

● NOTICE D'INSTRUCTIONS

Tête bipolaire



Français

Notice relative aux implants suivants :

- Têtes bipolaires (réf. 2809, 2810, 2811, 2012, 2013, 2014, 2015)

Symbole	Titre du symbole	Symbole	Titre du symbole
	Fabricant		Ne pas réutiliser
	Date limite d'utilisation		Dispositif stérilisé au stade terminal par irradiation.
	Code de lot		Indique un dispositif médical ayant été soumis à un procédé de stérilisation.
	Référence catalogue du dispositif		Attention, toutes les informations nécessaires à l'utilisation du dispositif ne se trouvent pas sur l'étiquette, il est nécessaire de consulter la notice d'instructions.

Avant d'utiliser une prothèse articulaire de hanche CERAVER, le chirurgien est tenu de prendre connaissance des recommandations suivantes :

1- GENERALITES

1.1 Le fabricant et le fournisseur d'une prothèse de hanche CERAVER garantissent la qualité de la fabrication et des matériaux. Une prothèse qui a déjà été utilisée ne doit pas être réimplantée. Il convient de respecter les instructions d'assemblage des différents composants telles qu'indiquées dans les documents commerciaux. Il est strictement interdit d'utiliser des composants prothétiques de hanche CERAVER avec des composants d'une autre origine.

1.2 Plusieurs critères ont une importance décisive pour le succès d'une intervention utilisant une prothèse CERAVER:

- La sélection appropriée du patient pour l'intervention en question.
- La technique opératoire parfaite et l'utilisation correcte des instruments chirurgicaux spécialement conçus pour CERAVER.
- L'asepsie la plus stricte.

1.3 Le chirurgien est responsable des complications pouvant résulter d'une indication erronée et d'une technique opératoire défective ou de faute d'asepsie ; celles-ci ne peuvent être imputées ni au fabricant, ni au fournisseur des produits CERAVER.

1.4 Le chirurgien doit connaître tous les problèmes posés par la mise en place d'une prothèse articulaire. La technique opératoire d'implantation d'une prothèse de hanche CERAVER peut être enseignée dans un centre chirurgical où les chirurgiens ont acquis une parfaite maîtrise de celle-ci.

1.5 Il convient de signaler aux patients recevant une prothèse de l'articulation de la hanche que leur poids et leur niveau d'activité peut influer sur la longévité de la prothèse.

2- DESCRIPTION DES IMPLANTS

Les têtes fémorales bipolaires CERAVER sont fabriquées selon les technologies les plus récentes. Leurs caractéristiques mécaniques et leurs caractéristiques fonctionnelles ne peuvent être garanties que si la technique opératoire et les instructions de la présente notice ont été respectées.

- Les têtes fémorales bipolaires comportent une partie en acier FeCrNiMnMo à haute teneur en azote (norme ISO 5832-9) et deux parties en polyéthylène à très haut poids moléculaire (UHMWPE) (norme ISO 5834-2).

3- INDICATIONS

- La mise en place d'une prothèse de hanche peut être envisagée dans le cas où toutes les autres possibilités chirurgicales ont été pesées soigneusement et considérées comme moins appropriées.

- Une prothèse articulaire, même mise en place avec succès, présente toujours des qualités inférieures à celles d'une articulation naturelle. Une prothèse articulaire remplace avantageusement une articulation pathologique par la suppression des douleurs, la récupération d'une bonne mobilité articulaire et d'une bonne mise en charge du membre opéré.

- Toute prothèse articulaire est toujours soumise à une usure qui ne peut être évitée. Une prothèse dont la mise en place était initialement stable peut subir un dessèlement dans le temps. L'usure et le dessèlement de la prothèse peuvent amener le chirurgien à réintervenir.

- L'infection d'une prothèse entraîne dans la plupart des cas l'ablation de celle-ci et laisse parfois des séquelles invalidantes.

Applications prévues :

L'hémiarthroplastie de hanche consiste à remplacer partiellement une articulation de hanche atteinte d'adhesions, ne pouvant être soignée par le biais d'autres thérapies ou d'autres méthodes. Elle a pour but de redonner au patient toute ou partie de sa mobilité et de sa stabilité tout en minimisant les risques de complications. Le remplacement partiel de l'articulation de la hanche peut être indiqué dans le cas d'une fracture traumatique de la tête ou du col du fémur. Les patients doivent être informés par le chirurgien des risques de la mise en place d'une prothèse et donner leur accord sur l'intervention proposée.

Le remplacement partiel de l'articulation de la hanche peut être indiqué dans les cas suivants :

• les fractures de l'extrémité proximale du fémur

Compte tenu des considérations mentionnées ci-dessus, une prothèse articulaire est conseillée lorsque les conditions suivantes sont réunies :

- Les formes anatomiques et les qualités des structures osseuses chez les patients doivent permettre l'ancrage d'une prothèse et dans le cas d'une tête bipolaire, le soutien osseux nécessaire au fonctionnement de l'implant.

- Les patients doivent être informés par le chirurgien des risques de la mise en place d'une prothèse et donner leur accord sur l'intervention proposée.

Les circonstances suivantes demandent des précautions particulières :

- Surcharge pondérale du patient.

- Mise en charge excessive à prévoir du fait du métier ou des pratiques sportives.

- Epilepsie ou autres facteurs générateurs d'accidents à répétition présentant un risque accusé de crises.

- Ostéoporose et/ou ostéomalacie importante.

- Maladies infectieuses aiguës ou potentiellement évolutives, avec possibilité de manifestations articulaires.

- Réduction de la capacité de soutien osseux à la suite d'une tumeur.

- Incapacité intellectuelle des patients à comprendre et à suivre les instructions du chirurgien.

- Alcoolisme ou toxicomanie.

- Troubles psychologiques ou traitements médicamenteux généraux, conduisant à une détérioration progressive des osseux de la prothèse;

- Affections d'autres articulations (genou, cheville...);

- Etat immunitaire du patient globalement affaibli;

- Alimentation déséquilibrée ;

- Patients porteurs d'une petite ossature.

4- CONTRE-INDICATIONS

Les circonstances suivantes constituent en général une contre-indication absolue à la mise en place d'une prothèse articulaire et en particulier d'une tête fémorale bipolaire :

- Allergie à l'égard d'un constituant quelconque des prothèses.

- Infection active dans un osselet nattant ayant un diamètre inférieur à 42 mm ou supérieur à 54 mm.

- Infection évolutive de l'articulation ou de la région périarticulaire en question, y compris les neuroarthropathies sèches ;

- Perte de substances osseuses en amont ou en aval de l'articulation, qui rend impossible un ancrage correct d'une prothèse sans clément ;

- Perte musculaire, lésion neuromusculaire ou insuffisance vasculaire du membre atteint, rendant l'intervention injustifiable ;

- Maladie de Charcot ;

- Patients âgés de moins de 50 ans et atteints de lésions articulaires pouvant être probablement traités avec succès par un traitement conservateur ;

- Grossesse.

5- AVERTISSEMENTS IMPORTANTS

5.1 Avertissements préopératoires

L'intervention doit être programmée avec soin. En fonction des résultats de l'examen radiologique (calques) et de la planification préopératoire, le chirurgien fera le choix de l'implant adapté.

Il convient d'utiliser les calques et les instruments CERAVER conçus spécialement pour préparer la mise en place des composants articulaires. La description de la technique opératoire et les instructions de la présente notice doivent tenir toutes les risques et complications dont il faut tenir compte. Des monographies concernant les différentes interventions, des notices techniques sur nos produits et des publications comportant des informations plus détaillées peuvent être demandées à CERAVER ou à son distributeur.

- Le diamètre de la tête fémorale doit correspondre au diamètre intérieur de l'insert en polyéthylène de la tête fémorale bipolaire choisie. Ces dimensions sont indiquées sur la boîte.

5.2 Avertissements postopératoires

- Les prothèses articulaires doivent être manipulées avec précaution. Des rayures ou des irrégularités dues aux chocs entraînent une usure excessive et peuvent être à l'origine de complications.

- Pour le choix de la taille de la prothèse : les calques, les instruments ancillaires et les implants d'essai CERAVER seront les seuls utilisés.

- Les surfaces artificiales protégées par un revêtement à nu ne devront être en contact avec aucun objet métallique, par exemple les instruments.

- L'assemblage de l'insert et de la tête correspondante doit être réalisé conformément à la technique opératoire et à l'aide des instruments CERAVER.

- Les différents composants de la tête bipolaire CERAVER doivent être utilisés ensemble et nécessitent un assemblage préalable avec une tête fémorale CERAVER avant tout raccordement à la tige fémorale CERAVER.

6- PRÉCAUTIONS POSTOPÉRATOIRES

6.1 Tout patient porteur d'une prothèse articulaire CERAVER doit se soumettre à un contrôle postopératoire par un chirurgien orthopédiste. Ce contrôle est nécessaire afin de détecter les signes d'usure ou de dessèlement prothétique avant l'apparition de manifestations fonctionnelles. La connaissance précoce d'une complication permet de prendre des mesures efficaces. En particulier, une réintervention précoce présente plus de chance de succès qu'une intervention tardive, notamment lorsqu'un dessèlement avancé a déjà entraîné d'importantes lésions de résorption au niveau de l'os.

6.2 Le patient doit signaler à son chirurgien la moindre modification apparaissant au niveau du membre opéré.

6.3 Au cas où un contrôle annuel ne serait pas possible, il conviendrait d'envoyer au moins tous les ans au chirurgien un cliché radiographique de contrôle en vue d'une évaluation, l'étude radiologique permettant de dépister d'éventuelles lésions précoces.

6.4 Les composants acétabulaires CERAVER sont compatibles avec un examen IRM. Ils peuvent néanmoins générer des artefacts qui l'ont conduit à prendre en compte pour une parfaite interprétation de l'examen. Un délai de 48 h est toutefois recommandé entre la pose de l'implant et l'examen afin d'éviter tout déplacement du dispositif.

7- EXAMINATIONS

On a parfois observé les complications suivantes, qui exigent de ce fait une attention particulière :

- Descellement de la prothèse à la suite de modifications de la transmission de l'appui ou de réactions tissulaires dues à la prothèse. Le dessèlement est fréquemment la conséquence d'un ou de plusieurs facteurs de risques précédemment mentionnés.

- Infections précoce et tardive.

- Maladie infectieuse aiguë ou potentiellement évolutives avec possibilité de manifestations articulaires.

- Réactions allergiques à la suite d'une allergie aux matériaux implantés, en particulier de nature métallique, ou à la suite de l'accumulation de particules d'usure.

- Troubles pulmonaires, notamment pneumonie et atelectasie ;

- Complications urinaires (rétrécissement, infection urinaire) ;

- Autres complications associées découlant de l'anesthésie, de l'emploi du matériel ancillaire, de maladies nosocomiales ;

- Oscillation ectopique ;

- Douleurs.

8- DISPOSITIFS MEDICOAUX COMPATIBLES

- Anciennes études et fabriqués par CERAVER.

- Les implants suivants fabriqués par CERAVER :

- Les têtes fémorales en acier inoxydable et les têtes fémorales en alumine sont compatibles avec les têtes bipolaires de même diamètre articulaire.

Notons que les têtes bipolaires de référence 2809 à 2811 sont compatibles uniquement avec les têtes inox de diamètre 22,2 mm et les têtes bipolaires de référence 2012 à 2015, uniquement avec des têtes de diamètre 28 mm.

9- STOCKAGE ET MANIPULATION DES PROTHÈSES

- Les prothèses articulaires seront stockées dans l'emballage original.

- Les prothèses articulaires ne doivent subir aucun traitement ni aucune modification.

- Les prothèses endommagées ou ayant subi un traitement non approprié ou non autorisé par le fabricant ne doivent pas être implantées.

10- EMBALLAGE ET STERILISATION

Tous les différents composants sont conditionnés unitairement en double emballages et sont livrés stériles. Tous les implants de hanche CERAVER sont stérilisés aux rayons gamma à une dose minimale de 25 kGy, les composants en UHMWPE sont conditionnés sous argon.

Il convient de vérifier avant utilisation l'intégrité du protecteur de stérilité.

11- RESTERILISATION ET REUTILISATION

La restérilisation et/ou la réutilisation des éléments constitutifs d'une prothèse de hanche CERAVER est strictement interdite sous peine d'exposer le patient concerné à une contamination pouvant entraîner des complications de la prothèse. La réutilisation des dispositifs de hanche CERAVER entraînerait une diminution des performances des dispositifs concernés (résistances mécaniques moins bonnes, risque accru de fracture de l'implant).

12- ELIMINATION

Dans le cas de l'extraction du dispositif pour révision, veuillez traiter les composants en suivant la procédure d'élimination des déchets médicaux du centre. Cette indication ne s'applique pas dans le cas d'une révision suite à un incident de matériovigilance.

13- NOTA

Les têtes bipolaires ont été marquées CE en 1996.

Aux USA et au Canada, la loi fédérale exige que les composants prothétiques soient achetés par un pharmacien.

Pour toute information complémentaire relative à l'utilisation de ces composants, s'adresser au fabricant, à ses filiales à l'étranger et à ses distributeurs.

CERAVER - Les Laboratoires Osteal Médical
89 rue de la Bellé Etoile
CS 54263 95057 Roissy CDG Cedex - France
Tél.: 33 (0)1 48 63 88 63 - Fax : 33 (0)1 48 63 88 99
<http://www.ceraver.com>

Date de dernière révision de la notice : Janvier 2014

● INSTRUCTIONS FOR USE

Bipolar head



English

Instructions for use for the following implants:

● MANUAL DE INSTRUCCIONES

Cabeza bipolar

Español

Instrucciones relativas a los siguientes implantes:

- Cabezas bipolares (refs. 2809, 2810, 2811, 2012, 2013, 2014, 2015)

Símbolo	Título del símbolo	Símbolo	Título del símbolo
	Fabricante		No reutilizar
	Fecha límite de utilización		Producto sanitario esterilizado por irradiación en su fase final.
	Código de lote		Indica un producto sanitario que ha sido sometido a un procedimiento de esterilización.
	Referencia en catálogo del producto sanitario		Atención: en la etiqueta no figura toda la información necesaria para la utilización del dispositivo. Para ello, lo que se deberá consultar es el manual de instrucciones.

Antes de utilizar una prótesis articular de cadera CERAVER, el cirujano debe conocer las siguientes recomendaciones:

1- ASPECTOS GENERALES

1.1 El fabricante y el proveedor de una prótesis de cadera CERAVER garantizan la calidad de la fabricación y de los materiales. No se debe reutilizar una prótesis que ya ha sido implantada. Consulte las siguientes instrucciones de eliminación de los diferentes componentes tal como se definen en la documentación comercial. Queda terminantemente prohibido utilizar los componentes de prótesis de cadera CERAVER con componentes de otro origen.

1.2 Existen varios criterios que tienen una importancia decisiva en el éxito de una intervención en la que se emplea una prótesis CERAVER:

- La adecuada elección del paciente para la intervención de que se trata.
- La técnica operativa perfecta y la utilización correcta del instrumental quirúrgico especialmente concebido por CERAVER.
- La asistencia más efectiva.

1.3 El cirujano es responsable de las complicaciones resultantes de una indicación errónea y de una técnica operativa defectuosa o de una falta de asistencia; estas no pueden ser imputadas ni al fabricante, ni al proveedor de los productos CERAVER.

1.4 El cirujano debe conocer todos los problemas que plantea la colocación de una prótesis articular. La técnica operativa de implantación de una prótesis de cadera CERAVER puede aprenderse en un centro quirúrgico en el que los cirujanos hayan adquirido un perfecto dominio de la misma.

1.5 Conviene informar a los pacientes que reciben una prótesis de articulación de cadera de que su peso y su nivel de actividad pueden influir en la longevidad de la prótesis.

2- DESCRIPCIÓN DE LOS IMPLANTES

Las cabezas femorales bipolares CERAVER adoptan las tecnologías más recientes en su fabricación. Sus características mecánicas y funcionales sólo se garantizan si se respetan la técnica operativa y las instrucciones descritas en este manual.

- Las cabezas femorales bipolares incluyen una parte de acero FeCrNiMnMo con un alto contenido de nitrógeno (norma ISO 5832-9) y dos partes de polietileno con un alto peso molecular (UHMWPE) (norma ISO 5834-2).

3- INDICACIONES

- Se puede plantear la colocación de una prótesis de cadera cuando todas las otras posibilidades quirúrgicas han sido cuidadosamente estudiadas y consideradas como menos adecuadas.
- Una prótesis articular, aunque se haya colocado con éxito, siempre presenta calidades inferiores a las de una articulación normal. Una prótesis articular sustituye ventajosamente una articulación patológica por la supresión del dolor, la recuperación de una buena movilidad articular y una adecuada carga del miembro operado.
- Toda prótesis articular está sometida a un desgaste que no se puede evitar. Una prótesis cuya colocación era inicialmente estable puede degenerarse con el paso del tiempo. El desgaste y el desprendimiento de la prótesis pueden hacer que el cirujano tenga que volver a intervenir.
- La infección de una prótesis provoca en la mayoría de los casos la ablación de la misma y a veces deja secuelas invalidantes.

Aplicaciones previstas:

La hemiarthroplastia de cadera consiste en sustituir parcialmente una articulación de cadera que padece diversas afecciones que no pueden tratarse con otras terapias u otros métodos. Tiene como objetivo devolver al paciente la totalidad o parte de su movilidad y estabilidad, reduciendo el dolor o eliminando. La sustitución parcial de la articulación de la cadera puede estar indicada en el caso de una fractura traumática de la cabeza o del cuello del fémur.

Los pacientes deben ser informados por el cirujano de los riesgos de la colocación de una prótesis y dar su consentimiento para la intervención propuesta.

La sustitución parcial de la articulación de la cadera puede estar indicada en los siguientes casos:

- fracturas del extremo proximal del fémur

Teniendo en cuenta las consideraciones mencionadas, se recomienda una prótesis articular cuando se reúnen las siguientes condiciones:

- Las formas anatómicas y la calidad de las estructuras óseas en los pacientes deben permitir el anclaje de una prótesis y, en el caso de una cabeza bipolar, el soporte óseo necesario para el funcionamiento del implante.
- Los pacientes deben ser informados por el cirujano de los riesgos de la colocación de una prótesis y estar de acuerdo con la intervención propuesta.

Las siguientes circunstancias requieren precauciones particulares:

- Sobrecarga ponderal del paciente.

- Carga excesiva previsible debido a la profesión o a las prácticas deportivas.

- Epilepsia u otros factores generadores de accidentes repetitivos que presenten riesgos de fractura.

- Osteoporosis y/o osteomalacia importantes.

- Enfermedades infecciosas agudas con potencial evolutivo, con posibilidad de manifestaciones articulares.

- Reducción de la capacidad de soporte óseo después de un tumor.

- Incapacidad intelectual de los pacientes para entender y seguir las instrucciones del cirujano.

- Alcohólicos o toxicómanos.

- Trastornos metabólicos o tratamientos medicamentosos generales que conducen a un deterioro progresivo del soporte óseo de la prótesis.

- Afección de otras articulaciones (rodilla, tobillo, etc.).

- Estado inmunitario del paciente debilitado globalmente.

- Alimentación desequilibrada.

- Pacientes con constitución ósea pequeña.

4- CONTRAINDICACIONES

Por lo general, las siguientes circunstancias constituyen una contraindicación absoluta para la colocación de una prótesis articular, especialmente de una cabeza femoral bipolar:

- Alergia a uno de los componentes de las prótesis.
- Pacientes que presenten un cálito nativo con un diámetro inferior a 42 mm o superior a 54 mm.

- Infección evolutiva de la articulación o de la región periaricular en cuestión, incluyendo las neuroartropatías graves.

- Pérdida de substancias óseas más arriba o más abajo de la articulación, que hace imposible el correcto anclaje de la prótesis al cemento.

- Pérdida ósea o articular de la articulación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas o articulares que impiden la correcta colocación de la prótesis.

- Lesiones óseas