



<b>Español</b>	
<b>Recomendaciones generales para el uso y la seguridad del sistema de osteosíntesis modular de USTOMED.</b>	
<b>INFORMACIÓN DE PRODUCTO/IMPORTEANTE</b> <b>Leer detenidamente antes del uso clínico.</b>	
<b>Descripción</b> El sistema de osteosíntesis modular, compuesto por placas, tornillos, instrumentos y cajas, se utiliza para el tratamiento osteosintético de los defectos del proceso alveolar en cirugía oral y maxilofacial. Los sistemas permiten tener corrección alébrica ósea degenerativa y apoyar la osteosíntesis. Solo cumplir su función si se obtienen las siguientes ventajas: El cirujano debe informar al paciente sobre las ventajas y desventajas del sistema. La selección y colocación de los productos es responsabilidad exclusiva del cirujano a cargo del tratamiento. La correcta elección del producto es extremadamente importante. El producto se debe utilizar en la ubicación anatómica correcta. Cada implante se deberá seleccionar según los criterios siguientes: Defecto óseo por trauma Defecto óseo por consumo de drogas, etc. Compatibilidad de materiales probados Los estueros excesivos o la elección incorrecta pueden provocar el aflojamiento y la rotura de tornillos y placas, con la consiguiente pérdida de la función de soporte de las ventallas y desventajas del sistema. La osteosíntesis modular y la operación. Es necesario informar al paciente de que, debido a la resistencia limitada, se deben evitar los esfuerzos, y de que no hacerlo puede afectar la cicatrización correcta del hueso.	
<b>Compromiso de seguridad</b> El producto no está para detectar posibles daños, antes de cada uso. No utilice productos sanitarios deteriorados, ya que entrañan un riesgo de seguridad importante. Atención: El implante puede fatigarse o romperse si se somete repetidas veces a movimientos de vaivén. Los puntos de presión o similares también pueden reducir considerablemente la resistencia mecánica. Nuestros productos se fabrican de acuerdo con normas de calidad exigentes. El sistema de osteosíntesis modular se fabrica en titanio / aleaciones de titanio y aleaciones de acero para implantes de acuerdo con las siguientes normas:	
<b>Productos</b>	<b>Materiales</b>
Placas óseas	Acero inoxidable según ISO 5832-1, material 1.4441 aleación de titanio 3.7035 grado 2 según ISO 5832-2
Pines óseos	Acero inoxidable según ISO 5832-1, material 1.4441 aleación de titanio 3.7165 grado 5 según ISO 5832-3
Tornillos óseos	Acero inoxidable según ISO 5832-1, material 1.4441 aleación de titanio 3.7165 grado 5 según ISO 5832-3

La superficie de los implantes es químicamente pasiva; el material es antimagnético. Los implantes se suministran no estériles. Se declara toda responsabilidad en cuanto a la modificación de productos, su utilización para otros fines o su modificación para mejorarlos.

**Indicaciones:**  
Los implantes se utilizan en el ámbito de la cirugía oral y maxilofacial.

Al elegir el implante y el tratamiento quirúrgico, el médico también debe tener en cuenta las enfermedades concomitantes que el paciente pueda presentar, como la diabetes mellitus, la hipertensión arterial, la insuficiencia cardíaca, la utilización regular de anticoagulantes, etc. Los implantes, como los productos de metal, pueden interferir con aparatos de diagnóstico por imagen, como el escáner computarizado de la técnica quirúrgica conocida también. Antes de la operación, el médico debe informar al paciente sobre los límites de carga, para luego del uso de los implantes, para evitar el riesgo de lesiones.

Los implantes están destinados a un solo uso. No se permite la reutilización, aunque parezca, después del uso, que los productos son reutilizables. Si el implante se utiliza varias veces, se anulará cualquier garantía. El número de lote, que figura en la etiqueta del envase, permite reconstruir el proceso de fabricación del implante hasta la materia prima. Este número de lote se debe archivar.

Después de la operación se deben evitar las actividades que expongan al cuerpo a grandes esfuerzos físicos.

**Contraindicaciones:**  
1) Estados de salud que descarten un apoyo sólido del implante o inhiban el proceso de curación, p. ej., Alteración del riego sanguíneo

2) Infecciones bacterianas – infección ósea de aplicación en bloque en cirugía oral y maxilofacial (objetivo: aumento óseo por aposición de material óseo autógeno o alógeno)  
3) Obesidad extrema  
4) Infecciones anteriores

2) Estados mentales que imposibilitan la participación en el programa de rehabilitación (enfermedad de Parkinson, alcoholismo, consumo de drogas, etc.)  
3) Actividades físicas intensas asociadas a fuertes vibraciones, durante las que los implantes están expuestos a golpes o a cargas excesivas

4) Alergia a uno de los componentes del material

5) Estos implantes están fabricados en acero inoxidable y no magnético, o en titanio inoxidable y no magnético. Sin embargo, durante los exámenes de resonancia magnética, el campo magnético puede desplazarlos o calentarlos. El paciente debe ser desatendido con su utilización. El paciente debe ser informado de los riesgos de resonancia magnética. Es extremadamente importante manipular y almacenar los productos con cuidado. Esto es especialmente importante durante el transporte, la esterilización y el almacenamiento. El moldeo de las placas durante la utilización se deberá reducir al mínimo absolutamente necesario, deben evitarse las flexiones repetidas en un y otro sentido. Las deformaciones o conexiones excesivas pueden producir grietas o una rotura posterior del implante. La manipulación y la conservación inadecuadas, así como el uso indebido, pueden provocar el desgaste, el fractura o la destrucción de los implantes. El contacto con sustancias agresivas puede corroer y alterar la función de los implantes.

**Compatibilidad:**  
Por razóns metalúrgicas y de diseño, los implantes solo deben combinarse entre sí, nunca con implantes de otros fabricantes.

Todos los componentes del sistema de osteosíntesis modular deben provenir de nuestra gama de productos y pertenecer al mismo lote de fabricación. Las piezas de repuesto de otros fabricantes pueden ser incompatibles con los productos de otros fabricantes o sistemas puede conllevar riesgos incalculables. Por lo tanto, no se recomienda el uso de productos de otros fabricantes.

**Complicaciones:**  
El uso de modificaciones se han observado en varias ocasiones. Por lo tanto, requieren la atención especial del médico responsable del tratamiento:

1) El implante puede fatigarse o romperse si se somete repetidas veces a movimientos de vaivén. Los puntos de presión o similares también pueden reducir considerablemente la resistencia mecánica.  
2) Aflojamiento o desprendimiento de los componentes del implante  
3) La consolidación insuficiente de la fractura puede conducir a una pérdida de posición anatómica

4) Puntos de presión en las superficies de contacto  
5) Penetración del tornillo a través de la articulación

6) En las proximidades de los implantes, pueden producirse alergias, así como reacciones tisulares y a cuerpos extraños 7) La utilización o almacenamiento de los implantes en cámaras de esterilización no autorizadas con un fuerte calentamiento del implante. Por ello se desaconseja exponer al paciente a un campo magnético.

**Técnica quirúrgica**  
A la elección de los componentes de implante correctos de su suma importancia. El tipo y el tamaño del implante deben adaptarse a cada paciente. La utilización del mayor implante posible y la colocación correcta evitan que el implante se doble, rompa, agriete o afloje.

Las fracturas expone los implantes a cargas mayores. Para lograr la máxima fijación, se debe utilizar el mayor tamaño de placa posible.

Es necesario establecer un tiempo lo suficientemente prolongado, sin o con muy poca carga, hasta que la fractura se consolida.

Solo se deben combinar implantes de los mismos sistemas y materiales.

Los implantes no deben entrar en contacto con objetos, ya que su superficie podría dañarse. Los implantes no se deben procesar mecánicamente ni alterar de ninguna otra ma.

Una vez consolidado el hueso, los implantes metálicos se pueden volver a retirar mediante una intervención quirúrgica menor (segunda operación), incluso en muchos casos de forma ambulatoria. En los niños, el material siempre suele retirarse después de la consolidación ósea, ya que el hueso todavía tiene que crecer.

La retirada del material del hueso suele ser una intervención de bajo riesgo. Sin embargo, como en cualquier intervención quirúrgica, las riesgos no se pueden eliminar al cien por cien. Si el médico lo estimara, solo se informará sobre las raras complicaciones, como infecciones en las heridas o hematomas, antes de la operación.

En casos aislados, se descubre durante la operación que el hueso aún no ha consolidado de forma óptima, en contra de lo esperado. Entonces es posible que sea necesario volver a colocar o a colocar otra la esterilización. Una vez retirado el material, el hueso puede ser menos resistente durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

La información de seguridad contenida en todos los riesgos y complicaciones técnicas. Suelen ser determinantes las reglas de la ciencia y las publicaciones científicas. El cirujano debe observar las técnicas quirúrgicas correspondientes. Antes de la utilización, debe familiarizarse con los implantes y su uso. Los folletos de los productos también contienen información sobre las precauciones y las contraindicaciones. El cirujano debe leer detenidamente el manual de instrucciones y el manual de instrucciones de cada paciente. En caso de infección eróica, técnica quirúrgica o tratamiento postoperatorio incorrecto, cabe esperar el fracaso del implante (desplazamiento, aflojamiento, rotura) y la ausencia de consolidación ósea. Los pacientes con diabetes suelen tener un mayor riesgo de infección. Asimismo, también se requiere el cumplimiento de las medidas de prevención de la infección, ya que el riesgo todavía tiene que crecer.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

Los implantes de hueso pueden ser menos resistentes durante algún tiempo. En consecuencia, la aplicación de una carga excesiva incrementa el riesgo de una nueva fractura.

<b>Enjuague</b>	Coloque los instrumentos limpios en un recipiente con agua limpia del grifo. Utilice siempre agua del grifo limpia en cada procedimiento de enjuague. <ul style="list-style-type: none"><li>• Enjuague a fondo todos los canales con agua.</li><li>• Enjuague a conciencia las superficies de los instrumentos con agua del grifo.</li><li>• Retire los instrumentos del agua.</li><li>• Sople todos los canales con aire para eliminar los restos de agua de los canales.</li></ul>
<b>Productos</b>	<b>Materiales</b>
Placas óseas	Acero inoxidable a norma ISO 5832-1, material 1.4441, lega di titanio 3.7035 grado 2 a norma ISO 5832-2
Pin oses	Acero inoxidable a norma ISO 5832-1, material 1.4441, lega di titanio 3.7165 grado 5 a norma ISO 5832-3
Viti oses	Acero inoxidable a norma ISO 5832-1, material 1.4441, lega di titanio 3.7165 grado 5 a norma ISO 5832-3

La superficie degli impianti è chimicamente passiva, il materiale non è magnetico. Gli impianti sono forniti non sterili. Si esclude ogni responsabilità per prodotti che siano stati modificati, utilizzati in modo improprio o diversamente dalla destinazione d'uso.

**Indicazioni:**  
Gli impianti vengono impiegati nel campo della chirurgia oro-maxillo-facciale. Nella selezione dell'impianto e del trattamento chirurgico, il medico deve tenere conto anche di eventuali comorbilità del paziente, osteoporosi, ecc. Gli impianti sono concepiti per una riparazione ossea e cicatrizzazione dell'osso. L'impiego degli impianti richiede il rispetto delle seguenti precauzioni e controindicazioni. È importante informare il paziente del rischio del protocollo di tecnica chirurgica. Il medico è tenuto a informare il paziente prima dell'intervento sui limiti di sollecitazione dell'impianto e sulle corrispondenti norme comportamentali richieste dopo l'intervento.

6) Infezioni batteriche – infezione ósea de aplicación en bloque en cirugía oral y maxilofacial (objetivo: aumento óseo por aposición de material óseo autógeno o alógeno)  
7) Obesidad extrema  
8) Infecciones anteriores

2) Estados mentales que imposibilitan la participación en el programa de rehabilitación (enfermedad de Parkinson, alcoholismo, consumo de estupefacientes, etc.)

3) Actividades físicas intensas asociadas a forti vibrazioni, durante las que los implantes están expuestos a golpes o/u cargas excesivas

4) Alergia a uno de los componentes del material

5) Sebbene siano realizzati in acciaio inossidabile non magnetico o in titanio inossidabile non magnetico, questi impianti possono essere esposti ad effetti indesiderati o riscaldamento a causa dei campi magnetici applicati durante esami di risonanza magnetica.

6) Infezioni batteriche – infezione ósea de aplicación en bloque en cirugía oral y maxilofacial (objetivo: aumento óseo por aposición de material óseo autógeno o alógeno)  
7) Obesidad extrema  
8) Infecciones anteriores

2) Estados mentales que imposibilitan la participación en el programa de rehabilitación (enfermedad de Parkinson, alcoholismo, consumo de estupefacientes, etc.)

3) Actividades físicas intensas asociadas a forti vibrazioni, durante las que los implantes están expuestos a golpes o/u cargas excesivas

4) Alergia a uno de los componentes del material

5) Sebbene siano realizzati in acciaio inossidabile non magnetico o in titanio inossidabile non magnetico, questi impianti possono essere esposti ad effetti indesiderati o riscaldamento a causa dei campi magnetici applicati durante esami di risonanza magnetica.

6) Infezioni batteriche – infezione ósea de aplicación en bloque en cirugía oral y maxilofacial (objetivo: aumento óseo por aposición de material óseo autógeno o alógeno)  
7) Obesidad extrema  
8) Infecciones anteriores

2) Estados mentales que imposibilitan la participación en el programa de rehabilitación (enfermedad de Parkinson, alcoholismo, consumo de estupefacientes, etc.)

3) Actividades físicas intensas asociadas a forti vibrazioni, durante las que los implantes están expuestos a golpes o/u cargas excesivas

4) Alergia a uno de los componentes del material

5) Sebbene siano realizzati in acciaio inossidabile non magnetico o in titanio inossidabile non magnetico, questi impianti possono essere esposti ad effetti indesiderati o riscaldamento a causa dei campi magnetici applicati durante esami di risonanza magnetica.

6) Infezioni batteriche – infezione ósea de aplicación en bloque en cirugía oral y maxilofacial (objetivo: aumento óseo por aposición de material óseo autógeno o alógeno)  
7) Obesidad extrema  
8) Infecciones anteriores

2) Estados mentales que imposibilitan la participación en el programa de rehabilitación (enfermedad de Parkinson, alcoholismo, consumo de estupefacientes, etc.)

3) Actividades físicas intensas asociadas a fuertes vibraciones, durante las que los implantes están expuestos a golpes o a cargas excesivas

4) Alergia a uno de los componentes del material

5) Estos implantes están fabricados en acero inoxidable y no magnético, o en titanio inoxidable y no magnético. Sin embargo, durante los exámenes de resonancia magnética, el campo magnético puede desplazarlos o calentarlos.

El paciente debe ser desatendido con su utilización. El paciente debe ser informado de los riesgos de resonancia magnética. Es extremadamente importante manipular y almacenar los productos con cuidado. Esto es especialmente importante durante el transporte, la esterilización y el almacenamiento. El moldeo de las placas durante la utilización se deberá reducir al mínimo absolutamente necesario, deben evitarse las flexiones repetidas en un y otro sentido. Las deformaciones o conexiones excesivas pueden producir grietas o una rotura posterior del implante. La manipulación y la conservación inadecuadas, así como el uso indebido, pueden provocar el desgaste, el fractura o la destrucción de los implantes. El contacto con sustancias agresivas puede corroer y alterar la función de los implantes.

**Compatibilidad:**  
Por razones metalúrgicas e constructivas, gli impianti devono essere combinati esclusivamente tra loro e non con impianti di altre marche.

Tutti i componenti del sistema di osteosintesi modulare devono appartenere ai nostri prodotti e al rispettivo singolo sistema. I componenti sono stati controllati tora durante la fase di sviluppo e di produzione. L'impiego di prodotti di altre marche e/o di altri sistemi può comportare rischi imprevedibili. Non si consiglia quindi l'impiego di prodotti di altre marche.

**Complicazioni:**  
L'uso di modificazioni se ne sono osservate in varie occasioni, quindi meritano una particolare attenzione da parte del medico curante:

1) L'impianto può subire cedimenti o rompersi se viene flessso più volte in un senso e nell'altro. Anche eventuali punti di pressione o simili possono ridurre notevolmente la resistenza meccanica.

2) Allentamento o distacco dei componenti dell'impianto

3) In caso di inadeguata fissazione della frattura può verificarsi la perdita della posizione anatomica

4) Punti di pressione in le superfici di contatto

5) Penetrazione della vite attraverso l'articolazione

6) Possono verificarsi allergie, reazioni tissutali o reazioni da corpo estraneo in prossimità degli impianti

7) L'impiego o lo stoccaggio inadeguato dei prodotti può provocare un intenso riscaldamento degli impianti. Si sconsiglia pertanto di esporre il paziente a campi magnetici.

**Tecnica chirurgica**  
La corretta selezione dei componenti dell'impianto riveste un'estrema importanza. Il tipo e la misura dell'impianto devono essere adattati alle caratteristiche dell'ogni singolo paziente. L'impiego dell'impianto nella misura più grande possibile e il suo corretto posizionamento prevengono possibili flessioni, rotture di circolo e allentamenti dell'attacco. Eventuali traumi espongono gli impianti ad aumentate sollecitazioni. Per garantire il massimo grado possibile di fissazione, è necessario impiegare le placche nella misura più grande possibile.

L'intervento di tempo senza esposizione a sollecitazioni o con esposizione a sollecitazioni molto ridotte che intercorre fino al momento di una stabile fissazione della frattura deve essere sufficientemente lungo.

Devi essere impiegato esclusivamente negli sistemi e degli stessi materiali. Gli impianti non devono venire in contatto con oggetti che possano danneggiare la superficie. Gli impianti non devono essere lavati meccanicamente né allentati/modificati.

Dopo la guarigione dell'osso, è possibile anche spostare gli impianti metallici con un piccolo intervento chirurgico (secondo intervento), in molti casi a livello ambulatorio. Nei pazienti pediatrici, normalmente il metallo deve essere sempre rimosso da termine del processo di riparazione ossea, poiché la maturazione ossea non è ancora completa.

La rimozione del materiale dall'osso deve essere fatto con pochi rischi. Tuttavia, in ogni intervento chirurgico non è da escludersi completamente possibili rischi. Il medico informerà esaurientemente il paziente prima dell'intervento su eventuali rischi complicati, quali riflessioni della ferita o lesioni.

In rar casi, durante l'intervento potrebbe essere accertato che l'osso non ha ancora raggiunto una fusione ottimale contrariamente alle aspettative. In questi casi potrebbe necessitare ancora in situ il materiale al fine di una stabilizzazione o coprire applicando nuovo materiale. Posso potrebbe avere ancora una minore resistenza per un certo periodo di tempo, pertanto in caso di sollecitazione eccessiva subisce un aumento rischio di nuova frattura.

Dopo l'operazione di rimozione del metallo, il rischio di infezione è aumentato. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.

Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico. Il medico deve informare il paziente del rischio di infezione e della possibilità di un nuovo intervento chirurgico.