Guía de instrucciones

TT200

2017

N27 W23655 Paul Road • Pewaukee, WI 53072
Phone **301.821.5414** • **info@ifitprosthetics.com**
ifitprosthetics.com

Tabla de Contenidos

Tabla de Contenidos

Parte I. Introducción 1

Precauciones 2

Parte II. Componentes de la prótesis iFIT 3

Parte III. Equipo iFIT y herramientas necesarias 4

Parte IV. Instrucciones paso a paso 5

Evaluación del paciente 5

Cuadro de medidas y componentes 6

Armado de la prótesis 7

Cómo ajustar la prótesis 8

Cómo colocar la iFIT y el ajuste de la hebilla 10

Ajuste preciso de la alineación 11

Cómo colocar las almohadillas en la funda 12

Finalización del armado del dispositivo 14

Parte V. Otras modificaciones de la prótesis 16

Acceso al mecanismo de bloqueo por lanzadera 16

Agregar un adaptador piramidal excéntrico 16

Moldeado con calor 17

Modificación de la prótesis amplia 20

Parte VI. Estrategias de alineación para el sistema de prótesis iFIT

Parte VII. Revisión del Paciente 24

Parte VIII. Aspectos a revisar durante el seguimiento semanal 24

APÉNDICE A. Programa de uso 25

APÉNDICE B. Examen clínico y resumen de equipo 26

APÉNDICE C. Cuestionario para el paciente amputado 28

Parte I. Introducción 1

Esperamos que sus pacientes disfruten de la comodidad y adaptabilidad de la Prótesis Transtibial iFIT. El diseño de está prótesis ha sido el fruto de años de investigación y desarrollo con el fin de proveer el mejor producto posible para los pacientes con amputación transtibial. Más abajo encontrará una serie de instrucciones fundamentales que deberá seguir para obtener los mejores resultados con el dispositivo. El sistema iFIT trabaja con distintas fundas de silicona así como también con varios pies protésicos discretos disponibles en el mercado.

El sistema de prótesis iFIT cuenta con un diseño avanzado que le otorga a los pacientes la máxima adaptabilidad y comodidad. Este dispositivo prostético patentado (8470050 B2, 8491667 B2, 8845755) ha sido sometido a extensos diseños de ingeniería y exhaustivas verificaciones para garantizar un dispositivo resistente y duradero cuyas modificaciones estén centradas en el paciente. Cumple con las normas de verificación ISO y está diseñado para ser fácil de ajustar y para ser usado por el paciente.

El encaje flexible se ajusta a través de un sistema de hebilla con cable. La funda interior suave de neoprene envuelve la extremidad dentro del encaje e incluye una almohadilla adicional que se puede agregar para personalizar el ajuste. Este sistema está diseñado para trabajar con un sistema de suspensión por perno; se incluyen dos pernos que funcionan con un mecanismo de bloqueo por lanzadera. El equipo también incluye espaciadores que pueden insertarse en la parte de abajo de la prótesis para adaptar extremidades de distinta longitud.

Este dispositivo está diseñado para adaptarse perfectamente a personas amputadas con las siguientes medidas de muñón:

Longitud (rótula distal al final de la extremidad) aproximada de: 15cm - 20 cm

Circunferencias (medidas en el punto medio entre la rótula y el extremo distal) aproximadas: Estándar [23cm - 33cm] Amplia [34cm-41cm]

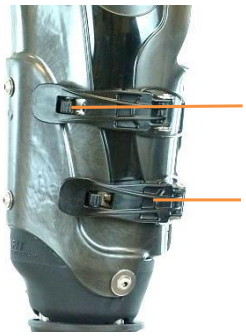
⚠ Antes de comenzar, por favor lea las ADVERTENCIAS IMPORTANTES en la página siguiente.

⚠ ADVERTENCIAS IMPORTANTES:

- *Por favor, no caliente otras áreas de la prótesis diferentes a las detalladas en esta guía.*
- *No corte ni modifique el encaje de la prótesis, a excepción de la solapa posterior según se explica en esta guía. Esto puede traer como consecuencia la separación del material rígido del material más blando del encaje y formar un borde afilado.*
- *No use esta prótesis en pacientes con erosión cutánea.*
- *No use esta prótesis en pacientes cuya piel del muñón no ha cicatrizado completamente.*
- *No utilice esta prótesis como sistema de prótesis inmediato después de una cirugía de amputación, no está diseñada para este propósito; a no ser que usted compre el equipo adicional IPOP.*
- *Los pacientes que no tienen sensibilidad protectora no deben usar este dispositivo. El sistema de hebilla posiblemente comprima la extremidad hasta el punto de reducir la circulación en personas que no pueden sentir molestias, lo que normalmente evita que la prótesis se ajuste demasiado fuerte.*
- *Use almohadillas adicionales en las áreas sensibles a la presión entre la funda de neoprene y el encaje para ajustar las diferencias de tamaño y forma de la extremidad y aliviar las áreas de sensibles de presión.*
- *El ajuste de la prótesis deberá estar bien abrochado antes de ponerse de pie. Las hebillas deben estar cerradas de manera tal que queden trabadas. El usuario debe verificar cada hebilla para asegurarse de que están bien trabadas antes de ponerse de pie.*
- *La prótesis debe colocarse y quitarse en posición sentada. Todos los ajustes de hebilla deberán ser hechos desde una posición sentada.*
- *La prótesis debe ser cómoda de usar. Si se experimenta algún tipo de dolor cuando se usa el dispositivo, deberá revisar la alineación, las almohadillas u otros asuntos relacionados al ajuste antes de que el paciente se lleve la prótesis a su casa.*
- *Aunque esta prótesis es muy cómoda, el paciente debe emplear un programa de caminata progresiva (proporcionada al final de este manual de instrucciones) para acostumbrarse al dispositivo.*
- *Esta prótesis está diseñada para el caminar habitual y las actividades diarias. No está diseñada para correr u otras actividades deportivas agresivas. El uso de este dispositivo para tales actividades trae como consecuencia su mal funcionamiento, la pérdida de suspensión, caídas o erosión cutánea.*
- ***Todas las personas que colocan la Prótesis iFIT deben ser proveedores certificados por iFIT Prosthetics, SRL. Por favor visite nuestro sitio web** http://www.ifitprosthetics.com/prosthetists-registration.html **o consulte a su distribuidor local si necesita más información respecto a cómo convertirse en Proveedor de iFIT.***
- ***Como ocurre con cualquier dispositivo protésico, existen riesgos inherentes al paciente que están claramente relacionados con el hecho de que el amputado elija este dispositivo. Estos incluyen; caídas, dolor en la extremidad o erosión cutánea.***

Parte II. Guía de los componentes de la prótesis iFIT

iFIT TT200

	Encaje Adaptador piramidal con orificio Adaptador para abrazadera pilón Pilón con adaptador incluido		Funda acolchada Guía del cable Enganche para cable
	Cierre de seguridad Hebilla		Copa Botón de desbloqueo para suspensión por perno

Parte VIII. Equipo iFIT y herramientas necesarias

<u>Equipo TT 200</u> ➢ Encaje protésico transtibial iFIT ➢ Funda interior de neoprene ➢ Kit de almohadillas adicionales (formas de neoprene previamente cortadas) ➢ Cables ➢ Pilón con adaptador incluido ➢ Adaptador pilón ➢ Espaciadores ➢ Perno para trinquete 2,5″	
<u>Artículos que deberá comprar para el paciente:</u> ➢ Pie protésico ➢ Funda de silicona	

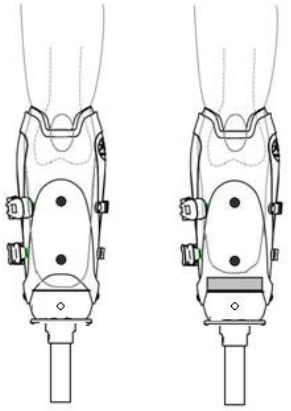
<u>Herramientas que necesitará</u>: ➢ Cortatubo de mano ➢ Locktite®Blue ➢ Llave Allen (4mm) ➢ Llave dinamométrica (accesorio hexagonal 4mm) ➢ Lima <u>Puede ser necesario/opcional</u>: ➢ Pistola de aire caliente ➢ Pinzas ➢ Trincheta ➢ Destornillador ➢ Cuchillo de uso general ➢ Tijeras ➢ Velcro	

Parte IV. Instrucciones paso a paso

PASO 1: Evaluación del paciente

1. Por favor, use la Lista de Control para el Paciente y la hoja de Información de la Prótesis iFIT en el Apéndice B para los nuevos pacientes. ***Los pacientes deben cumplir con todos los criterios siguientes antes de colocarse la prótesis transtibial iFIT***:
    - Muñón cicatrizado
    - Sin heridas abiertas, infecciones o irritación de la piel
    - Sensibilidad cutánea intacta
    - Nivel K de ambulación 2 o mayor
    - Buena destreza manual para abrir y cerrar las hebillas
    - Peso menor a 118 k (260 libras)
    - Demostración de la capacidad cognitiva para usar y ajustar el dispositivo de manera segura.

2. Las medidas de la extremidad del paciente deben saberse antes de la colocación para solicitar la funda de silicona y guiar el armado de la prótesis. Un espaciador de 1cm o 2cm puede colocarse en la parte inferior para ajustar extremidades más cortas. El espaciador se ubica directamente en la parte inferior de la prótesis y se adhiere con la cinta 3M incluída después de haberla probado en el paciente. La rótula debe estar cerca de la parte delantera de la prótesis y las paredes media y lateral deben estar por encima de los cóndilos femorales.



La extremidad más corta de la derecha usa un espaciador de manera tal que la línea media de la rótula descanse en el borde de la prótesis.

El espaciador de 2cm debe colocarse en la parte

Cuadro de medidas y componentes

Medida de la extremidad (rótula distal hasta el final)	Encaje	Espaciador	Perno	Funda interior de neoprene
15cm ≥ x < 16cm	Mediano Hebillas D o I	2cm	2.5"	Kit de funda con almohadillas
16cm ≥ x < 18cm	Mediano Hebillas D o I	1cm	2.5"	Kit de funda con almohadillas
18cm ≥ x < 20cm	Mediano Hebillas D o I	Ninguno	2.5"	Kit de funda con almohadillas

Cuadro de circunferencia: estos son parámetros generales que pueden adaptarse según la cantidad de almohadillas que se usen y el grosor de la funda de silicona. Las medidas de la circunferencia se toman desde el punto medio de la extremidad sin la funda puesta. La forma de la extremidad (bulbosa, cilíndrica o cónica) determinará la longitud de los cables usados y del acolchado de la funda. Esta tabla es un parámetro general para tener en cuenta.

Circunferencia	Cable superior	Encaje	Cable inferior
Menor o igual a 30cm	45	Versión estándar	30
30 – 33 cm	45-50	Versión estándar	30-35
34 – 37cm	50-55	Versión amplia	35-40
37 – 41cm	55-60	Versión amplia	40-50

3. En la evaluación inicial del muñón, preste atención a cualquier prominencia ósea que requiera almohadillas adicionales. **Las extremidades que son sensibles en la parte inferior pueden mejorar con el uso de almohadillas en gel o una copa de gel dentro de la funda.** En general sugerimos una funda de silicona de 3mm de grosor ya que las almohadillas de neoprene protegen los laterales de la extremidad.

PASO 2: **Armado de la prótesis**

1. La funda de neoprene de la prótesis debe estar colocada dentro de la prótesis de manera tal que no haya arrugas o bultos en la tela. Cada prótesis tiene Velcro en su interior como se muestra debajo. La funda de neoprene debe asegurarse dentro de la prótesis antes de usarse.

Velcro en el interior parte delantera

Velcro en el interior de la solapa trasera

Funda interior prótesis

2. La solapa exterior con la guía de cable DEBE ESTAR AFUERA del encaje de la prótesis. La solapa interior tiene Velcro que la asegura a la funda de neoprene.

3. Se incluyen los cables para la hebilla superior e inferior; éstos dependen de la circunferencia de la extremidad y las capas de almohadillas usadas. Inserte el cable en la hebilla y páselo a través de las guías externas de la hebilla.

PASO 3: Cómo ajustar la prótesis

1. El paciente debe haber solicitado una funda de silicona y un pie protésico antes de la colocación. Muchos pies protésicos discretos disponibles en el mercado podrán usarse con este dispositivo (altura de hasta 10cm).

2. Se proveen dos pernos con la prótesis TT200 para el Bulldog Genesis ubicado en la copa de la prótesis. El adaptador pirámide posee un agujero en el que puede insertarse el perno si el paciente no necesita un espaciador.

3. Consulte el cuadro de medidas en la página 8 para seleccionar el espaciador y los cables.
   El paciente debe colocarse el encaje con el espaciador para verificar que la extremidad encaja correctamente. Esto significa que (a) la pared media y lateral de la prótesis debe extenderse sobre los cóndilos femorales y (b) la rótula reposa por encima o por debajo del borde anterior del encaje.

4. El paciente debe acostarse sobre la camilla con la prótesis puesta. Coloque la base del pie protésico fijado a un pilón al lado de la extremidad sana del paciente para estimar dónde debe hacer el corte. Corte un poco más ya que el paciente puede hundirse en la prótesis cuando esté de pie.

   Método alternativo: mida la pierna sana y la prótesis con el pilón. Quite la diferencia en el pilón.

5. Coloque el pilón junto a la prótesis para volver a verificar la longitud una vez ya cortado. Luego puede colocar los zapatos del paciente y comenzar a alinear la prótesis.

6. Comience con una leve alineación en valgo y rote el pie un poco hacia afuera. Esto puede cambiar según el lugar de la extremidad donde el amputado sienta presión.

PASO 4: Cómo colocar la iFIT y ajustar las hebillas

1. Deslice la prótesis en el muñón del paciente después de que estos se hayan colocado su funda de silicona. Asegúrese de que la prótesis coincida suavemente con la parte trasera. ⚠ **Asegúrese de que el perno se enganche así la prótesis no se sale**. El bloqueo por lanzadera de la prótesis TT200 hará un sonido de clic. Usted deberá indicar al paciente cómo comprobar que el perno está enganchado tratando de quitarlo.

2. Cuando cierre las hebillas, elija un enganche que sea lo suficientemente ajustado para asegurar la prótesis pero que, al mismo tiempo, no cause molestias SUGERENCIA: Cuando el paciente asegura la prótesis por sí mismo, aconséjele comenzar por un punto externo e ir moviendo el cable hacia el punto deseado para lograr la tensión correcta.

   ⚠Informe al paciente que un cierre muy ajustado puede restringir la circulación del flujo de sangre a la extremidad. Si siente dolor cuando se cierra en un lugar particular, la tensión debe reducirse corriendo el enganche un punto.

3. Asegúrese de que la solapa interna esté debajo de la solapa externa que tiene la guía de cable cuando cierre los enganches. Tirar del cable cuando la solapa interna está afuera puede causar que se rompa.

   También asegúrese de que la funda interna de neoprene permanezca en su lugar y no se arrugue o pliegue dentro de la prótesis cuando se la está colocando, esto puede causar molestias.

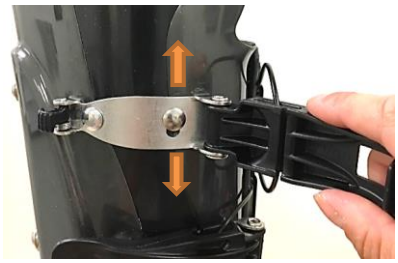
Correcto

✖ **Incorrecto**

4. Asegúrese de que el cable no está enganchado en la hebilla como se muestra en la imagen A. Esto puede causar un desgaste excesivo del cable. Para evitar que el cable se trabe, la hebilla puede subirse o bajarse según se muestra en la imagen B.

A.

B.

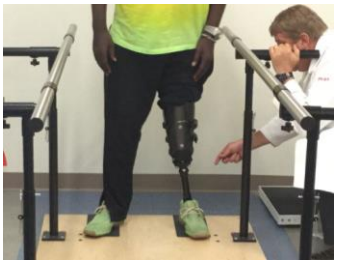


5. Una vez que esté enganchado, demuestre al paciente cómo comprobar que los cierres de seguridad están trabados. Usted no debería poder abrir la hebilla sin presionar el pestillo de seguridad.

6. Si usa el dispositivo ancho, asegúrese de que la solapa posterior no se choque ni se inserte en las muescas de los cables. Si esto sucede, la solapa debería cortarse y alisarse para evitar bordes ásperos

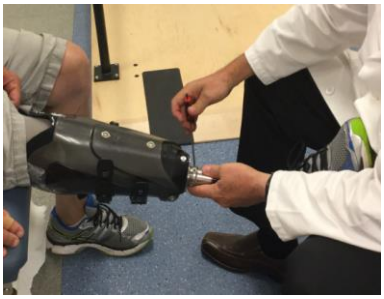
PASO 6: Ajuste preciso de la alineación

1. Una vez que la prótesis está asegurada, solicite al paciente que se ponga de pie. Una vez que esté de pie, usted podrá evaluar la longitud del pilón y los ajustes de alineación.



2. El próximo paso es permitir que el paciente camine en barras paralelas. Aliente al paciente a dar pasos cortos. Luego, podrán indicar las áreas que reciben una mayor presión o causan molestias.

3. Realice un ajuste por vez al encaje y al pie hasta que el amputado sienta que ha logrado una marcha óptima. Consulte las Estrategias de Alineación en la Parte 5 para más detalles.

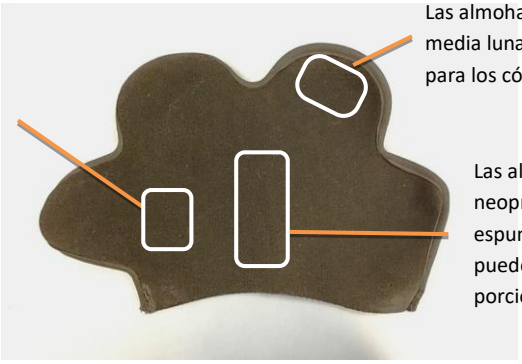


PASO 7: **Cómo colocar las almohadillas en la funda**

1. Colocar las almohadillas en la funda permite personalizar la prótesis iFIT. Las extremidades con protuberancias óseas requerirán más almohadillas que las que no las tienen. El equipo incluye una variedad de parches de neoprene y cuadrados de goma espuma que pueden colocarse sobre la funda de neoprene.

2. Las almohadillas pueden colocarse de distintas maneras según las necesidades del paciente. Las almohadillas pueden apilarse si es necesario.

Las almohadillas se pueden cortar y colocar en las caras media y lateral justo por encima de los lugares donde hay



Las almohadillas en forma de media luna pueden usarse para los cóndilos medio y

Las almohadillas de neoprene o goma espuma más largas pueden usarse en la porción anterior para

3. Un método efectivo para colocar las almohadillas es primero envolver la extremidad del paciente en la funda. Luego, ubicar las almohadillas sobre las áreas óseas para asegurar que se están colocando en el lugar correcto.
   La mayoría de los amputados se beneficiarán del uso de una almohadilla sobre el área inferior de la tibia.

4. Una alternativa es colocar almohadillas en las áreas sensibles creando un efecto rosquilla para quitar la presión en esta área. Aquí se muestra una funda con almohadillas alrededor del área de la tibia.

PASO 8: Finalización del armado de la prótesis

1. Se necesita una llave dinamométrica con accesorio de 4mm para ajustar el adaptador pilón cerca del pie y la abrazadera pilón

   Aplique **Loctite Blue** antes de ajustar
   Ajuste los tornillos a **13-14 Nm**
   Ajuste la abrazadera lateral del adaptador a **10 Nm**

2. Después de que se han colocado todas las almohadillas, decida que enganche es el más cómodo para el paciente. Use un marcador blanco o metálico para marcar el enganche ideal. Indique al amputado que puede ajustar un enganche más arriba o más abajo, salvo que experimente cambios drásticos en el volumen.

3. ¡Ha terminado! El amputado ahora podrá retirarse con su nueva Prótesis iFIT. Programe una cita con el paciente para el seguimiento de 1 semana y consulte nuestra guía en la Parte VII para saber los aspectos que debe verificar. Usted deberá estar disponible durante las primeras 48 horas por si el paciente tiene preguntas sobre su nuevo dispositivo iFIT.

4. Por favor, consulte el programa de uso en el Apéndice A y revíselo con el amputado: también se encuentra en la Guía del Usuario. Aunque el dispositivo es muy cómodo, es importante que se adapten poco a poco a él cumpliendo con el programa de uso.

5. La sección Examen Clínico e Información sobre el Dispositivo en el Apéndice B es útil para el seguimiento de los pacientes y los elementos usados en cada prótesis. Si desea usarlo, se incluye un cuestionario para el paciente amputado en el Apéndice C para obtener la opinión de los pacientes.

Parte V. Otras modificaciones de la prótesis

Acceso al mecanismo de bloqueo por lanzadera

Si usted necesita acceder al mecanismo de bloqueo por lanzadera, puede quitar fácilmente la placa superior con un destornillador de punta plana. Hay un área cóncava en la parte trasera de la placa donde el destornillador puede hacer palanca para quitarla. La cinta de doble cara en la parte posterior de la placa superior debe tener adhesivo y puede permanecer en su lugar.

Agregar un adaptador piramidal excéntrico

El adaptador piramidal de la prótesis iFIT puede ser reemplazado por un piramidal excéntrico Para los pacientes que experimentan dolor distal en la tibia, use un adaptador excéntrico en el frente, para mover el pie en sentido más anterior. Para los pacientes que necesitan compensación media o lateral, puede reemplazarlo con un piramidal excéntrico o una placa excéntrica. Se necesitará un perno para bloqueo por lanzadera más corto.

Moldeado de la prótesis con calor

NOTA: ¡NO EXPONGA AL CALOR OTRAS ÁREAS QUE NO ESTÉN INDICADAS ABAJO! No se recomienda exponer al calor otras áreas ya que puede causar debilitamiento estructural. Solo pueden exponerse al calor la parte superior de la prótesis que está cerca de la parte trasera y la solapa trasera que no tiene las guías de cable.

Parte superior de la prótesis: Algunos pacientes con circunferencia de muslo grande pueden necesitar que el borde superior posterior de la prótesis sobresalga ligeramente.

Caliente los bordes traseros de la prótesis y dóblelos ligeramente hacia afuera y coloque un pilón en el medio mientras la prótesis se enfría. También puede colocar un tornillo de banco o una abrazadera con una pieza metálica lisa contra este borde para obtener los mismos resultados. La prótesis deberá estar completamente fría antes de ser retirada.

Moldeado con calor continuación

Commented [KJ1]: This just says heat molded continuation, may not need this heading.

El resultado será un borde ligeramente más derecho. Solo la parte izquierda de la prótesis que se muestra abajo fue expuesta al calor para hacer una comparación.

Solapa posterior: Los pacientes cuya extremidad es corta posiblemente deseen modificar la solapa posterior para que pueda adaptarse mejor cuando están sentados. Esto implicará cortar y calentar la parte posterior de la prótesis. Asegúrese de que no queden bordes filosos después de hacer el corte.

Primero, corte solo la solapa exterior que tiene la guía de cable. Asegúrese de no cortar la guía.

En segundo lugar, **caliente** la solapa trasera que no tiene guía. Tire ligeramente hacia afuera con una llave para crear un pequeña curva.

El resultado es una solapa posterior más amplia y corta que permitirá que la rodilla se flexione fácilmente al sentarse.

Modificación de la prótesis amplia

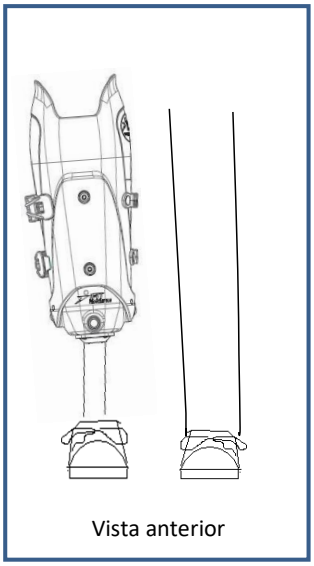
Se puede cortar la solapa trasera para que pueda ajustarse a los amputados que se han encogido o que necesitan solo un poco de amplitud adicional en la parte de atrás.

Los espaciadores laterales también se pueden quitar (uno o los dos) para aquel amputado que tiene la parte superior más ancha pero la parte inferior más angosta. Asegúrese de volver a aplicar Loctite a los tornillos laterales cuando los vuelve a atornillar.

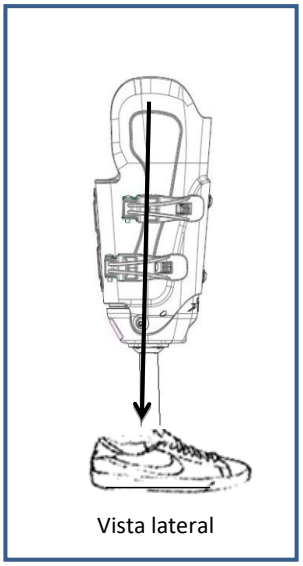
Espaciador lateral

Parte VI. Estrategias de alineación para el sistema de prótesis iFIT

Alineación óptima



Vista anterior

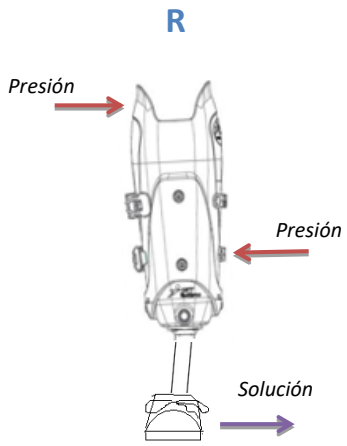


Vista lateral

Cómo comenzar con la alineación:

- ✓ Comience por una leve alineación en valgo y una rotación del pie hacia afuera.
- ✓ El encaje debe estar, en un principio, alineado de manera que haya una leve flexión en el encaje.

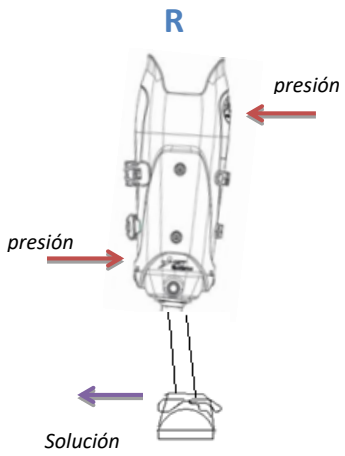
Problema: En el plano frontal, **el pie se encuentra muy alejado** o hay mucha presión en el encaje distal medial y proximal lateral.



Solución: **Mueva el pie hacia la línea media del paciente.**

- ✓ Ajuste el encaje en la abrazadera pilón para que el pie se mueva hacia la línea media del amputado.
- ✓ También se puede usar un adaptador piramidal excéntrico o una placa que se colocan en la

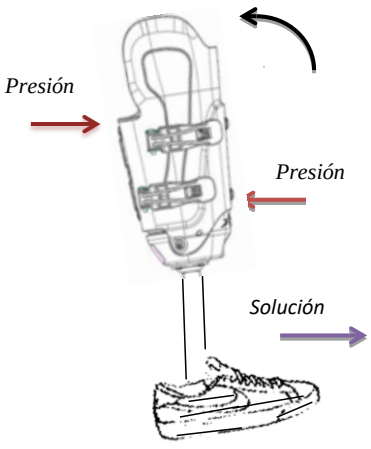
Problema: En el plano frontal, **el pie se encuentra muy adentro** o hay mucha presión en el encaje distal medial y proximal lateral.



***Solución*: Mueva el pie hacia afuera lateralmente.**

- ✓ Ajuste el encaje en la abrazadera pilón para que el pie se mueva hacia afuera de la línea media del amputado.
- ✓ También se puede usar un adaptador piramidal excéntrico

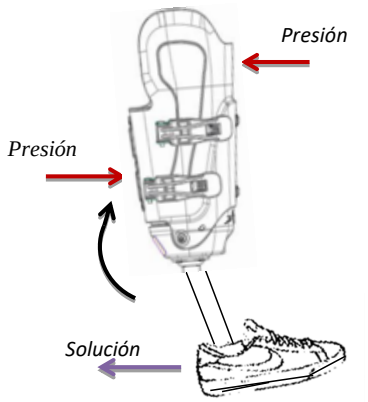
Problema: En plano sagital, **el pié se encuentra muy hacia atrás** o hay mucha presión en la parte distal anterior o proximal posterior (hueco poplíteo) del encaje.



***Solución:* Mueva el pie hacia adelante**

- ✓ Ajuste el encaje en el pilón.

Problema: En plano sagital, **el pié se encuentra muy hacia adelante** o hay mucha presión en la parte proximal anterior o distal posterior del encaje.



***Solución*: Mueva el pie hacia atrás**

- ✓ Ajuste con dos vueltas los dos tornillos que se encuentran en la parte posterior de la prótesis.
- ✓ Afloje con 1 vuelta el tornillo delantero
- ✓ Repita el procedimiento según sea necesario para lograr la alineación correcta.

Parte VII. VERIFICACIÓN FINAL

- Antes de que el paciente de retire, es muy importante que demuestren su capacidad para usar la prótesis iFIT de manera segura. Esto incluye:
  - Colocación y retiro
  - Buena comprensión del sistema de cable/hebillas
  - Aplicación de buen criterio
  - Capacidad para atravezar escaleras

- Rotación de tornillo de fijación con pilón a 10Nm, tornillo adaptador con pilón a 13-14Nm.

- Garantice que el adaptador pilón que está cerca del pié y cerca del encaje estén asegurados con Locktite Blue® y ajustados.

- Programe una cita de seguimiento de una semana.

Parte VIII. Aspectos a revisar durante el seguimiento de una semana

- *Verifique la firmeza de los tornillos*: Asegúrese de que todos los tornillos del pilón están ajustados y de que la alineación no ha cambiado desde la colocación incial.
- *Cambios en la alineación*: Realice ajustes de alineación si el paciente tiene áreas sensibles o molestias. Si la alineación se ha desplazado, vuelva a alinear la prótesis según la preferencia del paciente.
- *Verificación de cable:* Asegúrese de que todos los cables estén rectos y no tengan desgaste excesivo.
- *Dolor*: Si el paciente indica que tiene dolor, se pueden agregar más almohadillas a la funda.
- *Verificación de la piel*: Examine el muñón para ver si hay irritación de la piel, erosión o áreas sensibles. Si hay erosión cutánea, el paciente deberá abstenerse de usar la prótesis hasta que esté curado y hasta que haya vuelto para volver a alinearla o para agregar almohadillas adicionales.
- *Verificación de la funda:* Verifique la funda de neoprene acolchada en busca de signos de desgaste excesivo o arrugas. Su textura debe ser blanda y suave.

Apéndice A Programación de uso sugerida

⚠ Si siente dolor, afloje un punto la prótesis. Si el dolor no disminuye contacte a su profesional médico.

Informe cualquier lesión o problema en la piel de inmediato a su profesional médico.

DÍA 1	Úsela por 2 horas	Verifique la extremidad. Retírela por 5 minutos. Si no hay problemas→	úsela por 2 horas más	
DÍA 2	Úsela por 3 horas	Verifique la extremidad. Retírela por 5 minutos. Si no hay problemas→	úsela por 2 horas más	
DÍA 3	Úsela por 4 horas	Verifique la extremidad. Retírela por 5 minutos. Si no hay problemas→	úsela por 4 horas más	
DÍA 4	Úsela por 5 horas	Verifique la extremidad. Retírela por 5 minutos. Si no hay problemas→	úsela por 5 horas	
DÍA 5+	Úsela de acuerdo a su tolerancia. Controle cada pocas horas para examinar el muñón o si siente alguna molestia. Verifique la extremidad si siente alguna molestia.			

Apéndice B Examen clínico del paciente e información sobre la prótesis iFIT

NOMBRE:

Número de Teléfono:

Domicilio:

Correo electrónico del paciente:

Nombre del profesional médico:

Examen clínico sobre la inclusión y aptitud para usar este dispositivo

El sujeto tiene que responder todas las preguntas con un "sí" para poder usar la prótesis iFIT. También deben comprometerse a cumplir el programa de uso.

	No	Sí
Sensibilidad intacta en el muñón		
Sin irritación en la piel/heridas abiertas		
Destreza manual adecuada para usar el dispositivo		
Demuestra una buena capacidad cognitiva para entender cómo usar la prótesis		
Capaz de cruzar escaleras		
Capaz de colocarse y quitarse el dispositivo		
Comprendió las instrucciones respecto al dispositivo y al programa progresivo de uso.		

Información sobre la Prótesis iFIT

Número de dispositivo:

Tamaño del espaciador (marque uno): □ Ninguno □ 1cm □ 2cm [no use los espaciadores de 1 y 2 cm juntos]

Marca y tamaño de la funda de silicona:

Longitud del perno:

Longitud del pilón (cm):

Tipo y tamaño de pie:

Lado de amputación: DERECHA IZQUIERDA BILATERAL

Longitud de los cables

Superior:

Inferior:

Notas sobre funda/almohadillas:

Se colocaron almohadillas adicionales SÍ NO

Si la respuesta es Sí, por favor describa dónde se colocaron las almohadillas y por qué (dolor, extremidad cónica, prominencia ósea sensible, etc.):

APÉNDICE C

CUESTIONARIO PARA EL PACIENTE AMPUTADO: CALIFICACIÓN DE LA PRÓTESIS POR PARTE DEL PACIENTE IFIT

Califique estas características de la prótesis **iFIT**

DEFICIENTE	MALO	DEBAJO DE LA MEDIA	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
Alineación y ajuste general	1	2	3	4	5
Comodidad al estar de pié	1	2	3	4	5
Comodidad al caminar	1	2	3	4	5
Comodidad al caminar distancias largas	1	2	3	4	5
Peso de la prótesis	1	2	3	4	5
Estabilidad al estar de pie	1	2	3	4	5
Estabilidad al caminar	1	2	3	4	5
Quitar y colocar la prótesis	1	2	3	4	5
Facilidad de uso del sistema de hebillas para realizar los ajustes	1	2	3	4	5
Subir escaleras	1	2	3	4	5
Bajar escaleras	1	2	3	4	5
Temperatura del muñón (capacidad de la prótesis para controlar la sudoración excesiva)	1	2	3	4	5
Capacidad para prevenir/reducir la	1	2	3	4	5

erosión cutánea.					
Ajuste del dispositivo iFIT con fluctuación de volumen de la extremidad.	1	2	3	4	5
¿Cuán satisfecho se encuentra con esta prótesis en general?	1	2	3	4	5

¿Ha experimentado erosión cutánea, enrojecimiento o hinchazón?

Sí____ No_____

Si la respuesta es sí, por favor explique:

¿Ha tenido algún problema con la temperatura (por ejemplo: sudoración excesiva)?

Sí____ No_____

Si la respuesta es sí, por favor explique:

¿Ha tenido algún problema al colocarse la vestimenta encima del dispositivo?

Sí____ No_____

Si la respuesta es sí, por favor explique cuáles:

¿Por cuánto tiempo ha usado la prótesis después de la etapa de prueba de dos semanas? (Marque con un círculo una)

1-3horas 4-6horas 7-9horas 9+horas

Por favor envíe sus comentarios a info@ifitprosthetics.com