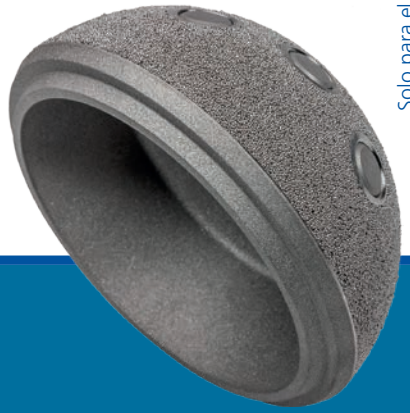
MATHYS
European Orthopaedics

Técnica quirúrgica

seleXys PC

Sistema modular de cotilos press-fit no cementados



Solo para el uso por profesionales sanitarios. La imagen ilustrada no representa una relación con el uso del dispositivo sanitario descrito ni con su rendimiento.

***Preservation** in motion*

Fundada sobre nuestra tradición
Impulsando el avance de la tecnología
Paso a paso con nuestros socios clínicos
Hacia el objetivo de mantener la movilidad

***Preservation** in motion*

Como empresa suiza, Mathys está comprometida con este principio rector y su aspiración es conseguir una gama de productos con la que avanzar en el desarrollo de las filosofías tradicionales en cuanto a los materiales y el diseño, para dar respuesta a los desafíos clínicos existentes. Esto se refleja en nuestro imaginario: actividades suizas tradicionales combinadas con un equipamiento deportivo en constante evolución.

Índice

Introducción **4**

1. Indicaciones y contraindicaciones **5**

2. Planificación preoperatoria **6**

3. Técnica quirúrgica **7**

4. Manejo del impactador seleXys Offset **15**

5. Implantes **16**

6. Instrumental **20**
6.1 Instrumental seleXys 20
6.2 Plantillas radiográficas 25

7. Símbolos **25**

Nota
Antes de utilizar un implante fabricado por Mathys SA Bettlach, familiarícese con el manejo de los instrumentos, con la técnica quirúrgica específica de cada producto y con las advertencias, indicaciones de seguridad y recomendaciones contenidas en el folleto. Asista a los cursillos para usuarios ofrecidos por Mathys y proceda conforme a la técnica quirúrgica recomendada.

Introducción

Moverse y llevar una vida activa: Mathys ha seguido esta máxima desde 1963. Con ella en mente, podemos alcanzar nuestros objetivos: devolver la movilidad a tantas personas como sea posible, y mantenerla. Nuestra vasta experiencia en el campo de la ortopedia es crucial para ello.

El cotilo seleXys PC es la segunda generación de cotilos porosos microperlados del catálogo de Mathys desde 2003.

El cotilo seleXys PC ofrece una amplia serie de componentes que responden a las condiciones anatómicas personales del paciente y a los requerimientos funcionales de la articulación de la cadera.
Con dos opciones de polietilenos diferentes (UHMWPE y vytamis PE de alta reticulación enriquecido con vitamina E), así como un avanzado material cerámico compuesto para articulaciones cerámica-cerámica (ceramys), la oferta incluye varias opciones mejoradas de apoyos que también permiten el uso de mayores diámetros de cabeza para aumentar el rango de movimiento y la estabilidad de la articulación.

El cotilo seleXys ha sido desarrollado para restaurar la anatomía personal del paciente. El set de instrumentos permite al cirujano ortopeda implantar el sistema usando diferentes abordajes quirúrgicos.

1. Indicaciones y contraindicaciones

Indicaciones
- Artrosis primaria o secundaria de la cadera
- Fractura de la cabeza femoral o del cuello femoral
- Necrosis de la cabeza femoral

Inserto cerámico seleXys
- Artroplastia total de cadera primaria en combinación con una copa seleXys
- Cirugía de revisión con una nueva copa seleXys

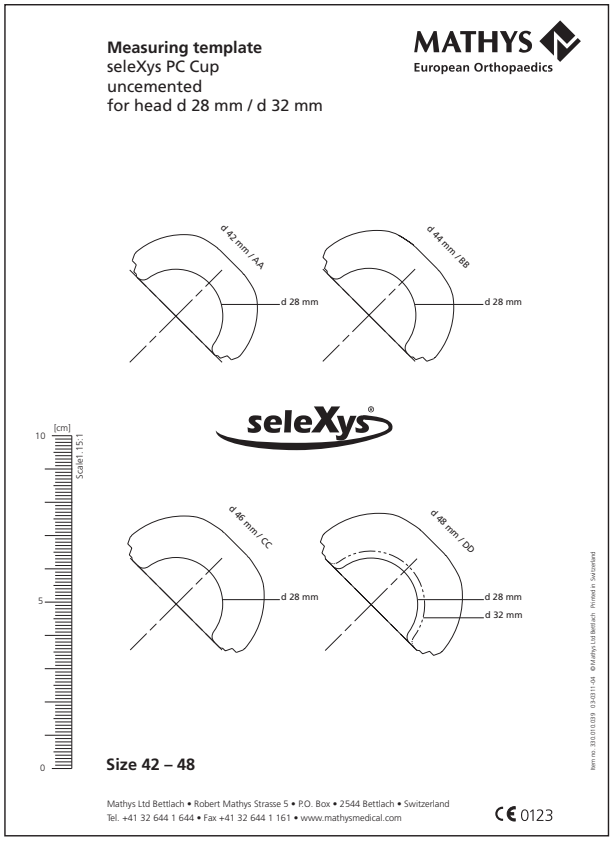
Los insertos cerámicos seleXys solo se deben usar en combinación con las cabezas femorales de cerámica de Mathys.

Contraindicaciones
- Infección local o general
- Presencia de factores que ponen en riesgo el anclaje estable del implante:
  – Pérdida de hueso o defectos óseos
  – Falta de sustancia ósea
- Presencia de factores que impiden la osteointegración:
  – Hueso irradiado (excepción: irradiación preoperatoria para profilaxis de osificación)
  – Desvascularización
- Hipersensibilidad a alguno de los materiales usados
- Insuficiencia nerviosa, vascular o de tejidos blandos grave que ponga en peligro el funcionamiento y la estabilidad a largo plazo del implante

Inserto cerámico seleXys
- Artroplastia total de cadera primaria con un cotilo cuyo uso no está previsto con el inserto cerámico seleXys
- Cirugía de revisión con la copa mantenida in situ
- Inserto cerámico en combinación con una cabeza metálica
- Inserto cerámico en combinación con una cabeza cerámica de un fabricante diferente a Mathys SA Bettlach
- No utilizar pares de fricción duro-duro para cotilos con una inclinación inferior a 40° o superior a 50° como, por ejemplo, en el tratamiento de la displasia, ya que los implantes podrían resultar dañados por procesos de subluxación o puntos de contacto entre los componentes.
- No implantar un par de fricción duro-duro si hay riesgo de pinzamiento entre el vástago de la cadera y el cotilo. En este caso, utilizar un par de fricción duro-blando.

Si desea más información lea el manual de uso o consulte a su representante de Mathys.

2. Planificación preoperatoria



La plantilla preoperatoria se puede preparar sobre las radiografías convencionales o utilizando un sistema de planificación digital. El objetivo principal es planificar el implante adecuado, así como su tamaño y su posición, para recuperar la biomecánica particular de la articulación de la cadera. De este modo es posible prever los posibles problemas antes de la cirugía. En la mayoría de los casos, la biomecánica de la cadera se puede restablecer reconstruyendo el centro de rotación original de la cadera, la longitud de la pierna y la lateralización femoral y acetabular.[1] Se recomienda documentar la planificación preoperatoria en la historia clínica del paciente.

[1] Scheerlinck Th., «Primary hip arthroplasty templating on standard radiographs. A stepwise approach». Acta Orthop Belg, 2010. 76(4): p. 432-442

3. Técnica quirúrgica

A lo largo de los años, en la ortopedia se han establecido diferentes abordajes convencionales estandarizados de la articulación de la cadera, que se diferencian por la posición del paciente, la orientación de la incisión cutánea y la elección de los intervalos de tejido blando para acceder a la articulación. En los últimos años, se han desarrollado distintas técnicas mínimamente invasivas para abordar la articulación de cadera.

El cotilo seleXys PC se puede implantar utilizando diferentes abordajes quirúrgicos. La elección de la técnica específica deberá basarse en la anatomía del paciente y en la experiencia y las preferencias personales del cirujano.

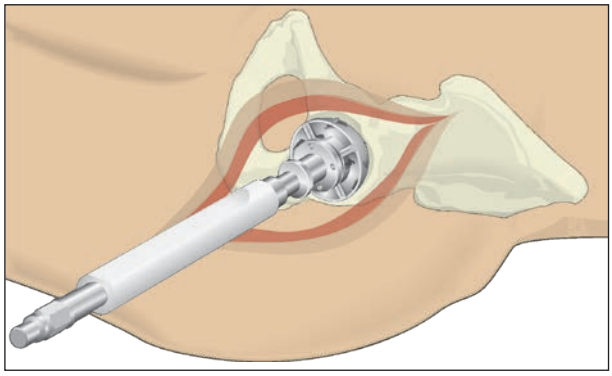


Fig. 1

Fig. 2

Osteotomía femoral
El cuello femoral se expone. El nivel de la resección del cuello femoral depende de la distancia entre el trocánter menor y el mayor, y se marca de acuerdo con la planificación preoperatoria.

Nota
Si la situación anatómica impide extraer la cabeza después de una sola incisión en el cuello, se recomienda hacer una osteotomía doble del cuello femoral y extraer primero el bloque de hueso libre. A continuación, sacar la cabeza femoral usando un extractor para cabeza femoral.

Preparación del acetábulo
Al preparar el acetábulo, exponer la circunferencia ósea y retirar cualquier resto capsular.
Retirar cuidadosamente los osteofitos. Usando una fresa de pequeño tamaño, profundizar la cavidad acetabular en correspondencia con la profundidad definida en la planificación preoperatoria. Después, fresar con incrementos de 1 – 2 mm hasta que el hueso subcondral presente una ligera vascularización.
Para la exacta preparación del acetábulo, se recomienda utilizar el mango de acoplamiento rápido y fresar manualmente el tamaño final (Fig. 1 y 2).

Nota
Poner cuidado en fresar el acetábulo al nivel definido en la planificación preoperatoria para asegurar una reconstrucción precisa de la anatomía del paciente.

Nota
La dimensión verdadera del implante es 2 mm mayor que el tamaño que figura en la etiqueta. La magnitud del press fit a utilizar deberá determinarse en el momento de la cirugía basándose en la calidad del hueso. En la mayoría de los casos se recomienda terminar el fresado con una fresa impar y seleccionar un implante etiquetado 1 mm menor que la fresa utilizada en último lugar. Esto resulta en un pressfit de 1 mm comparado con el acetábulo preparado (Fig. 4).

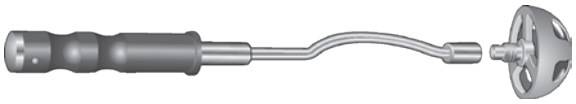
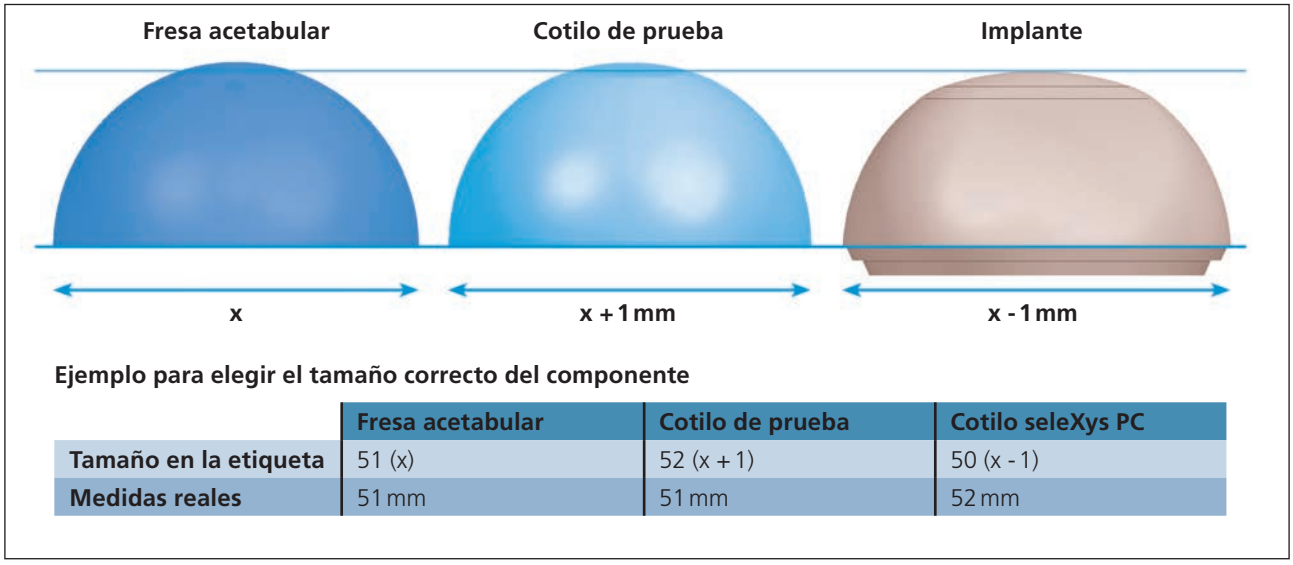


Fig. 3

Pruebas y tamaños de los componentes

El cotilo de prueba es 1 mm menor que el tamaño que figura en la etiqueta. Seleccionar un cotilo de prueba que esté etiquetado con un tamaño mayor que la fresa utilizada en último lugar. A través de las ventanas de visión del cotilo de prueba se puede evaluar la profundidad y esfericidad del acetábulo fresado (Fig. 3). Asegurarse de que la cobertura ósea del cotilo es suficiente.

Para seleccionar el tamaño del implante final, seguir el ejemplo de abajo (Fig. 4) y escoger un cotilo seleXys PC etiquetado con un tamaño menor que la fresa usada en último lugar, para conseguir un pressfit de 1 mm, que en la mayoría de los casos produce suficiente estabilidad primaria.



Ejemplo para elegir el tamaño correcto del componente

	Fresa acetabular	Cotilo de prueba	Cotilo seleXys PC
Tamaño en la etiqueta	51 (x)	52 (x + 1)	50 (x - 1)
Medidas reales	51 mm	51 mm	52 mm

Fig. 4

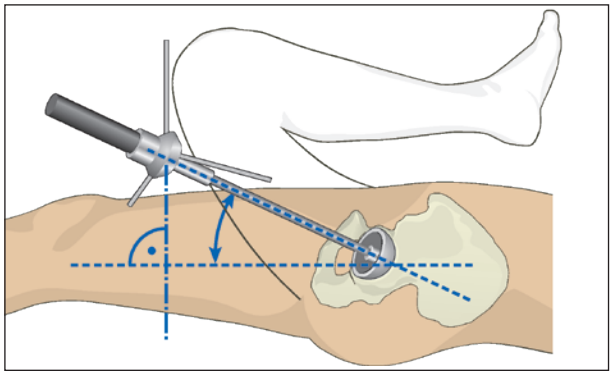


Fig. 5

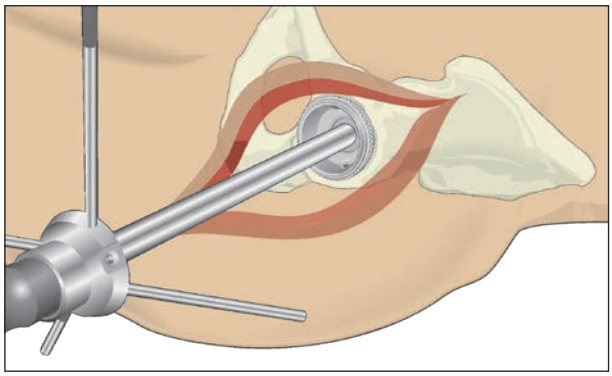


Fig. 6

Fig. 7

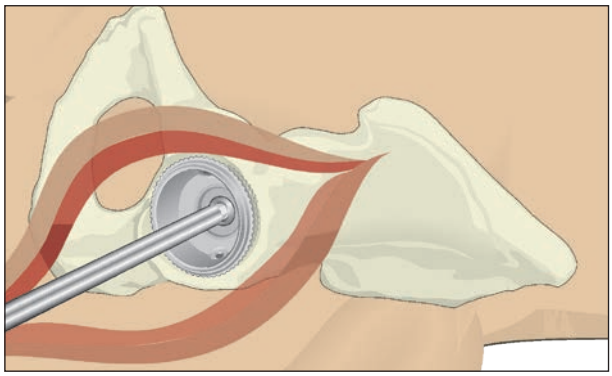


Fig. 8

Inserción del cotilo

Acoplar el cotilo seleccionado con el impactador. Asegurarse de que la rosca del impactador está completamente enroscada en el agujero central del cotilo.

Para el funcionamiento sin complicaciones de la prótesis de cadera es preciso ajustar con precisión la inclinación y la anteversión, pero teniendo siempre en cuenta las particularidades anatómicas del paciente. En general recomendamos una inclinación de 40°–50° y una anteversión de 10°–20°.

Usar la guía de posicionamiento como ayuda para el asiento (Fig. 5 y 6). Ha sido diseñada para una inclinación de 45° y una anteversión de 20°.

Asegurarse de que la orientación de los orificios para los tornillos es correcta al implantar el cotilo. Los orificios para los tornillos deben estar situados en los cuadrantes posterior superior y posterior inferior del acetábulo.
Impactar el cotilo en la posición final definida en la planificación operatoria.
Opcionalmente se puede usar el post-impactador de cotilo seleXys para acabar de asentar el cotilo en el acetábulo.

Cierre del orificio central polar

Para cerrar el orificio polar, coloque el tapón polar en el destornillador para tapón polar (Fig. 7) y apriételo a mano en el orifico polar de la copa (Fig. 8). El tapón polar se entrega junto con el cotilo, pero en un envase aparte estéril.

Asegúrese de que el tapón polar está completamente asentado y que no sobresale en el cotilo. Evite apretarlo excesivamente.

Fig. 9

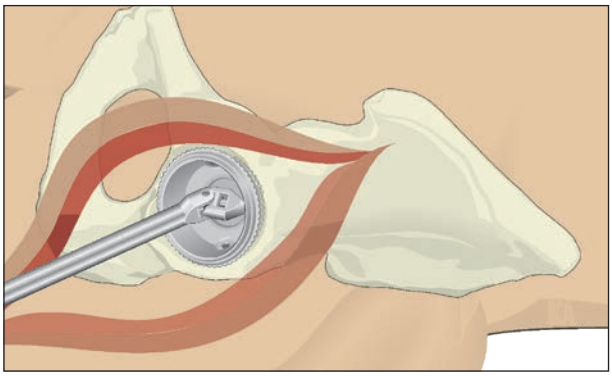


Fig. 10

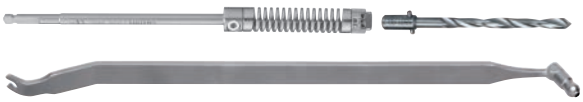


Fig. 11

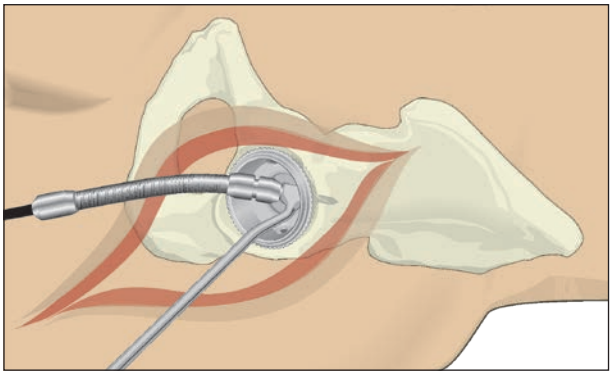


Fig. 12

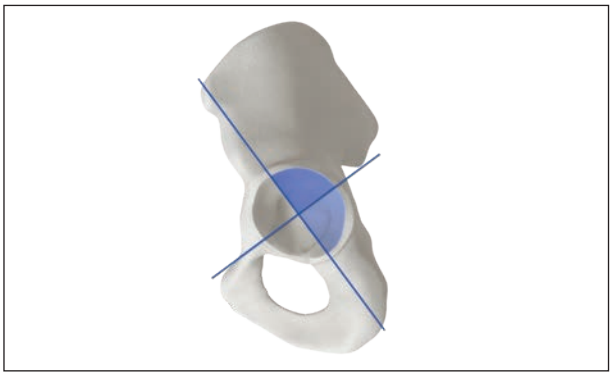


Fig. 13

Opcional: Colocación de tornillos de esponjosa
Opcionalmente se pueden utilizar tornillos de esponjosa de 5,7 mm para una fijación adicional del cotilo.

Tapones de orificios con rosca vienen premontados en todos los orificios para tornillos.
Usar el destornillador universal (Fig. 9) para retirar los tapones de los orificios para tornillos y abrirlos si fuera necesario (Fig. 10).

Usar una punta de broca de 3,2 mm con el árbol flexible (Fig. 11) y la guía de broca para tornillos de 5,7 mm para perforar los orificios (Fig. 12).

Para reducir el riesgo de daño de los nervios y los vasos, seleccione la orientación, la profundidad de la perforación de los orificios para los tornillos y la longitud de los tornillos teniendo en cuenta las condiciones anatómicas de la zona pélvica del paciente. Los tornillos se deben colocar en los cuadrantes posterosuperior y posteroinferior (marcados en azul) del acetábulo (Fig. 13). [2]

[2] Wasielewski RC, Cooperstein LA, Kruger MP, Rubash HE. Acetabular anatomy and the transacetabular fixation of screws in total hip arthroplasty. J Bone Joint Surg. 1990: 72–A(4);501–508.

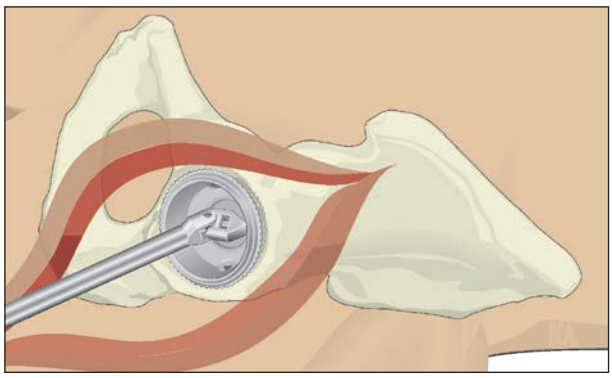


Fig. 14

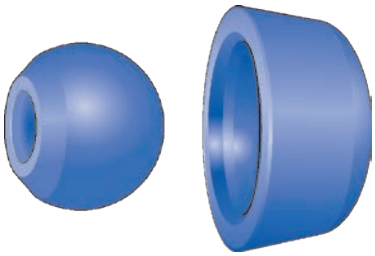


Fig. 15

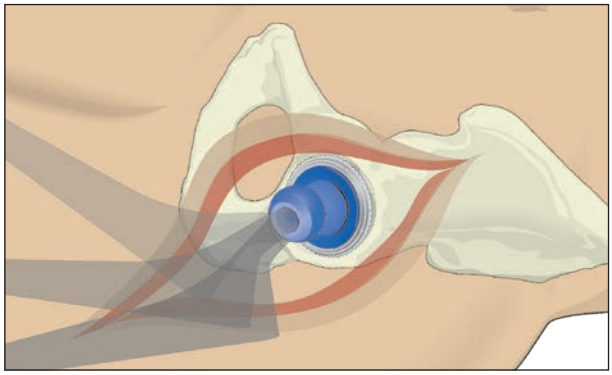


Fig. 16

Antes de insertar los tornillos, usar el medidor de profundidad para medir la longitud de tornillos requerida.

Usar el destornillador universal para insertar los tornillos (Fig. 14).

Utilice exclusivamente los tornillos de esponjosa seleXys. Para no perjudicar el anclaje del inserto del cotilo, asegúrese durante la colocación de los tornillos de esponjosa de que las cabezas queden totalmente hundidas en los orificios de los tornillos del cotilo.

Reducción de prueba con insertos de prueba

Prepare el conducto femoral de acuerdo con la técnica quirúrgica del vástago. Seleccione el inserto de prueba que corresponde al tamaño del cotilo. Coloque manualmente el inserto y combínelo con la cabeza de prueba adecuada, que está montada en el componente de prueba femoral o en el implante definitivo del vástago (Fig. 15).

Las copas seleXys están etiquetadas con el tamaño exterior y el correspondiente código de letra doble (p. ej. 50/EE). Los insertos compatibles se identifican por el diámetro de la cabeza y las mismas letras del código (p. ej. 28/EE). Los códigos de letra de ambos componentes deben coincidir.

A continuación, compruebe en la reducción de prueba la amplitud del movimiento, la estabilidad de la articulación y la longitud de la pierna (Fig. 16).
Tras la reducción de prueba, retirar el inserto de prueba.

No implante un par duro-duro si existe riesgo de pinzamiento entre el vástago femoral y el cotilo. En este caso utilice un par duro-blando.

Fig. 17

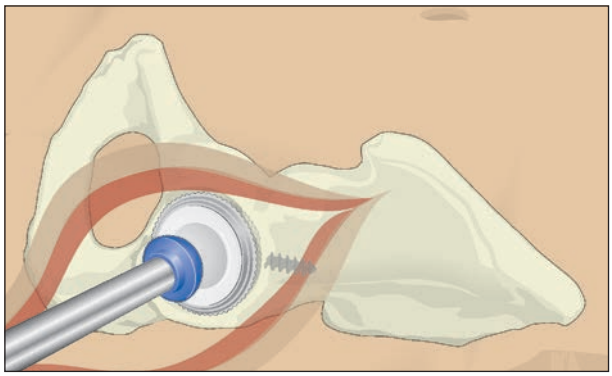


Fig. 18

Posicionamiento del inserto

Tras limpiar y secar el interior de la copa, coloque manualmente el inserto en ella y céntrelo. Antes de la inserción del inserto compruebe que los códigos de letra de la copa y del inserto son idénticos. Una vez que el inserto esté correctamente encajado, el inserto PE o vitamys se fija en la copa golpeando suavemente el impactor de insertos (Figs. 17, 18).

Nota

Cuando coloque el inserto compruebe que no esté ladeado. En su posición final, después del golpe con el martillo, el inserto se encuentra al ras del borde del cotilo.

Después de implantar todos los componentes de la prótesis proceda al lavado cuidadoso de la articulación y la recolocación. Ponga un tubo de Redon.
Dependiendo del abordaje quirúrgico de la articulación, deberá reinsertar las inserciones musculares y cerrar después la herida capa a capa.

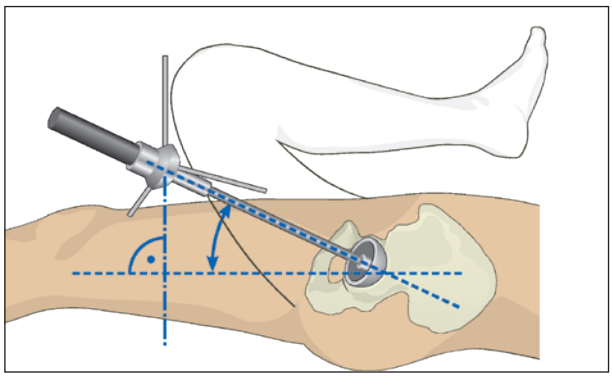


Fig. 19 Inclinación del cotilo: 40°–50°

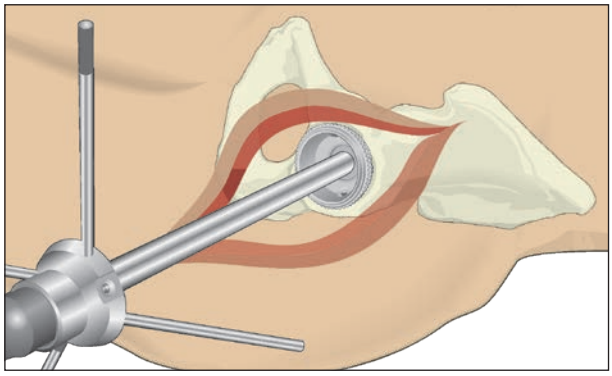


Fig. 20 Anteversión del cotilo: 10°–20°

Información adicional: Inserto cerámico

Los insertos de cerámica (ceramys) solo deben usarse en combinación con las cabezas femorales cerámicas de Mathys.

Nota

Para implantar una articulación de cerámica-cerámica utilice siempre un inserto de prueba para efectuar una reducción de prueba, y cambie a un inserto de polietileno o de polietileno altamente reticulado si existe riesgo de pinzamiento.

Utilice solo insertos de cerámica en copas nuevas seleXys PC. Si ya se ha impactado otro inserto en la copa, no se deberá usar un inserto de cerámica. En estos casos deberá usar un inserto de polietileno, o bien revisar completamente el cotilo. Los insertos de cerámica solo deben usarse en cotilos acetabulares que hayan sido posicionados entre los 40° y 50° de inclinación, y los 10° y 20° de anteversión (Figs. 19, 20).

Comprobar el rango del movimiento y la estabilidad con componentes de prueba, para evitar el descascarillado de los bordes o la fractura postoperatoria de los componentes del implante.

Inserte manualmente el componente cerámico definitivo. Antes de la fijación definitiva centre cuidadosamente el inserto cerámico en la copa. Para evitar complicaciones en la interfase entre la copa y el inserto, limpie y seque el interior de la copa y compruebe que no está dañada. Palpe y compruebe visualmente el perímetro de la copa para asegurarse de que el inserto no está inclinado, antes de proceder a la impactación definitiva con un golpe de martillo sobre el impactor de copas.

Retirada del inserto cerámico
Si es necesario, usar el extractor para retirar un inserto cerámico. Colocar el extractor con un ángulo de 90° con la cara del cotilo en el borde exterior de este. El extractor no deberá contactar con el inserto al impactar.
Golpear el extractor para desalojar el inserto del cotilo y retirar el inserto.

Nota
Comprobar siempre la estabilidad de asi-ento del cotilo una vez retirado el inserto.

Está prohibido reutilizar un inserto de cerámica extraído. En caso de fractura de uno o de los dos componentes de cerámica, está contraindicado utilizar una cabeza de metal.

En caso de dolor persistente, traumatismo o aparición de cualquier tipo de ruido (p. ej. chirrido o chasquido), es necesario aclarar exactamente el problema o la causa.

Retirada del inserto de polietileno
Utilice una broca espiral de 3,2 o 3,5 mm para fresar un orificio piloto en el inserto de polietileno.
Coloque un tornillo no autorroscante de 6,5 mm en el orificio perforado, y apriételo con un destornillador para sacar el inserto de polietileno del cotilo haciendo palanca.
Si solo se va a cambiar el inserto asegúrese de no dañar el cono en la superficie interior del cotilo.

Nota
No utilice tornillos autorroscantes para sacar el inserto.

Retirada del cotilo seleXys PC
Antes de extraer el cotilo asegúrese de que el reborde acetabular está completamente expuesto.
Retire los tornillos de esponjosa si los hubiera.
Utilice osteotomos curvos o sets de instrumentos universales para la retirada de cotilos para romper con cuidado la interfase implante-hueso, hasta que pueda extraer el cotilo.
Para más información sobre los sets de instrumentos universales para la retirada de cotilos póngase en contacto con su representante local de Mathys.

4. Manejo del impactador seleXys Offset (N° de ref. 58.02.0030)

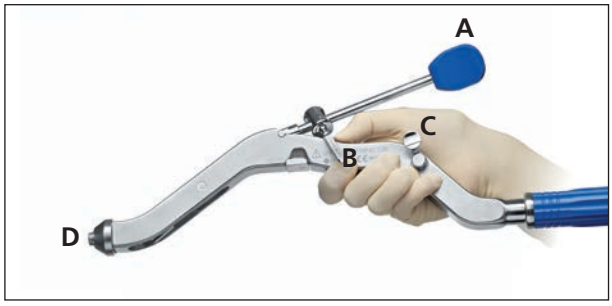


Fig. 21

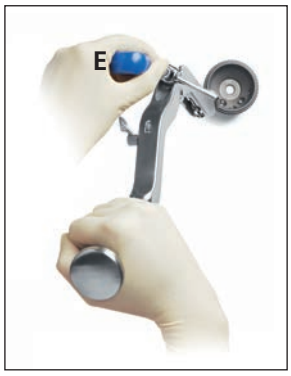


Fig. 22

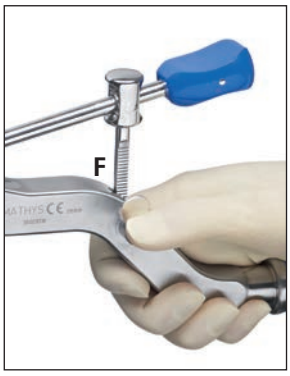


Fig. 23

Fig. 24

Fig. 25

Preparación del impactador para ensamblar el implante (Fig. 21)
Sujetar la palanca (A). El trinquete (B) no debe encajarse en el orificio correspondiente (F). Puede soltarse pulsando el botón (C). La rosca frontal debe estar visible (D).

Fijación del implante en el impactador (Fig. 22)
Posicionar la parte roscada del impactador frente al orificio polar del cotilo.
Atornillar la cadena de transmisión del impactador en el cotilo girando la empuñadura (E) en sentido horario. No apretar demasiado.

Introducción del trinquete (Fig. 23)
Introducir el trinquete (B) en el orificio correspondiente (F).

Nota
Contar entre 1 y 3 clics después del encaje del trinquete. El implante debe rotar libremente al girar el mango.

Orientación del implante (Fig. 24)
Colocar los orificios para los tornillos en la posición deseada girando la empuñadura (E). Girar en sentido horario para evitar que el implante se suelte. Pulsar firmemente la palanca (A) hacia abajo para bloquear definitivamente el implante.

Inserción del implante (Fig. 25)
Impactar el cotilo en el acetábulo.

Desbloqueo del implante (Fig. 25)
Después de impactar el implante: Pulsar el botón (C) en el extremo inferior del trinquete. El trinquete se suelta automáticamente.

Soltar el implante
Girar la empuñadura (E) en sentido antihorario para soltar el instrumento del implante.

Retirar el impactador.

5. Implantes

Cotilo seleXys PC

N° de ref.	Tamaño del cotilo	N° de orificios para tornillos
55.41.0042	42 mm	3
55.41.0044	44 mm	3
55.41.0046	46 mm	3
55.41.0048	48 mm	3
55.41.0050	50 mm	5
55.41.0052	52 mm	5
55.41.0054	54 mm	5
55.41.0056	56 mm	5
55.41.0058	58 mm	5
55.41.0060	60 mm	5
55.41.0062	62 mm	5
55.41.0064	64 mm	5

Material Cotilo seleXys PC: Ti6Al7Nb; revestido con TiCP
Material del tapón polar y los tapones para orificios de tornillos: Ti6Al4V

Tornillo de esponjosa, estéril

N° de ref.	Diámetro	Longitud
101.05.57.15.0	5,7 mm	15 mm
101.05.57.20.0	5,7 mm	20 mm
101.05.57.25.0	5,7 mm	25 mm
101.05.57.30.0	5,7 mm	30 mm
101.05.57.35.0	5,7 mm	35 mm
101.05.57.40.0	5,7 mm	40 mm
101.05.57.45.0	5,7 mm	45 mm

Material: Ti6Al7V

Inserto seleXys ceramys *

N° de ref. 28 mm articulación	N° de ref. 32 mm articulación	N° de ref. 36 mm articulación	Tamaño del cotilo	Tamaño del inserto
–	–	–	42 mm	AA
55.47.2802	–	–	44 mm	BB
55.47.2803	–	–	46 mm	CC
–	55.47.3204	–	48 mm	DD
–	55.47.3205	–	50 mm	EE
–	55.47.3206	55.47.3606	52 mm	FF
–	–	55.47.3607	54 mm	GG
–	–	55.47.3608	56 mm	HH
–	–	55.47.3609	58 mm	II
–	–	55.47.3610	60 mm	JJ
–	–	55.47.3611	62/64 mm	KK

Material: $ZrO_2 - Al_2O_3$

** Solo puede combinarse con cabezas cerámicas de Mathys.*

Inserto seleXys vitamys estándar

N° de ref. 28 mm articulación	N° de ref. 32 mm articulación	N° de ref. 36 mm articulación	Tamaño del cotilo	Tamaño del inserto
52.34.0130	–	–	42 mm	AA
52.34.0131	–	–	44 mm	BB
52.34.0132	–	–	46 mm	CC
52.34.0133	52.34.0150	–	48 mm	DD
52.34.0134	52.34.0151	–	50 mm	EE
52.34.0135	52.34.0152	52.34.0165	52 mm	FF
52.34.0136	–	52.34.0166	54 mm	GG
52.34.0137	–	52.34.0167	56 mm	HH
52.34.0138	–	52.34.0168	58 mm	II
–	–	52.34.0169	60 mm	JJ
–	–	52.34.0170	62/64 mm	KK

Material: vitamys (UHMWPE de alta reticulación, estabilizado con vitamina E)

Inserto seleXys vitamys elevado

N° de ref. 28 mm articulación	N° de ref. 32 mm articulación	N° de ref. 36 mm articulación	Tamaño del cotilo	Tamaño del inserto
52.34.0240	–	–	42 mm	AA
52.34.0241	–	–	44 mm	BB
52.34.0242	–	–	46 mm	CC
52.34.0243	52.34.0260	–	48 mm	DD
52.34.0244	52.34.0261	–	50 mm	EE
52.34.0245	52.34.0262	52.34.0275	52 mm	FF
52.34.0246	–	52.34.0276	54 mm	GG
52.34.0247	–	52.34.0277	56 mm	HH
52.34.0248	–	52.34.0278	58 mm	II
–	–	52.34.0279	60 mm	JJ
–	–	–	62/64 mm	KK

Material: vitamys (UHMWPE de alta reticulación, estabilizado con vitamina E)

Inserto seleXys PE estándar

N° de ref. 28 mm articulación	N° de ref. 32 mm articulación	Tamaño del cotilo	Tamaño del inserto
55.43.2801	–	42 mm	AA
55.43.2802	–	44 mm	BB
55.43.2803	–	46 mm	CC
55.43.2804	–	48 mm	DD
55.43.2805	55.43.3205	50 mm	EE
55.43.2806	55.43.3206	52 mm	FF
55.43.2807	55.43.3207	54 mm	GG
55.43.2808	55.43.3208	56 mm	HH
55.43.2809	55.43.3209	58 mm	II
55.43.2810	55.43.3210	60 mm	JJ
55.43.2811	55.43.3211	62/64 mm	KK

Material: UHMWPE

Inserto seleXys PE elevado

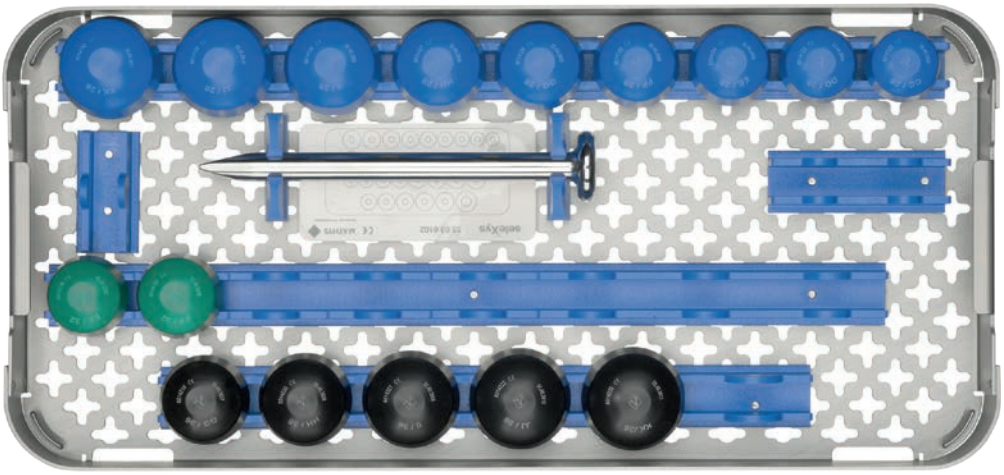
N° de ref. 28 mm articulación	N° de ref. 32 mm articulación	Tamaño del cotilo	Tamaño del inserto
55.44.2801	–	42 mm	AA
55.44.2802	–	44 mm	BB
55.44.2803	–	46 mm	CC
55.44.2804	–	48 mm	DD
55.44.2805	55.44.3205	50 mm	EE
55.44.2806	55.44.3206	52 mm	FF
55.44.2807	55.44.3207	54 mm	GG
55.44.2808	55.44.3208	56 mm	HH
55.44.2809	55.44.3209	58 mm	II
55.44.2810	55.44.3210	60 mm	JJ
55.44.2811	55.44.3211	62/64 mm	KK

Material: UHMWPE

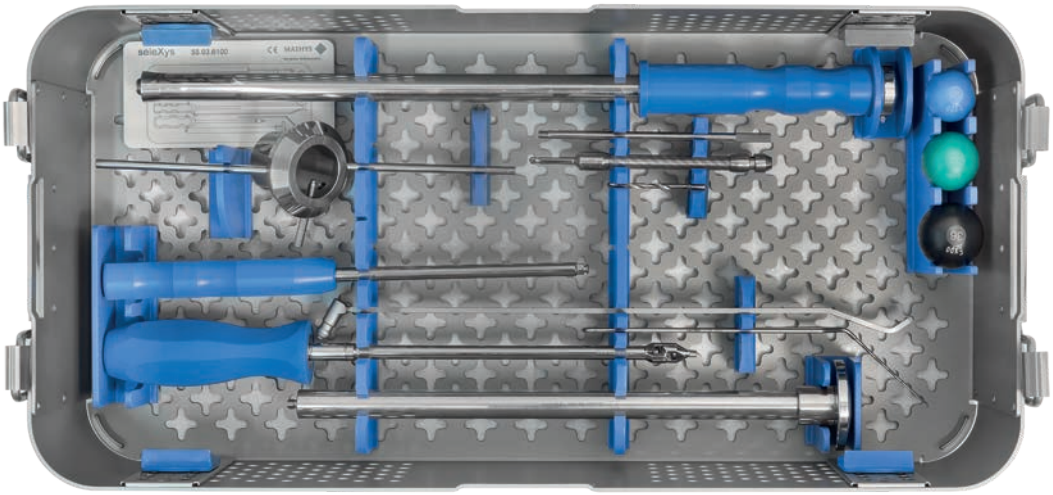
6. Instrumental

6.1 Instrumental seleXys

Instrumental seleXys, N° de ref. 55.40.0000A



Bandeja de instrumentos seleXys (Inserto)

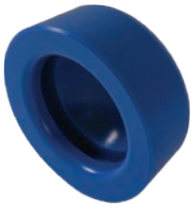


Bandeja básica de instrumentos seleXys

Bandeja de instrumentos seleXys Tray, vacía

N° de ref.	Descripción
55.03.6100	Bandeja seleXys
55.03.6101	Tapa seleXys
55.03.6102	Bandeja intermedia seleXys

Inserto de prueba



N° de ref.	Tamaño	ID	Tamaño del cotilo
55.49.2801	AA	28 mm	42 mm *
55.49.2802	BB	28 mm	44 mm *
55.49.2803	CC	28 mm	46 mm
55.49.2804	DD	28 mm	48 mm
55.49.2805	EE	28 mm	50 mm *
55.49.2806	FF	28 mm	52 mm *
55.49.2807	GG	28 mm	54 mm *
55.49.2808	HH	28 mm	56 mm *
55.49.2809	II	28 mm	58 mm *
55.49.2810	JJ	28 mm	60 mm *
55.49.2811	KK	28 mm	62/64 mm *
55.49.3204	DD	32 mm	48 mm *
55.49.3205	EE	32 mm	50 mm
55.49.3206	FF	32 mm	52 mm
55.49.3207	GG	32 mm	54 mm *
55.49.3208	HH	32 mm	56 mm *
55.49.3209	II	32 mm	58 mm *
55.49.3210	JJ	32 mm	60 mm *
55.49.3211	KK	32 mm	62/64 mm *
55.49.3606	FF	36 mm	52 mm *
55.49.3607	GG	36 mm	54 mm
55.49.3608	HH	36 mm	56 mm
55.49.3609	II	36 mm	58 mm
55.49.3610	JJ	36 mm	60 mm
55.49.3611	KK	36 mm	62/64 mm

** Opcional*

Punta para impactador de inserto

N° de ref.	Diámetro
5236.00	28 mm
5235.00	32 mm
5253.00	36 mm

Post-impactador de cotilo seleXys

N° de ref.	Descripción
51.34.0019	Post-impactor para copa seleXys *

** Opcional*

Instrumental

N° de ref.	Descripción
5234.00	Mango p/impactor de insertos seleXys

N° de ref.	Descripción
5501.00.2	Broca seleXys 3.2

N° de ref.	Descripción
3.14.545	Árbol flexible

N° de ref.	Descripción
5503.00.3	Guía perforación c/portatornillo seleXys

N° de ref.	Descripción
5504.00.4	Destornillador cárdan

N° de ref.	Descripción
501.04.03.00.1	Orientador seleXys

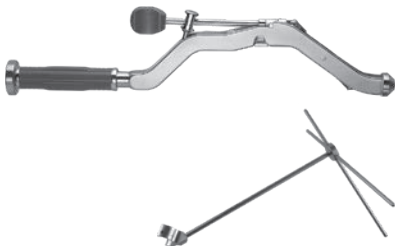
N° de ref.	Descripción
501.04.04.00.1	Impactor

N° de ref.	Descripción
501.05.01.00.0	Destornillador p/tapa polar seleXys
501.05.01.00.1	Destornillador p/tapa polar larg. seleXys *

N° de ref.	Descripción
501.06.02.00.0	Extractor p/insertos

N° de ref.	Descripción
3.14.045	Medidor para tornillos

** Opcional*



Instrumentos opcionales MIS

N° de ref.	Descripción
58.02.0030	Impactor para cotilos seleXys MIS

N° de ref.	Descripción
58.02.0034	Orientador para impactor de cotilos MIS

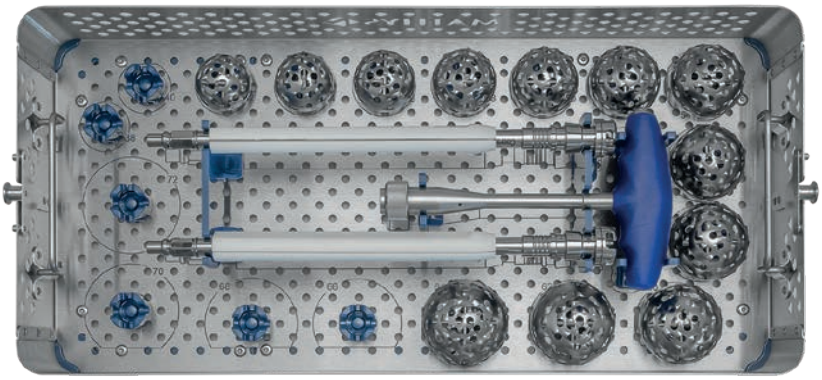
Otros instrumentos opcionales

N° de ref.	Descripción
51.34.0240	Destornillador tapa polar largo seleXys

N° de ref.	Descripción
51.34.0241	Destornill. tapa polar largo Ka seleXys

N° de ref.	Descripción
51.34.0242	Destornill. tapa polar Fix/Kar seleXys

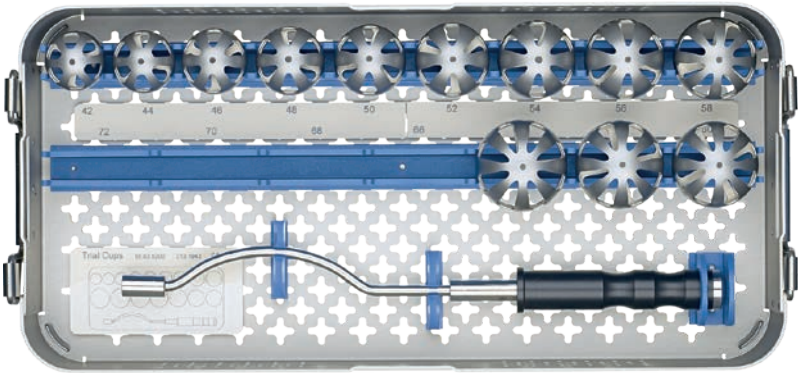
Fresas acetabulares y cotilos de prueba



Fresas acetabulares

N° de set	Tamaños
51.34.1081A	39 – 72 mm

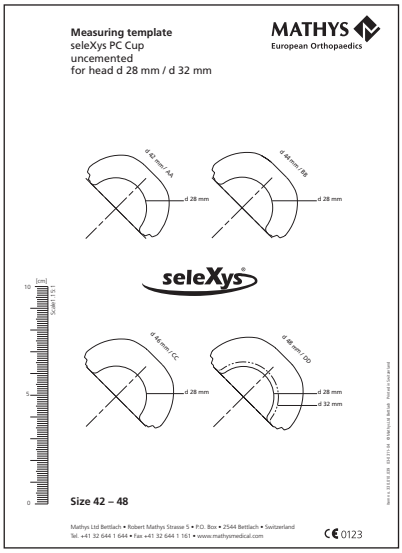
N° de ref.	Descripción
58.02.0000	Fresa MIS Chana



Cotilos de prueba

N° de set	Tamaños
55.03.5002A	42 – 72 mm

6.2 Plantillas radiográficas



N° de ref.	Descripción
330.010.039	Template seleXys PC Cup

7. Símbolos

Fabricante

Atención

Notas

MATHYS
European Orthopaedics

Australia
Mathys Orthopaedics Pty Ltd
Lane Cove West, NSW 2066
Tel: +61 2 9417 9200
info.au@mathysmedical.com

Austria
Mathys Orthopädie GmbH
2351 Wiener Neudorf
Tel: +43 2236 860 999
info.at@mathysmedical.com

Belgium
Mathys Orthopaedics Belux N.V.-S.A.
3001 Leuven
Tel: +32 16 38 81 20
info.be@mathysmedical.com

France
Mathys Orthopédie S.A.S
63360 Gerzat
Tel: +33 4 73 23 95 95
info.fr@mathysmedical.com

Germany
Mathys Orthopädie GmbH
«Centre of Excellence Sales» Bochum
44809 Bochum
Tel: +49 234 588 59 0
sales.de@mathysmedical.com

«Centre of Excellence Ceramics» Mörsdorf
07646 Mörsdorf/Thür.
Tel: +49 364 284 94 0
info.de@mathysmedical.com

«Centre of Excellence Production» Hermsdorf
07629 Hermsdorf
Tel: +49 364 284 94 110
info.de@mathysmedical.com

Italy
Mathys Ortopedia S.r.l.
20141 Milan
Tel: +39 02 5354 2305
info.it@mathysmedical.com

Japan
Mathys KK
Tokyo 108-0075
Tel: +81 3 3474 6900
info.jp@mathysmedical.com

New Zealand
Mathys Ltd.
Auckland
Tel: +64 9 478 39 00
info.nz@mathysmedical.com

Netherlands
Mathys Orthopaedics B.V.
3001 Leuven
Tel: +31 88 1300 500
info.nl@mathysmedical.com

P. R. China
Mathys (Shanghai) Medical Device Trading Co., Ltd
Shanghai, 200041
Tel: +86 21 6170 2655
info.cn@mathysmedical.com

Switzerland
Mathys (Schweiz) GmbH
2544 Bettlach
Tel: +41 32 644 1 458
info@mathysmedical.com

United Kingdom
Mathys Orthopaedics Ltd
Alton, Hampshire GU34 2QL
Tel: +44 8450 580 938
info.uk@mathysmedical.com

Local Marketing Partners in over 30 countries worldwide …

N° de ref. 346.010.123 04-1019-DV 2019-10

© Mathys SA Bettlach

Mathys Ltd Bettlach • Robert Mathys Strasse 5 • P. O. Box • 2544 Bettlach • Switzerland

CE 0123