

Serie de aprendizaje electrónico

Tecnología probada
en escoliosis

**impla
net** The permanent balance

MEDSURG
MEDICAL SURGICAL

Distribuidores Exclusivos

- La filosofía Jazz Evo
- Indicación
- Componentes Implantes e instrumentos
- técnica quirúrgica
- La técnica del marco
- Llevar el mensaje a casa
- Garantías de comercialización

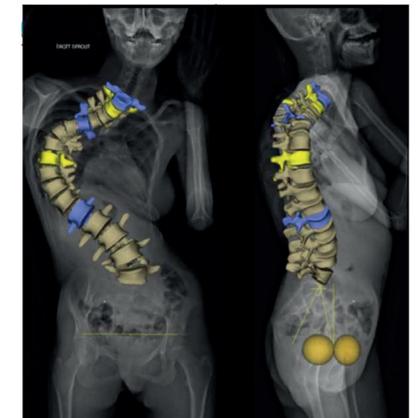
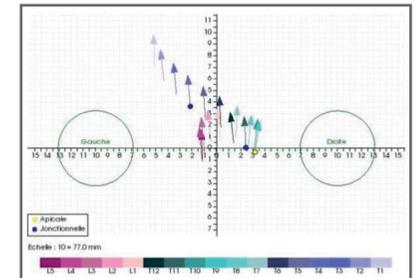


impla

Escoliosis deformidad tridimensional con componentes laterales, anteroposteriores y rotacionales. El objetivo de la cirugía en pacientes con escoliosis es restaurar la alineación tanto frontal como sagital.

Durante las últimas décadas, múltiples estudios han evaluado el resultado de diferentes implantes quirúrgicos, como tornillos pediculares, ganchos, bandas sublaminares y construcciones híbridas para el tratamiento de la escoliosis idiopática del adolescente (AIS) y la escoliosis neuromuscular (NMS).

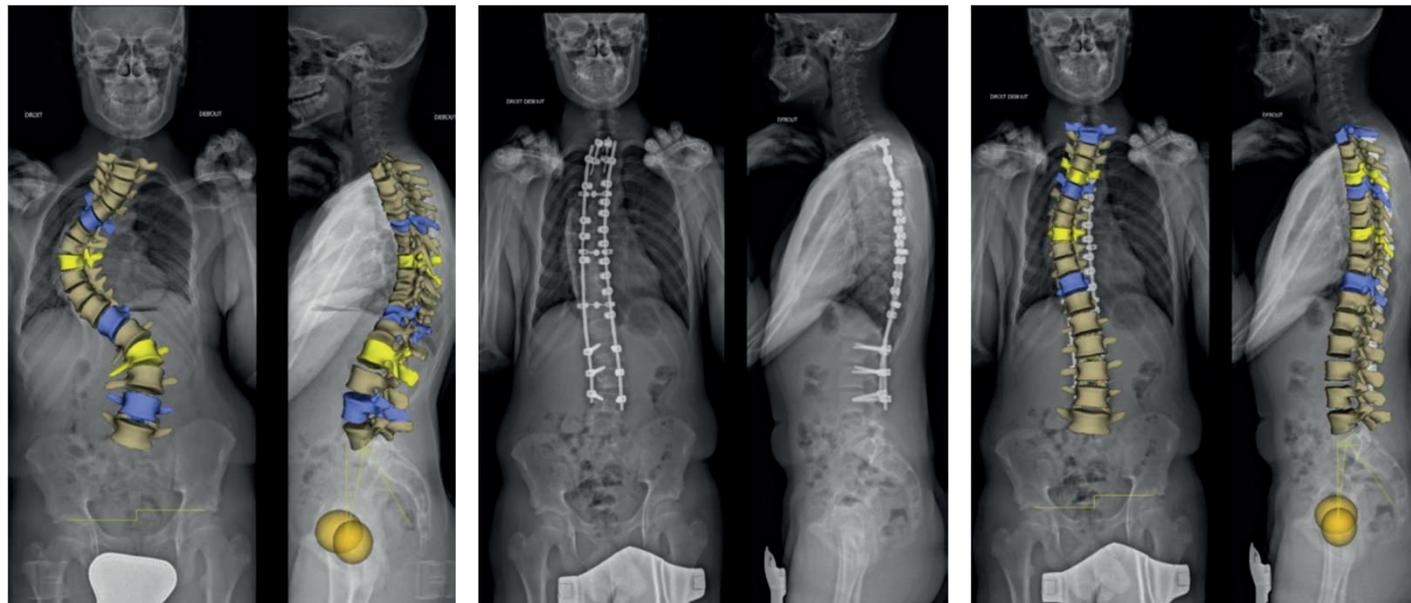
Sin embargo, el mejor tipo de instrumentación para usar en el manejo de pacientes con AIS y SNM sigue siendo controvertido.



*Imágenes de Jazz Band y Jazz Claw en cirugía AIS » por Pr Richard GOURON Service de chirurgie de l'enfant
Unité d'Orthopédie Pédiatrique CHU Amiens France

La filosofía Jazz Evo

La literatura reciente sugiere que las bandas sublaminares (SB) pueden proporcionar una buena corrección en el plano coronal, comparable a las construcciones de tornillos pediculares, así como una buena corrección en el plano sagital, incluso en pacientes con hipocifosis preoperatoria; Se han informado resultados comparables en pacientes con escoliosis idiopática del adolescente (AIS) y en pacientes con escoliosis neuromuscular (NMS).

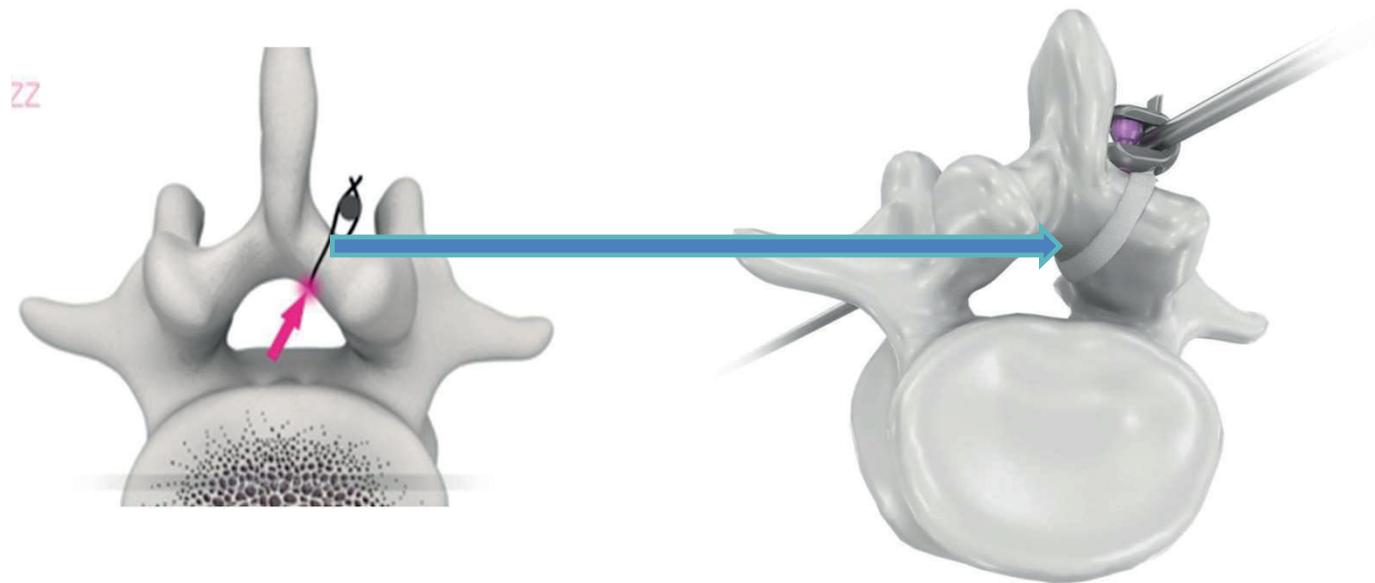


*Imágenes de Jazz Band y Jazz Claw en cirugía AIS » por Pr Richard GOURON Service de chirurgie de l'enfant Unité d'Orthopédie Pédiatrique
CHU Amiens France

La filosofía Jazz Evo

Las SB están hechas de material de poliéster y proporcionan una alternativa segura a los alambres sublaminares de tipo Luque (acero inoxidable), así como una mayor área de contacto entre la SB y el hueso, lo que permite fuerzas correctivas más altas y reduce el riesgo de fracturas laminares.

El uso de SB no está asociado con un mayor riesgo de lesión neurológica mayor riesgo de infección postoperatoria profunda ni con un



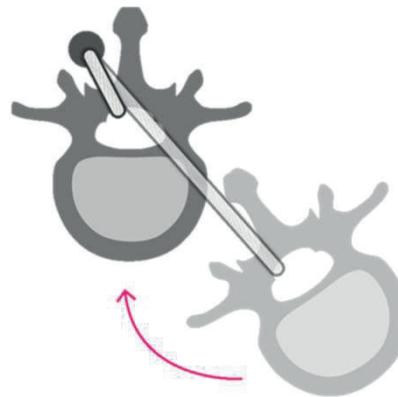
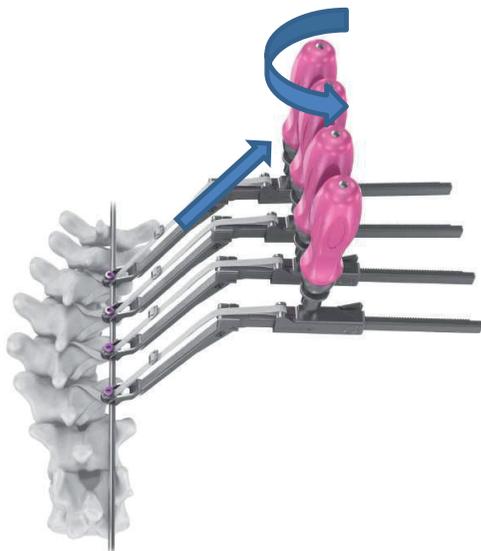
Bandas sublaminares de poliéster para la corrección de escoliosis idiopática y neuromuscular(1)

El procedimiento quirúrgico que utiliza SB se realiza solo por abordaje posterior, con el paciente en decúbito prono.

La construcción híbrida se caracteriza por dos pinzas bilaterales en la vértebra instrumentada superior, varios tornillos pediculares como anclajes distales y SB entre las pinzas superiores y los tornillos distales.

Los tornillos pediculares se insertan y se colocan antes de la inserción de SB.

El tensado progresivo de SB permite la reducción de la curvatura en el plano frontal como en el sagital por traslación posteromedial

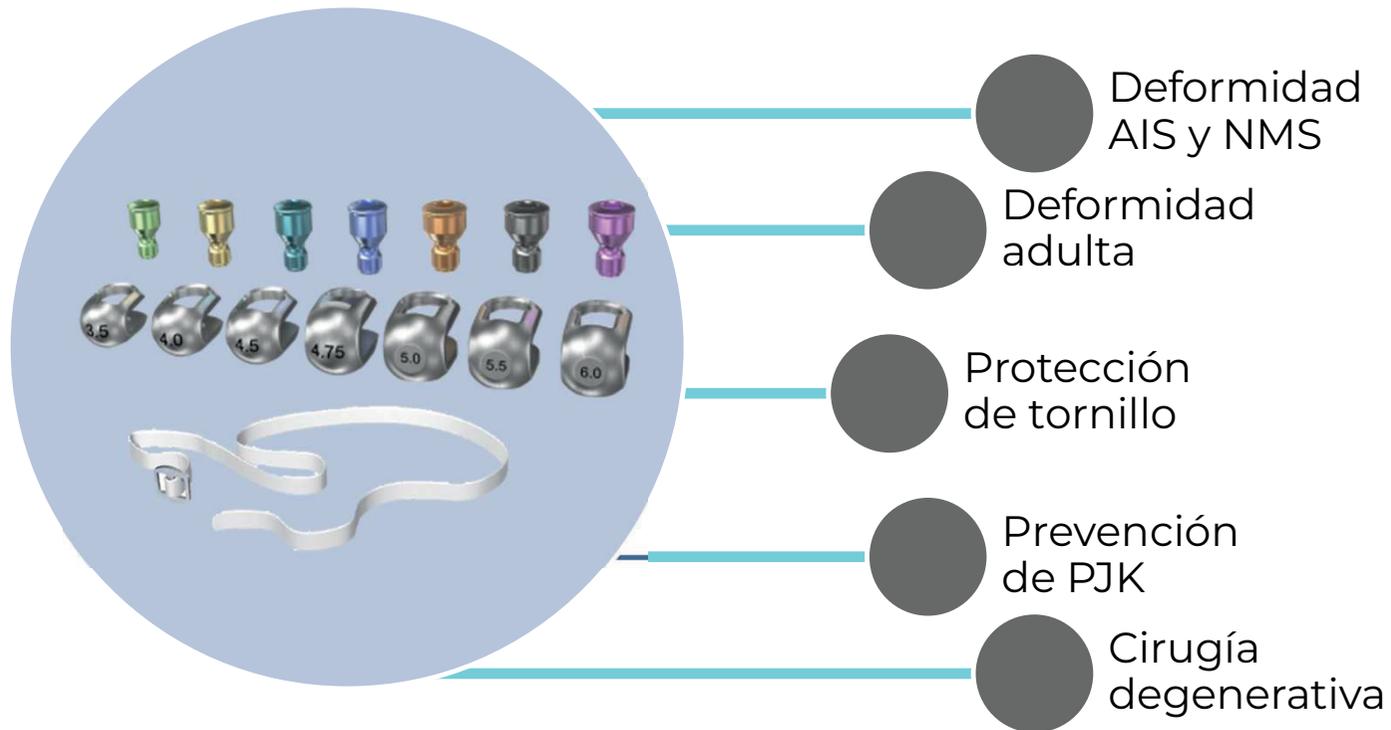


Documentación Confidencial / Interna

Documentación Confidencial / Interna



La filosofía Jazz Evo



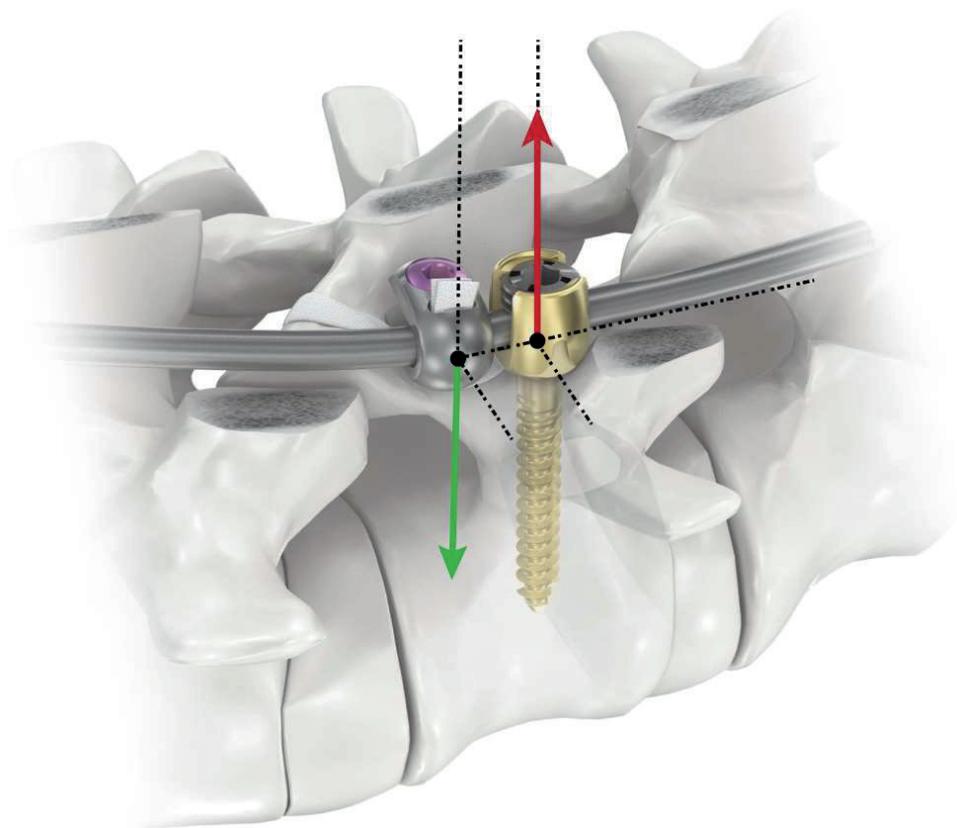
Jazz™, protección para tornillos



En la calidad ósea degradada, el estrés puede hacer que los tornillos pediculares se salgan, la **lámina** sigue siendo **la estructura vertebral más resistente**

Jazz™ Independientemente de
hueso Mala calidad
Pedículo dismórfico
Imposibilidad de usar un tornillo
Jazz™ puede reemplazar un tornillo pedicular

Jazz™, protección para tornillos



Tornillos pediculares Jazz™ Protects

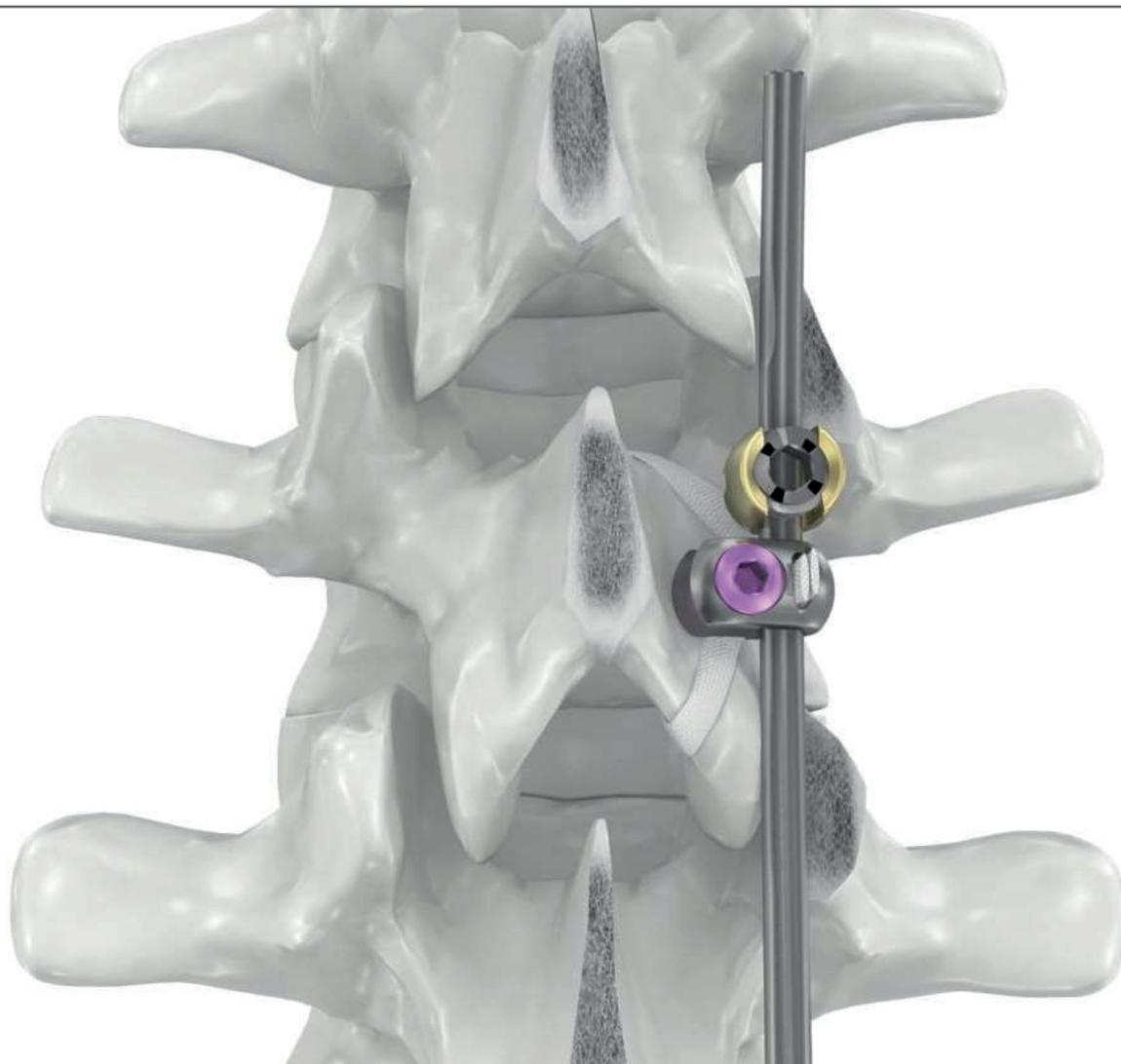
La tensión de Jazz™ Band proporciona una fuerza opuesta a la extracción del tornillo pedicular.

Construcciones de barras/tornillos aseguradas gracias a bandas sublaminares

Fijación más fuerte

Jazz™ reduce la probabilidad de que se salgan los tornillos pediculares

Jazz™ , protección para tornillos



Jazz™ reduce la tensión en los huesos
Gracias a su anchura, Jazz™ Band distribuye la carga sobre una gran superficie, lo que permite proteger el tornillo sin comprometer la lámina

En combinación con tornillos, Jazz™ proporciona 4 puntos de fijación en una sola vértebra.

Jazz™, protección para tornillos

Mejora de las Condiciones Quirúrgicas

- Incluso en casos de revisión, Jazz™ se adapta a
- o la calidad del hueso y
 - o a las necesidades del cirujano
- Jazz™ preserva el hueso
Reduce la probabilidad de revisión



MRI Friendly
optimiza el monitoreo postoperatorio

Sin metal en el canal, Jazz™
elimina los problemas de opacidad y artefactos.

Un seguimiento postoperatorio óptimo de
estructuras neurológicas intra y extracanales
mediante resonancia magnética.

(la necesidad de un examen de resonancia magnética sigue siendo responsabilidad del cirujano)



Jazz™ para la prevención de PJK

PJK es un problema recurrente que se manifiesta como una hipercifosis de vértebras adyacentes por encima de una instrumentación espinal.

La patogénesis subyacente al PJK probablemente esté directamente relacionada con la transición abrupta entre los segmentos vertebrales rígidos fusionados y flexibles no fusionados.

El PJK generalmente ocurre dentro de los 3 meses posteriores a la cirugía
Hasta el 52% de los pacientes obligados a someterse a una cirugía de revisión
Costos adicionales

Jazz™ para la prevención de PJK



Jazz™, para una construcción espinal estable

Elimina la transición abrupta entre la columna rígida fusionada y los segmentos vertebrales

Procedimiento:

1. Hemilaminotomías para minimizar la disrupción de tejidos, ligamentos y facetas
2. Bandas sublaminares Jazz™ en UIV+1
3. Inserciones de tornillos
4. Inserciones de barras



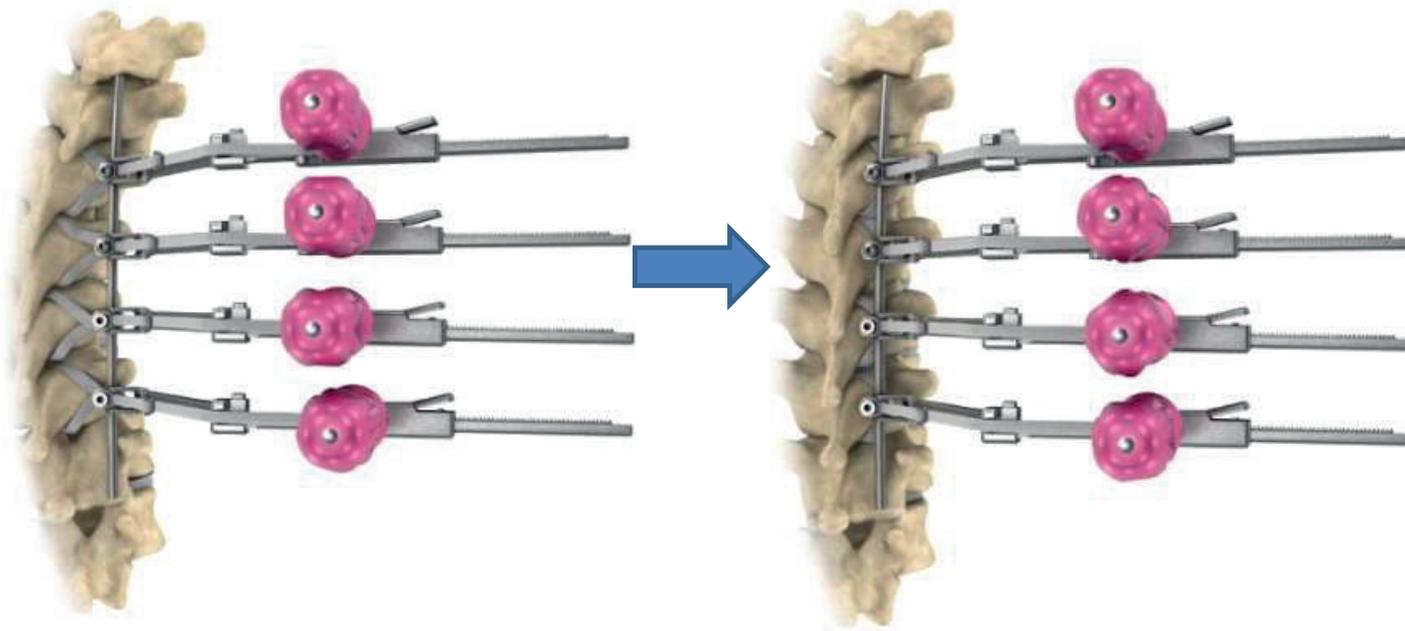
Jazz™ para la prevención de PJK

| | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------|
| Pedicle screw instrumentation + Sublaminar Jazz™ Bands at UIV+1 (average 1 year follow up) | 7.5 % ⁽¹⁴⁾ (3/40) | 0% ⁽¹⁴⁾ |
| Pedicle screw only instrumentation | 18.7 % - 52.6 % | 5.6 % - 21 % |
| Pedicle screw instrumentation + UIV hooks | 21.1 % - 34.1 % | |
| Minimally invasive instrumentation | 31.3 % - 48.1 % | |
| Supplemental vertebroplasty | 28.2 % | 5.1 % |

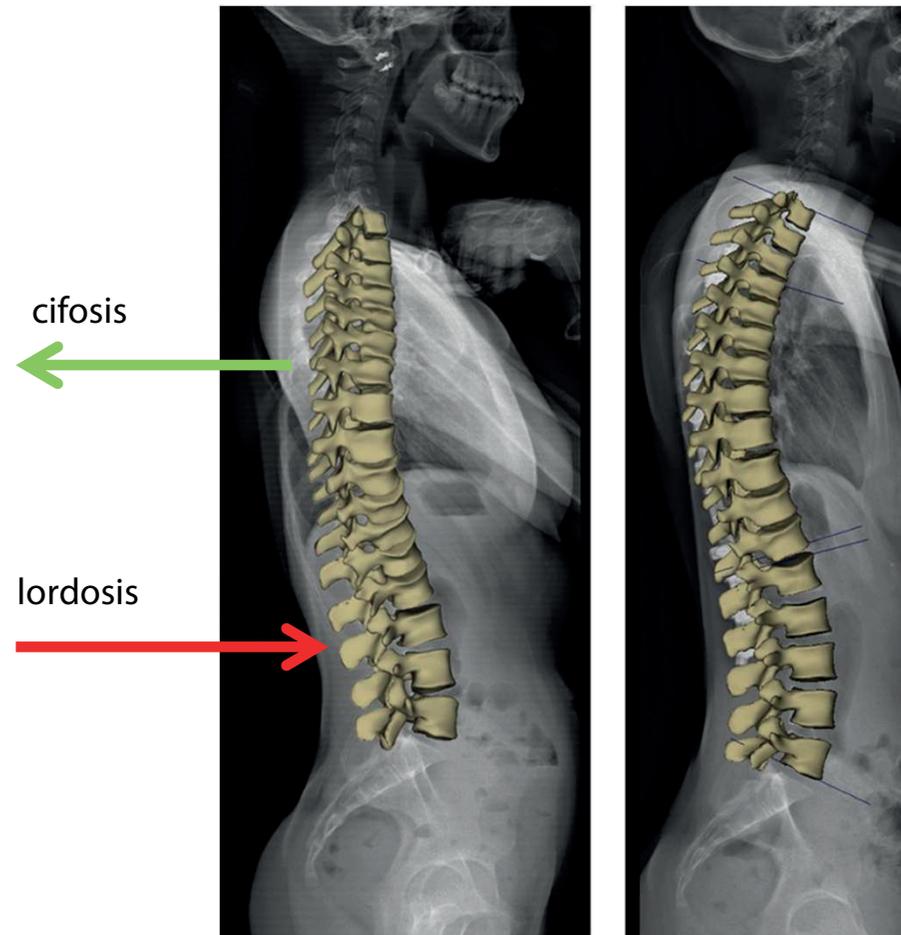
(14) Prospective assessment of the safety and early outcomes of sublaminar band placement for the prevention of proximal junctional kyphosis. Vibhu K. Viswanathan, Sunil Kukreja,, Amy J. Minnema, and H. Francis Farhadi, MD, PhD. JNS Spine 2017

Permite la reducción progresiva en varios niveles apicales simultáneamente,
distracción/compresión y flexión in situ

«Las capacidades de corrección y reducción son incomparables con ganchos y tornillos»
Dr. Rémi Cavagna, cirujano de columna de adultos, Lorient – Francia

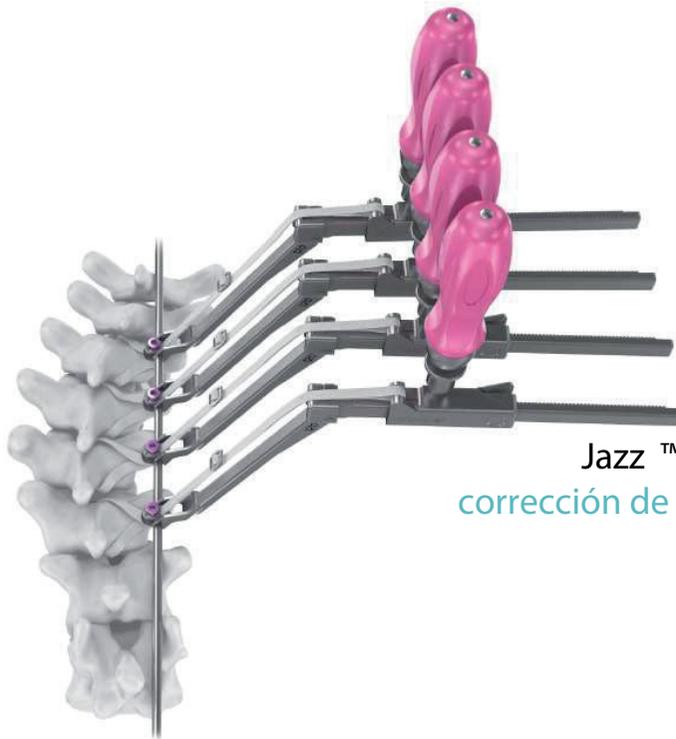


Restauración del equilibrio sagital

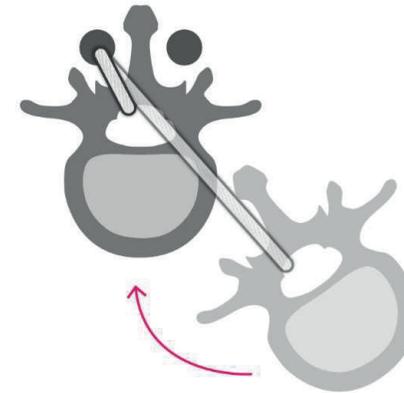


Una verdadera
corrección 3D

Jazz™ Band permite la traslación y desrotación posteromedial, en particular a través de un efecto de destorsión

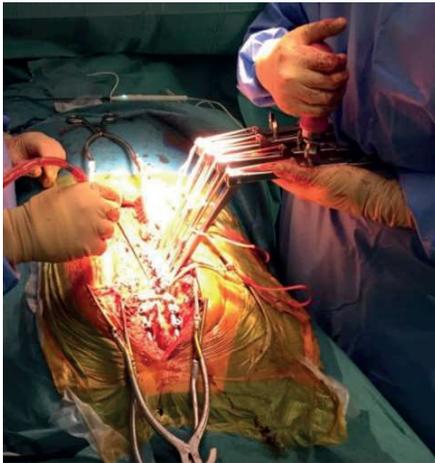


Jazz™ Brinda posibilidades incomparables de corrección de la columna, independientemente de la calidad del hueso



Restauración del Plan Sagital,
evita el riesgo de espalda plana

Técnica de marco:
precorrección, reproducibilidad, rápida, eficacia comprobada



Corrección de deformaciones Jazz para Adultos / Pediatrico

Tiempo quirúrgico reducido, mejores resultados

Reduce la pérdida de sangre

Preserva el capital óseo

Menos comorbilidades

Proporciona máximas opciones de fijación futuras

Menos implantes

| Category | Metric | All-Pedicle-Screw Construct | JAZZ™ System |
|----------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Implants | Number of pedicle screws | ~ 16 - 18 | ~ 6 |
| | Number of hooks | ~ 4 | ~ 4 |
| | Number of connectors | ~ 3 | ~ 3 |
| | Number of rods | 2 | 2 |
| | Number of JAZZ™ | 0 | ~ 7 |
| Blood loss | Number of transfusions | > 30% of patients | 0 of 32 patients |
| Operative time | Skin to skin duration | ~ 330 min | ~ 200 min |
| LOS | Length of hospital stay | ~ 6-7 days | ~ 3-5 days (USA) |
| Radiation | Intra-operative radiation exposure | ~ 3 minutes exposure | < 10 seconds exposure |

Resumen de características y beneficios

| Características | Beneficios |
|--|--|
| Fijación sublaminar o subtransversal | <ul style="list-style-type: none"> - Preservación del pedículo / Todas las opciones aún abiertas - Punto fuerte de anclaje: <ul style="list-style-type: none"> • Tan fuerte como los pedículos • Más fuerte que los pedículos si los huesos son deficientes y los niveles torácicos son altos |
| Gran área de contacto con el hueso. | <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad y potencia al distribuir las fuerzas de reducción sobre una gran superficie |
| Potente herramienta de reducción | <ul style="list-style-type: none"> • -medial + desrotación • Desrotación mejorada con técnica de marco |
| Sin metal en el canal | <ul style="list-style-type: none"> • Sin distorsión de la imagen de resonancia magnética |
| Implante fácil de usar + instrumentación eficiente | <ul style="list-style-type: none"> • Reducción del tiempo de quirófano • Reducción de la pérdida de sangre |
| Menos implantes VS todas las construcciones de tornillos | <ul style="list-style-type: none"> • Comorbilidades reducidas • Ahorro potencial de \$\$ |

Indicaciones

Los sistemas Jazz™ son implantes temporales para ser utilizados en cirugía ortopédica. Los sistemas Jazz™ están destinados a proporcionar una estabilización temporal como anclaje óseo durante el desarrollo de una fusión ósea sólida y ayudar en la reparación de fracturas óseas.

Los sistemas Jazz™ están diseñados principalmente para una fijación posterior. Las indicaciones de uso incluyen las siguientes aplicaciones:

- traumática de columna, uso en sublaminares, interespinosos y en técnicas de conexión facetaria.
- Cirugía de deformaciones como escoliosis, cifosis, lordosis, etc.
- Cirugía espinal degenerativa como complemento a la fusión vertebral, como discopatía degenerativa, estenosis o espondilistesis.

Los sistemas Jazz™ también se pueden usar junto con otros implantes médicos hechos de aleación de titanio, titanio sin aleación o aleación de cobalto-cromo-molibdeno para ayudar a asegurar la fijación de otros implantes.



Conectores



| Diámetro del conector (= barra) | Longitud | Ancho | Altura * |
|---------------------------------|----------|---------|----------|
| 3,5mm | 14mm | 8,5 mm | 10mm |
| 4,0 mm | 15mm | 8,75 mm | 10mm |
| 4,5 mm | 16mm | 9mm | 11mm |
| 4,75 mm | 16,5 mm | 9,25 mm | 13mm |
| Evo de 5,0 mm | 17mm | 10mm | 12mm |
| 5,5 mm | 17mm | 10mm | 15mm |
| 6,0 mm | 17,3 mm | 10mm | 15mm |

- Para 3,5, 4,0, 4,5, 4,75, 5,0, 5,5 y 6,0 mm
- titanio: Ti6Al4V conforme a ISO 5832-3,
- Fije la banda a la barra con un solo tornillo de bloqueo en el conector

* altura : tornillo dentro del conector

Banda

Banda de poliéster (tereftalato de polietileno),

- Aplanada, banda trenzada de 700 mm, 4 mm de ancho y menos de 0,5 mm de espesor
- Permite el apriete del dispositivo alrededor las estructuras espinosas
- Banda maleable de acero inoxidable introducida y unida en un extremo de su extremidad tubular:

Diseñado para facilitar el paso de la banda alrededor de las estructuras óseas durante la implantación. NO IMPLANTADO.

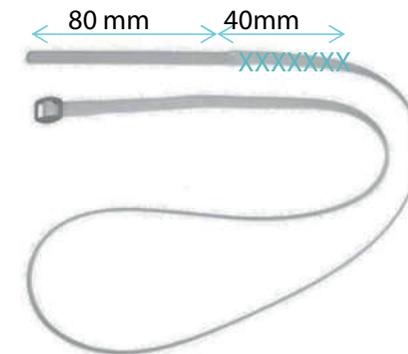
Dimensiones de la tira de acero inoxidable:

- Longitud: 80 mm
- Ancho: 4 mm
- Grosor: 0,5 mm

- Parte posterior de la tira de acero inoxidable, parte ultrasonidos de 40 mm

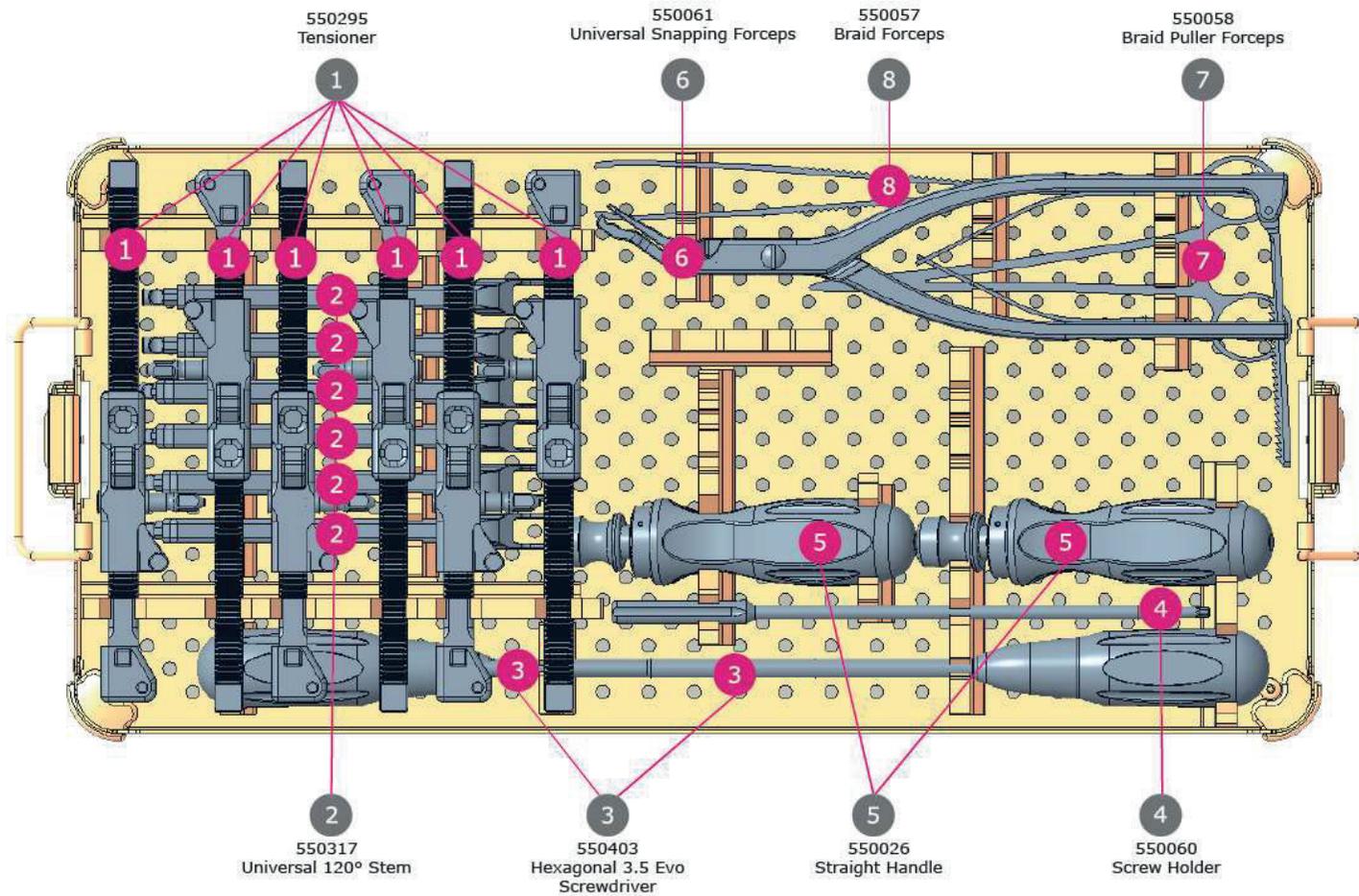
Mejora el manejo de la banda

Puede cortarse antes del segundo paso en el conector



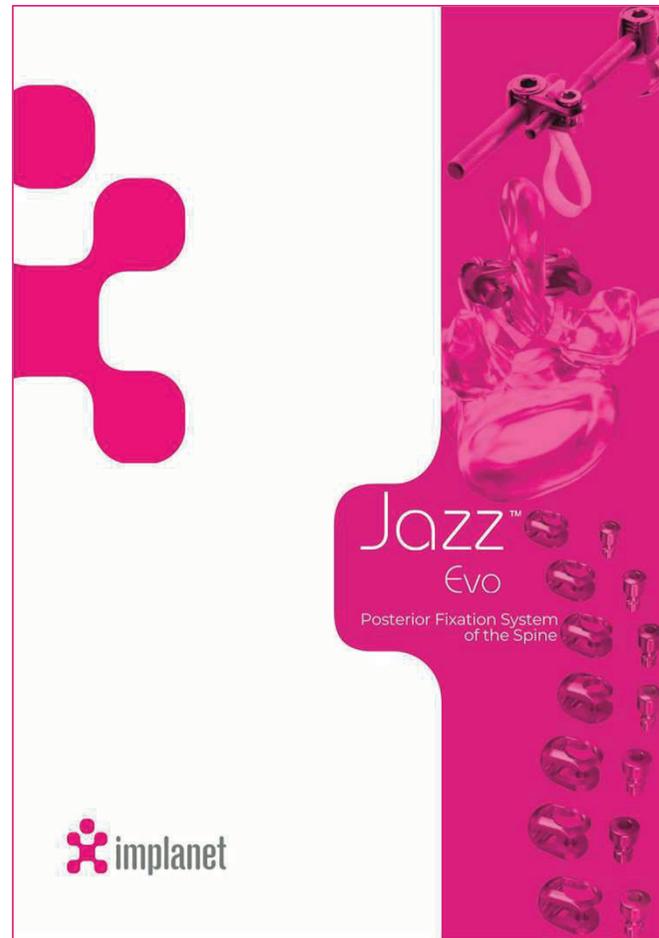
banda soldada por

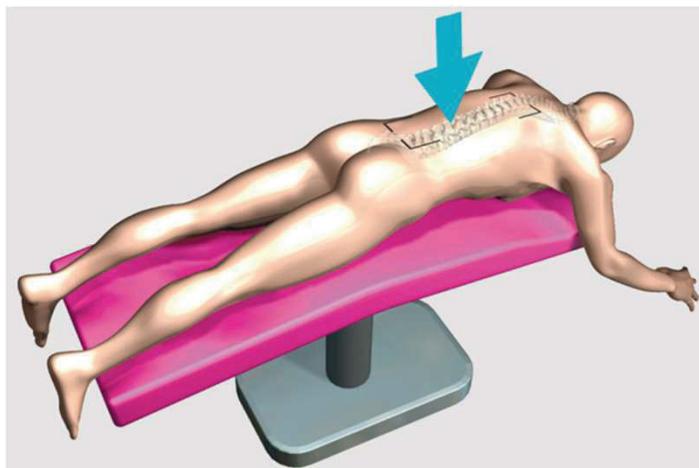
Instrumentos



Documentación Confidencial / Interna

Técnica quirúrgica







PREPARACIÓN DEL CONECTOR JAZZ

TM

La banda se pasa previamente a través del Conector en la ranura trasera del mismo. Para ello, se introduce la parte distal de la banda que incluye una tira de acero inoxidable para modelado manual a través de la ranura trasera del Conector en el lado del orificio de mayor diámetro en el que se va a introducir el Tornillo conector (igual que el dirección de lectura del diámetro en la imagen opuesta - diámetro 6,0 mm).



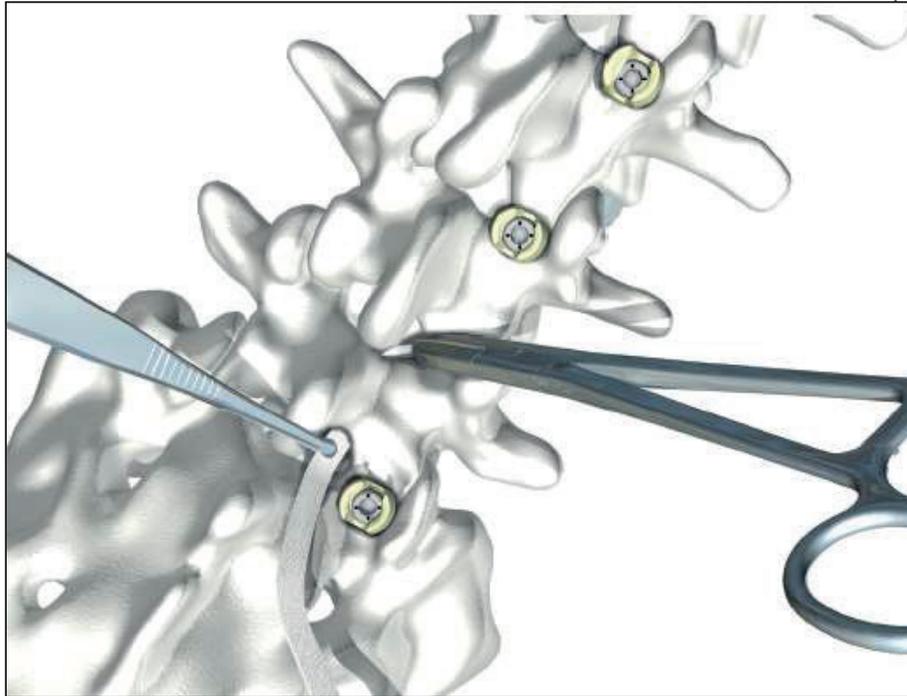
Opciones de Modelado de la Banda

Para facilitar este procedimiento, la tira metálica incluida en el extremo distal de la banda se modela manualmente.

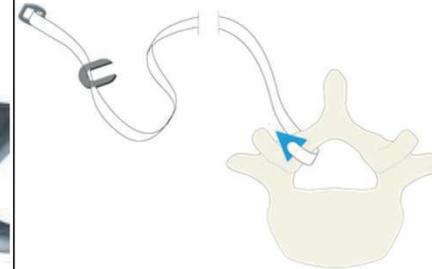


Implanet no recomienda ningún tipo específico de modelado. El modelado se realiza de acuerdo con la experiencia y elección del cirujano.

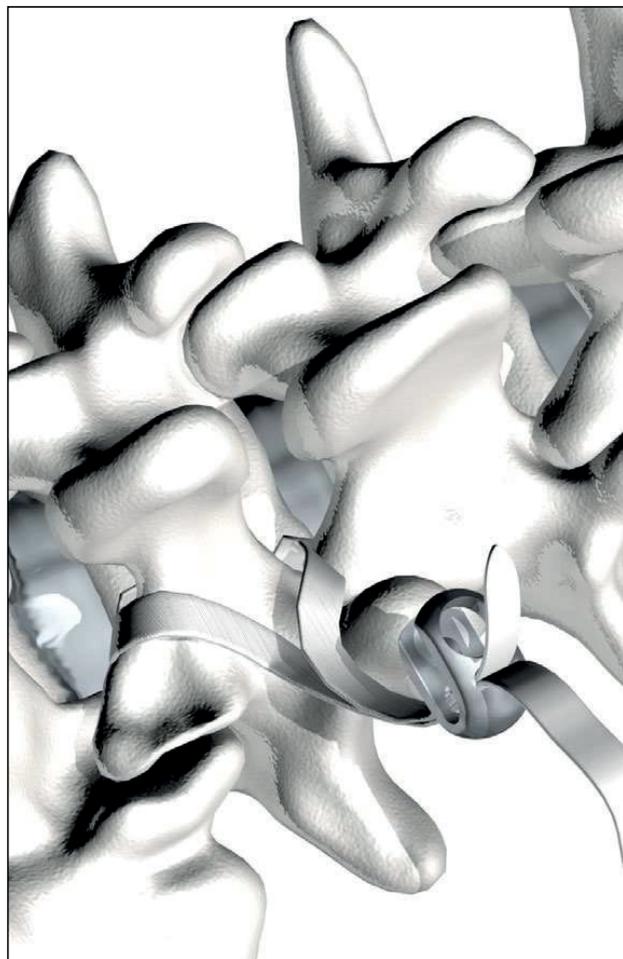
Paso de la banda alrededor de la lámina



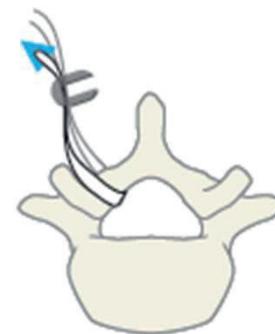
El paso de la banda se logra desde el Caudal al Craneal .

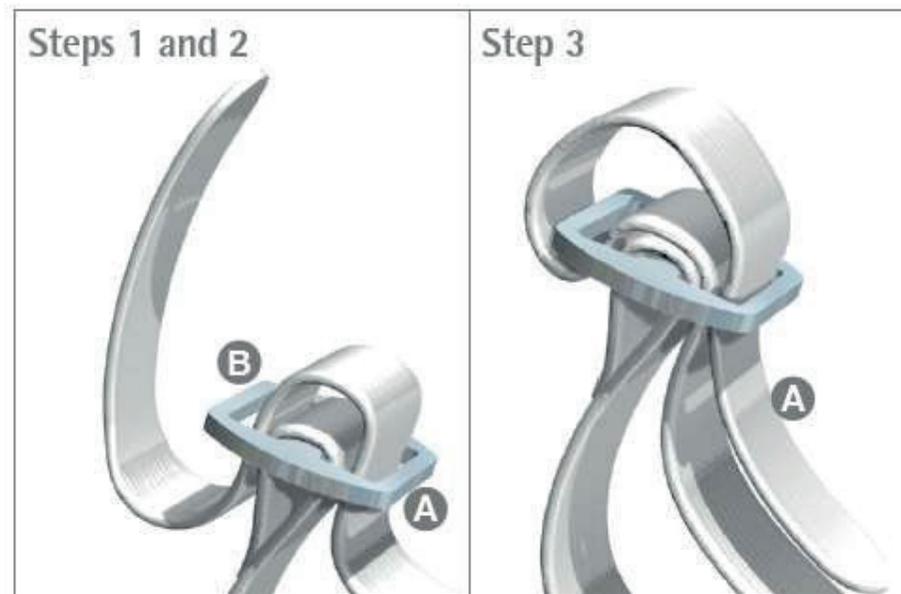


Paso de banda de regreso a través del conector

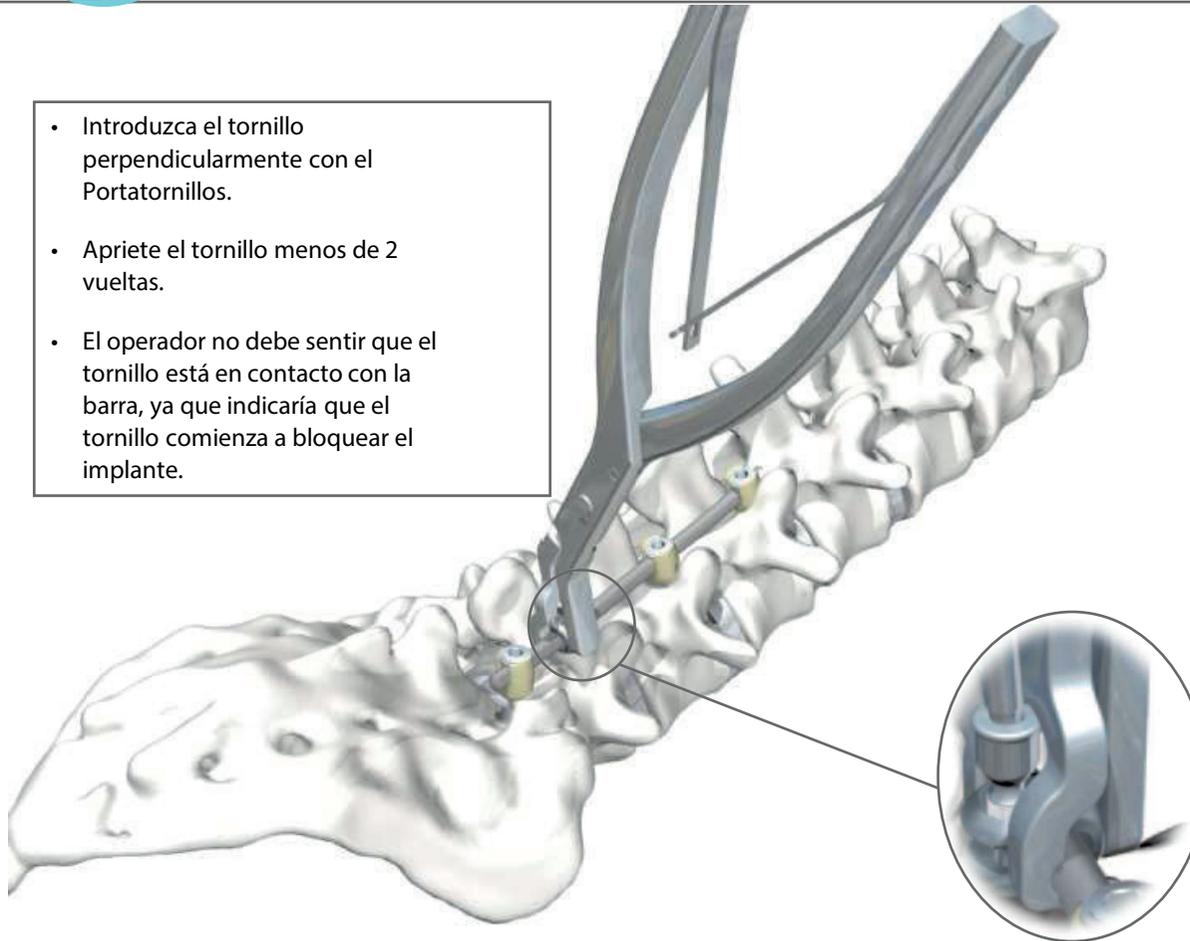


Paso de la banda de caudal a craneal.

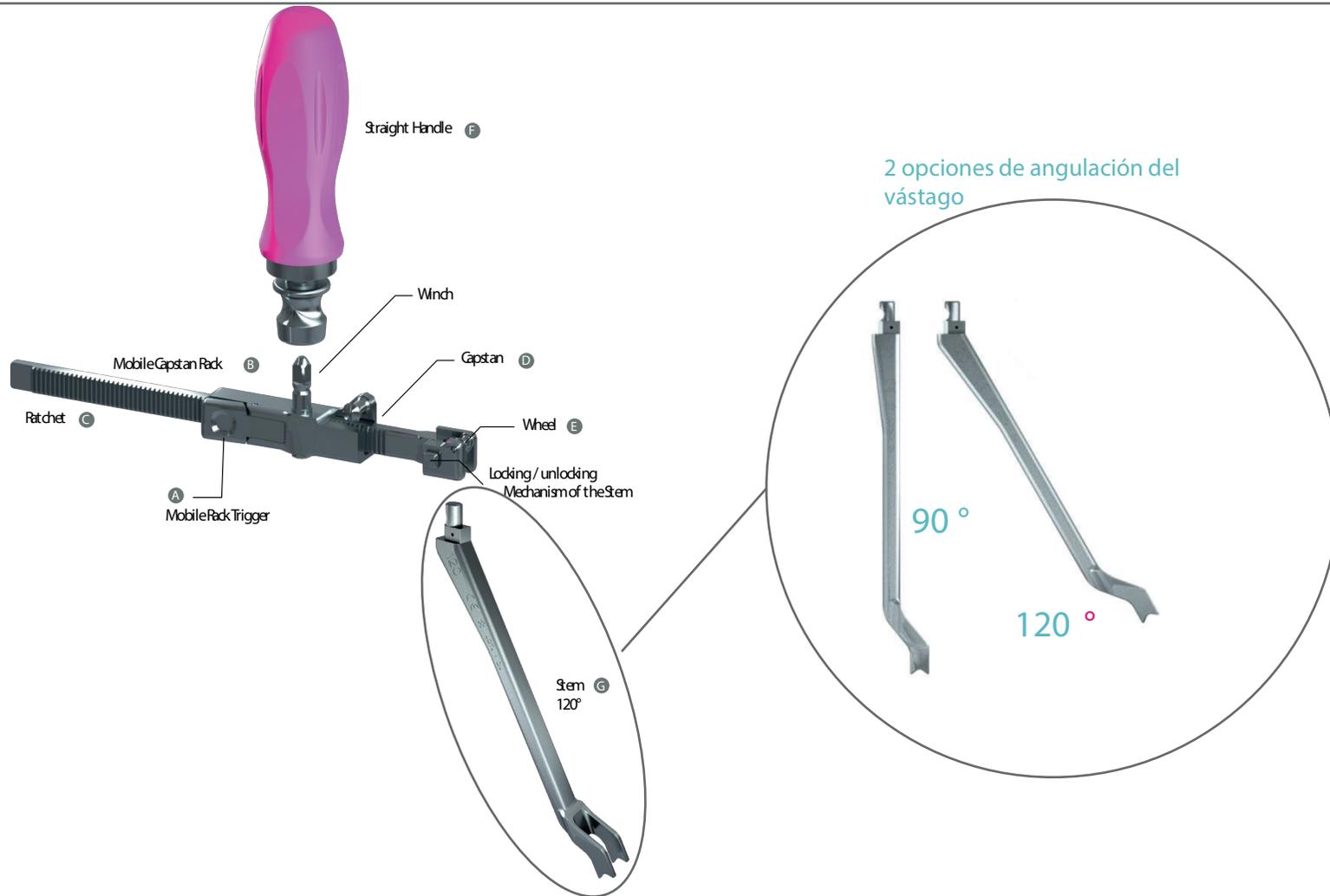




- Introduzca el tornillo perpendicularmente con el Portatornillos.
- Apriete el tornillo menos de 2 vueltas.
- El operador no debe sentir que el tornillo está en contacto con la barra, ya que indicaría que el tornillo comienza a bloquear el implante.



Opciones de vástagos tensores de bandas



Conexión al Tensor de Banda

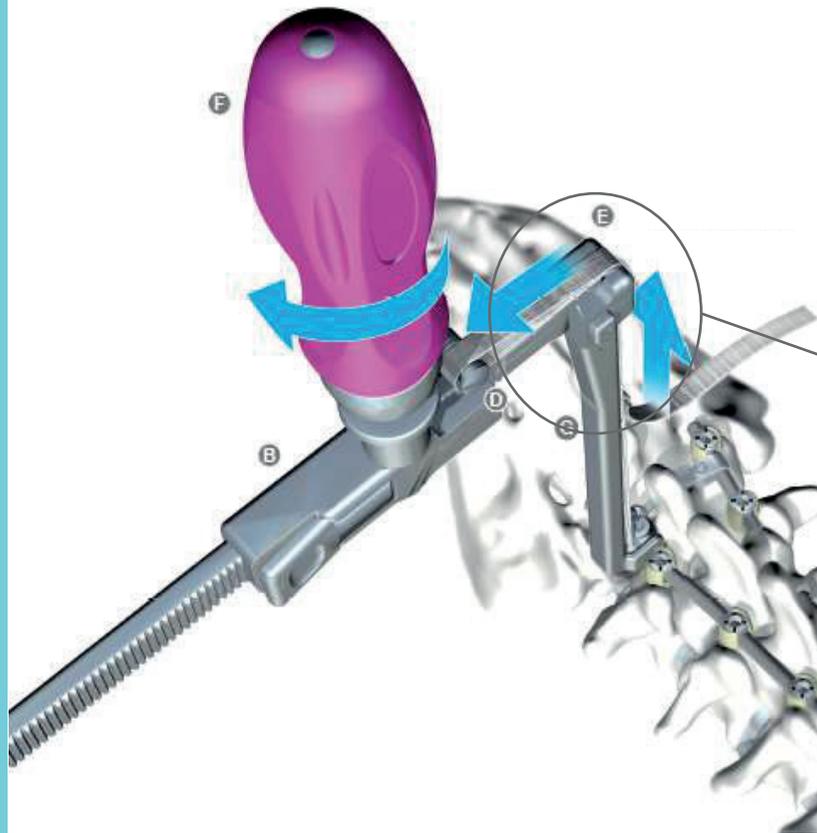


A- Gatillo de bastidor móvil para bloquear y desbloquear el bastidor de cabrestante móvil (B) a lo largo del trinquete (C).

D- Cabestrante para conexión de Banda al Tensor.

E- Rueda. Sienta la Banda en esta Rueda.

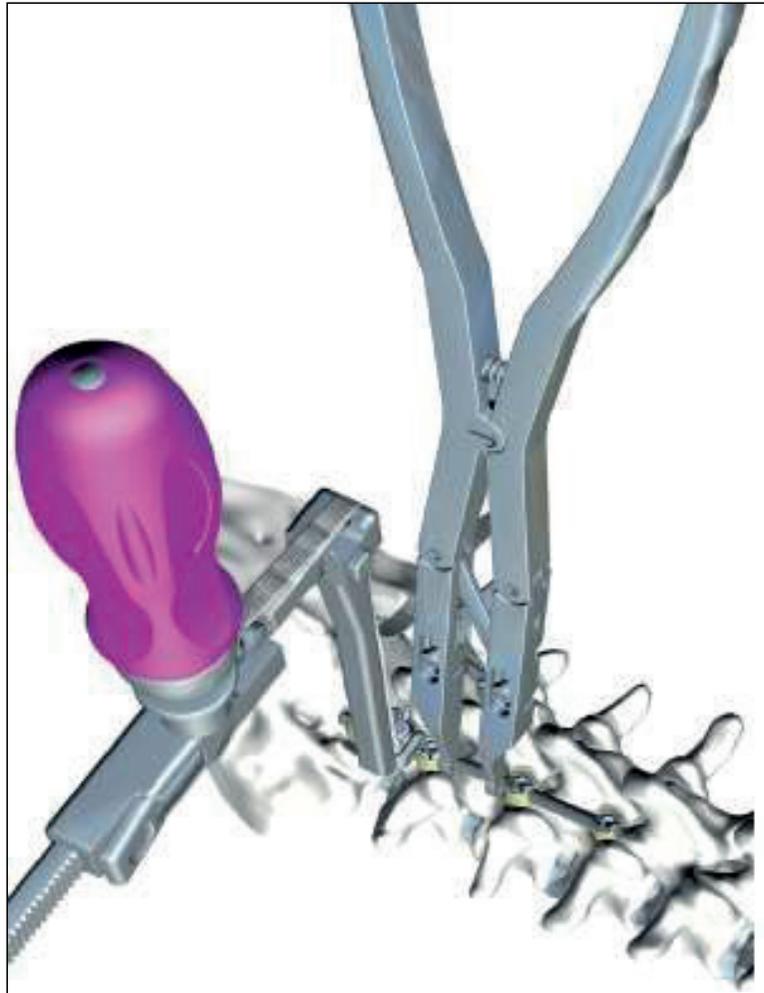
Conexión al Tensor de Banda



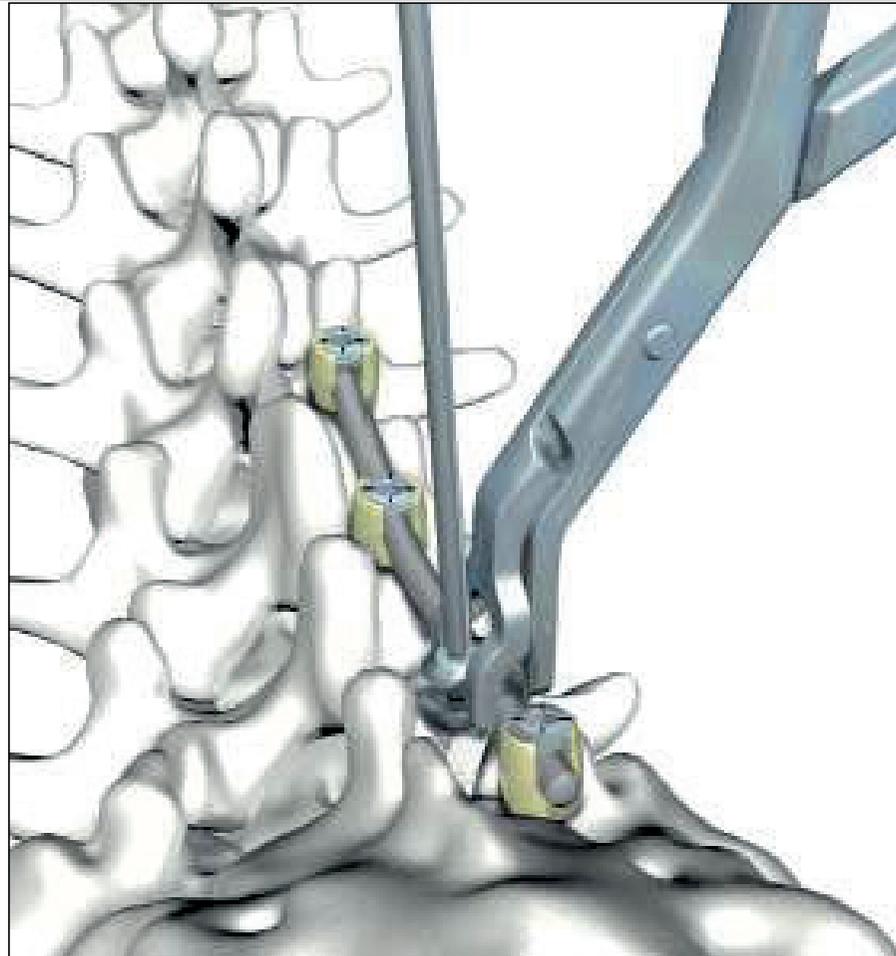
F – Mango Recto. Gírelo en el sentido de las agujas del reloj para lograr la reducción.

A : presione el botón del gatillo del bastidor móvil para desbloquear el bastidor del cabrestante móvil (A) y aflojar la tensión.





Bloqueo final 2 en 1





La Técnica Frame Traslación postero-medial





La Técnica Frame Traslación postero-medial

Jazz™ facilita una reducción 3D de la deformidad con desrotación del segmento instrumentado



Documentación Confidencial / Interna

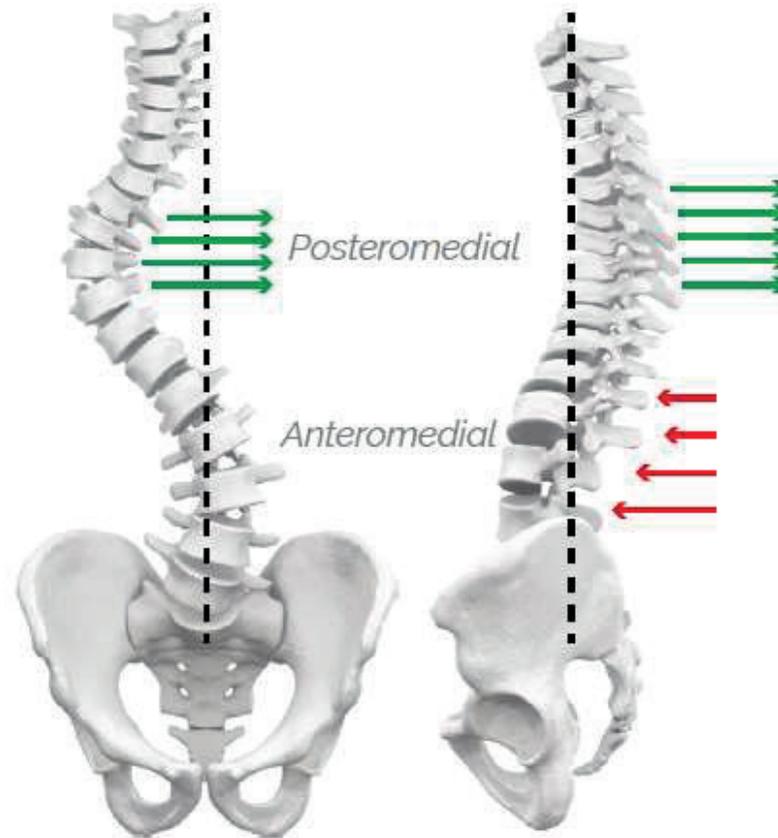
La técnica Frame

Principios y Beneficios

Técnica de marco para la escoliosis

La Técnica Frame se puede aplicar a todas las deformidades escolióticas.

Está adaptado para la corrección de curvas torácicas importantes (Lenke 1 y 2), en particular en el caso de hipocifosis torácica.



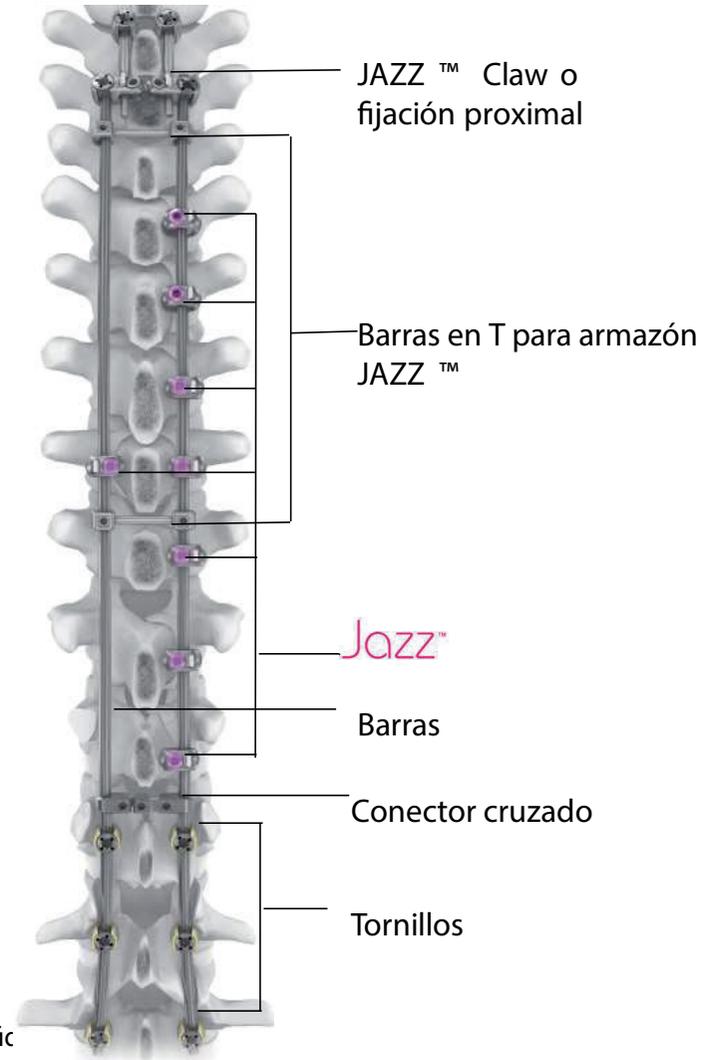
La técnica del marco

Composición de construcción

Fijación proximal: Jazz™ Claw proporciona una fijación bilateral autoestable en la parte superior de la construcción (UIV y UIV-1) que permite que las fuerzas de compresión/distracción corrijan el equilibrio frontal y ajusten los hombros.

Fijación torácica: Jazz™ Bands implantadas sublaminares en el lado cóncavo (3 a 6 bandas). También se pueden implantar 2 bandas debajo del bloque de fijación proximal (UIV-3 o UIV-4) para limitar las fuerzas en Jazz™ Claw.

Fijación distal: 2 a 3 tornillos pediculares en cada lado.



La técnica del marco

Resumen de la técnica del marco

1. Corrección de la lordosis lumbar (derrotación/compresión) montando inicialmente el marco en su lugar.
2. Conexión del Frame a los anclajes proximales, Jazz™ Claw.
3. Traslación posteromedial con Jazz™ Bands en la concavidad torácica para corregir cifosis.
4. Distracción/compresión de la fijación proximal para ajustar los hombros.



Matriz competitiva

| | Implanet JAZZ™ | Universal Clamp de Zimmer | Medicrea Ligapass® | K2M Nile | Globus SILC | Ortopediatria Bandloc | Ventajas JAZZ™ |
|------------------------|--|---|---|---|---|--|--|
| Concepto de conector | <ul style="list-style-type: none"> - Abierto - Clips en la barra - Autoestable - Bajo perfil - Estéril | <ul style="list-style-type: none"> - 1.ª generación - Diseño de bisagra abierta - Sin estabilidad primaria | <ul style="list-style-type: none"> - Abierto o cerrado (precargado en la barra) - Autoestable - Gran perfil en la barra | <ul style="list-style-type: none"> - Abierto - Autoestable - Gran perfil sobre barra | <ul style="list-style-type: none"> - Abierto - Autoestable - Perfil grande sobre barra - No estéril, en contenedor grande | <ul style="list-style-type: none"> - Abierto - Autoestable - Estéril | <ul style="list-style-type: none"> + Clips a la barra, no se necesita tornillo para la estabilidad + Fácil de usar + Ahorro de tiempo + Perfil bajo + Estéril |
| Ajuste de la banda | <ul style="list-style-type: none"> - 2 en 1 (Banda + Conector) - Tornillo comprime banda a varilla | <ul style="list-style-type: none"> - 2 en 1 (Banda + Conector) - Tornillo pequeño - comprime la banda a la barra | <ul style="list-style-type: none"> - Independiente, 2 pasos de apriete (a la varilla y la banda) - Tornillo apretado directamente en la banda | <ul style="list-style-type: none"> - Independiente, 2 pasos de apriete - Compresión indirecta en la banda | <ul style="list-style-type: none"> - Independiente. Como consecuencia del apriete, el tornillo tiene un contacto de compresión directo | <ul style="list-style-type: none"> - 2 en 1 (Banda + Conector) - El tornillo comprime la barra contra la banda | <ul style="list-style-type: none"> + Ahorro de tiempo – paso único + Atraumático para bandas + Compresión entre superficies lisas |
| Diseño del tensor | <ul style="list-style-type: none"> - Tensión fuerte y progresiva - Fácil limpieza (desmontaje) - Equilibrio de tensión automático - Opciones de angulación para una visibilidad óptima | <ul style="list-style-type: none"> - Resbala bajo alta tensión - Monobloc - Genera residuos de desgaste - Angulación fija | <ul style="list-style-type: none"> - Monobloc - Sin balance de tensión - Angulación fija | <ul style="list-style-type: none"> - Sin equilibrio de tensión - Monobloc - Angulación fija | <ul style="list-style-type: none"> - Sin equilibrio de tensión - Monobloc - Angulación fija | <ul style="list-style-type: none"> - Basado en un sistema de tornillo - Sin equilibrio de tensión - Monobloc - Angulación fija | <ul style="list-style-type: none"> + Potente / Elección del cirujano + Simple / Fácil de usar + Equilibrio de tensión automático + Limpieza + Visibilidad mejorada del campo quirúrgico + Mecanismo rápido de tensión y liberación |
| Tamaños ofrecidos (mm) | <ul style="list-style-type: none"> 1) 3.5 2) 4.0 3) 4.5 4) 4.75 5) 5.0 6) 5.5 7) 6.0 | <ul style="list-style-type: none"> 1) 4.5 2) 5.5 3) 6.0 4) 6.35 | <ul style="list-style-type: none"> 1) 5.5 2) 6.0 | <ul style="list-style-type: none"> 1) 5.5 2) 6.0 3) ¿Colocar varillas más pequeñas? | <ul style="list-style-type: none"> 1) 4.5 2) 4.75 3) 5.5 4) 6.0 5) 6.35 | <ul style="list-style-type: none"> 1) 5.5 2) 6.0 | <ul style="list-style-type: none"> + Gama más amplia + Especialista Línea productos enfocada |

Llevar el mensaje a casa

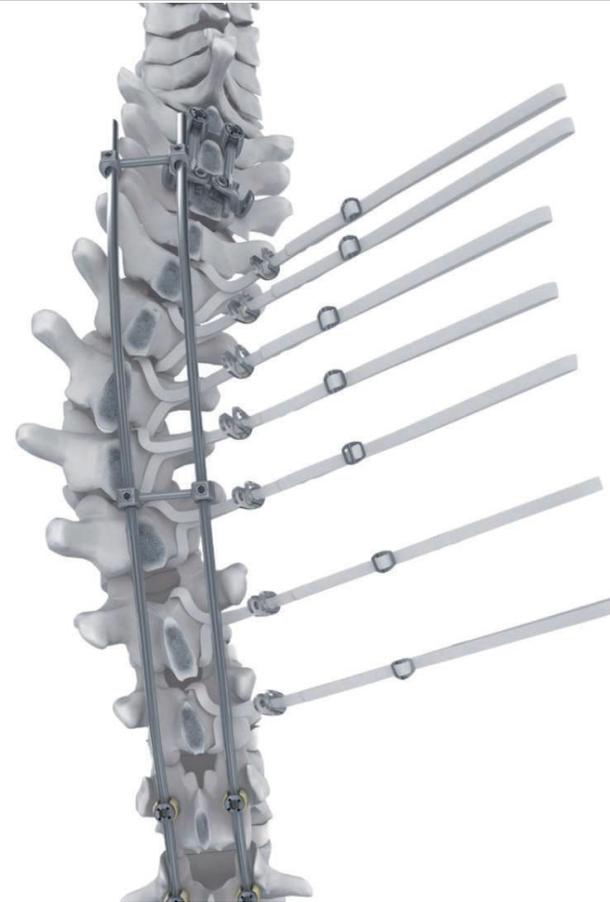
1. El implante de seguimiento clínico más largo y documentado
 1. Estéril total (conector + banda)
 2. Para uso con todas las estructuras vertebrales
 3. Fijación independientemente de la calidad del hueso
 4. Perfil bajo en general
 5. Clips en la barra
 6. Mecanismo de bloqueo 2 en 1 de un solo tornillo
 7. Compatible con aleación de Ti y CoCr barras
 8. La banda radiotransparente facilita la obtención de imágenes intra y postoperatorias
 9. La gama de productos más completa del mercado



Documentación Confidencial / Interna

3. Técnica

1. Corrección de la lordosis lumbar (desrotación/compresión) montando inicialmente la estructura en su lugar.
2. Conexión del Frame a los anclajes proximales, JAZZ™ Claw.
3. Traslación posteromedial con Bandas JAZZ™ en la concavidad torácica para corregir cifosis.
4. Distracción/compresión de la fijación proximal para ajustar los hombros.



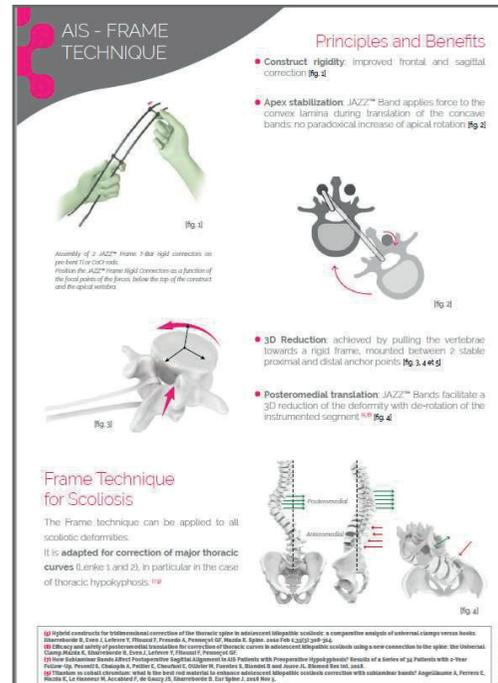
4. Instrumento : Tensor

1. Equilibrio de tensión automático
2. Potente: Elección del cirujano, no limitada por el sistema
3. Desmontable: Fácil limpieza y esterilización
3. Elección de angulación: Línea de visión
4. Perfil bajo

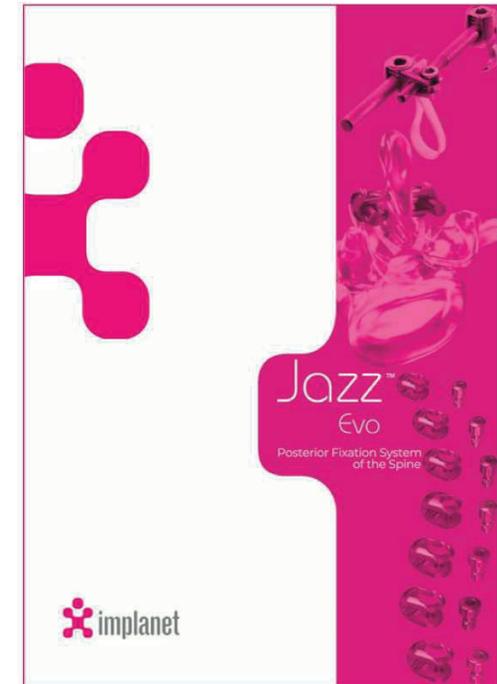


Folletos Jazz Evo

- Corrección AIS
- Escoliosis pediátrica
- Prevención de PJK
- Protección degenerativo
- transverso



Técnica quirúrgica Jazz Evo





CONTACTANOS

TE ASESORAMOS



comercial@medsurg.com.co



313 745 9612 - 318 517 3016



@medsurg

www.medsurg.com.co