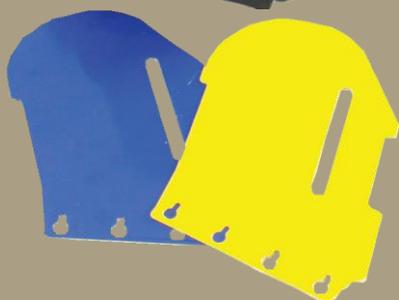


SaeboStretch®

Manual del producto



Una solución *dinámica*
para un problema
dinámico®



 **Saebo**

No Plateau In Sight®

Introducción

Saebo Inc. se complace de brindarle la férula para la mano en reposo más novedosa que se encuentra disponible. Ofrece las siguientes características revolucionarias:

- o Tecnología de elasticidad patentada a partir de material que almacena energía.
- o Sistemas cómodos y de antideslizamiento para los componentes de la cubierta y las correas.
- o Correas cosidas con doble costura para facilitar al máximo la colocación y el posicionamiento.
- o Acolchado palmar para un soporte del arco y alineación de los huesos apropiados.
- o Cubierta con cierre de cremallera que permite su fácil retirada para el lavado.
- o Secciones ajustables de la muñeca y el pulgar para el uso personalizado.
- o Sistema ajustable de pulgar que permite la desviación radial y palmar, aducción y abducción.

Este manual contiene información importante para la persona que usará la *SaeboStretch* y el clínico/ortopedista que puede brindar y ajustar la férula.

Asegúrese de revisar detenidamente toda la información.

Indicaciones para el uso

- o Para brindar estiramiento prolongado de carga baja.
- o Para el uso de pacientes que tengan tensión de mínima a moderada o acortamiento del tejido suave.

Contraindicaciones

- o No se puede usar para casos de espasticidad graves.
- o No se puede usar para contractura de la muñeca y las articulaciones de la mano.
- o No se puede usar si existen heridas, dolores o áreas infectadas.
- o No se puede usar para casos de edemas moderados o graves.

Precauciones

- o Se recomienda que la *SaeboStretch* sea ajustada por un clínico de terapia ocupacional o física matriculado, un ortopedista matriculado o un colocador certificado. Esta persona será la responsable de formar al cliente y proveedor de atención para el cronograma apropiado de uso, evaluación de la piel, los procedimientos de colocación y remoción correctos y el cuidado y limpieza de la férula.
- o Discontinúe el uso de la férula si nota alguno de los siguientes: áreas de presión, lesiones de la piel, dolor o adormecimiento de los dedos. No vuelva a usar la férula hasta que haya consultado a un profesional de la salud.
- o Al asegurar las correas, NO ajuste de más, ya que esto podría interferir con la circulación y generar problemas médicos secundarios.
- o Después de remover la férula, compruebe si hay marcas de las correas en la piel. Si las marcas están presentes y no desaparecen en menos de treinta minutos, discontinúe el uso de la férula hasta que consulte a un profesional de la salud.

Procedimiento de colocación

Determine el ángulo de la muñeca

Es común que la mayoría de los pacientes neurológicos con espasticidad o acortamiento del tejido suave tengan una posición inicial de la muñeca neutral o ligeramente flexionada. Vuelva a evaluar el tejido suave del paciente periódicamente para hacer los ajustes apropiados. La posición ideal es de 35 grados de extensión de la muñeca con extensión de dedos compuesta. Si el cliente necesita un ángulo de la muñeca menor a 35 grados, el objetivo será posicionar gradualmente la *SaeboStretch* a más extensión hasta que pueda conseguir 35 grados de extensión.

Cómo determinar la posición inicial correcta de la muñeca:

1. Posicione la muñeca implicada en flexión, manteniendo las articulaciones metacarpofalángica (MCP), interfalángica proximal (PIP) e interfalángica distal (DIP) en extensión compuesta. **Ver figura 1.**
2. Mueva lentamente la muñeca hacia la extensión hasta que sienta la primera indicación de resistencia. **Ver figura 2.** Tome nota de este ángulo de la muñeca. Se denomina R-1 (resistencia 1) y representa la posición inicial de la muñeca para la *SaeboStretch*.
3. Coloque la férula en el borde la mesa y doble la muñeca en la posición deseada (R-1). **Ver figura 3.**

Nota:

El ángulo de la muñeca no debe posicionarse a menos de -35 grados de la flexión de la muñeca o a más de 35 grados de la extensión de la muñeca. La férula está diseñada para que, en reposo, los dedos del cliente se encuentren en extensión compuesta.

Estabilizadores del antebrazo

Curve los estabilizadores del antebrazo para asegurar que el antebrazo proximal esté sujeto de forma segura en posición.

Ver figuras 4 y 5.



Figura 4: Doblar los estabilizadores del antebrazo



Figura 5: Posición correcta para los estabilizadores del antebrazo



Figura 1: Posición inicial



Figura 2: Posición final R-1



Figura 3: Posición para doblar el ángulo de la muñeca a la extensión (la parte inferior hacia arriba)

Posición del pulgar

La **SaebStretch** incluye un sistema de pulgar singular. Se pueden hacer ajustes para acomodar la desviación radial y palmar, aducción y abducción. **Ver figuras 6 a 9.**

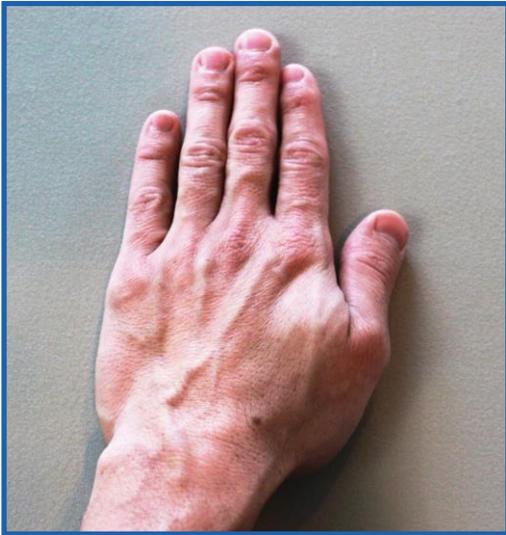


Figura 6: Aducción radial



Figura 7: Abducción radial

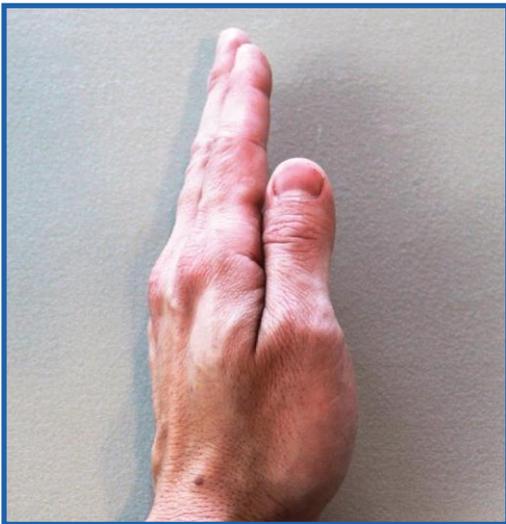


Figura 8: Aducción palmar

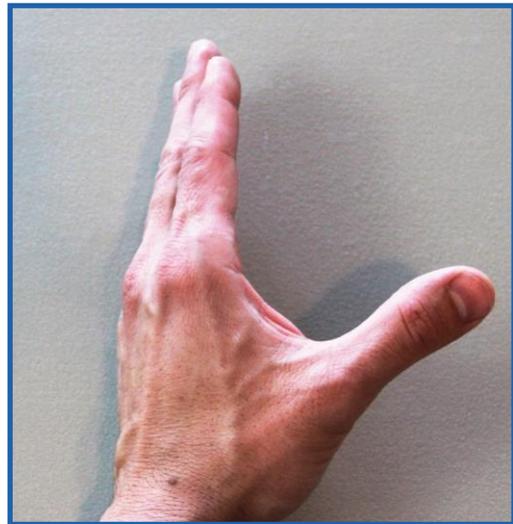


Figura 9: Abducción palmar

Antes de ajustar el pulgar, compruebe si hay acortamiento del tejido suave entre el espacio con el dedo índice. La posición ideal deja el pulgar estirado. **Ver figura 10.**

Si un paciente presenta un espacio entre los dedos tenso, es posible que tenga que empezar con el pulgar con una aducción radial/palmar y ajustar gradualmente hacia una cantidad mayor de abducción radial/palmar a medida que se resuelva el acortamiento del tejido suave.



Figura 10: Posición óptima del pulgar

Dos pasos para ajustar apropiadamente el pulgar incluyen **ajustar el soporte** para establecer el ángulo de aducción/abducción radial y **doblar la montura del pulgar** para el ángulo de aducción/abducción palmar.

Paso 1: Establecer el ángulo de aducción/abducción radial

Para ajustar la aducción/abducción radial, se deben aflojar los tornillos del pulgar, rotar el componente del pulgar al ángulo deseado y volver a ajustar los tornillos. **Ver figuras 11 y 12.**

Nota: El metal es universal (puede ser el lado izquierdo o el derecho). Identifique el lado en los que detecte 2 tornillos.



Figura 11

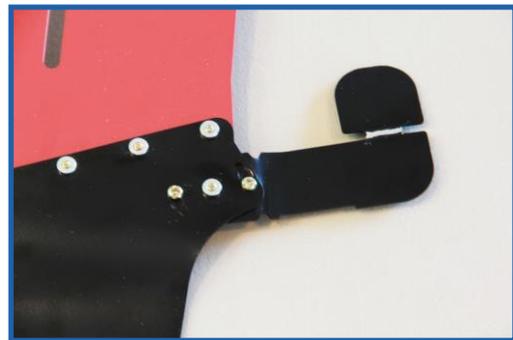


Figura 12

Paso 2: Establecer el ángulo de aducción/abducción palmar

Para ajustar la aducción/abducción palmar (oposición), se requerirá doblar el componente maleable del pulgar.

Coloque el componente del pulgar de la *SaeboStretch* sobre el borde de la mesa y pulse hacia abajo con cuidado. **Ver figuras 13 y 14. Tenga cuidado de no posicionar el pulgar en demasiada abducción palmar (oposición).** La posición ideal deja el espacio entre el pulgar y el índice en estiramiento.



Figura 13: Posición para doblar el componente del pulgar



Figura 14: Pulgar en abducción palmar

Después de posicionar el componente del pulgar, doble la solapa del pulgar de manera que quede perpendicular al soporte del pulgar (ángulo de 90 grados). La solapa del pulgar actuará como un tope, lo que reduce todo desplazamiento necesario. **Ver figuras 15 y 16.**



Figura 15: Doblar la solapa del pulgar en posición



Figura 16: Posición óptima de la solapa del pulgar

Ubicación y colocación de las correas

Las correas de la *SaeboStretch* están cocidas a la cubierta para asistir a una colocación fácil y asegurar que sea correcta. **Ver figura 17.**

- o Dos correas para el antebrazo lo aseguran a la férula.
- o Una correa del pulgar asegura la falange proximal del pulgar a la montura.
- o Una correa de la mano (logotipo Saebo) asegura la mano proximal a las articulaciones MCP.
- o Dos correas de los dedos (proximal y distal) estabilizan los dedos a la placa de mano. La correa proximal asegura los dedos 2 a 4 y se posiciona proximal a la articulación PIP. La correa de los dedos distales asegura los mismos dedos, pero se coloca de forma distal a la articulación PIP.
- o La correa del quinto dedo lo asegura a la placa de mano.

Nota:

Debido a la naturaleza del tamaño XS de la *SaeboStretch*, solo se proporciona 1 correa para los dedos. Además, se incluye una correa del pulgar "suelta" accesoria.

Ver figura 18.

Importante: NO cortar las correas. Las correas se componen de material de tejido elástico. Recortar las correas puede generar la ruptura.



Figura 17: Correas



Figura 18: Correas para el tamaño XS

Placas de la mano con almacenamiento energético

Hay tres placas codificadas con colores distintos que ofrecen varios grados de resistencia. **Ver figura 19.** La *SaeboStretch* está diseñada para permitir que los dedos se muevan a través de la flexión cuando aumente la tensión y utiliza tecnología de estiramiento que reubica gradualmente los dedos hacia la extensión. El objetivo de las placas de la mano dinámicas es reducir la presión generada en las articulaciones interfalángicas (IP) durante períodos de tensión/espasticidad mayor.

- Amarillo = resistencia mínima
- Roja = resistencia moderada
- Azul = resistencia máxima

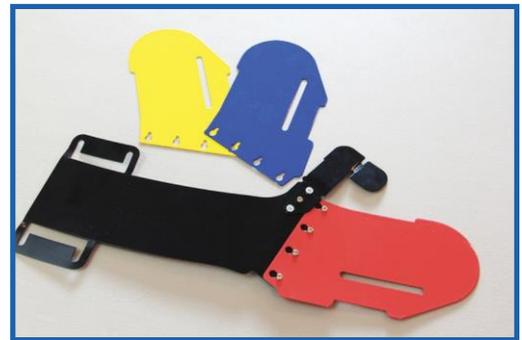


Figura 19: Sección del antebrazo y tres piezas de la mano

Cuándo cambiar las placas de la mano:

- La *SaeboStretch* se enviará con la placa de mano **Roja**. Después de ajustar la férula, haga que su cliente se mueva, se traslade o camine mientras usa la *SaeboStretch*. Esto facilitará el aumento de la tensión o una reacción asociada. Vuelva a evaluar la posición de los dedos.
- Si no hay evidencia de desviación o flexión de los dedos (levantamiento de los dedos) después de la actividad de esfuerzo, continúe usando la placa de mano roja.
- Sin embargo, si ocurre alguno de los siguientes, cambie a la placa de mano **AMARILLA**:
 - Las articulaciones PIP se salen de la correa (es decir, flexión) y las DIP se extienden demasiado.
 - Las articulaciones PIP se subluxan/extienden demasiado en dirección volar y las DIP se flexionan.
 - Los dedos se desvían lateralmente.
- Si en algún momento ocurre una de las acciones descritas anteriormente, cambie la placa de mano a la que ofrezca menos resistencia. Es importante que los dedos puedan moverse a través de la flexión para proteger las articulaciones IP.
- A medida que mejora la tensión del cliente en los flexores del dedo largo, considere cambiar a una placa de mano más resistente.

Nota 1: En algunos casos, cambiar a la placa de mano menos resistente no corrige el hecho de que los dedos se flexionen o desvíen. Si esto ocurre, considere disminuir el ángulo de la muñeca. Esto disminuirá la cantidad de tensión en los flexores del dedo largo y corregirá el problema.

Nota 2: Si el ángulo de la muñeca del cliente está posicionado por encima del neutral y sus dedos muestran flexión o desviación, primero considere doblar el ángulo de la muñeca a uno neutral, o debajo del mismo, antes de intentar cambiar las placas de mano. De la misma forma, si el ángulo de la muñeca se encuentra por debajo del neutral y sus dedos muestran flexión o desviación, se recomienda que cambie las placas de mano en lugar de flexionar aún más el ángulo de la muñeca.

Cómo cambiar las placas de la mano

1. Abra el cierre de la cubierta por completo y retírela.
2. Afloje los tornillos (NO REMOVER) con el destornillador proporcionado. **Ver figura 20.**
3. Remueva la placa de mano actual y reemplácela con la deseada.
4. Vuelva a ajustar los tornillos.

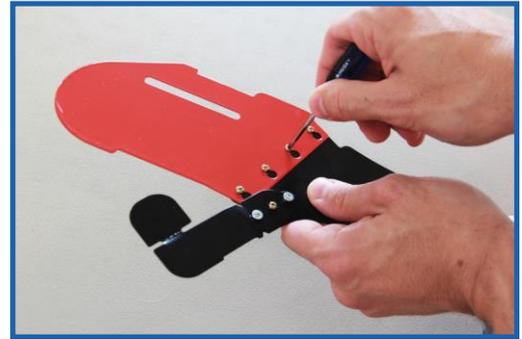


Figura 20: Usar el destornillador para cambiar la pieza de la mano

Cronograma de uso

Es importante aumentar el tiempo de uso gradualmente. Para lograr esto de manera segura, el cliente debe usar la férula durante sus horas de vigilia, aumentando lentamente el tiempo de uso todos los días. Una vez que el cliente pueda tolerar la férula durante 6 a 8 horas sin reacciones adversas (como dolor, enrojecimiento que dure más de 30 minutos, mala circulación), puede empezar a usarla a la noche. Es importante que el cronograma de uso sea desarrollado y controlado por un profesional de la salud.

NO continúe su uso si ocurren reacciones adversas. Consulte a un profesional de la salud de inmediato.

Consejos para solucionar problemas

Flexión de la articulación IP

Si la articulación IP del pulgar o los dedos permanecen en un posición flexionada, póngase en contacto con Saebo y solicite un tope para el dedo específico.

El cliente puede usar el tope para dedos en la *SaeboStretch*. Deberá aumentar el tiempo de uso del tope para dedos gradualmente. Acolche el "techo" interior del tope al usarlo con esta aplicación. **Ver figuras 21 y 22.**



Figura 21



Figura 22

Hiperextensión de la articulación PIP

Si las articulaciones PIP de los dedos muestran hiperextensión mientras usa la *SaeboStretch*, considere acolchonar la cubierta directamente en línea con las articulaciones PIP.

Ver figuras 22 y 23. Esto asistirá con la ubicación previa de la articulación flexionada.



Figura 23



Figura 24

Nota:

La figura 24 muestra el acolchado encima del interior con propósitos ilustrativos únicamente.

Cuidado y limpieza

Se debe realizar una limpieza periódica de la cubierta de la *SaeboStretch*. Para limpiar la *SaeboStretch*:

- Abra el cierre y retire la cubierta.
- Una vez retirada la cubierta, remueva la almohadilla palmar de la base. **Ver figura 25.**
- Limpie la cubierta y la almohadilla palmar con agua tibia y poco detergente. Enjuague con agua fría, escurra y deje secar al aire.

Para mantener la buena condición de la cubierta de la *SaeboStretch*, lave la mano afectada minuciosamente y séquela por completo antes de cada uso.

Volver a colocar la cobertura de la *SaeboStretch*

Cuando vuelva a colocar la cobertura de la *SaeboStretch*, comience por la parte superior de la férula, inserte la parte de la placa de mano en la cubierta. **Ver figura 26.** Envuelva la cubierta alrededor del componente del pulgar y después el antebrazo. **Ver figura 27.**

Una vez que la cubierta esté en el lugar correcto, cierre el interior para que se mantenga en su lugar.



Figura 25



Figura 26



Figura 27

Cliente:

Si experimenta malestar o tiene alguna inquietud acerca del uso de la *SaeboStretch*, póngase en contacto con el profesional de la salud que se la entregó.

Clínico:

Si encuentra alguna dificultad para colocar o ajustar la férula, Póngase en contacto con Saebo Inc. al 1-888-284-5433 para obtener asistencia técnica.



www.saebo.com



Rev. 6|2019