

La placa Antevera® se desarrolló teniendo en cuenta las etapas del procedimiento quirúrgico para las fracturas pertrocantéreas. El objetivo es minimizar el trauma quirúrgico, la pérdida de sangre y la duración de la intervención en pacientes para los que las condiciones generales son muy riesgosas. Antevera® es un método poco invasivo de estabilización y síntesis de las fracturas, que permite una mayor estabilidad rotatoria con el menor daño óseo posible, y disminuye el riesgo de complicaciones quirúrgicas y posquirúrgicas. La carga puede determinarse en el posoperatorio inmediato.

Prevención de aplastamientos:

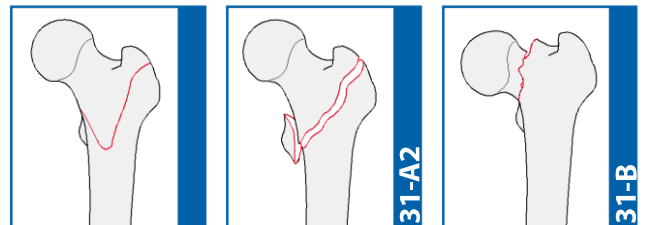
Los diámetros reducidos de los orificios necesarios para los tornillos cefálicos minimizan el riesgo de aplastamiento de la pared lateral.

Dos elementos de fijación para garantizar la estabilidad máxima durante la rotación



## Indicaciones

- Fracturas pertrocantéreas tipo 31-A1 y 31-A2.
- Fracturas basicervicales tipo 31-B.



## Beneficios y ventajas

- La anteverción de los medios de síntesis cefálicos facilita la colocación de la placa.
- El tornillo cefálico atraviesa el centro de la cabeza del fémur.
- El eje doble de los tornillos cefálicos paralelos garantiza la estabilidad durante la rotación, lo que elimina el riesgo de recorte.
- Los tornillos O'nil autobloqueantes con estabilidad angular divergentes garantizan una estabilidad diafisaria segura.
- El trauma quirúrgico y la pérdida de sangre son mínimos.
- La carga se determina en el posoperatorio inmediato.
- Los diámetros reducidos de los orificios necesarios para los tornillos cefálicos minimizan el riesgo de aplastamiento de la pared lateral.
- Las placas de acero AISI 316 LVM permiten realizar resonancias magnéticas.
- Los instrumentos son fáciles de usar y los tiempos de cirugía, reducidos.

Placa Antevera®  
CCD 130

