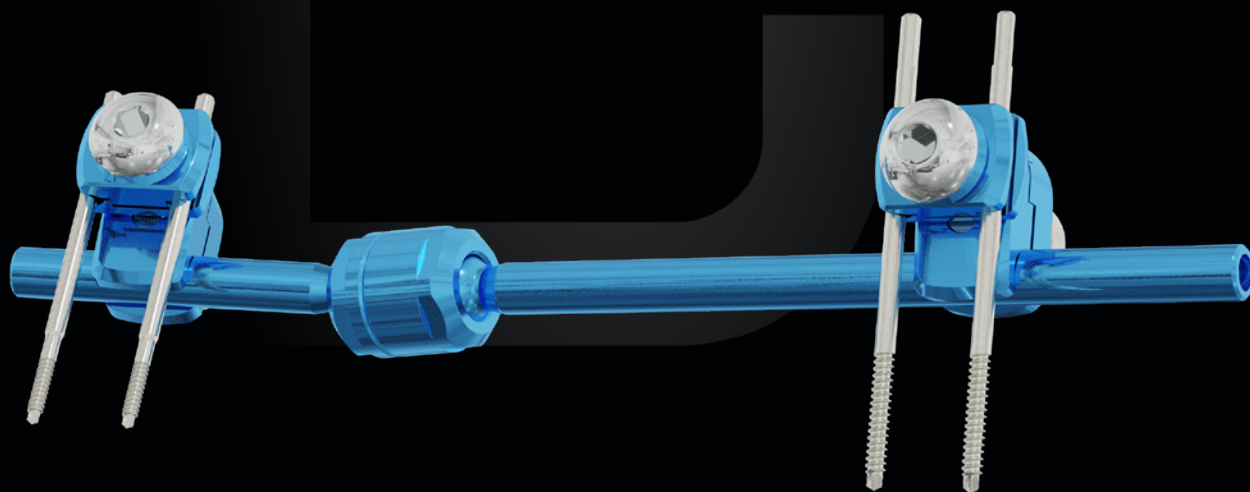
# CLICKIT STYLO

FIJADOR DE MUÑECA

Cabezal de anclaje rápido

Versátil y modular

Articulación esférica



# Indicaciones

Síntesis mínimamente invasiva de fracturas intra y extraarticulares de muñeca:

- fractura inestable radiocubital distal
- fractura abierta del radio/cúbito
- fractura del radio/cúbito asociada a una lesión grave de tejidos blandos

## CARACTERÍSTICAS

Kit estéril de un sólo uso

Modular

Fabricado en aleación de Aluminio y Acero

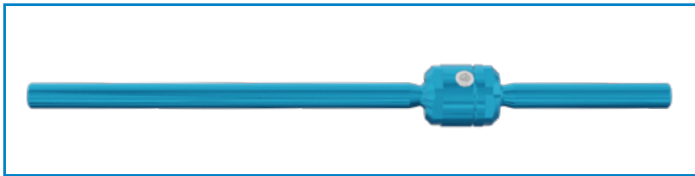
## VENTAJAS

Listo para ser usado

Equipado con accesorios para diversas aplicaciones

Ligero

# Componentes



## Cuerpo largo del fijador

La articulación esférica facilita la reducción y permite la corrección en todos los planos.

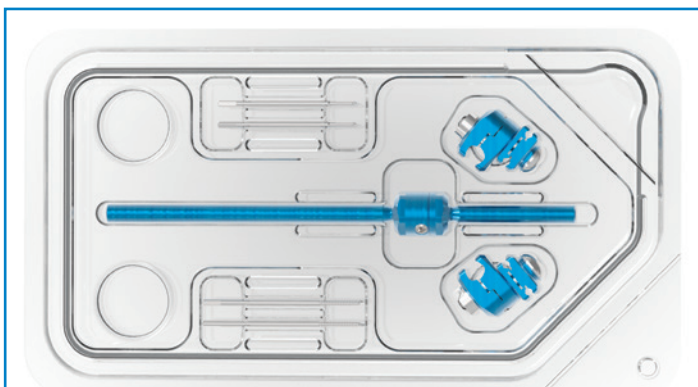


## Cabezal de anclaje rápido

El cierre del cabezal al cuerpo del fijador es independiente del cierre del cabezal en los tornillos óseos.

Para una mejor síntesis y estabilidad de la fractura es posible, mediante el uso de accesorios, conectar tornillos adicionales y/o agujas de Kirschner (de 1.5 mm a 3 mm) en el cuerpo del fijador.

# Kit ClickIt Stylo

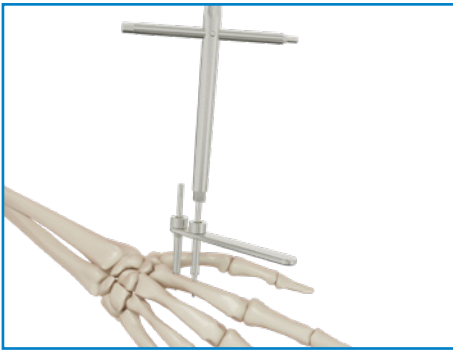


## Descripción

## Cant.

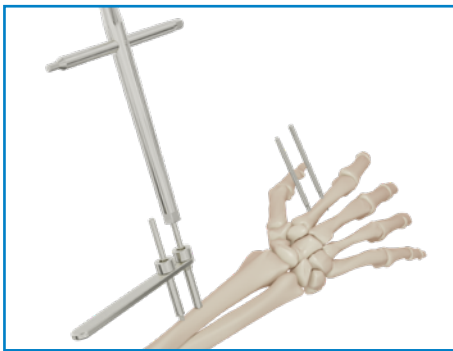
Cuerpo largo del fijador	1
Cabezal de anclaje rápido	2
Tornillo Ø 3.0 mm L 70 mm para el radio	2
Tornillo Ø 3.0 mm L 60 mm con rosca de Ø 2.5 mm para el metacarpiano	2

# Notas de técnica quirúrgica



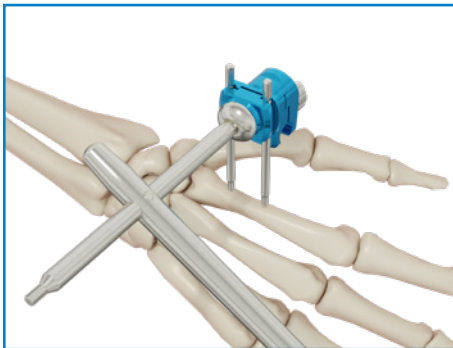
Haga una incisión en la piel de aproximadamente 1 cm al nivel de la metáfisis del segundo metacarpiano, a lo largo del margen dorso-radial, lateral al tendón extensor.

Inserte dos tornillos con diámetro de rosca de 2.5 mm en el metacarpiano, aproximadamente a 45° respecto al plano horizontal. Atraviese la primera cortical con la broca a motor y continúe a mano utilizando la llave 5000625.



Haga una incisión en la piel de aproximadamente 1 cm a una distancia adecuada de la fractura. Para facilitar la elección del punto de incisión, acerque el fijador a la extremidad, posicionando la articulación del fijador al nivel de la articulación radio-carpiana.

Inserte dos tornillos con diámetro de rosca de 3.0 mm en el radio, con inclinación de aproximadamente 45° respecto al plano horizontal. Atraviese la primera cortical con la broca a motor y continúe a mano utilizando la llave 5000625.



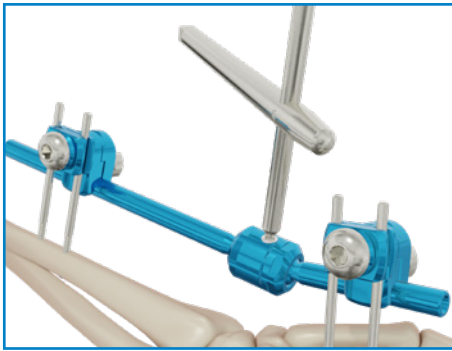
Monte el cabezal distal sobre los tornillos óseos y bloquee lo actuando sobre el tornillo específico del cabezal con la llave 5000625.

Repetir el procedimiento para el cabezal proximal.

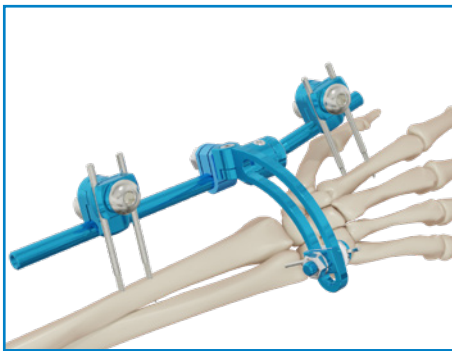


Ancle el cuerpo del fijador a los cabezales y, con la llave 5000625, bloquee definitivamente el cabezal distal y parcialmente el proximal, cerrando el tornillo específico de cada cabezal.

Cuando monte el fijador, asegúrese de que el tornillo de la articulación esférica mire hacia el cirujano.



Realizar las maniobras de reducción. Bloquee la articulación del fijador, con la llave 5000625, y apriete definitivamente el cabezal proximal. En el caso de que, durante la reducción, el cabezal proximal se acerque al final de la barra del fijador, se recomienda utilizar una extensión que se roscará al fijador por el lado proximal. Comprobar el cierre final de los cabezales y la articulación esférica con la llave 5000625.



En el caso de utilizar elementos adicionales de fijación para estabilizar la fractura, es posible conectarlos al fijador mediante el arco y/o cabezales específicos.

Esta técnica quirúrgica está destinada a cirujanos ortopédicos y traumatólogos y describe el procedimiento estándar sugerido por el fabricante. Sin embargo, los cirujanos deben decidir cuál es el mejor abordaje a seguir, según su criterio clínico y las necesidades del paciente.

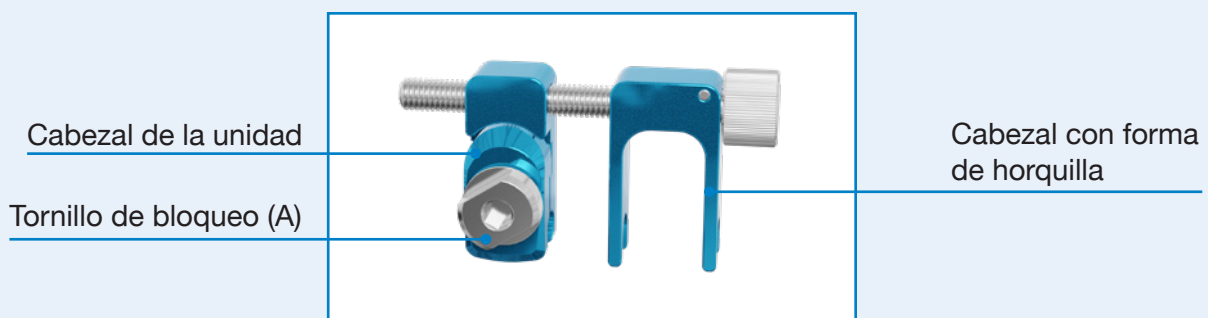
## Unidad de compresión y distracción

Adapte el cabezal con forma de horquilla de la unidad al cabezal proximal del fijador. Adapte el cabezal de la unidad a la barra del fijador y apriete el tornillo de bloqueo (A).

Afloje el tornillo de bloqueo del cabezal proximal del fijador para que el cabezal pueda deslizarse libremente sobre la barra. Gire el tornillo de la unidad en sentido horario para acercarse al cabezal con forma de horquilla y en sentido antihorario para alejarlo.

Una vuelta completa del tornillo corresponde a un desplazamiento axial de 1 mm.

Una vez lograda la reducción deseada, bloquee el cabezal del fijador previamente aflojado y a continuación afloje el tornillo de bloqueo (A) del cabezal de la unidad para permitir su extracción.

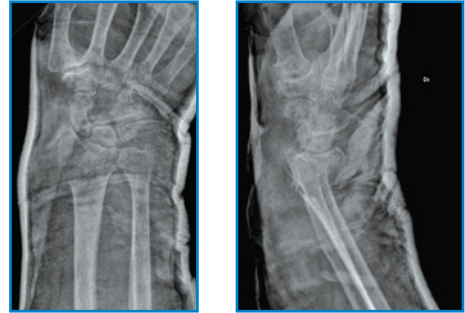


# Caso clínico

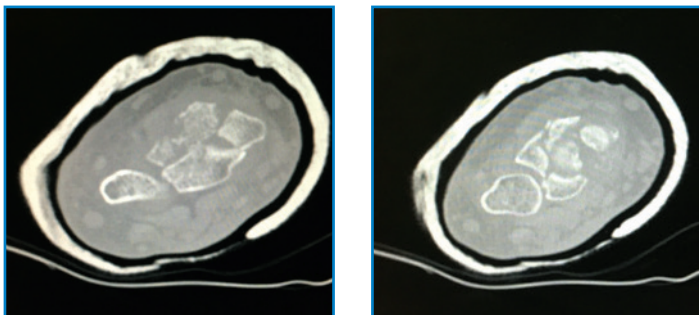
Dott. M. Corain - Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona / UOC Chirurgia della Mano



♀ 78 años. Accidente doméstico



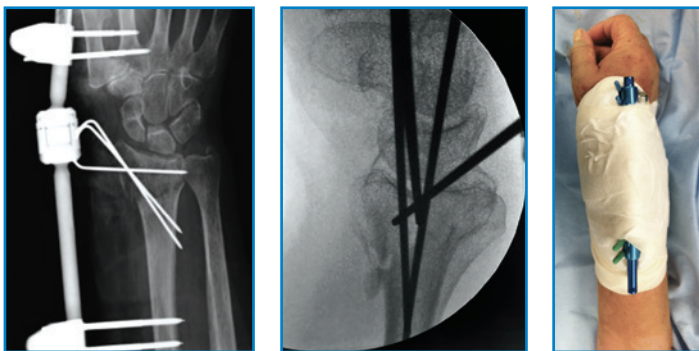
Tratada con un yeso  
Rx de control a los 14 días



TAC de control a los 14 días



14 días post-fijación  
Retirada del yeso por intolerancia  
Exposición pequeña de la cabeza del cúbito



Síntesis con fijador Stylo y k-wire  
Rx y clínica postoperatoria



Retirada del fijador a los 40 días  
Rx de control



Resultado a los 4 meses



# 5002000MST KIT CLICKIT STYLO

## COMPONENTES y ACCESORIOS

Código	Descripción
5002007ST	Barra de extensión estéril 40 mm
5002010ST	Cabezal estéril Stylo
5002010AST	Cabezal abierto estéril Stylo
5002011ST	Cabezal extendido doble estéril Stylo
5002022ST	Cabezal doble estéril Stylo
5002016ST	Arco 120°, Ø 90 mm, estéril
5002016CST	Arco 120° mm, Ø 90°, completo con cabezal de tornillo y cabezal de conexión, estéril
5002015ST	Raíl Stylo
5000004ST	Cabezal para arco
5002401ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 60 mm, rosca L 20 mm
5002402ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 70 mm, rosca L 20 mm
5002403ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 80 mm, rosca L 20 mm
5002404ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 90 mm, rosca L 20 mm
5002411ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 50 mm, rosca Ø 2.5 mm L 12 mm
5002412ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 60 mm, rosca Ø 2.5 mm L 12 mm
5002413ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 70 mm, rosca Ø 2.5 mm L 12 mm
5002414ST	Tornillo cortical autoperforante Ø 3.0 mm L 80 mm, rosca Ø 2.5 mm L 12 mm
5002431ST	k-wire con rosca Ø 1.5 mm L 100 mm, rosca L 4.0 mm Este k-wire se puede utilizar con los cabezales 5002010ST, 5002010AST, 5002011ST y 5000004ST

## INSTRUMENTAL \*

Código	Descripción	Cant.
5006562STY	Caja de esterilización de instrumental ClickIt Stylo completa	
Compuesta de:		
5002072	Guía doble de broca	1
5002056	Prolongador para insertar tornillo	1
5000214	Llave en T de 10 mm	1
5000623	Llave plana de 10 mm	1
5000625	Llave enT para tornillo hexagonal de 3.0-5.0 mm	1
5002024	Unidad de compresión/distracción (opcional)	1
5006560STY	Caja de esterilización de instrumental ClickIt Stylo vacía	1

\* Los dispositivos implantables y estériles están cubiertos por la marca CE1936, el instrumental reutilizable no estéril está cubierto por la marca CE.

## Esterilización

El kit ClickIt Stylo se suministra estéril. Para el instrumental la esterilización en autoclave de vapor saturado está indicada de acuerdo con los siguientes:

**TEMPERATURA:** 134°

**EXPOSICIÓN:** 10 min





#### **SEDE LEGAL**

Via P. Gobetti, 56r - 16145 Genova  
Tel. +39 010 30801 - Fax +39 010 3080210  
[www.mikai.it](http://www.mikai.it) - [servizio.clienti@mikai.it](mailto:servizio.clienti@mikai.it)

#### **PRODUCCIÓN**

Via Canestrello, 2 - 36050 Monteviale (VI)  
Tel. +39 0444 950100 - Fax +39 0444 950133  
[www.mikai.it](http://www.mikai.it) - [servizio.clienti@mikai.it](mailto:servizio.clienti@mikai.it)