

**Oxford**  
Unicompartmental  
Knee System

**Oxford**  
Rodilla Parcial



**BIOMET**<sup>®</sup>

# Oxford Rodilla Parcial

En 1974 John Goodfellow y John O'Connor patentaron el principio de reemplazo de rodilla meniscal con soporte para artroplastia de rodilla y desarrollaron la Rodilla Meniscal Oxford<sup>1</sup>. Diseñada para minimizar el deslizamiento y desgaste de polietileno mediante un soporte de menisco móvil que permanece completamente congruente a lo largo de la variedad de movimientos, restaurando la cinemática articular<sup>2</sup>. Los resultados clínicos a largo plazo resultantes de la Rodilla Oxford en artrosis del compartimento medial, muestran el 98% de éxito a 10 años y del 92.3% a 20 años, igualando los resultados de los más exitosos reemplazos totales de rodilla<sup>3,4,14</sup>.

- Clínicamente probado

- Supervivencia del 95% o más a 10 años en diversos centros y del 92.3% a 20 años<sup>5</sup>.
- Previene la propagación de la enfermedad a los compartimentos laterales y patelofemorales no afectados<sup>6</sup>.

- Desgaste mínimo de polietileno

- Los componentes meniscales recuperados, muestran un desgaste promedio de sólo 0.03 mm por año<sup>7</sup>.
- Las superficies de articulación son completamente congruentes con el área total de contacto (570 mm<sup>2</sup>) a lo largo de todo el rango de movimiento.
- Fabricado en polietileno ArCom® para incrementar la resistencia al desgaste. Reducción del 47% del desgaste comparado con U.H.M.W.P.E. tradicional.<sup>8,9</sup>

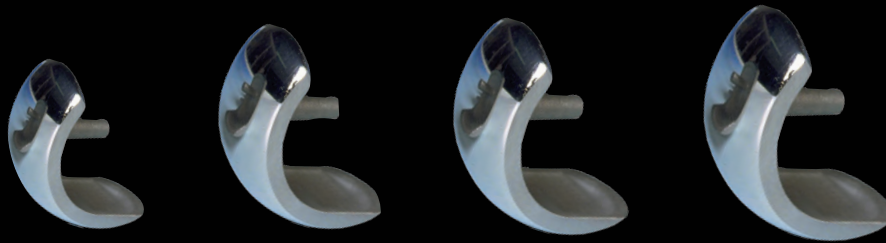
- Cinemática restaurada

- Al preservar el ACL se conserva el movimiento natural.
- Técnica de balanceado en flexión y extensión para garantizar la estabilidad.



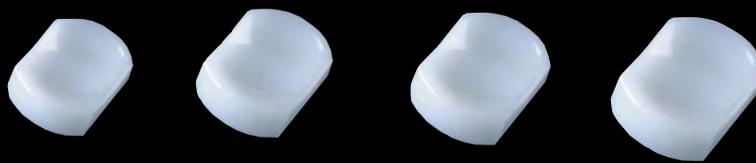
- Componente Femoral

- 4 tallas que se adaptan a la anatomía de todos los pacientes.
- Geometría interior curva que minimiza la resección ósea.
- El material, Cromo Cobalto, para lograr mayor resistencia, durabilidad y un mínimo desgaste.



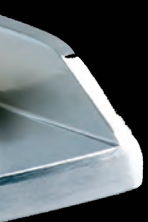
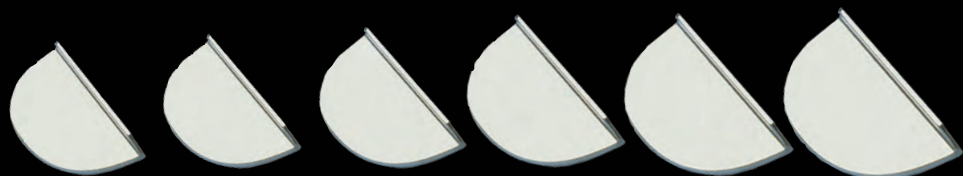
- Componentes Meniscales:

- Se adaptan al componente femoral por tallas correlativas, para obtener una total congruencia y una óptima área de contacto.
- Polietileno ArCom® proporciona mayor resistencia al desgaste<sup>8,9</sup>.
- Amplia variedad de espesores para restaurar la tensión natural del ligamento.
- Biselado para evitar el pinzamiento anterior.



- Componente Tibial

- Bandejas de cromo cobalto pulido, articulan con muy baja fricción con el componente meniscal y un óptimo deslizamiento.
- Diseño anatómico que proporciona una mayor cobertura de la superficie tibial y evita que el componente sobresalga anteromedialmente<sup>10</sup>.



La Rodilla Meniscal Oxford Fase 3 está indicada para la artrosis anteromedial<sup>11</sup>. El desarrollo de la técnica mínimamente invasiva significa que ya no es necesario exponer a cirugía las partes sanas de la rodilla. La Instrumentación desarrollada especialmente, consigue que los cortes de hueso se realicen para balancear con precisión los espacios de flexión y extensión a través de una incisión de 6 cm. La incisión mínima evita trastornos del mecanismo de cuádriceps, por lo tanto la recuperación es más rápida<sup>12</sup>.

- Permanencia en hospital reducida a 3 ó 4 días tras la operación

- Estancia postoperatoria hospitalaria de 1 día para algunos pacientes.



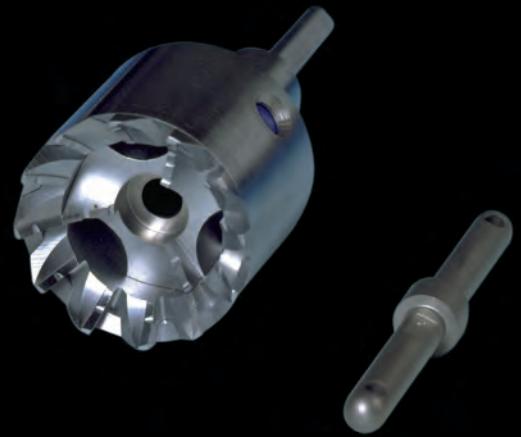
(Para propósitos comparativos tiempo ATR ajustado al 100%<sup>13</sup>.)

- Morbilidad reducida

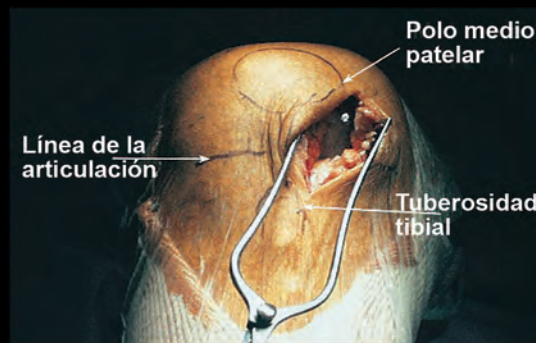
- La no interrupción del aparato extensor reduce el tiempo de recuperación funcional hasta en un 70%<sup>13</sup>.

- Instrumentación específica

- Para una implantación precisa y reproducible de la Oxford Fase 3 a través de una incisión de 6 cm.



Incisión



Implantada



- Pérdida de sangre reducida

- Ayuda a la recuperación rápida del paciente.

# Oxford Rodilla Parcial

## Listado de Productos

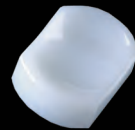
### Componentes Femorales

154600	Pequeño	154602	Grande
154601	Mediano	154603	Extra Grande



### Componentes Meniscales

Pequeño	Mediano	Grande	Extra Grande
154618 Talla 3	154626 Talla 3	154634 Talla 3	154642 Talla 3
154619 Talla 4	154627 Talla 4	154635 Talla 4	154643 Talla 4
154620 Talla 5	154628 Talla 5	154636 Talla 5	154644 Talla 5
154621 Talla 6	154629 Talla 6	154637 Talla 6	154645 Talla 6
154622 Talla 7	154630 Talla 7	154638 Talla 7	154646 Talla 7
154623 Talla 8	154631 Talla 8	154639 Talla 8	154647 Talla 8
154624 Talla 9	154632 Talla 9	154640 Talla 9	154648 Talla 9



### Componentes Tibiales

154605 38 x 26 IM.	154611 47 x 30 IM.
154606 38 x 26 DM.	154612 47 x 30 DM.
154607 41 x 26 IM.	154613 50 x 32 IM.
154608 41 x 26 DM.	154614 50 x 32 DM.
154609 44 x 28 IM.	154615 53 x 34 IM.
154610 44x 28 DM.	154616 53 x 34 DM.



### Referencias conjunto de cajas de Instrumentación

32-420696	Femoral Pequeño	32-420698	Femoral Grande
32-420697	Femoral Medio	32-420699	Femoral Extra Grande

### 32-420700 Pruebas de Tibia e Instrumentos Comunes



## Referencias

1. Goodfellow JW, O'Connor JJ, and Shrive NG. British Patent Application No. 49794/74:1974.
2. Goodfellow JW, O'Connor JJ. The Mechanics of the Knee and Prosthesis Design. *J Bone Joint Surg [Br]* 1978;No.3; 60-B:358-369.
3. Murray DW, O'Connor JJ, Goodfellow JW. The Oxford medial unicompartmental arthroplasty, a ten year survival study. *J Bone Joint Surg [Br]* 1998;No.6;80-B:983-989.
4. Liow RY, Murray DW. Which Primary Knee Replacement? A review of currently available TKR. in the United kingdom. *Annals of the Royal college of Surgeons of England.* 1997;No.79:335-340.
5. Svard U. Results from a Swedish Centre Advanced Oxford Unicompartmental Course, N.O.C., Oxford, 1998.
6. Weale AE, Murray DW, Crawford RW, Psychoyios V, Bonomo A, Howell G, O'Connor JJ, Goodfellow JW. Does Arthritis Progress in the Retained Compartments after 'Oxford' Medial Unicompartmental Arthroplasty? *J Bone Joint Surg [Br]* 1999; 81-B:783-789.
7. Psychoyios V, Crawford RW, O'Connor JJ, Murray DW. Wear of congruent meniscal bearings in unicompartmental knee arthroplasty - A retrieval study of 16 specimen. *J Bone Joint Surg [Br]* 1998;No.6;80-B:976-982.
8. Bankston AB, Keating EM, Ranawat C. Comparison of polyethylene wear in machined versus moulded polyethylene. *Clin Orthop* 1995;No.317:37-43.
9. Clarke IC, Gustafson A, Good V. Hip simulator wear testing ArCom® vs Extruded Bar Polyethylene Presented 7th Ann. Con. On Techniques & Science for successful Joint Arthroplasty. Oct. 1995.
10. Incavo et al. Tibial Plateau Coverage in Total Knee Arthroplasty. *Clin Orthop* 1994;81-85.
11. White SH, Goodfellow JW, O'Connor JJ. Anteromedial Osteoarthritis of the Knee. *J Bone Joint Surg [Br]* 1991;73-B:582-586.
12. Keys GW. Reduced invasive approach for Oxford II medial unicompartmental knee replacement - a preliminary study. *The Knee* 1999;Vol. 6;No.3:193-196.
13. Murray DW. Information on file. Nuffield Orthopaedic Centre, Oxford, 1999.
14. Andrew J. Price, Svard U, Murray DW, Goodfellow JW, Dodd C. *Orthopaedics Today* (April 2006), AAOOS 2006.

**Fabricado por:**

Biomet UK Ltd  
Waterton Industrial Estate  
Bridgend, South Wales  
CF31 3XA, United Kingdom  
Tel. +44 (0)1656 655221  
Fax. +44 (0)1656 645454

**Distribuido por:**

Biomet Spain Orthopaedics, S.L.  
Islas Baleares, 50  
Fuente del Jarro, Valencia  
46988, Spain  
T: +34 (0) 96 137 95 00  
F: +34 (0) 96 137 95 00



**ArCom**  
PROCESSED POLYETHYLENE

CE 0086

**BIOMET**<sup>®</sup>

[www.biomet.com](http://www.biomet.com)

[www.oxfordknee.net](http://www.oxfordknee.net)