

Examen de certificación protésica iFIT

1. Todas las siguientes son características clínicas necesarias para la colocación del sistema protésico transtibial iFIT y su uso seguro EXCEPTO:
 - a) Muñón bien cicatrizado
 - b) Sin evidencia de infecciones cutáneas.
 - c) Capacidad de percibir sensibilidad al tacto en la extremidad distal
 - d) Capacidad para realizar actividades de alto nivel como correr.
 - e) Destreza manual necesaria para usar la prótesis y el sistema de hebillas.

2. ¿Cuál es el límite de peso de la prótesis iFIT?
 - a) 200 libras (90 k)
 - b) 260 libras (118 k)
 - c) 300 libras (136 k)
 - d) 180 libras (81 k)

3. Las ventajas del sistema protésico iFIT incluyen:
 - a) En muchos casos puede ser colocado de inmediato en el muñón de una vez.
 - b) El sistema de hebillas provee adaptabilidad proximal y distal de la circunferencia del encaje.
 - c) El encaje puede adaptarse a la medida del paciente a través de almohadillas que se colocan sobre la funda dentro del encaje.
 - d) Puede ser colocado y alineado con solo unas pocas herramientas manuales.
 - e) Todas las anteriores.

4. ¿Cuál es el sistema de suspensión que usa la prótesis iFIT?
 - a) Suspensión por perno
 - b) Succión
 - c) Vacío
 - d) Suspensión con funda
 - e)

5. ¿Qué actividad no es apropiado realizar con este dispositivo?
 - a) Tareas domésticas
 - b) Caminar
 - c) Correr
 - d) Andar en bicicleta

6. ¿Cuáles son las características del paciente que requieren la compra de una prótesis amplia?

- a) Pacientes que tienen problemas para abrochar las hebillas.
- b) Pacientes cuya circunferencia máxima de muñón es mayor a 34cm.
- c) Pacientes con inestabilidad en la rodilla.
- d) Pacientes con ceguera parcial.

7. La prótesis se puede ajustar para encajar de manera óptima en el muñón por medio de las siguientes acciones:

- a) Mover el pilón del encaje ajustando el conector piramidal.
- b) Colocar almohadillas en las áreas de la funda donde hay mucha presión como por ejemplo en la tibia.
- c) Adaptar la circunferencia ajustando las hebillas.
- d) Agregar espaciadores de 1cm o 2 cm en la parte inferior para ajustar las extremidades que tienen de 15 cm a 18 cm de largo desde la rótula distal hasta el extremo final.
- e) Todas las anteriores.

8. ¿Qué herramientas son necesarias para ajustar la prótesis?

- a) Llave Allen de 4 mm, llave dinamométrica y cortatubo de metal.
- b) Cortador de cable y destronillador.
- c) Martillo, llave pico loro, pinzas.
- d) Llave inglesa y lijadora.

9. Los artículos adicionales necesarios para que el paciente pueda usar el Sistema iFIT que deben ser comprados aparte incluyen:

- a) Medias
- b) Funda de silicona
- c) Pié protésico
- d) Kit de almohadillas
- e) b y c

10. ¿Cuáles son otras razones por las cuales el paciente no califica para usar el sistema iFIT?

- a) Mal juicio e incapacidad para aprender.
- b) Camina de manera segura con bastón.
- c) Poca destreza manual que imposibilita usar las hebillas y el bloqueo por lanzadera.
- d) a y c

11. Durante la verificación final, ¿qué debe realizarse antes de que los amputados puedan retirarse con la prótesis iFIT?

- a) Aplicación de Loctite y luego ajuste de todos los tornillos del pilón y abrazadera de pilón.
- b) Ajuste de la abrazadera que sujeta el pie.
- c) Asegurarse de que el amputado sabe usar el dispositivo correctamente (colocarlo, retirarlo y usar escaleras).
- d) Eliminar cualquier molestia en el encaje usando almohadillas de neoprene.
- e) Marcar el punto de enganche de cable correcto para el uso general del amputado cuando cierre el sistema de hebillas.
- f) Todas las anteriores.

12. ¿Cómo se puede modificar el encaje amplio para reducir su tamaño?

- a) Cortar la solapa trasera si la extremidad se encoge.
- b) Agregar una solapa más larga a la solapa de extensión existente.
- c) Quitar uno o dos espaciadores laterales inferiores cerca de la copa para reducir la circunferencia.
- d) a y c

13. ¿Qué áreas de la prótesis iFIT se pueden exponer al calor? (Seleccione todas las que apliquen):

- a) La parte inferior para extremidades cónicas
- b) Toda la prótesis se puede moldear con calor
- c) La parte superior de la solapa trasera.
- D) Las paredes superiores traseras cerca del área de la rodilla.

14. ¿Qué se debe hacer si un amputado menciona que no puede abrochar las hebillas de la prótesis?

- A) Verificar que la guía del cable esté del lado de afuera y que la solapa suave esté adentro. No deben estar colgando.
- b) Decirles que deben tirar más fuerte
- c) Decirles que deben comenzar por atar el cable en un punto flojo y, después de haber logrado esto, ir pasándolo a un punto más ajustado.
- d) A y C

VERDADERO o FALSO

15. Los amputados que usan prótesis actualmente deben comenzar a usar la prótesis por un total de 4 horas por día en dos turnos de DOS HORAS separados por un momento de verificación de la piel cuando reciben el dispositivo por primera vez. Después, deben incrementar el tiempo de uso dos horas por día.

VERDADERO FALSO

16. El paciente debe volver para ser examinado en una cita de seguimiento cualquier momento después de la colocación si experimentan dolor, cambios en la piel u otros problemas.

26/7/2017 C

VERDADERO FALSO

17. Aunque el paciente no demuestra la competencia necesaria para colocarse y retirarse la prótesis, el buen criterio o el buen entendimiento del sistema de hebillas, usted de igual manera deberá dejar que se lleven la prótesis a su casa ya que con el tiempo serán capaces de resolver estas cuestiones.

VERDADERO FALSO

18. Para colocar la prótesis iFIT, la extremidad del paciente debe medir al menos 15cm de largo entre la rótula distal y el extremo final del muñón.

VERDADERO FALSO

19. Cuando elige el espaciador correcto para la prótesis, parte de la rótula debe reposar en el borde anterior de la prótesis.

VERDADERO FALSO

20. La solapa de extensión puede adaptarse a circunferencias de 34cm-41cm

VERDADERO FALSO

21. Los tornillos de fijación del pilón y de la abrazadera del pilón deben ser ajustados a 8Nm.

VERDADERO FALSO

22. Cuando corta el pilón por primera vez, es mejor cortar un poco más ya que el amputado puede hundirse dentro de la prótesis. Siempre puede cortarlo un poco más si es necesario.

VERDADERO FALSO

23. El amputado puede salir caminando con su prótesis el mismo día en que fue colocada si la colocación fue exitosa y el paciente demuestra una ambulación segura y la comprensión del uso correcto del dispositivo.

VERDADERO FALSO

24. La prótesis TT200 tiene un mecanismo de bloqueo por lanzadera con sonido de clic audible.

VERDADERO FALSO

25. El adaptador piramidal de la prótesis iFIT puede ser reemplazado por un adaptador piramidal excéntrico.

VERDADERO FALSO