

Exeter™

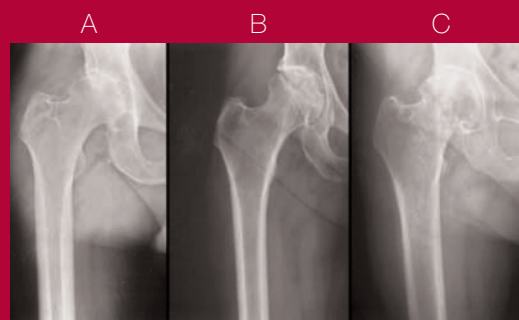
Experiencia y Flexibilidad



- Implante con mejores resultados de supervivencia a largo plazo.
- Indicado en Cirugía Primaria, de Revisión y pacientes displásicos.
- Combinación ideal con cabezas de mayor diámetro que aumentan el Rango de Movimiento.

Cirugía Primaria

- Especialmente indicado en pacientes:
 - Con canal femoral tipo B y C (clasif. DORR).
 - Mayores de 60 años.
 - Jóvenes con técnicas modernas de cementación (3ª y 4ª generación).
- Mínima Dislocación, Máximo Rango de Movimiento:
 - Compatible con las cabezas LFIT, Biolox Delta para diámetros de 28, 32, 36 y 40 mm.
 - Compatible con cabezas modulares MITCH de 38 a 58 mm.
- Tasa de aflojamiento aséptico de 0,5% a 13-18 años.
- 6 Offsets y 27 tamaños de vástagos, **adaptando el implante al paciente**, y no al revés.

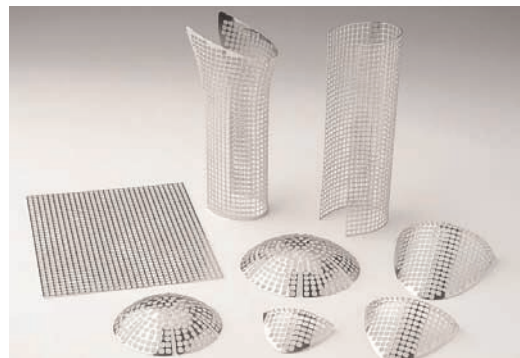


Clasificación DORR



Cirugía de Revisión

- Múltiples opciones:
 - Vástago Corto, para los casos en los que no es necesario retirar el cemento.
 - Vástagos Largos, disponibles en diferentes longitudes y offsets.
- Sistema **X Change**:
 - Facilita la reconstrucción anatómica en casos de gran pérdida de masa ósea.
 - Mallas para fémur y acetábulo.
 - Impactores de injerto para fémur y acetábulo.



stryker[®]

Oficina Central:
Manuel Tovar, 35
28034 Madrid - España
Tel.: +34 917 283 500 Fax: +34 913 580 748

Delegación Barcelona:
Aragó, 208-210
08011 Barcelona - España
Tel.: +34 934 527 440 Fax: +34 934 527 442

www.stryker.es