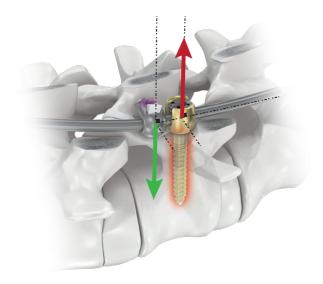
PROTECCIÓN DE LOS TORNILLOS

JAZZ™ Band, firmeza ante cualquier tipo de calidad ósea

- Mala calidad ósea
- Distrofia pedicular
- Imposibilidad de utilizar un tornillo

JAZZ™ Band puede sustituir a un tornillo pedicular.



Si la calidad ósea es deficiente, pueden generarse tensiones que provoquen el arrancamiento de los tornillos pediculares.

En esos casos la lámina se convierte en la estructura vertebral más resistente (10).



JAZZ™ Band,protege los tornillos pediculares

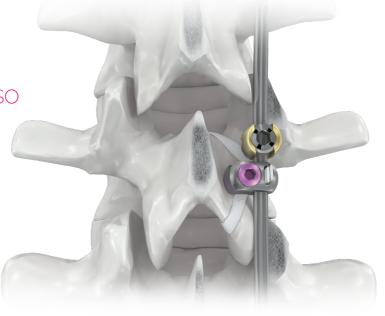
La tensión de JAZZ™ Band ejerce una fuerza que impide el arrancamiento de los tornillos pediculares.

- Las bandas sublaminares refuerzan los montajes barra/tornillos (4)
- Fijación más robusta (4)

JAZZ[™] Band reduce la probabilidad de que se produzca un arrancamiento de los tornillos pediculares

JAZZ™ Band reduce las tensiones que soporta el hueso

Gracias a su anchura, JAZZ™ Band distribuye las cargas a través de una amplia superficie, permitiendo la protección del tornillo sin comprometer la lámina.



Solución para diferentes necesidades quirúrgicas⁽⁶⁾

- Incluso en cirugía de revisión, JAZZ™ se adapta a la calidad ósea y a las necesidades del ciruiano
- JAZZ™ Band es fácil de usar ya que su implantación no requiere la extracción de la barra
- JAZZ™ Band preserva la reserva ósea del paciente
- Reduce la incidencia de cirugía de revisión



Menor exposición a rayos X (6)

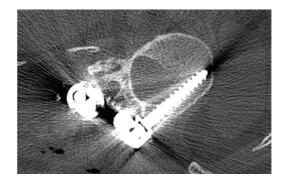
Al permitir una reducción en el número de tornillos pediculares empleados, la tecnología JAZZ™ de anclaje mediante banda sublaminar reduce el uso de radiología intraoperatoria. Preserva la salud del paciente y del equipo de quirófano.



F 73yo, estenosis severa L2L3, L3L4 y L4L5. Disbalance progesivo L3L4. Laminectomia L3 y L4. Tornillos pediculares L3L4L5 y protección con JAZZ™ Band L3 y L5. 40 meses de seguimiento.

Compatible con RMI Optimiza el seguimiento postoperatorio

Al no introducir elementos metálicos en el canal, la banda JAZZ™ elimina problemas de artefacto y permite un óptimo seguimiento por RM de las estructuras neurológicas dentro y fuera del canal.



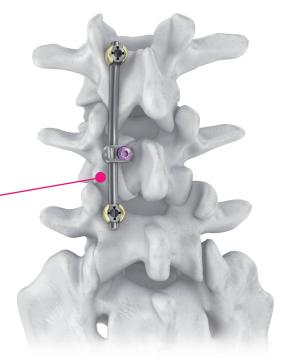
PATOLOGÍAS DEGENERATIVAS

Banda JAZZ™, sea cual sea la calidad ósea⁽⁴⁾

La Banda JAZZ™, reduce las solicitaciones sobre el hueso

Gracias a su anchura, la Banda JAZZ™ distribuye las tensiones a través de un área más amplia, permitiendo una gran estabilidad independientemente de la calidad ósea del paciente.





Sencilla corrección en los planos sagital y frontal⁽⁵⁾

En combinación con el sencillo aunque potente tensionador, la Banda JAZZ™ permite traslación posteromedial así como otras maniobras de corrección. Si se moldean adecuadamente las barras conectoras, la Banda JAZZ™ elimina el riesgo de ocasionar un síndrome de espalda plana.

Preservación ósea

Al evitar el uso de tornillos pediculares, la Banda JAZZ™ reduce la incidencia de comorbilidades y ofrece al cirujano un amplio abanico de opciones para el paciente.

⁽⁵⁾ Hybrid constructs for tridimensional correction of the thoracic spine in adolescent idiopathic scoliosis: a comparative analysis of universal clamps versus hooks. Ilharreborde B. Even J. Lefevre Y. Fitoussi F. Presedo A. Pennecot GF. Mazda K. Spine. 2010 Feb 1:35(3):306-314.

Menos radiografías, menor radiación⁽⁶⁾

Al reducir el uso de tornillos pediculares, la tecnología JAZZ™ de anclaje mediante banda sublaminar reduce el número de radiografías intraoperatorias, preservando así la salud del paciente y de todo el equipo de quirófano.







Paciente de 50 años de edad con osteoporosis (puntuación T: 2,5). Distancia absoluta de claudicación: 10m. Artrodesis T3 a pelvis con osteotomía de L4 (fractura vertebral).









Paciente de 52 años de edad con escoliosis lumbar evolutiva. Índice de discapacidad de Oswestry: 32%; ángulo de Cobb: 29.53; inclinación C7: 5.75. Sequimiento a 28 meses: índice de Oswestry 28%, ángulo de Cobb 11, inclinación 1,51.

Compatible con RM Optimiza el seguimiento postoperatorio

Al no utilizar elementos metálicos en el pedículo ni en el canal, la Banda JAZZ™ elimina los problemas de opacidad y artefacto.

Permite utilizar la RM para realizar un óptimo seguimiento postoperatorio de las estructuras neurológicas alojadas en el canal y fuera de él.



