

**REDAPT<sup>◇</sup>**

Sistema de revisión acetabular  
Aumentos acetabulares

**CONCELOC<sup>◇</sup>**

Titanio poroso avanzado





# Lista de cirujanos que participaron en el diseño

Smith & Nephew agradece a los cirujanos siguientes su participación como parte del equipo de diseño del sistema acetabular de revisión REDAPT®:

**Dr. Robert Bourne**

London Health Sciences  
University of Western Ontario  
London, Ontario (Canadá)

**Dr. Richard McCalden**

London Health Sciences  
University of Western Ontario  
London, Ontario (Canadá)

**Dr. Andrew Shinar**

Vanderbilt Orthopaedics  
Nashville, TN (EE. UU.)

**Dr. Scott Marwin**

NYU-Hospital Joint Diseases  
New York, NY (EE. UU.)

**Dr. Steven Weeden**

The Texas Hip & Knee Center  
Fort Worth, TX (EE. UU.)

**Dr. Mathias Bostrom**

Hospital for Special Surgery  
New York, NY (EE. UU.)

**Dr. John Masonis**

OrthoCarolina  
Charlotte, NC (EE. UU.)

**Dr. James Waddell**

University of Toronto,  
St. Michael's Hospital  
Toronto, Ontario (Canadá)

**Dr. Craig Della Valle**

Midwest Orthopaedics at RUSH  
Chicago, IL (EE. UU.)

**Mr. Stephen Jones**

University Hospital of Wales y  
University Hospital Llandough  
Cardiff (Reino Unido)

**Dr. David Campbell**

Wakefield Orthopaedic Clinic  
Adelaida (Australia del Sur)

**Prof. Christian Götze**

Auguste-Viktoria-Klinik  
Bad Oeynhausen (Alemania)

La siguiente técnica se ofrece exclusivamente con fines informativos y formativos. No tiene como fin servir como consejo médico. Es responsabilidad de los médicos a cargo determinar y utilizar los productos y técnicas adecuados, según su propio criterio clínico, para cada uno de sus pacientes. Para obtener más información sobre los productos aquí mencionados, incluidas sus indicaciones de uso, contraindicaciones, efectos, precauciones y advertencias, consulte las instrucciones de uso del producto antes de utilizarlo.

**Nota importante:** La descripción de la técnica que aparece en este documento se pone a disposición del profesional sanitario para ilustrar el tratamiento sugerido por los autores para el procedimiento sin complicaciones. En el análisis final, el tratamiento preferido es aquel que satisface las necesidades del paciente.

# Planificación preoperatoria

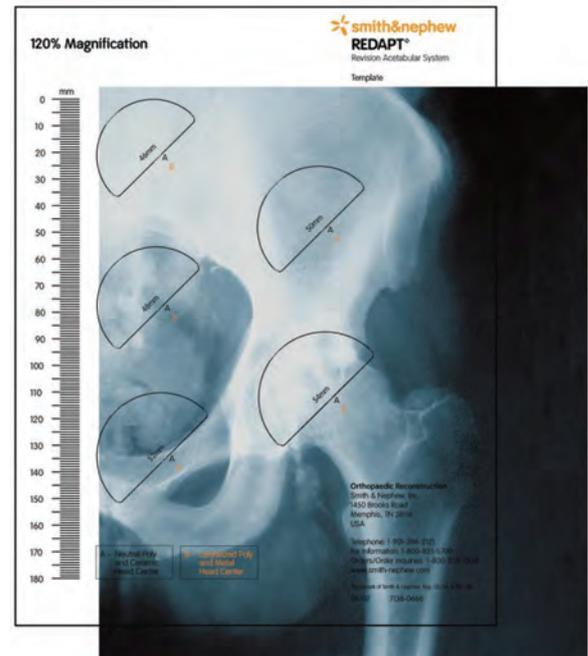
El procedimiento deberá comenzar con las plantillas preoperatorias. Deberá tenerse cuidado para determinar el grado de pérdida ósea, los posibles componentes dañados o aflojados, y cualquier sospecha de dificultades anatómicas. Antes de la intervención quirúrgica deberán considerarse factores tales como la longitud de la pierna y la estimación del centro de la cadera.

## Exposición acetabular para la retirada del componente

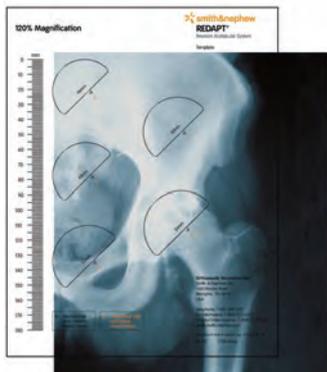
El cirujano deberá utilizar el abordaje quirúrgico con el que se sienta cómodo.

Deberá llevarse a cabo la exposición adecuada para acomodar la retirada de los componentes existentes y la inserción del cotilo y los aumentos acetabulares REDAPT.

Esta técnica quirúrgica se centrará en el acetábulo. El sistema de retirada de implantes RENOVATION® (7138-0701) puede facilitar la retirada de un cotilo bien fijado.



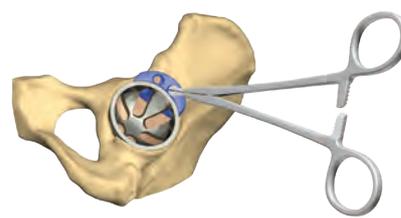
# Técnica quirúrgica corta



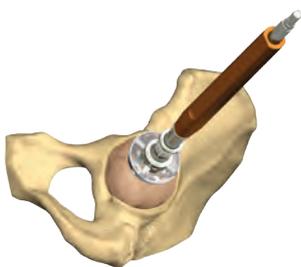
1. Planificación preoperatoria



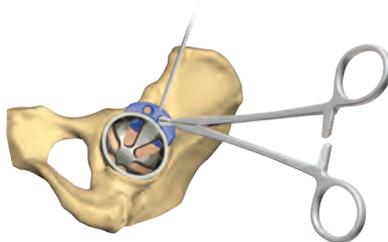
2. Retirada de componentes existentes



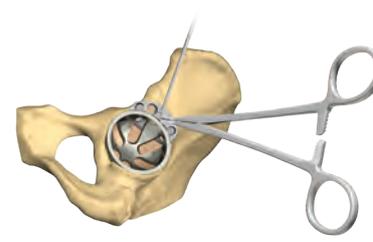
3. Comprobación inicial con componentes acetabulares de prueba



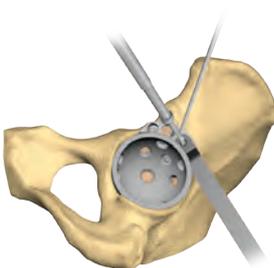
4. Fresado del defecto



5. Comprobación con componentes acetabulares de prueba, inserción de pin de Steinmann



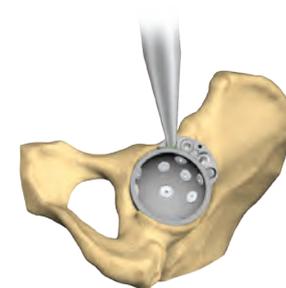
6. Inserción del aumento



7. Perforado previo para tornillos

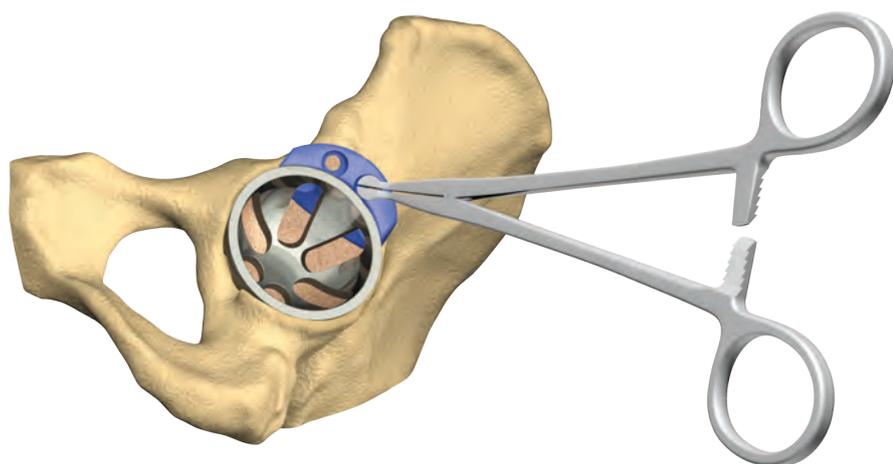


8. Inserción de tornillos



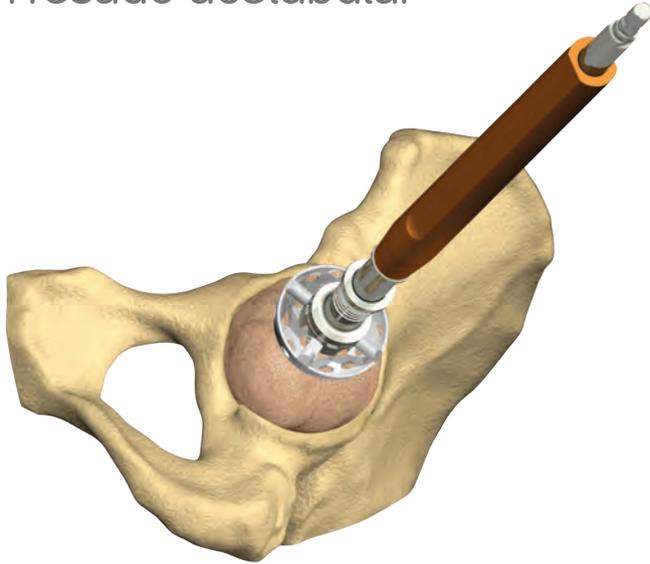
9. Cementación del aumento al cotilo, «unificación de la estructura»

## Prueba acetabular



Antes del fresado acetabular, deberá llevarse a cabo la comprobación inicial con componentes de prueba para determinar el press-fit provisional del cotilo y el aumento. Los componentes de prueba suministrados pueden insertarse para verificar el tamaño y la posición del aumento y del cotilo. El cirujano deberá utilizar las pinzas de sujeción de aumentos suministradas para sostener el aumento de prueba y determinar la orientación y el tamaño adecuados.

# Fresado acetabular



Si se determina que el cotilo acetabular necesitará soporte adicional, el acetábulo deberá prepararse para recibir los aumentos acetabulares REDAPT®. Las fresas suministradas deberán utilizarse para preparar cuidadosamente el defecto acetabular. Deberá tenerse cuidado para retirar la menor cantidad posible de hueso anfitrión.

**Nota:** El fresado deberá comenzar con una fresa más pequeña que el diámetro del cotilo que se retiró. A continuación, el cirujano deberá aumentar secuencialmente el tamaño de la fresa hasta que el acetábulo esté suficientemente preparado para recibir el aumento acetabular REDAPT deseado. **El diámetro exterior de los aumentos acetabulares REDAPT es 4 mm más pequeño que el diámetro interior.**

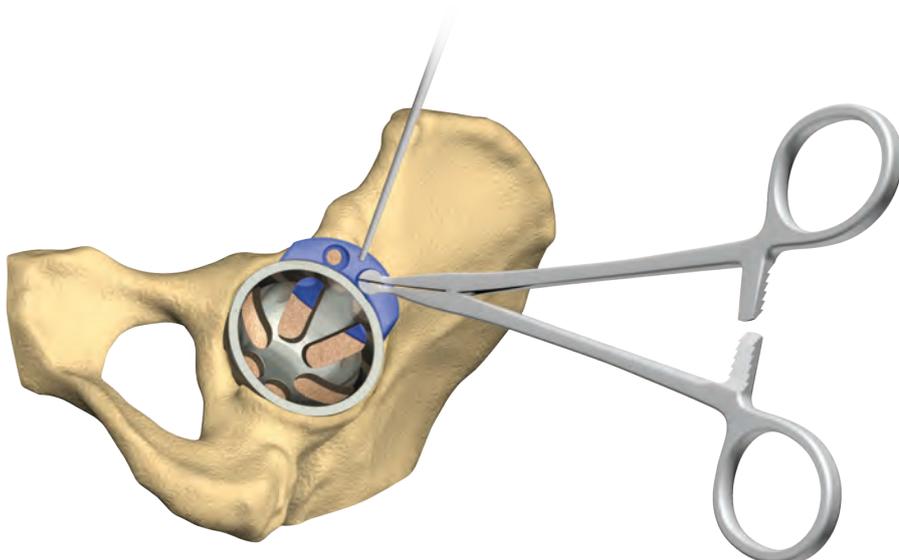
La tabla siguiente ofrece una guía para el fresado.

Aumento	Fresa
50	46
56	52
62	58
68	64
74	70

## Consejos quirúrgicos:

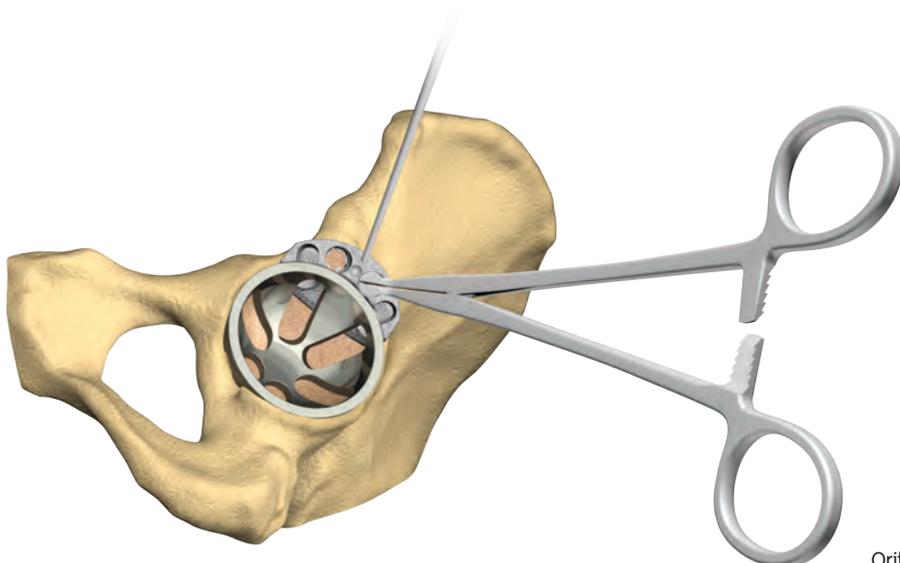
- Anticipe el fresado mínimo para los procedimientos de revisión.
- Siga el plan preoperatorio y tenga cuidado para no agravar defectos y para no fresar más allá del ancho de las columnas anterior o posterior.
- Si la fijación del aumento al hueso va a requerir el uso de los orificios internos de los aumentos REDAPT (aumento de media-luna solamente), deberá utilizarse la técnica de «aumento primero» para asegurarse de que el cotilo no bloquee los orificios internos.

## Segunda comprobación con componentes de prueba

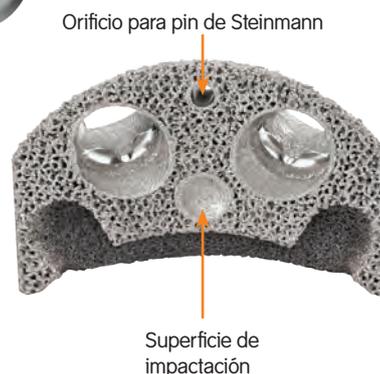


Evalúe el defecto preparado con cotilos de prueba y aumentos de prueba. Una vez lograda la orientación y el tamaño deseado del cotilo y del aumento, puede insertarse un pin de Steinmann (de hasta 2 mm) en el orificio pequeño de la cara superior del aumento de prueba. El componente de prueba puede deslizarse sobre el pin de Steinmann dejando el pin de Steinmann colocado para marcar la posición y la orientación deseadas.

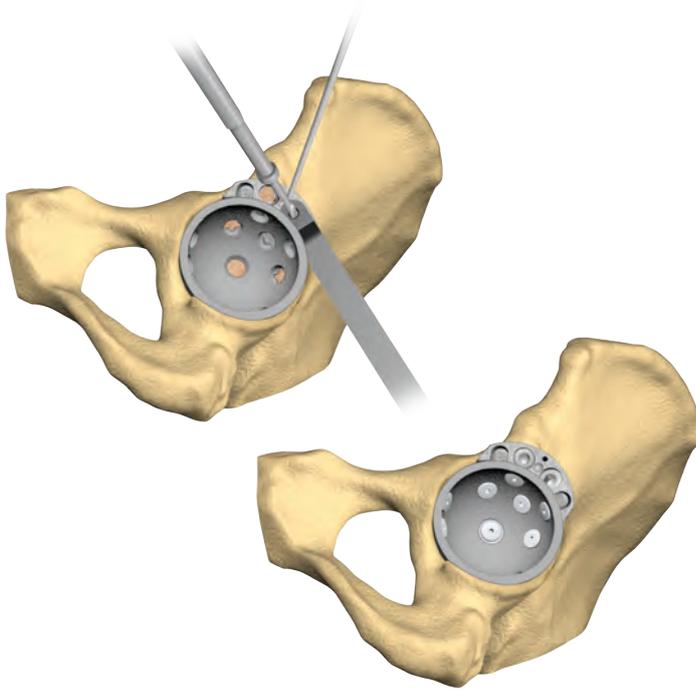
## Inserción del aumento acetabular



Una vez realizada la comprobación con el componente acetabular de prueba, seleccione el aumento del tamaño correspondiente y fíjelo a las pinzas de sujeción de aumentos (7135-5366). Tras lograr la colocación deseada del aumento, este puede asentarse más utilizando el impactador de tapón de orificios R3 (73-2117) y un mazo para impactar suavemente el aumento en el hoyuelo (vea la imagen) justo por debajo del orificio para pin de Steinmann. Nota: Los aumentos de 8 mm de grosor pueden no tener una superficie de impactación.



# Inserción de tornillos acetabulares



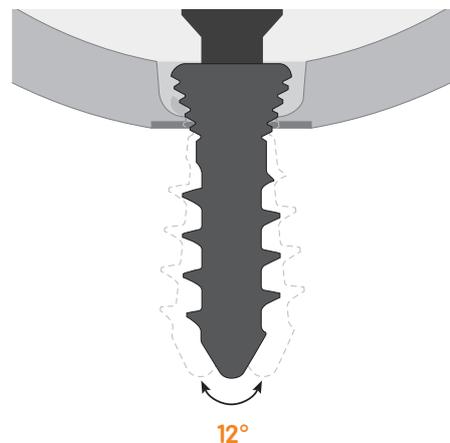
Los tornillos deberán utilizarse para asegurar el aumento. Para la fijación de los tornillos deben perforarse previamente los orificios correspondientes. **Al perforar para preparar los orificios para tornillos debe utilizarse la guía de broca REDAPT® (7135-5121).** Si la punta no queda totalmente asentada, es posible que las lengüetas de bloqueo resulten dañadas, que se excedan los límites de la angulación y que la fuerza de bloqueo de los tornillos se vea afectada. Tras perforar el orificio, utilice el medidor de profundidad para asegurarse de que las longitudes de los tornillos sean las adecuadas. Los aumentos acetabulares REDAPT ofrecen varias posibilidades de fijación de los tornillos al hueso anfitrión. Tenga cuidado para orientar el aumento de forma que el patrón de los orificios quede alineado con los puntos de fijación deseados. Cada orificio puede servir para introducir un tornillo de cabeza esférica o un tornillo de bloqueo de ángulo variable. **No intente perforar a través de la estructura porosa para crear puntos de fijación adicionales o para alterar la forma de los aumentos acetabulares REDAPT, ya que la integridad del implante podría verse afectada. No intente alterar la forma de los implantes.**

## Tornillos de cabeza esférica

Con los sistemas acetabulares de revisión REDAPT pueden utilizarse tornillos de cabeza esférica. Utilice las pinzas de tornillos para sostener el tornillo. Acople el destornillador articulado o flexible al extremo del tornillo. A continuación, introduzca el tornillo en el orificio y atorníllelo en su lugar utilizando el mango de destornillador de carraca. Asegúrese de que el tornillo quede totalmente asentado dentro del orificio para tornillo, de manera que no afecte a los componentes acetabulares de revisión.

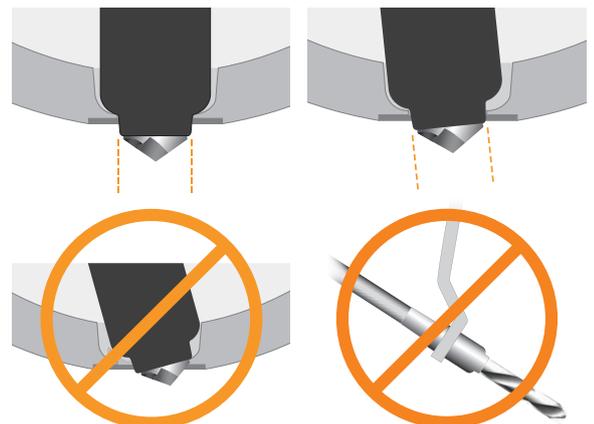
## Consejos quirúrgicos:

- La guía de broca REDAPT tiene dos ángulos de punta diferentes. Al emplear esta guía, utilice el extremo de la guía de broca que ofrezca un acceso óptimo para asegurarse de que quede totalmente asentada en el orificio para tornillo seleccionado.
- Numerosos cirujanos optan por colocar un tornillo no de bloqueo primero y, a continuación, colocan los tornillos de bloqueo. Antes de colocar los tornillos de bloqueo deberá colocarse al menos uno de no bloqueo.
- Es importante prevenir las complicaciones neurovasculares mediante la colocación adecuada de los tornillos, evitando los cuadrantes anterior-superior o anterior-inferior.
- Examine cada tornillo para asegurarse de que las cabezas de los tornillos queden al mismo nivel o por debajo del diámetro interior del cotilo acetabular.
- El uso de imágenes radiográficas puede facilitar la colocación precisa de los tornillos.
- Para facilitar la inserción del cotilo acetabular, puede ser preferible el apriete provisional, pero no final, de los tornillos de los aumentos. El apriete final de los tornillos deberá llevarse a cabo antes de unificar la estructura.



## Consejos sobre instrumental:

- La punta de la guía de broca REDAPT debe quedar totalmente asentada en el orificio para tornillo.



# Inserción de tornillos acetabulares *continuación*

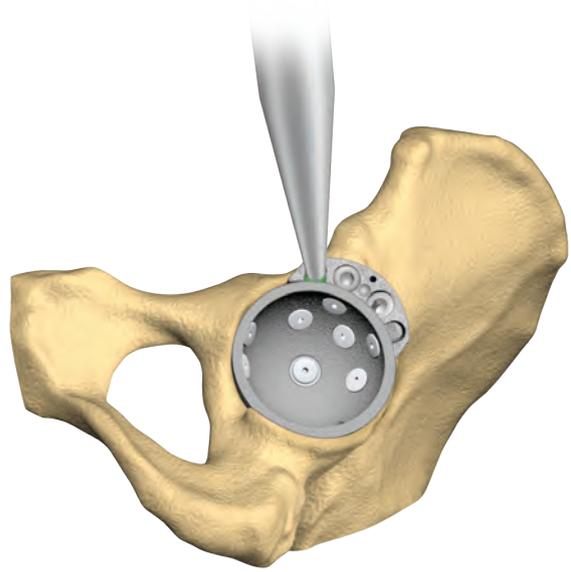
## Tornillos de bloqueo

Deberá utilizarse siempre el destornillador dinamométrico (7135-4299) para asegurar un ajuste seguro y para evitar el apriete excesivo. El apriete excesivo puede dañar las lengüetas de los tornillos de bloqueo del cotilo o del aumento.

## Inserción del cotilo acetabular

Una vez lograda la colocación satisfactoria del aumento, el cirujano deberá empezar a preparar la implantación del componente de cotilo acetabular. Asegúrese de que los componentes de aumento y cotilo queden en estrecho contacto. Implante el cotilo utilizando la técnica quirúrgica descrita para el componente de cotilo acetabular elegido. Los aumentos acetabulares REDAPT pueden utilizarse con: Cotilo totalmente poroso REDAPT, cotilo de revisión modular REDAPT o coticos acetabulares R3.

**Nota:** Si los tornillos del aumento se apretaron provisionalmente, una vez que se asiente por completo el cotilo acetabular, será necesario llevar a cabo el apriete final de dichos tornillos.



## Ensamblaje de los componentes acetabulares

El aumento y el cotilo deben fijarse el uno al otro mediante cemento óseo.

Mezcle el cemento óseo siguiendo las instrucciones recomendadas por el fabricante y deje que transcurra el tiempo de fraguado adecuado.

La boquilla de cemento cónica (7127-0081) suministrada con el kit de cemento Smith & Nephew RALLY® es una boquilla que puede acoplarse con facilidad a los canales de cemento en la cara de los aumentos acetabulares REDAPT con el fin de ayudar a rellenar la interfaz entre el cotilo y el aumento. Se puede rellenar una jeringa Toomey con cemento no fraguado e insertarla en los canales de cemento. Es importante alternar los puertos de cemento para asegurar un relleno adecuado de los canales de cemento. Inyecte el cemento de manera lenta y constante. Asegúrese de que la boquilla permanezca totalmente asentada dentro del canal de cemento del aumento acetabular REDAPT. Retire el cemento no fraguado sobrante. Para asegurar un flujo adecuado de cemento a través de la boquilla cónica, la interfaz aumento-cotilo debe cementarse antes de la cementación del inserto.

## Técnica alternativa

Los aumentos REDAPT® también pueden colocarse después de la implantación del cotilo acetabular. Si se desea hacer esto, siga la técnica quirúrgica del tipo de cotilo que se esté implantando. Una vez implantado el cotilo, pueden realizarse evaluaciones de prueba del defecto para determinar el tamaño y la orientación del aumento REDAPT que se vaya a implantar.

**Nota:** Esta técnica no permitirá utilizar los orificios para tornillos internos del aumento de media-luna REDAPT. Si se utiliza esta técnica puede ser preferible utilizar el aumento de grapa REDAPT.

Una vez realizada la comprobación con el componente acetabular de prueba, seleccione el aumento del tamaño correspondiente y fíjelo a las pinzas de sujeción de aumentos (7135-5366). Tras lograr la colocación deseada del aumento, este puede asentarse más utilizando el impactador de tapón de orificios R3° (73-2117) y un mazo para impactar suavemente el aumento en el hoyuelo (vea la imagen) justo por debajo del orificio para aguja de Kirschner.

**Nota:** Los aumentos de menor tamaño pueden no tener una superficie de impactación.

## Ensamblaje de los componentes acetabulares

El aumento y el cotilo deben fijarse el uno al otro mediante cemento óseo.

Mezcle el cemento óseo siguiendo las instrucciones recomendadas por el fabricante y deje que transcurra el tiempo de fraguado adecuado.

La boquilla suministrada con el kit de cemento Smith & Nephew RALLY® es una boquilla que puede acoplarse con facilidad a los canales de cemento en la cara de los aumentos acetabulares REDAPT con el fin de ayudar a rellenar la interfaz entre el cotilo y el aumento. Se puede rellenar una jeringa Toomey con cemento no fraguado e insertarla en los canales de cemento. Es importante alternar los puertos de cemento para asegurar un relleno adecuado de los canales de cemento. Inyecte el cemento de manera lenta y constante. Asegúrese de que la boquilla permanezca totalmente asentada dentro del canal de cemento del aumento acetabular REDAPT. Retire el cemento no fraguado sobrante.

# Aumento de pilar REDAPT<sup>◇</sup>

Queremos agradecer especialmente a los cirujanos siguientes su ayuda en la descripción de la técnica quirúrgica para el aumento de pilar REDAPT:

**Dr. Jack W. Bowling,**  
New Hanover Regional Medical Center  
Wilmington, NC

**Dr. Curtis W. Hartman,**  
University of Nebraska Medical Center  
Omaha, NE

**Dr. Marcus C. Ford,**  
Campbell Clinic Orthopedics  
Memphis, TN

**Dr. Thomas W. Huff,**  
University of Oregon Health Sciences  
Portland, OR

En los casos en los que no haya defectos o en los que exista degradación de las columnas acetabulares anterior o posterior, se preferirá un aumento de “apoyo”, “columnar” o “de injerto en 7”. El aumento de pilar REDAPT está diseñado para ayudar en la reconstrucción de estos defectos. El aumento de pilar REDAPT es un aumento de dos piezas formado por una base para restablecer un borde acetabular y un ala para fijar el íleo.

La planificación preoperatoria y la identificación/clasificación de defectos facilitarán una experiencia más eficiente. Para usar el aumento de pilar REDAPT, deberá favorecerse una exposición extensible. Deberá tenerse cuidado para evitar las estructuras nerviosas. La exposición subperióstica resulta óptima para la colocación del ala. La visualización del isquion inferior y el íleo posterior es clave.

## Preparación acetabular

Deberá prepararse el acetábulo para restablecer el centro anatómico de la cadera. En la mayoría de los casos, el cotilo acetabular deberá colocarse antes de colocar el aumento de pilar REDAPT. Puede utilizarse una serie de cotilos y aumentos para identificar el centro anatómico de la cadera.

Una vez definido el centro anatómico de la cadera, deberá colocarse el implante definitivo para replicar las pruebas. En este punto, deberá determinarse si es posible el ensamblaje provisional de los componentes de apoyo y ala in situ o si deben ensamblarse in vivo.

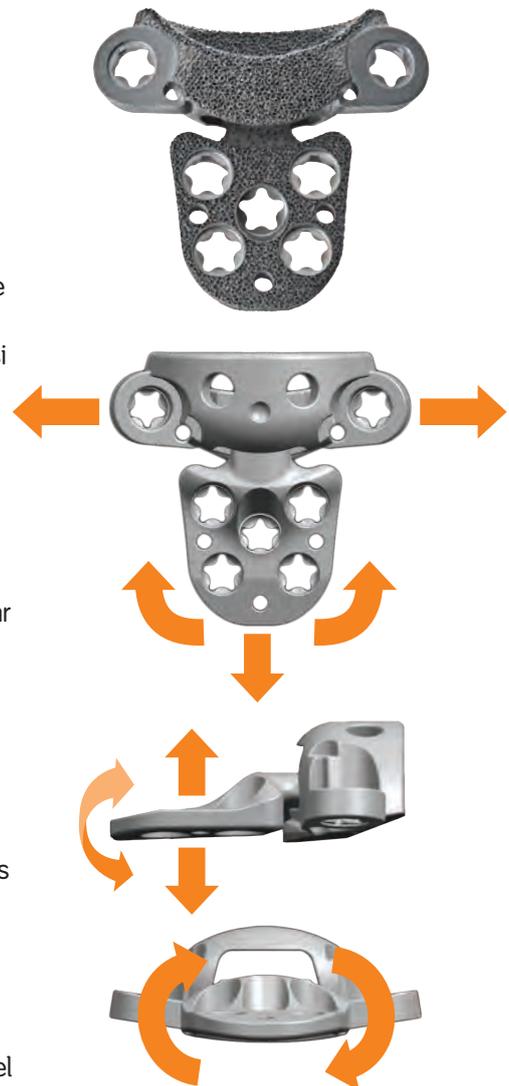
Esta técnica describirá la colocación in situ:

1. El componente de prueba de la base del aumento de pilar REDAPT deberá usarse para determinar el tamaño adecuado con el fin de restablecer un borde acetabular al tiempo que se mantiene el contacto máximo con el cotilo acetabular. Es posible que se necesite una resección ósea menor para optimizar la cobertura.

2. Fije provisionalmente la base a su sitio mediante pines Steinmann (hasta 2 mm).

3. Las pinzas de sujeción de aumentos REDAPT pueden utilizarse con las pruebas de aumento de pilar y los implantes. Los dos orificios para tornillos de la base y los tres orificios para tornillos cerca de la barra del ala son compatibles con las pinzas. De lo contrario, la colocación a mano de los componentes también podría ser suficiente.

4. La prueba del ala del aumento de pilar REDAPT deberá interbloquearse con la base y ajustarse para garantizar la fijación iliaca adecuada. Los pines Steinmann pueden usarse con la prueba del ala, pero es mejor utilizarlos para el ensamblaje ex vivo de los componentes del pilar.



5. La posición final de la prueba del ala del aumento de pilar REDAPT® deberá anotarse o marcarse para ayudar en la colocación del implante del ala del aumento de pilar REDAPT definitivo.
6. Los implantes definitivos deberán sustituir la posición de cada posición final de los componentes de prueba.
7. El implante de la base del aumento de pilar REDAPT deberá fijarse con tornillos. Es posible que sea mejor utilizar tornillos de bloqueo para minimizar cualquier posición voladiza o efecto de “despegado” al apretar el tornillo inicial.
8. La base del aumento de pilar REDAPT deberá asegurarse con tornillos para proporcionar una posición estable antes de ensamblar el componente del ala.
9. El impactador de tapón de orificios R3 [73-2117] puede utilizarse para estabilizar el componente de la base en el hoyuelo durante el perforado previo y la inserción de los tornillos. Evite la interferencia entre los tornillos usados en el cotilo y el aumento. Se recomienda usar dos tornillos para acoplar el componente de la base.
10. El implante del ala del aumento de pilar REDAPT deberá ensamblarse girando el ala para una inserción diagonal y, a continuación, girándolo hacia una posición final.
11. Recree las condiciones de la prueba de los implantes antes de asegurar el implante del ala del aumento de pilar REDAPT en su sitio.
12. El componente del ala deberá fijarse al íleo. Puede que sea deseable utilizar un orificio central de tornillo de cabeza esférica en el grupo de orificios del ala para la colocación inicial del tornillo. Se recomienda que se utilicen los tres tornillos para apretar el componente del ala: uno en el orificio central y dos tornillos adicionales a cada lado.
13. Es recomendable un uso máximo de la fijación por tornillos en el íleo. Deberá tenerse cuidado de no alterar la posición del implante del ala al perforar para orificios para tornillo.



## Unificación de la estructura

Es importante que el ala del pilar y la base se unifiquen rellenando el bolsillo de cemento por completo.

Para asegurarse de que el cemento quede retenido en los bolsillos de cemento, deberán utilizarse tapones de orificios para evitar que el cemento entre por los orificios para tornillos en el cotilo acetabular. Se recomienda utilizar la boquilla cónica Smith & Nephew (CI 71270081) junto con el sistema de mezcla por vacío Smith & Nephew MIXOR® (CI 71270020) y la pistola de cemento VORTEX (CI 71272001) para inyectar cemento. Si no dispone de una boquilla cónica Smith & Nephew, puede utilizar una jeringa Toomey.

Empiece inyectando cemento en los canales de la cara de la base. Alterne entre cada canal para garantizar un llenado completo. Se recomienda intentar presurizar el cemento bloqueando cualquier rebosamiento visible de cemento con un dedo enguantado. Una vez completamente llenos los canales de cemento, deberá aplicarse cemento adicional a la abertura donde se hayan ensamblado la base y el ala. La cobertura máxima de cemento es crítica para la integridad de la estructura. Se recomienda inyectar cemento a través de cualquier orificio para tornillo sin utilizar en el cotilo que esté próximo al componente de la base para garantizar que no haya huecos.



# Tamaños de aumento

	Grapa			Media-luna			Pilar	
	8 mm	12 mm	18 mm	12 mm	18 mm	24 mm	Base	Ala
50 mm								
56 mm								
62 mm								
68 mm								
74 mm								

# Compatibilidad aumento/cotilo

Artículo del catálogo de aumentos		Copas porosas compatibles
7135-4411	Aumento de media-luna REDAPT® de 50 mm x 12 mm	7135-4228 Cotilo poroso REDAPT de 48 mm 7135-4229 Cotilo poroso REDAPT de 50 mm 7135-4231 Cotilo poroso REDAPT de 52 mm
7135-4416	Aumento de media-luna REDAPT de 50 mm x 18 mm	
7135-4421	Aumento de media-luna REDAPT de 50 mm x 24 mm	
7135-4436	Aumento de grapa REDAPT de 50 mm x 8 mm	
7135-4441	Aumento de grapa REDAPT de 50 mm x 12 mm	
7135-4446	Aumento de grapa REDAPT de 50 mm x 18 mm	



Aumento de grapa REDAPT



Aumento de media-luna REDAPT

7135-4412	Aumento de media-luna REDAPT de 56 mm x 12 mm	7135-4232 Cotilo poroso REDAPT de 54 mm 7135-4233 Cotilo poroso REDAPT de 56 mm 7135-4234 Cotilo poroso REDAPT de 58 mm
7135-4417	Aumento de media-luna REDAPT de 56 mm x 18 mm	
7135-4422	Aumento de media-luna REDAPT de 56 mm x 24 mm	
7135-4437	Aumento de grapa REDAPT de 56 mm x 8 mm	
7135-4442	Aumento de grapa REDAPT de 56 mm x 12 mm	
7135-4447	Aumento de grapa REDAPT de 56 mm x 18 mm	

# Compatibilidad aumento/cotilo *continuación*

Artículo del catálogo de aumentos		Cotilos porosos compatibles
7135-4413	Aumento de media-luna REDAPT de 62 mm x 12 mm	7135-4235 Cotilo poroso REDAPT de 60 mm 7135-4236 Cotilo poroso REDAPT de 62 mm 7135-4237 Cotilo poroso REDAPT de 64 mm
7135-4418	Aumento de media-luna REDAPT de 62 mm x 18 mm	
7135-4423	Aumento de media-luna REDAPT de 62 mm x 24 mm	
7135-4438	Aumento de grapa REDAPT de 62 mm x 8 mm	
7135-4443	Aumento de grapa REDAPT de 62 mm x 12 mm	
7135-4448	Aumento de grapa REDAPT de 62 mm x 18 mm	



Aumento de grapa REDAPT



Aumento de media-luna REDAPT

7135-4414	Aumento de media-luna REDAPT de 68 mm x 12 mm	7135-4238 Cotilo poroso REDAPT de 66 mm 7135-4239 Cotilo poroso REDAPT de 68 mm 7135-4241 Cotilo poroso REDAPT de 70 mm
7135-4419	Aumento de media-luna REDAPT de 68 mm x 18 mm	
7135-4424	Aumento de media-luna REDAPT de 68 mm x 24 mm	
7135-4439	Aumento de grapa REDAPT de 68 mm x 8 mm	
7135-4444	Aumento de grapa REDAPT de 68 mm x 12 mm	
7135-4449	Aumento de grapa REDAPT de 68 mm x 18 mm	



Aumento de pilar REDAPT

7135-4415	Aumento de media-luna REDAPT de 74 mm x 12 mm	7135-4242 Cotilo poroso REDAPT de 72 mm 7135-4243 Cotilo poroso REDAPT de 74 mm 7135-4244 Cotilo poroso REDAPT de 76 mm 7135-4245 Cotilo poroso REDAPT de 78 mm 7135-4246 Cotilo poroso REDAPT de 80 mm
7135-4420	Aumento de media-luna REDAPT de 74 mm x 18 mm	
7135-4425	Aumento de media-luna REDAPT de 74 mm x 24 mm	
7135-4445	Aumento de grapa REDAPT de 74 mm x 12 mm	
7135-4450	Aumento de grapa REDAPT de 74 mm x 18 mm	

7135-4426	Base del aumento de pilar REDAPT de 50 mm	7135-4228 Cotilo poroso REDAPT de 48 mm 7135-4229 Cotilo poroso REDAPT de 50 mm 7135-4231 Cotilo poroso REDAPT de 52 mm
7135-4427	Base del aumento de pilar REDAPT de 56 mm	7135-4232 Cotilo poroso REDAPT de 54 mm 7135-4233 Cotilo poroso REDAPT de 56 mm 7135-4234 Cotilo poroso REDAPT de 58 mm
7135-4428	Base del aumento de pilar REDAPT de 62 mm	7135-4235 Cotilo poroso REDAPT de 60 mm 7135-4236 Cotilo poroso REDAPT de 62 mm 7135-4237 Cotilo poroso REDAPT de 64 mm
7135-4429	Base del aumento de pilar REDAPT de 68 mm	7135-4238 Cotilo poroso REDAPT de 66 mm 7135-4239 Cotilo poroso REDAPT de 68 mm 7135-4241 Cotilo poroso REDAPT de 70 mm 7135-4242 Cotilo poroso REDAPT de 72 mm 7135-4243 Cotilo poroso REDAPT de 74 mm 7135-4244 Cotilo poroso REDAPT de 76 mm 7135-4245 Cotilo poroso REDAPT de 78 mm 7135-4246 Cotilo poroso REDAPT de 80 mm
7135-4431	Ala del aumento de pilar REDAPT	Todos los tamaños

# Catálogo

## Tornillos de cabeza esférica



N.º de cat.	Longitud (mm)
7133-2515	15
7133-2520	20
7133-2525	25
7133-2530	30
7133-2535	35
7133-2540	40
7133-2545	45
7133-2550	50

## Tornillos de bloqueo de ángulo variable REDAPT®



N.º de cat.	Longitud (mm)
7135-4502	15
7135-4503	20
7135-4504	25
7135-4505	30
7135-4506	35
7135-4507	40
7135-4508	45
7135-4509	50

## Aumentos REDAPT®

Artículo	Descripción
7135-4641	Aumento de media-luna REDAPT® de prueba de 50 x 12 mm
7135-4642	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 56 x 12 mm
7135-4643	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 62 x 12 mm
7135-4644	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 68 x 12 mm
7135-4645	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 74 x 12 mm
7135-4646	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 50 x 18 mm
7135-4647	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 56 x 18 mm
7135-4648	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 62 x 18 mm
7135-4649	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 68 x 18 mm
7135-4651	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 74 x 18 mm
7135-4652	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 50 x 24 mm
7135-4653	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 56 x 24 mm
7135-4654	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 62 x 24 mm
7135-4655	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 68 x 24 mm
7135-4656	Aumento de media-luna REDAPT de prueba de 74 x 24 mm



Continúa en la página siguiente

<b>Aumentos REDAPT® continuación</b>	
<b>Artículo</b>	<b>Descripción</b>
7135-4657	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 50 x 8 mm
7135-4658	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 56 x 8 mm
7135-4659	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 62 x 8 mm
7135-4661	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 68 x 8 mm
7135-4663	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 50 x 12 mm
7135-4664	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 56 x 12 mm
7135-4665	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 62 x 12 mm
7135-4666	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 68 x 12 mm
7135-4667	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 74 x 12 mm
7135-4668	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 50 x 18 mm
7135-4669	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 56 x 18 mm
7135-4671	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 62 x 18 mm
7135-4672	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 68 x 18 mm
7135-4673	Aumento de grapa REDAPT de prueba de 74 x 18 mm
7135-5366	Pinzas de sujeción de aumentos REDAPT
7135-5368	Broca recta REDAPT de 15 mm
7135-5369	Broca recta REDAPT de 25 mm
7135-5371	Broca recta REDAPT de 35 mm
7135-5372	Broca recta REDAPT de 50 mm
7135-5374	Bandeja de aumentos de media-luna acetabulares de revisión de prueba REDAPT
7135-5375	Bandeja de aumentos de grapa acetabulares de revisión de prueba REDAPT
7135-5115	Bandeja de instrumental general acetabular de revisión REDAPT
7136-2915	Broca flexible REFLECTION de 15 mm
7136-2925	Broca flexible REFLECTION de 25 mm
7136-2935	Broca flexible REFLECTION de 35 mm
7136-2950	Broca flexible REFLECTION de 50 mm
7135-4299	Mango dinamométrico REDAPT
7135-5121	Guía de broca REDAPT
7135-5119	Tapa de bandeja acetabular de revisión REDAPT
7136-2293	Destornillador recto



<b>Pilares REDAPT®</b>	
<b>Artículo</b>	<b>Descripción</b>
7135-4679	Prueba de la base del aumento de pilar REDAPT de 50 mm
7135-4681	Prueba de la base del aumento de pilar REDAPT de 56 mm
7135-4682	Prueba de la base del aumento de pilar REDAPT de 62 mm
7135-4683	Prueba de la base del aumento de pilar REDAPT de 68 mm
7135-4685	Prueba del ala del aumento de pilar REDAPT



<p>Impactador/posicionador recto de cotilo R3°  <b>N.º de cat.</b> 7136-4450</p>	
<p>Punta de impactador R3  <b>N.º de cat.</b> 7136-8570</p>	
<p>Medidor de profundidad R3  <b>N.º de cat.</b> 7136-4451</p>	
<p>Barra en X  <b>N.º de cat.</b> MT-2201</p>	
<p>Pinzas sujeta tornillos  <b>N.º de cat.</b> 7136-2298</p>	
<p>Destornillador de articulación tipo rótula  <b>N.º de cat.</b> 7136-2295</p>	
<p>Guía de broca REDAPT°  <b>N.º de cat.</b> 7135-5121</p>	
<p>Mango de fresa  <b>N.º de cat.</b> 7136-2279</p>	
<p>Brocas flexibles para tornillos  <b>N.º de cat.</b> Longitud (mm)            7136-2915 15            7136-2925 25            7136-2935 35            7136-2950 50</p>	
<p>Destornillador flexible capturable  <b>N.º de cat.</b> 7136-2291</p>	
<p>Destornillador de articulación en U capturable  <b>N.º de cat.</b> 7136-2292</p>	
<p>Mango dinamométrico  <b>N.º de cat.</b> 7135-4299</p>	
<p>Mango de cotilo de prueba  <b>N.º de cat.</b> 7136-2297</p>	
<p>Destornillador flexible  <b>N.º de cat.</b> 7136-2290</p>	

Mango destornillador <b>N.º de cat.</b> 7136-2294	
Martillo deslizante pequeño <b>N.º de cat.</b> 7136-7541	
Destornillador recto <b>N.º de cat.</b> 7136-2293	
Adaptadores de potencia (no se muestran) <b>N.º de cat.</b> 7136-2781 7136-2782 7136-2783	
Boquilla de cemento cónica <b>N.º de cat.</b> 7127-0081	
Cemento óseo de viscosidad media RALLY <sup>®</sup> <b>N.º de cat.</b> 7127-1580	
Set de fresas primarias R3 <sup>°</sup> <b>N.º de cat.</b> 7136-0673	
Set de fresas grandes R3 <b>N.º de cat.</b> 7136-2230	
Set de fresas extragrandes R3 <b>N.º de cat.</b> 7136-2160	
Set de cotilos de prueba primarios R3 <b>N.º de cat.</b> 7136-0674	
Set de cotilos de prueba extragrandes R3 <b>N.º de cat.</b> 7136-2170	
Set de tornillos de cotilo acetabular R3 <b>N.º de cat.</b> 7133-4100	

**Apoyando a los profesionales sanitarios desde hace más de 150 años**

**Smith & Nephew S.A.U**  
Frutuós Gelabert 2-4  
08970 Sant Joan Despí (Barcelona)  
España  
Telf: + 34 933 737 301  
Fax: + 34 933 737 453  
[www.smith-nephew.es](http://www.smith-nephew.es)

[www.smith-nephew.com](http://www.smith-nephew.com)

◊ Marca comercial de Smith+Nephew.  
©2020 Smith+Nephew.  
Reservados todos los derechos.  
Todas las marcas comerciales han sido reconocidas.  
08153-es V4 71381770 REV C 03/20