




Rx only

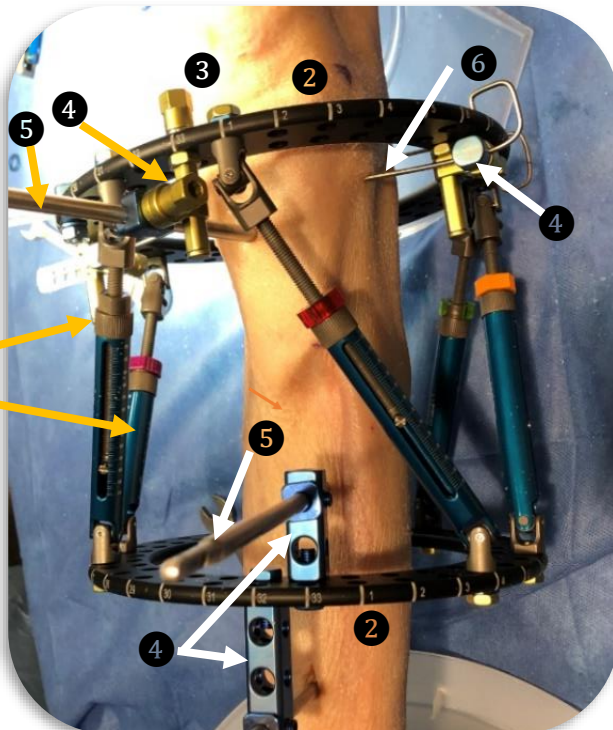
El Sistema WishBone Medical Smart Correction® ofrece una configuración sencilla para permitir el ajuste postoperatorio de las barras telescópicas. Los ajustes deben realizarse siguiendo a diario un cronograma prescrito por el cirujano que corregirá gradualmente la alineación de la extremidad afectada. Este documento proporciona instrucciones detalladas sobre cómo realizar los ajustes en casa. Este proceso debe ser supervisado por su médico, quien podrá modificar la prescripción de los ajustes dependiendo de cómo avance su curación. Las citas de seguimiento programadas regularmente con su médico son muy importantes para una corrección segura y efectiva.

Su fijador externo *Smart Correction* puede incluir los siguientes componentes:

Elementos que se pueden ajustar:


1 Barras telescópicas






Elementos que NO se deben ajustar:


2 Anillos



3 Tuercas, pernos y arandelas



4 Abrazaderas/cubos/conectores



5 Clavos y 6 alambres (ver la figura 1)

- Accesorio de soporte de pie para caminar (no se muestra)
- Varillas roscadas (no se muestran)

Figura 1: Ejemplo de componentes del fijador externo *Smart Correction*

Accesorios que pueden ser reinstalados/reemplazados:



España y pinza de esponja



Cubiertas para clavos/alambres



Pinzas de identificación de las barras telescópicas (identifican el número de la barra en relación con la prescripción)

Figura 2: Accesorios de *Smart Correction*

MANTENIMIENTO DEL FIJADOR EXTERNO

- Los pacientes que no puedan realizar un mantenimiento adecuado deben tener un cuidador designado para que se ocupe de la estructura, la limpieza y los ajustes diarios del fijador externo.
- Es importante mantener limpio el fijador externo. Consulte con su médico para obtener instrucciones de limpieza específicas.
- No intente retirar ni alterar el fijador externo. Haga únicamente los ajustes que se indican en la prescripción. No ajuste ninguna tuerca, perno o abrazadera; solo ajuste la posición de la barra telescópica siguiendo la prescripción y estas instrucciones.
- Evite hacer contacto innecesario con el fijador. No utilice otros objetos para rascar el área alrededor del sitio del fijador externo.
- Consulte siempre con su médico antes de realizar cualquier actividad que implique cargar peso.
- No moje el fijador externo a menos que su médico lo autorice específicamente.

MANTENIMIENTO DE CLAVOS Y ALAMBRES

Se deben colocar protectores de plástico en los extremos de los alambres/clavos para evitar lesiones al paciente y/o cuidador.

• **Las cubiertas de clavos/alambres que se hayan desprendido o perdido** deben reemplazarse. Póngase en contacto con su médico para que le proporcione nuevas cubiertas.

• **Infección del tracto del clavo** es una inflamación e infección posterior en la interfaz metal-piel. Los signos y síntomas de infección alrededor del clavo o alambre pueden requerir administración de un antibiótico, retiro del clavo/alambre o desbridamiento quirúrgico. Para prevenir la infección del tracto del clavo, asegúrese de mantener limpios los clavos/alambres. Consulte con su médico para obtener instrucciones de limpieza específicas. A través de su médico puede obtener esponjas y pinzas de esponja que se utilizan para mantener limpios los clavos/alambres. Si las esponjas se desprenden del fijador externo o si deben reemplazarse por cualquier otra razón, consulte con su médico para obtener reemplazos. Las esponjas deben colocarse junto a la piel alrededor del clavo/alambre. Las pinzas de esponja se deben fijar al clavo/alambre para que mantengan la esponja contra la piel (figura 3).

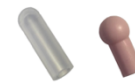
• **Póngase en contacto con su cirujano y/o clínica si se presentan signos de infección, incluyendo¹:**

- Aumento del enrojecimiento, calor y/o hinchazón en los sitios de los clavos.
- Sensibilidad extrema en los sitios de los clavos.
- Fiebre persistente de 38 °C (100,5 °F) o más (tomada por vía oral).
- Secreción espesa, turbia, blanca, amarilla o verde (las secreciones transparentes, amarillentas o ligeramente sanguinolentas son normales).
- Olor desagradable en los sitios de los clavos.

• Póngase en contacto con su médico inmediatamente si los clavos/alambres parecen estar dañados o se soltaron de las abrazaderas. No intente reparar/cambiar la posición del fijador externo o los componentes.

INSPECCIÓN DE LAS VARILLAS ROSCADAS

Las tuercas utilizadas para conectar las varillas roscadas no deben aflojarse ni apretarse (figura 4). Si las varillas roscadas o las tuercas se aflojan o dañan, póngase en contacto con su médico inmediatamente.



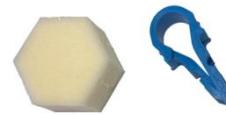
Cubiertas de clavos/alambres



Clavo con cubierta



Alambre con cubierta



Esponja y pinza de esponja

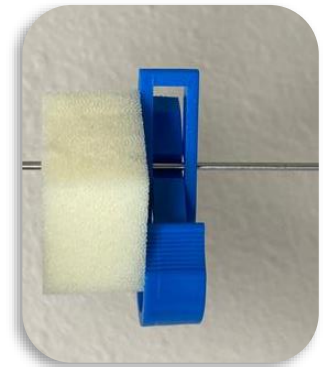


Figura 3: Esponja que se coloca junto a la piel, luego pinza colocada para sostener la esponja contra la piel.

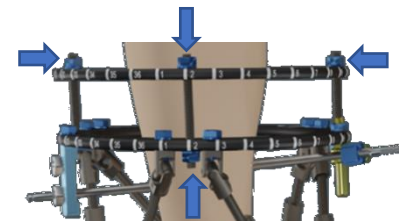


Figura 4: Ubicaciones de las tuercas que aseguran las varillas roscadas al fijador externo (No ajustar)

1. National Association of Orthopaedic Nurses. An Introduction to Orthopaedic Nursing. 2nd ed. New Jersey: Anthony J. Janetti, Inc., 1999.

MANTENIMIENTO DE LAS BARRAS TELESCÓPICAS

Los pernos utilizados para conectar las barras telescópicas a los anillos no deben aflojarse ni apretarse. Si las barras telescópicas o los pernos se aflojan o dañan, póngase en contacto con su médico inmediatamente.

AJUSTES DE LAS BARRAS TELESCÓPICAS

Su cirujano le proporcionará una prescripción para indicarle las marcas de longitud por día, que determinan qué tanto se debe alargar o acortar cada una de las barras telescópicas cada día. Es importante ajustar la barra telescópica a la longitud correcta cada día para permitir la corrección de la extremidad.

El color que se muestra junto a la barra telescópica coincide con la pinza de identificación de la barra (ver las figuras 6 y 7). Las pinzas de identificación de las barras telescópicas se colocan en diferentes puntos de las barras dependiendo del tipo de barra telescópica (estándar vs. exprés).

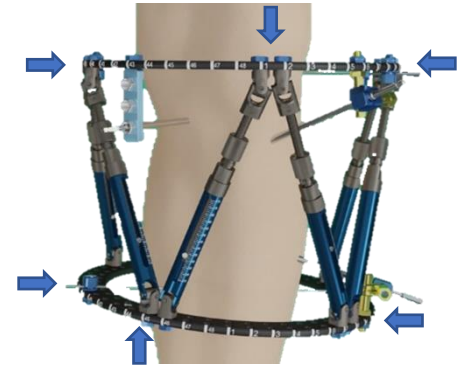


Figura 5: Ubicaciones de los pernos que aseguran las barras telescópicas al fijador externo (**No ajustar**)

Day	Date	Strut 1 ■	Strut 2 ■	Strut 3 ■	Strut 4 ■	Strut 5 ■	Strut 6 ■
0	27 Mar 2020 Fri	170 ^M	131 ^S	134 ^S	142 ^M	146 ^M	165 ^M
1	28 Mar 2020 Sat	167 ^M	135 ^S	136 ^S	144 ^M	147 ^M	162 ^M
2	29 Mar 2020 Sun	165 ^M	138 ^S	138 ^S	145 ^M	147 ^M	160 ^M

Figura 6: Ejemplo de prescripción para ajustar las barras telescópicas

Las barras telescópicas se colocan en sentido contrario a las agujas del reloj como se muestra en la figura 8. Se proporcionan pinzas de identificación de barras telescópicas que asocian las barras del fijador externo a las barras indicadas en la prescripción (figura 7).



Figura 7: Pinzas de identificación de barras telescópicas

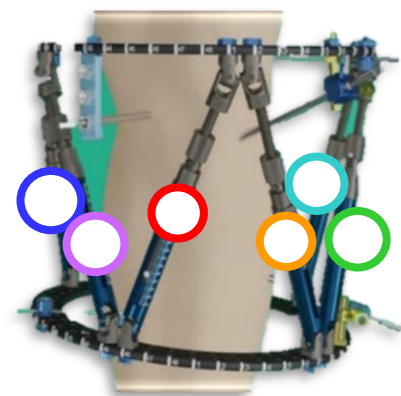


Figura 8: Barras telescópicas colocadas en sentido contrario a las agujas del reloj; identificadas con pinzas asociadas a la prescripción mediante un código de colores

La longitud de la barra telescópica se ajusta sosteniendo la parte azul de la barra en su lugar con una mano y girando con la otra mano la parte gris de la barra situada directamente por encima de las marcas de longitud (figura 9).

1 giro completo = 1 mm de ajuste.

Las barras telescópicas tienen marcadas flechas con símbolos +/- (flechas direccionales) que indican la dirección en la que se debe girar la barra para aumentar o disminuir la longitud (figura 10). La barra telescópica hará "clic" cuando se complete cada giro.

Las marcas en las barras telescópicas corresponden a la longitud indicada en la prescripción (figura 10).

Si el paciente no puede realizar los ajustes correctos de las barras telescópicas, debe contar con la asistencia de un cuidador que se asegure de que los ajustes indicados en la prescripción se realicen diariamente.

- Ajuste las barras telescópicas de acuerdo con la prescripción aproximadamente a la misma hora cada día.
- No deje de realizar los ajustes ni un solo día.
- Asegúrese de que las barras telescópicas se ajusten a la longitud correcta cada día.
- Si un ajuste se pasa por alto o se realiza incorrectamente, póngase en contacto con su médico. Es posible que haya que modificar la prescripción para completar el plan de tratamiento.
- Los ajustes rápidos solo deben ser realizados por su médico. Si la barra telescópica exprés se afloja o desbloquea, póngase en contacto con su médico inmediatamente (ver la figura 11).

Los pernos de fijación de las barras telescópicas no deben aflojarse ni apretarse (ver la figura 5). La tuerca de la región roscada de las barras telescópicas exprés debe estar bloqueada en su lugar en todo momento. Si las barras telescópicas o los pernos se aflojan o dañan, póngase en contacto con su médico inmediatamente.

Barra telescópica estándar



Barra telescópica exprés

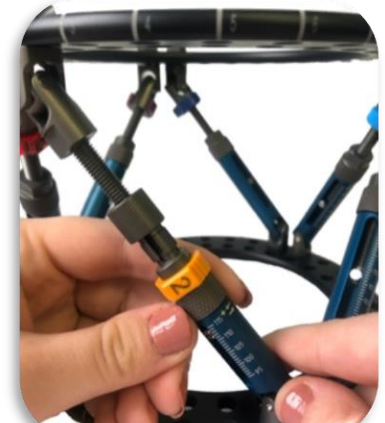


Figura 9: Puntos adecuados para el ajuste de las barras telescópicas

Advertencia: NO gire la tuerca de la región roscada de las barras telescópicas exprés. Esta parte de la barra telescópica (que se muestra en las figuras 9 y 11) debe verificarse con frecuencia para comprobar que siempre esté bloqueada en su lugar.



Figura 10: El indicador refleja la longitud de la barra telescópica; ajustar según prescripción



Figura 11: Ajuste incorrecto de las barras telescópicas exprés

MANTENIMIENTO DEL FIJADOR EXTERNO DE PIE Y TOBILLO

Los fijadores externos de pie y tobillo diseñados para carga parcial de peso pueden contener accesorios de soporte de pie para caminar que protegen los anillos. Si el accesorio de soporte de pie se rompe, se desgasta excesivamente, se afloja o se separa del fijador externo, póngase en contacto con su médico para obtener un reemplazo. Consulte con su médico sobre el calzado adecuado y la duración de la actividad de carga de peso durante todo el plan de tratamiento.



Accesorio de soporte de pie para caminar

Póngase en contacto con su médico y/o clínica inmediatamente si:

- Cualquier componente parece estar dañado o flojo.
- Las bandas de identificación de las barras telescópicas se cayeron o se perdieron.
- Las cubiertas de clavos/alambres se cayeron o se perdieron.
- Los ajustes de las barras telescópicas no se realizaron según lo prescrito.
- Se presentan signos de infección, incluyendo (entre otros):
 - Aumento del enrojecimiento, calor y/o hinchazón en los sitios de los clavos.
 - Sensibilidad extrema en los sitios de los clavos.
 - Fiebre persistente de 38 °C (100,5 °F) o más (tomada por vía oral).
 - Secreción espesa, turbia, blanca, amarilla o verde (las secreciones transparentes, amarillentas o ligeramente sanguinolentas son normales).
 - Olor desagradable en el sitio del clavo.



PARA MAYOR INFORMACIÓN

Póngase en contacto con su médico para obtener más información sobre este producto.

PRECAUCIÓN: LA LEY FEDERAL (EE. UU.) ESTABLECE QUE ESTOS DISPOSITIVOS SOLO PUEDEN SER VENDIDOS R_x only O POR ORDEN DE UN MÉDICO.

Todas las marcas comerciales mencionadas en este documento son propiedad de WishBone Medical, Inc. o sus subsidiarias salvo que se indique lo contrario. Este material está destinado exclusivamente a su uso por profesionales de la salud, pacientes y personal de ventas de WishBone Medical, y solo ellos pueden sacar provecho del mismo. No debe ser redistribuido, duplicado o divulgado sin el consentimiento expreso por escrito de WishBone Medical.

Para obtener información sobre el producto, incluyendo indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y posibles efectos adversos, visite la página en línea Instructions for Use de WishBone Medical: www.WishBoneMedical.com/IFU.

El entorno de resonancia magnética supone riesgos para el paciente con implantes metálicos. Los médicos deben considerar los riesgos al recomendar estudios por resonancia magnética para pacientes con implantes metálicos. No se ha evaluado la seguridad y compatibilidad de los componentes del Sistema WishBone Medical Smart Correction® en entornos de resonancia magnética.



WISHBONE
MEDICAL

Fabricante:

WishBone Medical, Inc.

100 Capital Drive
Warsaw, IN 46582

T: +1 (574) 306-4006