

Órtesis



PIE DE IMPRENTA

Editor

Streifeneder
ortho.production GmbH

Dirección del proyecto

Susanne Timm

Contenido

Christiane Igl
Dominik Rudolph

Tipografía/gráfico

Susanne Timm

Fotografía

Peter Czajka

Traducción

Luis Cavero Acuña

Este catálogo está protegido por derechos de autor.

La reproducción fotomecánica del completo catálogo, o parte del mismo, sólo se permite con el permiso explícito de Streifeneder ortho.production GmbH.

Las medidas y pesos son valores aproximados.

Están reservados durante el periodo de entrega, modificaciones en la construcción y forma, divergencia en el tono del color así como cambios en el volumen de suministro por parte del fabricante, siempre si la compra no se cambia de manera significativa y los cambios son razonables para el comprador. Después del cierre de la edición del catálogo, 08.01.2022, pueden producirse cambios en el producto.

Son válidas las condiciones generales de contrato, que se pueden consultar en todo momento bajo www.streifeneder.es/op.

Contenido

• Historia de la empresa	4 – 5
• Calidad es nuestro objetivo.....	6 – 7
• Contacto	7
• Desarrollo y producción	8 – 9
• Centro de formación Streifeneder ortho.training.....	10 – 11
• El ser humano	12
• Órtesis.....	13
• Articulación del pie y el tobillo	15 – 66
• Articulación de la rodilla	67 – 78
• Pelvis y articulación de la cadera	79 – 88
• Espalda y columna vertebral.....	89– 114
• Articulación del hombro	115 – 122
• Brazo y codo	123 – 128
• Mano y muñeca	129 – 144
• Accesorios	145 – 148
• Abecedario de la Ortopedia	149 – 155
• Símbolos	156
• Índice – Referencia.....	157
• Índice	158 – 159

Historia de la empresa

- 1928 Fundación de la empresa Streifeneder en Mannheim por Lilli y Friedrich Georg Streifeneder.
- 1929 Registro de la primera patente.
- 1931 Compra del terreno en Schöngesinger Strasse en Fuerstenfeldbruck cerca de Múnich.
- 1932 Creación del primer taller de ortopedia en Fuerstenfeldbruck.
- 1945 Creación de nuevos talleres ortopédicos para el tratamiento de los mutilados de la guerra.
- 1949 Puesta en marcha del taller de ortopedia en el hospital de tratamientos en Bad Tölz.
- 1953 Apertura de la sede en Múnich. Expansión de la producción de componentes de madera y la creación de una estructura de distribución de componentes protésicos y materiales.
- 1968 Lanzamiento al mercado de los productos plásticos de calidad Streifylen y Streifylast, así como también de las fuentes de calor requeridas.
- 1992 Creación de una planta de producción en Hungría para la fabricación de productos de plástico en pequeñas series.
- 1993 Expansión de las secciones de producción y venta. Traslado a la nueva sede en Emmering en las inmediaciones de Múnich.
- 1995 Expansión de las actividades de exportación.
- 1997 Adquisición de la empresa „Maschinen Schmid“, líder en el mercado mundial de fresadoras de encaje. Creación de una estructura de distribución en EE.UU. y Canadá. Creación de los departamentos de investigación y desarrollo como consecuencia del desarrollo propio y fabricación.
- 1998 Ampliación de la gama de productos con el sector exclusivo de productos „Prótesis“.
- 1999 Ampliación de la producción interna tradicional y extensión de la gama de productos para incluir componentes modulares.
"Todo de un mismo proveedor" – mediante un departamento propio para la planificación de talleres, los deseos del cliente se puede llevar mejor a cabo.
- 2001 Ampliación a 6000 m² del nuevo edificio en Emmering, con áreas adicionales de almacenamiento.

- 2004 Creación de una estructura de distribución en China.
- 2007 Fundación de Streifeneder ortho.production GmbH, como compañía filial independiente del Grupo Streifeneder.
- 2009 Streifeneder ortho.production GmbH exporta a más de 100 países. Adjudicación del premio „red dot design award“ a la rodilla KINEGEN.stream de Streifeneder.
- 2010 Compra de un nuevo edificio en Emmering para la empresa Streifeneder ortho.production GmbH.
- 2011 Apertura de la sucursal Streifeneder India, con sede en Gurgaon/Haryana.
Creación de una estructura de distribución en América Latina.
Traslado de la empresa Streifeneder ortho.production GmbH al nuevo centro de logística y administración.
Creación del centro de formación Streifeneder in Emmering.
- 2012 Apertura del centro de formación Streifeneder ortho training para profesionales especializados en técnica ortopédica y en la tecnología del calzado ortopédico.
Adjudicación del premio „red dot design award“ a el zapato terapéutico Pluto de Streifeneder.
- 2013 El distribuidor estadounidense Euro International, con sede en Tampa/Florida se integra a la empresa como Streifeneder USA.
- 2014 El Grupo Streifeneder recibe un nuevo diseño corporativo con un nuevo logotipo.
- 2017 Nuevo socio y distribuidor BroadBay se hace cargo de la distribución en Estados Unidos de América y Canadá.
- 2018 Desarrollo de los pies protésicos GO.smart y GO.free.
Florian Streifeneder forma parte de la gerencia.



Calidad es nuestro objetivo

Estamos convencidos de que sólo una constante innovación técnica y desarrollo son la clave para una continua mejora del producto y una atención óptima al paciente. Aplicamos los máximos niveles de exigencia para poder ofrecer a nuestros clientes los productos de la más alta calidad que ellos necesitan. Todos nuestros productos están sujetos a continuas mejoras de calidad y de planificación, así como también al control y gestión de calidad.

Para satisfacer las exigencias más particulares de nuestros clientes y poder cubrir las deficiencias del mercado referente a los productos, son imprescindibles series de producción tanto a gran escala como a nivel personalizado.

A pesar del rápido crecimiento en los últimos años en el campo de la exportación y de la apertura de nuevos mercados como el de Brasil, nosotros seguimos apostando por Alemania. Estamos orgullosos del sello de calidad „Made in Germany“ y fabricamos por ello en Alemania, incluso en tiempos de constantes presiones de reducción de costes y de una creciente competencia por la globalización.



Gestión de calidad

Nuestros 90 años de experiencia y el sistema de gestión de calidad introducido en 1998, basado en la norma DIN EN ISO 13485, así como su revisión y certificación periódica, garantizan la calidad de nuestros productos al más alto nivel. El sistema de gestión de calidad se aplica en todas las áreas. Por ello logramos mantener nuestro habitual alto nivel de calidad, desarrollándolo de forma constante y satisfaciendo así las crecientes demandas de nuestros clientes en lo que respecta al desarrollo, producción y seguridad.



La creciente globalización y los cambios de los requisitos de seguridad, han llevado a la Organización Mundial de Aduanas (OMA) a introducir el llamado Framework of Standards to Secure and Facilitate Global Trade (SAFE). El objetivo básico es asegurar la cadena logística internacional, desde el fabricante hasta el destinatario. La certificación AEO (Authorised Economic Operator = Operador

Económico Autorizado) introducida por la UE en 2007, se puede conceder a empresas que cumpla los siguientes requisitos: Cumplimiento de las regulaciones de aduanas, la adecuada gestión de los registros comerciales, así como la solvencia y las normas de seguridad requeridas.

Streifeneder ortho.production GmbH como empresa que opera a nivel global, se enfrentó a este desafío y en enero del 2013 fue certificada por la Aduana alemana como Authorised Economic Operator (AEO-F). Con el sello AEO, mundialmente reconocido, se nos clasifica como socio comercial de confianza. Esta posición nos permite simplificar los trámites aduaneros (Certificado Nro. DE AEO-F 115235).

Nuestro concepto integral de seguridad prevé que nuestra empresa esté altamente protegida contra la entrada de personas no autorizadas y que nuestros envíos cumplan los más altos estándares de seguridad y de embalaje. De esta manera contribuimos a mantener una cadena de suministro segura.

Declaración de conformidad

La empresa Streifeneder ortho.production GmbH declara como fabricante y responsable único, que los artículos identificados respectivamente, cumplen los requisitos de la Directiva de la Unión Europea 2017/745 para productos sanitarios. A efectos documentarios, rogamos pegue las etiquetas despegables de los artículos usados en la ficha del paciente de Streifeneder y rellenarlas con los datos correspondientes del paciente. Mediante esta documentación del paciente/cliente, se podrá demostrar, en caso de reclamación, la observancia de todas las especificaciones técnicas necesarias para la construcción de una prótesis y el cumplimiento de la legislación vigente para los productos sanitarios.

¿Cómo contactarnos?

Una eficaz comunicación es fundamental para una buena colaboración. El contacto personal con nuestros empleados en el servicio interior y exterior es la base para una cooperación exitosa. Es nuestro empeño reaccionar rápida y eficientemente a sus deseos, contestar sus preguntas y cumplir lo prometido en relación a nuestros productos. Póngase en contacto con nosotros. ¡Será un placer atenderle!



Será remitido al empleado responsable de usted a través de nuestra central bajo el número

+ 49 8141 6106-0.

Por supuesto usted puede hacer también su consulta por e-mail a: office@streifeneder.de.

Desarrollo y producción

Experimentar, crear, hacer uso de la técnica - observar el desarrollo y concentrar sinergias. Una parte elemental de la filosofía de nuestra empresa es la continua optimización de nuestros procesos operativos y productivos.

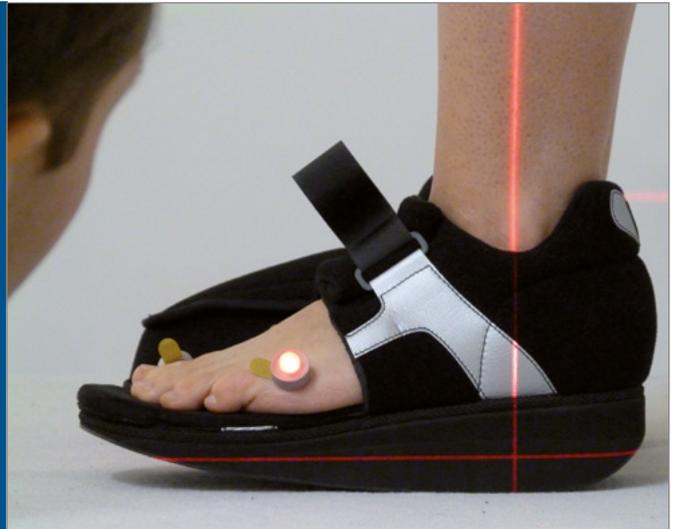
El desarrollo económico de nuestra empresa la definimos con el aumento continuo de nuestra capacidad de producción. La creatividad, el compromiso y la capacidad de cada uno de nuestros empleados, así como las más modernas unidades de producción garantizan clientes satisfechos.

Desde modernos programas para el diseño asistido por computadora (3D-CAD), programas de simulación (Método de los elementos finitos MEF) hasta sistemas de torneado y fresado multiaxiales, nuestros equipos ayudan a nuestros ingenieros y técnicos ortopédicos a afirmar y a expandir nuestra posición de mercado.



Exigimos los más altos estándares de calidad tanto a nosotros como a nuestros productos. Todas las órtesis son ampliamente probadas en cuanto a su eficacia médica. Garantizamos la mejor calidad y durabilidad de nuestros productos - para que usted obtenga lo que espera.

Convéznase de la calidad de nuestros productos y del amplio servicio que le ofrecemos.



Centro de formación Streifeneder ortho.training

Para seguir siendo competitivos y satisfacer las crecientes demandas de los pacientes, ya no es suficiente el uso de productos ortopédicos de alta calidad. Un amplio conocimiento práctico basado en los conocimientos científicos actuales crea las mejores condiciones para poder reaccionar de forma competente y fiable en cualquier momento de la práctica diaria.

El centro de formación Streifeneder ortho.training, con sede en Emmering, fue creado para impartir valiosos conocimientos especializados y detallados a los especialistas en tecnología de calzado ortopédico, técnica ortopédica, fisioterapia y podología.

Un aula espaciosa (AudiMax) con 160 plazas, así como un taller totalmente equipado con 15 puestos de trabajo, sala de máquinas, sala de ensayos para pacientes y sala de yeso crean las mejores condiciones para una formación cualificada y avanzada al más alto nivel en unos 1.000 m². Herramientas modernas como sistemas multimedia, laboratorio para el análisis de marcha completamente equipado así como según las necesidades, material didáctico e ilustrativo, son estándar.

Y también con respecto a los recursos humanos, nuestro centro de formación dispone de forma óptima de personal especializado. Ponemos a su disposición un equipo de altamente calificados y comprometidos profesionales con experiencia en técnica ortopédica que por su experiencia práctica conocen el trabajo directo con el paciente. Mediante una evaluación constante de los seminarios y de los ponentes garantizamos una continua alta calidad de enseñanza. Además, todos los seminarios están acreditados por el Instituto de garantía de calidad y certificación (IQZ), y de AGOS.





El cuidadosamente elaborado programa de seminarios, comprende alrededor de 50 eventos anuales sobre temas como el procesamiento de silicona y de productos preimpregnados, plásticos o análisis del movimiento. Con un diseño de programa flexible también reaccionamos a los deseos individuales de los clientes y ofrecemos seminarios sobre temas especiales a petición. Para garantizarles una amplia gama de seminarios, invitamos regularmente a nuestro centro de formación a ponentes externos de alto perfil.

El calendario actual con información complementaria de los cursos de perfeccionamiento lo puede descargar de nuestra página Web: www.streifeneder.de/training. Naturalmente sobre demanda se lo podemos enviar también por correo electrónico. No dude en contactarnos: training@streifeneder.de o Teléfono +49 8141 6106-200. ¡Esperamos verle pronto!



El ser humano

El cuerpo humano es una obra de arte integral de una complejidad extraordinaria, y funciona solo por la interacción de los distintos sistemas orgánicos.

Para poder entender mejor la anatomía humana, estos sistemas se dividen de la siguiente manera

- Sistema óseo o esquelético: el sistema óseo abarca todos los huesos (aprox. 200) y articulaciones.
- Sistema muscular Sistema muscular: el sistema muscular comprende también los dispositivos auxiliares de los músculos, tales como los tendones, los ligamentos, las bolsas sinoviales y las vainas tendinosas. El músculo es capaz de acortarse ("contraerse"). De este modo es como logran moverse dos huesos unidos entre sí por medio de articulaciones. El tendón une el músculo con el hueso, de forma tal que se mueva el órgano efector.
- El sistema óseo y el sistema muscular reciben juntos el nombre de aparato locomotor, y son tratados con particular atención en nuestro catálogo de Órtesis.
- Sistema nervioso: además del sistema nervioso central (cerebro y médula espinal), en el caso de los sistemas nerviosos periféricos se diferencia entre nervios motores y autónomos. El sistema nervioso sirve para captar, procesar y transmitir estímulos y tiene la función primordial de coordinar.
- Sistema sensorial y dérmico: a través del sistema sensorial y dérmico pueden procesarse estímulos del entorno tales como, por ejemplo, presión, temperatura, luminosidad y ruidos.
- Sistema vascular: en el caso del sistema vascular se distingue entre sistema vascular arterial, venoso y linfático.
- Órganos internos: corazón y vasos sanguíneos, sistema sanguíneo e inmune, glándulas hormonales, tracto respiratorio, sistema digestivo, órganos del sistema urinario y sexuales.



La ortopedia es la disciplina que estudia el tratamiento de fallas funcionales o de forma, ya sean congénitas o adquiridas, del aparato de apoyo y locomotor (huesos, articulaciones, músculos, tendones). Los órganos de apoyo y movimiento son uno de los más grandes sistemas orgánicos del cuerpo humano y pueden ser afectados por muy diversas modificaciones de su forma, por ej., crecimiento, trastornos funcionales, lesiones y enfermedades.

El objetivo primordial de las órtesis es proveer las ayudas adecuadas para las partes del cuerpo (articulaciones) que sufren limitaciones o bien no funcionan correctamente. En términos generales, las órtesis ayudan a conservar las capacidades físicas en cuanto a

- estabilización
- inmovilización
- alivio
- guía
- corrección

La construcción de una órtesis depende, por cierto, no solamente de las circunstancias anatómicas de la correspondiente parte del cuerpo sino también de las leyes mecánicas de la estática, la dinámica y la ley de la palanca. Una órtesis en el sentido clásico del término se fabrica con materiales duros. Es resistente, rígida, brinda apoyo desde el exterior y actúa, conforme a los materiales utilizados, por ejemplo en el caso de una férula plástica, inmovilizando y haciendo las veces de guía de la articulación.

Pie y tobillo



Pie y tobillo

Los pies forman la base del cuerpo humano. Son las partes de cuerpo que más carga soportan y deben llevar, en virtud del andar erguido, todo el peso corporal. Absorben todas las cargas al caminar, al correr y al saltar. Solo el tendón de Aquiles de un pie puede resistir un peso de una tonelada aproximadamente. A pesar de su extrema estabilidad, el pie es una finísima obra de arte de la naturaleza. Consta de 26 huesos, 27 articulaciones, 32 músculos y tendones, 107 ligamentos y aprox. 1.700 terminaciones nerviosas.

Si se realiza una división sencilla del pie humano se tienen las siguientes partes: antepié, mediopié y retropié. Los músculos del pie cortos y extensos tensan el arco plantar y permiten diversos movimientos del pie. Por lo general, todo pie sano cuenta con un arco transversal y un arco longitudinal, sin embargo hay también posiciones incorrectas tales como los pies valgus, arcos vencidos, pies transversos, pies planos. El talón y el pulpejo soportan aquí la mayor parte del peso corporal mientras que los dedos de los pies y el borde externo del pie cargan solo con una parte proporcionalmente pequeña del peso.



La articulación que une el pie con la pierna es la articulación del tobillo. Se distingue entre articulación del tobillo superior e inferior. La articulación del tobillo superior está conformada por la tibia, el vértice de la cabeza del peroné y el astrágalo (talus). Permite el movimiento entre el pie y la pierna y es responsable de la elevación y el descenso del pie. Estos movimientos son importantes para rodar sobre el pie al caminar. Además, a través de ella uno puede desplazarse al saltar. La articulación del tobillo superior es la articulación más exigida del cuerpo humano. Es particularmente propensa a lesiones, ya que la estabilidad natural de la articulación se reduce al descender el pie. Es así que frecuentemente se producen torceduras de la articulación superior del tobillo. Los ligamentos de la articulación superior del tobillo pueden en este caso estirarse, distenderse o romperse. Otras posibles consecuencias son roturas del tobillo, daños en los cartílagos y lesiones articulares. Las posiciones incorrectas del pie y las cargas erróneas son el principio de otros daños de la articulación superior del tobillo.

Si bien la articulación inferior del tobillo está anatómicamente dividida en dos secciones, conforma una unidad funcional. En esta articulación, el pie se mueve contra el astrágalo en el sentido de una elevación del borde interno del pie (supinación) o una elevación del borde exterior del pie (pronación). Actúa especialmente cuando se está parado sobre superficies inclinadas o al caminar sobre terrenos desparejos. El comportamiento de la articulación inferior del tobillo es ayudado por un gran sistema de ligamentos.

Las ayudas ortopédicas juegan un importante rol en el tratamiento de lesiones en las articulaciones del pie y el tobillo, posiciones incorrectas y afecciones del aparato locomotor. Streifeneder ortho.production le ofrece a usted un amplio surtido de órtesis, que serán descritas en detalle en las siguientes páginas.

Articulación del pie y el tobillo



MalleoSupport.fix / MalleoSupport.fix-cool

Órtesis de tobillo para la estabilización en un plano



50R1



Acolchado Air-Gel



50R2



Modo de acción

- la carcasa exterior de forma anatómica de la órtesis de tobillo (MalleoSupport.fix con el acolchado espuma Moldin, MalleoSupport.fix-cool con el acolchado espuma Moldin y almohadillas de aire y gel) junto con las cintas con ganchos autoadherentes de ajuste progresivo, ayudan a estabilizar la articulación del tobillo y a evitar movimientos de supinación o pronación no controlados
- acolchado de espuma de Molding y material aterciopelado de material Coolmax para una óptima comodidad en la fase de rehabilitación, almohadilla de aire y gel como agente refrigerante en la fase aguda

Indicación

- lesión capsuloligamentosa en la articulación tibioperoneostragalina
- distorsión de tobillo (trauma de supinación)
- inestabilidad e insuficiencia crónica en los ligamentos
- rehabilitación postoperatoria
- reducción del tiempo de uso de escayola

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- fracturas recientes inestables
- enfermedades vasculares (edemas)

Descripción	Altura	Medidas	Color	Referencia
MalleoSupport.fix-cool con almohadillas de aire y gel y espuma Molding	25 cm	med. universal	antracita	50R1
MalleoSupport.fix con espuma Molding	25 cm	med. universal	antracita	50R2
solo almohadillas de aire y gel				50R11

El efecto sólo está garantizado si la órtesis se usa junto con un zapato.



El MalleoSupport.fix o el MalleoSupport.fix-cool se pueden llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo. ¡No usar la espuma Molding junto con las almohadillas de aire y gel!

Articulación del pie y el tobillo



ValguSupport.night

Férula correctiva hallux valgus (nocturna)



Modo de acción

- el ValguSupport.night se lleva sobre todo por la noche y sin zapatos
- la aplicación de forma duradera permite una expansión de los tejidos blandos y de la cápsula articular
- mediante la aplicación de pequeñas fuerzas, el dedo gordo del pie se pone en la posición correcta del eje

Indicación

- Hallux valgus - conservador y postoperatorio

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares y del sistema linfático
- trastornos sensoriales del pie (p.ej. diabetes mellitus)
- Artritis úrica (enfermedad de la gota)
- no es adecuada para caminar

Medida del calzado	Lado	Referencia
34 – 36	izquierdo	192P1/L1
37 – 40	izquierdo	192P1/L2
41 – 48	izquierdo	192P1/L3
34 – 36	derecho	192P1/R1
37 – 40	derecho	192P1/R2
41 – 48	derecho	192P1/R3



La medida de la órtesis se determina por la talla del calzado del usuario. La órtesis se usa sin zapato.

Férula de apoyo para la pierna

Órtesis postural de pie de Streifylen (PE)



Modo de acción

- inmovilización óptima de la pierna baja
- por su efecto de completa inmovilización, esta órtesis puede ser utilizada como una férula nocturna
- órtesis semifabricada de polietileno termoplástico preparada para la prueba

Indicación

- inmovilización postoperatoria de la pierna baja
- profilaxis del pie equino
- órtesis para pie pendular respectivamente en casos de parálisis del nervio peroneo

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares, trastornos de reflujo, linfedema
- trastornos de la sensibilidad (p.ej. polineuropatía)
- fracturas inestables de la pierna

Lado	Ancho metatarso	Largo del pie	Color	Referencia
izquierdo	9,5 cm	26 cm	blanco	194P1/L1
izquierdo	10,5 cm	28 cm	blanco	194P1/L2
izquierdo	11,5 cm	30 cm	blanco	194P1/L3
derecho	9,5 cm	26 cm	blanco	194P1/R1
derecho	10,5 cm	28 cm	blanco	194P1/R2
derecho	11,5 cm	30 cm	blanco	194P1/R3
izquierdo	9,5 cm	26 cm	color carne	194P2/L1
izquierdo	10,5 cm	28 cm	color carne	194P2/L2
izquierdo	11,5 cm	30 cm	color carne	194P2/L3
derecho	9,5 cm	26 cm	color carne	194P2/R1
derecho	10,5 cm	28 cm	color carne	194P2/R2
derecho	11,5 cm	30 cm	color carne	194P2/R3

Articulación del pie y el tobillo



PeroSupport

Órtesis tibial (peroné) termoplásticamente moldeable, de polipropileno (PP), incl. almohadilla para la pantorrilla



197P1



197P15

Modo de acción

- ésta órtesis semifabricada preparada para la prueba, permite una producción rápida e individual de una órtesis suplementaria funcional de tipo AFO
- la órtesis tibial está hecha de polipropileno inyectado, que como un copolímero de múltiples fases se caracteriza por una óptima combinación de buena resistencia al impacto y de alta rigidez
- la órtesis tibial puede ser aplicada en pacientes que presentan un déficit de extensión dorsal del pie, que tiene como resultado la "marcha del pie caído"
- la órtesis tibial limita la flexión plantar en la articulación superior del tobillo, de este modo se consigue el levantamiento del pie durante la fase de impulsión

Indicación

- pie caído
- parálisis del nervio peroneo
- pacientes hemipléjicos con pie predominantemente equino flácido

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- peso corporal máximo: 120 kg
- deformación del pie o el tobillo
- hinchazón y expansión de la piel de la pantorrilla
- parestesia (p. ej. polineuropatía diabética)
- pie diabético/úlceras
- trastornos vasculares graves / edemas

Medidas	Lado	Med. de calzado	Altura/largo suela	Referencia
S	izq.	35 – 37	29 cm/23 cm	197P1/L1
M	izq.	37 – 39	31 cm/24 cm	197P1/L2
L	izq.	39 – 41	34 cm/26 cm	197P1/L3
XL	izq.	41 – 44	39 cm/28,5 cm	197P1/L4
S	dcho.	35 – 37	29 cm/23 cm	197P1/R1
M	dcho.	37 – 39	31 cm/24 cm	197P1/R2
L	dcho.	39 – 41	34 cm/26 cm	197P1/R3
XL	dcho.	41 – 44	39 cm/28,5 cm	197P1/R4

Recambio: almohadilla para la pantorrilla

Lado	Color	Med. de calzado	Referencia
izquierdo	blanco	35 – 37	197P15/L1
izquierdo	blanco	37 – 39	197P15/L2
izquierdo	blanco	39 – 41	197P15/L3
izquierdo	blanco	41 – 44	197P15/L4
derecho	blanco	35 – 37	197P15/R1
derecho	blanco	37 – 39	197P15/R2
derecho	blanco	39 – 41	197P15/R3
derecho	blanco	41 – 44	197P15/R4

El efecto sólo está garantizado si la órtesis se usa junto con un zapato.



El sistema de cierre de una sola pieza está hecho de un textil sintético liso dermocompatible y puede fijarse completamente a la órtesis con un solo movimiento. Gracias a este diseño no son necesarios los remaches.

La almohadilla para la pantorrilla es extraíble y lavable a máquina.

La órtesis se puede reajustar con un secador de aire caliente.

Articulación del pie y el tobillo



PeroSupport.tec



Modo de acción

- la órtesis PeroSupport.tec puede ser aplicada en pacientes que presentan un déficit de extensión dorsal del pie, que tiene como resultado la "marcha del pie caído"
- la órtesis PeroSupport.tec limita la flexión plantar en la articulación superior del tobillo, de este modo se consigue el levantamiento del pie durante la fase de impulsión
- el cierre magnético facilita la apertura y el cierre con una solo mano
- el carbono Prepreg permite un alto almacenamiento y devolución de la energía

Indicación

- paresia del peroneo
- usuarios que sufren de pie pendular
- pie caído
- pacientes hemipléjicos con pie predominantemente equino flácido

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- peso corporal máximo: 120 kg
- deformación del pie o el tobillo
- hinchazón y expansión de la piel de la pantorrilla
- parestesia (p. ej. polineuropatía diabética)
- pie diabético/úlceras
- trastornos vasculares graves / edemas

Atención: operarios con marcapasos u otros sistemas electrónicos implantados deben seguir las instrucciones del fabricante para el manejo de los imanes.



Cerradura magnética de la marca Fidlock



La suela puede ser cortada a medida

Medidas	Lado	Med. de calzado	Altura	Referencia
XS	izquierdo	34 – 36	32,5 cm	197R4/L0
S	izquierdo	36 – 39	33,5 cm	197R4/L1
M	izquierdo	39 – 42	34,5 cm	197R4/L2
L	izquierdo	42 – 45	35,5 cm	197R4/L3
XL	izquierdo	45 – 48	37,5 cm	197R4/L4
XS	derecho	34 – 36	32,5 cm	197R4/R0
S	derecho	36 – 39	33,5 cm	197R4/R1
M	derecho	39 – 42	34,5 cm	197R4/R2
L	derecho	42 – 45	35,5 cm	197R4/R3
XL	derecho	45 – 48	37,5 cm	197R4/R4

Recambio: set almohadilla

Descripción	Medidas	Lado	Contorno pantorrilla	Referencia
3 acolchados, 1 cierre magnético, 10 puntos autoadherentes	XS – XL	izquierdo + derecho	hasta 52 cm	197R10

El efecto sólo está garantizado si la órtesis se usa junto con un zapato.

Articulación del pie y el tobillo



Fidlock cierre magnético para órtesis

Material

- plástico y acero inoxidable
- peso: 22 kg
- carga admisible: 70 kg
- inducción magnética: aprox. 4mT con cerradura magnética cerrada a una distancia de 25,4 mm

Uso

- sistema de dos partes para cerrar las conexiones de las correas en las órtesis

Características

- se puede manejar con una sola mano, ya que ambas mitades se cierran automáticamente.
- apertura fácil tirando de la cremallera

Unidad de venta: 1 pieza

Atención: operarios con marcapasos u otros sistemas electrónicos implantados deben seguir las instrucciones del fabricante para el manejo de los imanes.

Ancho interior	Dimensiones L x A x H	Paso de correa	Referencia
25 mm	74 x 33 x 13 mm	2 mm	44P20/25

Articulación del pie y el tobillo



PeroSupport.pro

Órtesis para pie pendular de carbono Prepreg, dinámico, con estabilizador de pantorrilla adicional, incl. 2 set de almohadillas



Modo de acción

- reposición dinámica del pie
- restricción de la flexión plantar y ayuda para la elevación del pie
- evita la torcedura lateral (supinación)
- evita el desplazamiento lateral
- el carbono Prepreg permite un alto almacenamiento y devolución de la energía

Indicación

- paresia del peroneo
- usuarios que sufren de pie pendular
- posición incorrecta del tobillo como resultado del pie pendular

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- peso corporal máximo: 120 kg
- deformación del pie o el tobillo
- hinchazón y expansión de la piel de la pantorrilla
- parestesia (p. ej. polineuropatía diabética)
- pie diabético/úlceras
- trastornos vasculares graves / edemas



La correa de la pantorrilla es de ajuste continuo por el cierre autoadherente (gancho/bucle) en "Y"



La suela puede ser cortada a medida

Medidas	Lado	Medida del calzado	Altura	Referencia
S	izquierdo	36 - 39	34 cm	197R6/L1
M	izquierdo	39 - 42	35 cm	197R6/L2
L	izquierdo	42 - 45	35 cm	197R6/L3
XL	izquierdo	45 - 48	36 cm	197R6/L4
S	derecho	36 - 39	34 cm	197R6/R1
M	derecho	39 - 42	35 cm	197R6/R2
L	derecho	42 - 45	35 cm	197R6/R3
XL	derecho	45 - 48	36 cm	197R6/R4

Recambio: set almohadilla

Descripción	Medidas	Lado	Contorno pantorrilla	Referencia
almohadilla para la pantorrilla con cierre, 12 puntos de cierre autoadherente (gancho/bucle)	36 - 42	izquierdo + derecho	hasta 52 cm	197R7/1
almohadilla para la pantorrilla con cierre, 12 puntos de cierre autoadherente (gancho/bucle)	42 - 48	izquierdo + derecho	hasta 52 cm	197R7/2

El efecto sólo está garantizado si la órtesis se usa junto con un zapato.

J Recortando la suela, el PeroSupport.pro se puede adaptar a la forma del pie y a la med. del calzado. También la plantilla incluida de microvellón se puede recortar a medida. El carbono pre impregnado no es moldeable termoplásticamente.

Articulación del pie y el tobillo



PediSupport.dorsal

Órtesis postural de pie (férula dorsal nocturna)



Modo de acción

- mantiene el pie en la posición de 90°
- impide la posición de pie equino, y en consecuencia un acortamiento del tendón de Aquiles
- ligero estiramiento de la fascia plantar durante la noche
- mitiga dolores plantares por la mañana

Indicación

- fascitis plantar
- tendinitis de Aquiles
- pie equino
- metatarsalgia
- férula nocturna
- para la profilaxis de contracturas

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- contracción de la flexión plantar sobre 10°
- flexión plantar espástica grave
- no es adecuada para caminar
- pie diabético/úlceras
- trastornos vasculares graves / edemas

Medidas	Medida del calzado	Color	Referencia
M	36 – 39	negro	191R1/M
L	40 – 44	negro	191R1/L

Articulación del pie y el tobillo



PediSupport.night

Órtesis postural de pie (férula nocturna)



Modo de acción

- mantiene el pie en la posición de 90°
- impide la posición de pie equino, y en consecuencia un acortamiento del tendón de Aquiles
- inmovilización óptima de la pierna baja
- cuña separada para estirar la fascia plantar
- almohadilla adicional para la pantorrilla para descargar el talón en casos de guardar cama (ver foto adicional)

Indicación

- fascitis plantar
- inmovilización postoperatoria de la pierna baja
- órtesis para pie pendular respectivamente en casos de parálisis del nervio peroneo
- férula nocturna
- pie equino

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- contracción de la flexión plantar sobre 10°
- flexión plantar espástica grave
- no es adecuada para caminar



Cuña para estirar la fascia plantar

Medidas	Medida del calzado	Color	Referencia
S	36 – 39	negro/antracita	190R1/S
M	39 – 41	negro/antracita	190R1/M
L	41 – 44	negro/antracita	190R1/L
XL	44 – 46	negro/antracita	190R1/XL

Articulación del pie y el tobillo



PneumoWalker

Órtesis neumática de pierna y pie para la inmovilización en una posición predefinida



64R1



64R11

- construcción ligera con elemento estabilizador y un sistema neumático integrado

Modo de acción

- inmovilización de la región pantorrilla-pie en una posición predeterminada (posición 90°)
- mediante una cámara individual inflable (sistema neumático integrado con dispositivo de desaireación) se consigue un acomodamiento a medida del pie y la pierna baja en el zapato
- construcción particularmente ligera con elemento estabilizador lateral de aluminio
- el perfil redondeado de la suela incentiva una marcha natural
- ajuste individual mediante cierre autoadherente (gancho/bucle)
- botín interior suave, acolchado y lavable para mayor comodidad

Indicación

- lesiones de ligamentos, de tejidos blandos y de tendones
- terapia conservadora y postoperatoria de fracturas estables del pie, del tobillo así como de la parte distal de la pierna baja
- después de la operación de Hallux-valgus
- inmovilización pre o postoperatoria/posttraumática
- artroplastia de dedos del pie

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares
- peso corporal máximo: 120 kg
- no es apropiado para una alta actividad
- usar solo con muletas

Medidas	Medida del calzado	Referencia
S	35 – 37,5	64R1/S
M	38 – 42,5	64R1/M
L	43 – 45,5	64R1/L
XL	> 46	64R1/XL

Recambio

Descripción	Medidas	Referencia
botín interior	S	64R11/S
botín interior	M	64R11/M
botín interior	L	64R11/L
botín interior	XL	64R11/XL

Botín interior integrado en volumen de suministro.

J Para una mejor higiene se puede utilizar sobre la pierna el tubular para protección corporal, referencia 99P12.

En el volumen de suministro están incluidas dos almohadilla separadas para una protección adicional de las zonas sensibles, y una tercera para la protección de los dedos de los pies.

El PneumoWalker se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo.

Articulación del pie y el tobillo



AeroWalker

Órtesis neumática de pierna y pie para la inmovilización en una posición predefinida

- diseño exoesquelético con acolchado de aire

Modo de acción

- inmovilización y posicionamiento estable de la región de la pantorrilla en una posición predeterminada de 90° debido a la construcción rígida de la carcasa
- la cámara de aire inflable que cubre la zona del pie, desde el tobillo hasta el metatarso, permite un acomodamiento óptimo del pie y de la pierna baja en el calzado
- la suela de base basculante perfilada incentiva una marcha natural
- el ajustable y desmontable protector de dedos evita lesiones por impacto
- el canto redondeado ligeramente incurvado hacia el exterior en la zona de la pantorrilla evita puntos de presión
- peso reducido y por el diseño ranurado de la carcasa transpirable
- cuando se aplican cuñas de talón, referencia 62R13, el AeroWalker puede ser usado para la descarga en casos de lesiones del tendón de Aquiles
- botín interior suave, acolchado y lavable para mayor comodidad

Indicación

- lesiones de ligamentos, de tejidos blandos y de tendones
- terapia conservadora y postoperatoria de fracturas estables del pie, del tobillo así como de la parte distal de la pierna baja
- distorsión grave de tobillo
- después de la operación de Hallux-valgus
- inmovilización pre o postoperatoria/postrumática
- artroplastia de dedos del pie

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares
- trastornos de la sensibilidad / polineuropatía
- peso corporal máximo: 200 kg
- no es apropiado para una alta actividad
- usar solo con muletas

Peculiaridad

- interiormente provista con plantilla perforada acolchada transpirable



68R1



68R11

Medidas	Medida del calzado	Referencia
S	35 – 37,5	68R1/S
M	38 – 42,5	68R1/M
L	43 – 45,5	68R1/L
XL	> 46	68R1/XL

Recambio

Descripción	Medidas	Referencia
botín interior	S	68R11/S
botín interior	M	68R11/M
botín interior	L	68R11/L
botín interior	XL	68R11/XL

Botín interior y medias integrados en volumen de suministro.



Por razones de higiene se incluye dos medias de cambio, las que protegen el botín interior.

En el volumen de suministro están incluidas tres almohadilla separadas para un acolchado adicional de las zonas sensibles.

El AeroWalker se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo.

Articulación del pie y el tobillo



AeroWalker.short

Órtesis neumática de pierna y pie para la inmovilización en una posición predefinida, versión corta



- diseño exoesquelético con acolchado de aire

Modo de acción

- inmovilización y posicionamiento estable de la región del la pantorrilla en una posición predeterminada de 90° debido a la construcción rígida de la carcasa
- la cámara de aire inflable que cubre la zona del pie, desde el tobillo hasta el metatarso, permite un acomodamiento óptimo del pie y de la pierna baja en el calzado
- la suela de base basculante perfilada incentiva una marcha natural
- el ajustable y desmontable protector de dedos evita lesiones por impacto
- el canto redondeado ligeramente encurvado hacia el exterior en la zona de la pantorrilla evita puntos de presión
- peso reducido y por el diseño ranurado de la carcasa transpirable
- botín interior suave, acolchado y lavable para mayor comodidad

Indicación

- lesiones de ligamentos, de tejidos blandos y de tendones
- tratamiento conservador y postoperatorio de las fracturas estables del antepié y del metatarso
- distorsión grave de tobillo
- después de la operación de Hallux-valgus
- inmovilización pre o postoperatoria/traumática
- artroplastia de dedos del pie

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares
- trastornos de la sensibilidad / polineuropatía
- peso corporal máximo: 200 kg
- no es apropiado para una alta actividad
- usar solo con muletas

Peculiaridad

- interiormente provista con plantilla perforada acolchada transpirable

Medidas	Medida del calzado	Referencia
S	35 – 37,5	69R1/S
M	38 – 42,5	69R1/M
L	43 – 45,5	69R1/L
XL	> 46	69R1/XL

Recambio

Descripción	Medidas	Referencia
botín interior	S	69R11/S
botín interior	M	69R11/M
botín interior	L	69R11/L
botín interior	XL	69R11/XL

Botín interior y medias integrados en volumen de suministro.



Por razones de higiene se incluye dos medias de cambio, las que protegen el botín interior. En el volumen de suministro están incluidas tres almohadilla separadas para un acolchado adicional de las zonas sensibles. El AeroWalker.short se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo.

69R11



Cuñas de talón, set de 5 piezas



Modo de acción

- dependiendo del tamaño de la órtesis se usan diferentes tamaños de cuña
- éstos se colocan sobre la plantilla negra de la órtesis y se pegan con el revestimiento adhesivo
- provocar flexión plantar
- siguiendo las instrucciones del médico, las cuñas se pueden retirar durante la fase de rehabilitación
- las cuñas son universales y se pueden utilizar tanto para el pie derecho como para el izquierdo y se pueden personalizar
- el grado de flexión plantar es de aprox. 22° con tres cuñas, aprox. 16° con dos cuñas y de aprox. 10° con una cuña

Indicación

- descarga el tendón de Aquiles en una tendinitis de Aquiles, mediante flexión plantar
- tratamiento postoperatorios en la reconstrucción del tendón de Aquiles y en roturas del tendón de Aquiles

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Referencia
med. universal	62R13

Articulación del pie y el tobillo



Plantilla anatómica en bruto para el Walker

- para más confort y mejor asentamiento en la órtesis neumática de pierna y pie
- apoyo óptimo de los arcos longitudinal y transversal, mediante la forma anatómica de la plantilla
- ajuste individual, p.ej. lijado, rectificando
- ahorro de tiempo en la adaptación del Walker por la plantilla en bruto
- para mejor limpieza, microvellón negro incluido como tejido de recubrimiento
- espuma blanda de 10 mm de grosor medio, (Shore 15 - 18), con efecto de amortiguación

Medidas	Largo	Ancho	Referencia
35 – 36	29,5 cm	11,5 cm	62R15/35...
37 – 38	30,5 cm	12,0 cm	62R15/37...
39 – 40	31,5 cm	12,5 cm	62R15/39...
41 – 42	33,0 cm	13,0 cm	62R15/41...
43 – 44	34,0 cm	13,5 cm	62R15/43...
45 – 46	35,5 cm	14,0 cm	62R15/45...
47 – 48	36,5 cm	14,5 cm	62R15/47...

Ejemplo de pedido: „62R15/35“ + „L“ (izquierdo) o „R“ (derecho)

Articulación del pie y el tobillo



Cuña de talón de silicona



Modo de acción

- la cuña de talón de silicona (nivelación de la longitud de las piernas) es 100 % de silicona viscoelástica
- la carga de impacto en el cuerpo se reduce hasta en un 40 %
- se mitigan posibles dolores causado por la artrosis en el tobillo, la rodilla y la articulación de la cadera
- la cuña de talón es ideal para compensar las diferencias de longitud de las piernas

Indicación

- dolencias permanentes en la columna vertebral
- tendoperiostitis aguda y crónica
- artrosis en el tobillo, la rodilla y la articulación de la cadera

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Medida del calzado	Grosor	Referencia
S	35 – 37	3 mm	192P20/3S
M	38 – 40	3 mm	192P20/3M
L	41 – 43	3 mm	192P20/3L
XL	44 – 46	3 mm	192P20/3XL
S	35 – 37	5 mm	192P20/5S
M	38 – 40	5 mm	192P20/5M
L	41 – 43	5 mm	192P20/5L
XL	44 – 46	5 mm	192P20/5XL
S	35 – 37	8 mm	192P20/8S
M	38 – 40	8 mm	192P20/8M
L	41 – 43	8 mm	192P20/8L
XL	44 – 46	8 mm	192P20/8XL
S	35 – 37	10 mm	192P20/10S
M	38 – 40	10 mm	192P20/10M
L	41 – 43	10 mm	192P20/10L
XL	44 – 46	10 mm	192P20/10XL

Articulación del pie y el tobillo



Talonera de silicona

sin almohadilla para el espolón calcáneo



Modo de acción

- la talonera es 100 % de silicona viscoelástica
- incentiva un suave y delicado apoyo del talón
- se mitigan posibles dolores causado por la artrosis en el tobillo, la rodilla y la articulación de la cadera
- alivia irritaciones en el tendón de Aquiles

Indicación

- artrosis en el tobillo, la rodilla y la articulación de la cadera
- aquilodinia

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Medida del calzado	Referencia
S	36 – 38	192P11/S
M	39 – 41	192P11/M
M/L	42 – 43	192P11/ML
L	44 – 46	192P11/L

Talonera de silicona

con almohadilla para el espolón calcáneo



Modo de acción

- la talonera es 100 % de silicona viscoelástica
- incentiva un suave y delicado apoyo del talón
- se mitigan posibles dolores causado por la artrosis en el tobillo, la rodilla y la articulación de la cadera
- alivia irritaciones en el tendón de Aquiles
- mediante el uso de la talonera se posibilita una descarga adicional del espolón calcáneo

Indicación

- artrosis en el tobillo, la rodilla y la articulación de la cadera
- aquilodinia
- espolón calcáneo

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Medida del calzado	Referencia
S	36 – 38	192P10/S
M	39 – 41	192P10/M
M/L	42 – 43	192P10/ML
L	44 – 46	192P10/L

Articulación del pie y el tobillo



Plantilla de silicona

con arco de talón y longitudinal y almohadilla de metatarso



100 % silicona, largo total, amortiguación metatarsiana de 5 puntos y almohadilla de metatarso

Modo de acción

- la plantilla de silicona puede ser colocada en todo calzado cerrado de calle o de deporte
- para que la plantilla de silicona tenga suficiente espacio en el calzado, es importante retirar todo tipo de aumentos respectivamente almohadillas que están dentro del mismo
- si es necesario, se pueden recortar el largo y el ancho en la parte delantera de la plantilla
- masaje agradable respectivamente compresión alternada durante el tiempo de uso
- la almohadilla de metatarso causa una erección del arco transversal
- mitiga el dolor causado por la deformación de los dedos y del antepie

Indicación

- artrosis en el tobillo, la rodilla y la articulación de la cadera
- cambios degenerativos de la columna vertebral
- espolón calcáneo
- aquilodinia
- metatarsalgia

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Medida del calzado	Referencia
XS	35 – 36	192P30/XS
S	37 – 38	192P30/S
M	39 – 40	192P30/M
L	41 – 42	192P30/L
XL	43 – 44	192P30/XL

Articulación del pie y el tobillo



Venus

Zapato de descarga del antepié, versión corta



Modo de acción

- el zapato de descarga del antepié tiene como característica principal una suela acortada ascendente hacia adelante (talón negativo)
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en el antepié
- el zapato de descarga abarca el talón y la parte media del pie con un encaje acolchado suave
- el contrafuerte, las cintas con ganchos y los cierres autoadherentes evitan el desplazamiento en el zapato
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

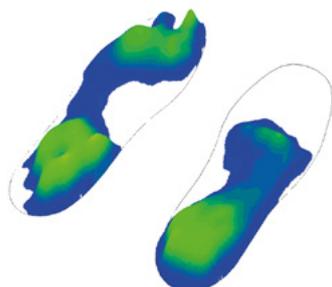
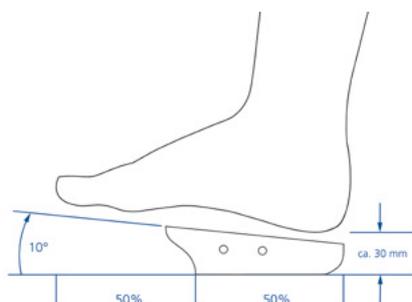
- postoperatorio en las correcciones y lesiones del antepié

Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha. Venus

Med. de calzado	Largo botín interior	Referencia
36 – 38	aprox. 160 mm	200R1/S
39 – 42	aprox. 175 mm	200R1/M
43 – 46	aprox. 190 mm	200R1/L
47 – 51	aprox. 205 mm	200R1/XL

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

 ¡El modelo Venus se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo!

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Venus

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Medida del calzado	Referencia
36 – 38	200R10/S
39 – 42	200R10/M
43 – 46	200R10/L
47 – 51	200R10/XL

Arco de protección, ajustable

Medida del calzado	Referencia
36 – 38	200R14/S
39 – 42	200R14/M
43 – 46	200R14/L
47 – 51	200R14/XL



200R10



200R14

Articulación del pie y el tobillo



Mars

Zapato de descarga del talón



Modo de acción

- un rollo metatarsiano acolchado y una construcción acortada de la suela hacia la región del talón
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en la región del talón
- el zapato de descarga abarca el tobillo y la parte media del pie con un encaje acolchado suave
- el sistema de cierres autoadherentes (gancho/bucle) mantienen al pie en la posición predeterminada y evitan su desplazamiento en el zapato
- la plantilla acolchada sirve además para evitar puntos de presión en la parte delantera del pie
- el forro interior del zapato está tratado con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

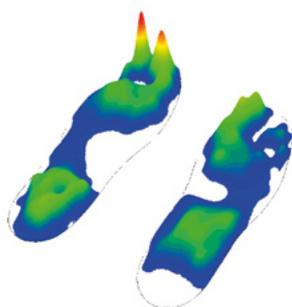
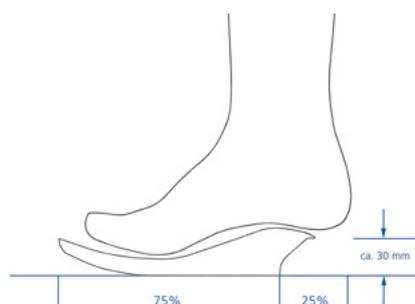
- en caso de heridas en la región del talón debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del talón
- postoperatorio y traumatismo

Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha Mars

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 37	aprox. 225 mm	aprox. 87 mm	203R1/S
38 – 40	aprox. 235 mm	aprox. 90 mm	203R1/M
41 – 43	aprox. 255 mm	aprox. 95 mm	203R1/L
44 – 46	aprox. 275 mm	aprox. 100 mm	203R1/XL

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

 ¡El modelo Mars se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo!

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Mars

Caperuza de protección del talón, superficie exterior con propiedad autoadherente

Medida del calzado	Referencia
35 – 37	203R11/S
38 – 40	203R11/M
41 – 43	203R11/L
44 – 46	203R11/XL



203R11

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Medida del calzado	Referencia
35 – 37	203R10/S
38 – 40	203R10/M
41 – 43	203R10/L
44 – 46	203R10/XL



203R10

Articulación del pie y el tobillo



Mars S

Zapato de descarga del talón



Modo de acción

- suela de construcción innovadora con un desplazamiento selectivo del centro de gravedad del cuerpo hacia la parte delantera del pie y agradable flexión plantar
- el zapato se puede ajustar para el pie izquierdo respectivamente para el derecho, mediante una almohadilla para arco longitudinal con cierre autoadherente (gancho/bucle)
- esta almohadilla se puede modificar posteriormente (p.ej. amolar) o aumentar adicionalmente, dependiendo de la anatomía del arco medial longitudinal, de esta forma se obtiene un mejor apoyo medial y una descarga del talón
- una particularmente efectiva y continua plantilla acolchada evita los puntos de presión plantar
- el encaje se puede ajustar individualmente a la altura del tobillo, dorso del pie y antepié
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

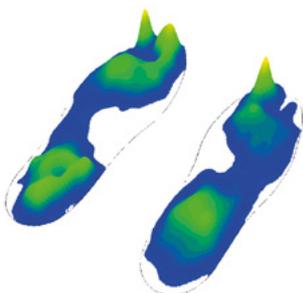
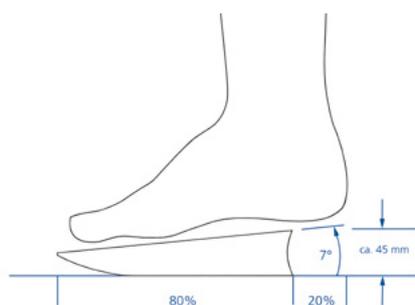
- en caso de heridas en la región del talón debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del talón
- postoperatorio y traumatismo

Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha Mars S

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
34 – 36	aprox. 240 mm	aprox. 87 mm	213R1/S
37 – 39	aprox. 260 mm	aprox. 91 mm	213R1/M
40 – 42	aprox. 280 mm	aprox. 100 mm	213R1/L
43 – 45	aprox. 300 mm	aprox. 105 mm	213R1/XL
46 – 48	aprox. 320 mm	aprox. 109 mm	213R1/XXL

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.



¡El modelo Mars S se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo!

Articulación del pie y el tobillo



Mars S Accesorios

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Medida del calzado	Referencia
34 – 36	213R10/S
37 – 39	213R10/M
40 – 42	213R10/L
43 – 45	213R10/XL
46 – 48	213R10/XXL

213R10



Caperuza de protección del talón, superficie exterior con propiedad autoadherente

Medida del calzado	Referencia
34 – 36	213R11/S
37 – 39	213R11/M
40 – 42	213R11/L
43 – 45	213R11/XL
46 – 48	213R11/XXL

213R11



Plantilla acolchada, forma simétrica, espuma blanda de 10 mm, recubrimiento aterciopelado

Medida del calzado	Referencia
34 - 36	213R12/S
37 - 39	213R12/M
40 - 42	213R12/L
43 - 45	213R12/XL
46 - 48	213R12/XXL

213R12



Articulación del pie y el tobillo



Saturn

Zapato de descarga del antepié



Modo de acción

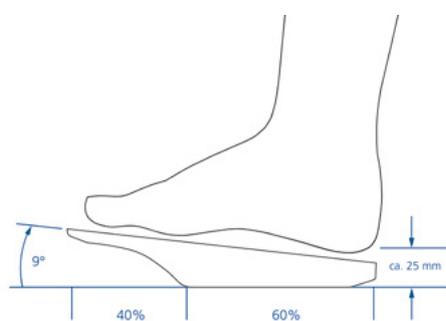
- el zapato de descarga del antepié tiene como característica principal una suela ascendente hacia adelante (talón negativo)
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en el antepié
- el zapato de descarga del antepié abarca el talón y la parte media del pie con un encaje acolchado suave
- contrafuerte, tiras y cierres autoadherentes para evitar el desplazamiento en el zapato
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p.ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el antepié debido a diabetes melitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del antepié
- postoperatorio en las correcciones y lesiones del antepié

Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso máximo: 120 kg
- Característica especial



Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha. Saturn

Medida del calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
36 – 37	aprox. 245 mm	aprox. 96 mm	207R1/XS
38 – 39	aprox. 258 mm	aprox. 98 mm	207R1/S
40 – 41	aprox. 271 mm	aprox. 100 mm	207R1/M
42 – 43	aprox. 284 mm	aprox. 102 mm	207R1/L
44 – 45	aprox. 297 mm	aprox. 104 mm	207R1/XL

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

 ¡El modelo Saturn se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo!

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Saturn

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente



Medida del calzado	Referencia
36 – 37	207R10/XS
38 – 39	207R10/S
40 – 41	207R10/M
42 – 43	207R10/L
44 – 45	207R10/XL

Articulación del pie y el tobillo



Jupiter

Zapato de descarga del antepié con suela acolchada en forma de cubos



Modo de acción

- el zapato de descarga parcial tiene como característica principal una suela ascendente hacia adelante (talón negativo)
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en el antepié
- el zapato de descarga parcial abarca el talón y la parte media del pie con un encaje acolchado suave
- el contrafuerte, las cintas con ganchos y los cierres autoadherentes evitan el desplazamiento en el zapato
- suela acolchada en forma de cubos para ajuste individual
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el antepié debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del antepié
- postoperatorio en las correcciones y lesiones del antepié

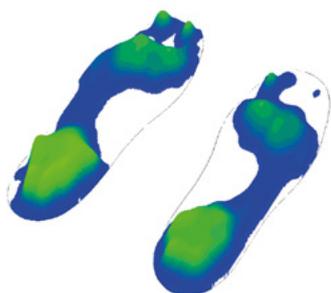
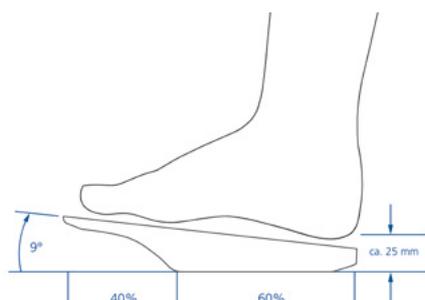
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Suela con puntos de contacto



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de compensación de altura, dcha Jupiter

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
31 – 33	aprox. 220 mm	aprox. 87 mm	205R1/XS
34 – 36	aprox. 240 mm	aprox. 91,5 mm	205R1/S
37 – 39	aprox. 260 mm	aprox. 96 mm	205R1/M
40 – 42	aprox. 280 mm	aprox. 100,5 mm	205R1/L
43 – 45	aprox. 300 mm	aprox. 105 mm	205R1/XL
46 – 48	aprox. 320 mm	aprox. 109,5 mm	205R1/XXL
49 – 50	aprox. 340 mm	aprox. 115 mm	205R1/XXXL

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

¡El modelo Jupiter se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo! Para evitar una oblicuidad pélvica, utilice el modelo de zapato de compensación de altura Sirius.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Jupiter



205R10



205R12



Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Med. de calzado	Referencia
31 – 33	205R10/XS
34 – 36	205R10/S
37 – 39	205R10/M
40 – 42	205R10/L
43 – 45	205R10/XL
46 – 48	205R10/XXL
49 – 50	205R10/XXXL

Suela acolchada en forma de cubos, simétrica, 10 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado

Med. de calzado	Referencia
31 – 33	205R12/XS
34 – 36	205R12/S
37 – 39	205R12/M
40 – 42	205R12/L
43 – 45	205R12/XL
46 – 48	205R12/XXL
49 – 50	205R12/XXXL

Articulación del pie y el tobillo



Merkur

Zapato de descarga del antepié con suela acolchada en forma de cubos



Modo de acción

- el zapato de descarga parcial tiene como característica principal una suela ascendente hacia adelante (talón negativo)
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en el antepié
- el zapato de descarga parcial abarca el talón y la parte media del pie con un encaje acolchado suave
- el contrafuerte, las cintas con ganchos y los cierres autoadherentes evitan el desplazamiento en el zapato
- suela acolchada en forma de cubos para ajuste individual
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el antepié debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del antepié
- postoperatorio en las correcciones y lesiones del antepié

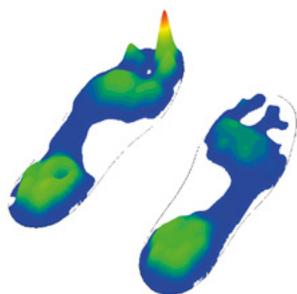
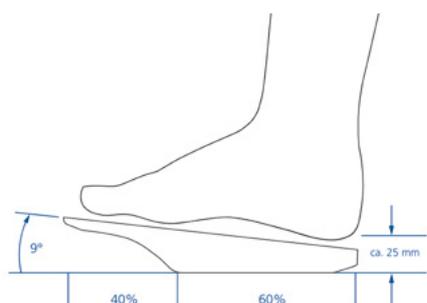
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Suela con puntos de contacto



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de compensación de altura, dcha Merkur

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
31 – 33	aprox. 220 mm	aprox. 87 mm	201R1/XS
34 – 36	aprox. 240 mm	aprox. 91,5 mm	201R1/S
37 – 39	aprox. 260 mm	aprox. 96 mm	201R1/M
40 – 42	aprox. 280 mm	aprox. 100,5 mm	201R1/L
43 – 45	aprox. 300 mm	aprox. 105 mm	201R1/XL
46 – 48	aprox. 320 mm	aprox. 109,5 mm	201R1/XXL

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

¡El modelo Merkur se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo! Para evitar una oblicuidad pélvica, utilice el modelo de zapato de compensación de altura Sirius.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Merkur

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Med. de calzado	Referencia
31 – 33	201R10/XS
34 – 36	201R10/S
37 – 39	201R10/M
40 – 42	201R10/L
43 – 45	201R10/XL
46 – 48	201R10/XXL

Suela acolchada en forma de cubos, simétrica, 10 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado

Med. de calzado	Referencia
31 – 33	201R12/XS
34 – 36	201R12/S
37 – 39	201R12/M
40 – 42	201R12/L
43 – 45	201R12/XL
46 – 48	201R12/XXL

201R10



201R12



Articulación del pie y el tobillo



Merkur A

Zapato de descarga del antepié (zapato post-quirúrgico) con suela acolchada en forma de cubos



Modo de acción

- el zapato post-quirúrgico tiene como característica principal una suela ligeramente ascendente hacia adelante (talón negativo)
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en el antepié
- el zapato post-quirúrgico abarca toda la zona del pie y el tobillo con un encaje acolchado suave
- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle) de la lengüeta evita el desplazamiento en el zapato
- suela acolchada en forma de cubos para ajuste individual
- la posibilidad de abrir ampliamente la lengüeta y el ajuste individual de los cierres autoadherentes (gancho/bucle), ofrecen un volumen suficientemente amplio para la acogida de pies vendados
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el pie y el tobillo debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del pie y el tobillo
- postoperatorio y traumatismo
- inestabilidad (mareos, deficiencia visual)

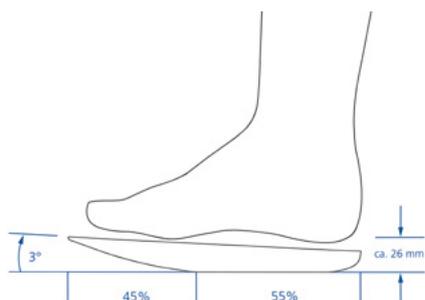
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Suela con puntos de contacto



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de compensación de altura, dcha Merkur A

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	aprox. 238 mm	aprox. 90 mm	202R1/36
37 – 38	aprox. 251 mm	aprox. 92,5 mm	202R1/38
39 – 40	aprox. 264 mm	aprox. 95 mm	202R1/40
41 – 42	aprox. 277 mm	aprox. 97,5 mm	202R1/42
43 – 44	aprox. 290 mm	aprox. 100 mm	202R1/44
45 – 46	aprox. 303 mm	aprox. 102,5 mm	202R1/46
47 – 48	aprox. 316 mm	aprox. 105 mm	202R1/48
49 – 50	aprox. 330 mm	aprox. 112,5 mm	202R1/50

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

¡El modelo “Merkur A” se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo! Para evitar una oblicuidad pélvica, utilice el modelo de zapato de compensación de altura Sirius.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Merkur A

Suela acolchada en forma de cubos, simétrica, 10 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado



202R12



Med. de calzado	Referencia
35 – 36	202R12/36
37 – 38	202R12/38
39 – 40	202R12/40
41 – 42	202R12/42
43 – 44	202R12/44
45 – 46	202R12/46
47 – 48	202R12/48
49 – 50	202R12/50

Articulación del pie y el tobillo



Uranus

Zapato de descarga del antepié (zapato post-quirúrgico) con suela acolchada en forma de cubos



Modo de acción

- el zapato post-quirúrgico tiene como característica principal una suela ligeramente ascendente hacia adelante (talón negativo)
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en el antepié
- el zapato post-quirúrgico abarca toda la zona del pie y el tobillo con un encaje acolchado suave
- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle) de la lengüeta evita el desplazamiento en el zapato
- suela acolchada en forma de cubos para ajuste individual
- la posibilidad de abrir ampliamente la lengüeta y el ajuste individual de los cierres autoadherentes (gancho/bucle), ofrecen un volumen suficientemente amplio para la acogida de pies vendados
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el pie y el tobillo debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del pie y el tobillo
- postoperatorio y traumatismo
- inestabilidad (mareos, deficiencia visual)

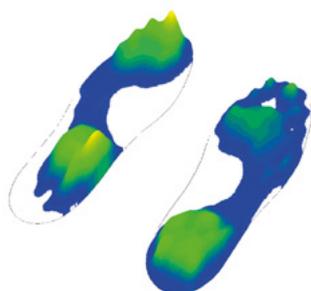
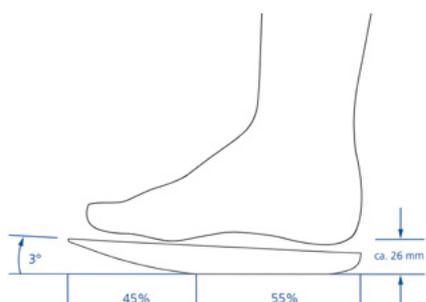
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Suela con puntos de contacto



Registro gráfico de la huella plantar: izq. zapato de compensación de altura, dcha. Uranus

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	aprox. 238 mm	aprox. 90 mm	204R1/36
37 – 38	aprox. 251 mm	aprox. 92,5 mm	204R1/38
39 – 40	aprox. 264 mm	aprox. 95 mm	204R1/40
41 – 42	aprox. 277 mm	aprox. 97,5 mm	204R1/42
43 – 44	aprox. 290 mm	aprox. 100 mm	204R1/44
45 – 46	aprox. 303 mm	aprox. 102,5 mm	204R1/46
47 – 48	aprox. 316 mm	aprox. 105 mm	204R1/48
49 – 50	aprox. 330 mm	aprox. 112,5 mm	204R1/50

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

El modelo Uranus se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo. Para evitar una oblicuidad pélvica, utilice el modelo de zapato de compensación de altura Sirius.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Uranus

Suela acolchada en forma de cubos, simétrica, 10 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado



204R12



Med. de calzado	Referencia
35 – 36	204R12/36
37 – 38	204R12/38
39 – 40	204R12/40
41 – 42	204R12/42
43 – 44	204R12/44
45 – 46	204R12/46
47 – 48	204R12/48
49 – 50	204R12/50

Articulación del pie y el tobillo



Pluto S

Zapato de descarga del antepié (zapato post-quirúrgico) con suela acolchada en forma de cubos



Modo de acción

- el zapato post-quirúrgico tiene como característica principal una suela ligeramente ascendente hacia adelante (talón negativo)
- descarga y redistribución de la presión durante el ciclo de paso
- favorece la curación de heridas en el antepié
- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle) de la lengüeta evita el desplazamiento en el zapato
- la lengüeta del antepié evita la lateralización del antepié, percibiendo más seguridad ya que el usuario no se resbala lateralmente (la lengüeta del antepié se puede recortar si fuese necesario)
- suela acolchada en forma de cubos para ajuste individual
- la posibilidad de abrir ampliamente la lengüeta y el ajuste individual de los cierres autoadherentes (gancho/bucle), ofrecen un volumen suficientemente amplio para la acogida de pies vendados
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p.ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

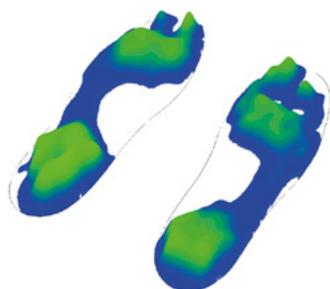
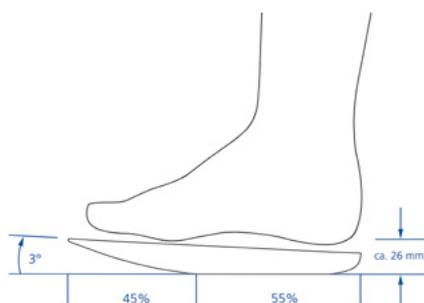
- heridas en el pie y el tobillo debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del pie y el tobillo
- postoperatorio y traumatismo
- inestabilidad (mareos, deficiencia visual)

Contraindicación

- no utilizar para las indicaciones anteriores si con el uso no se consigue una descarga de presión suficiente
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.



Registro gráfico de la huella plantar: izq. zapato de compensación de altura, dcha. Pluto S

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	aprox. 238 mm	aprox. 90 mm	216R1/36
37 – 38	aprox. 251 mm	aprox. 92,5 mm	216R1/38
39 – 40	aprox. 264 mm	aprox. 95 mm	216R1/40
41 – 42	aprox. 277 mm	aprox. 97,5 mm	216R1/42
43 – 44	aprox. 290 mm	aprox. 100 mm	216R1/44
45 – 46	aprox. 303 mm	aprox. 102,5 mm	216R1/46
47 – 48	aprox. 316 mm	aprox. 105 mm	216R1/48
49 – 50	aprox. 330 mm	aprox. 112,5 mm	216R1/50

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

¡El modelo Pluto S se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo! Para evitar una oblicuidad pélvica, utilice el modelo de zapato de compensación de altura Sirius.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorio Pluto S

Suela acolchada en forma de cubos, simétrica, 10 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado



2016R11



Med. de calzado	Referencia
35 – 36	216R11/36
37 – 38	216R11/38
39 – 40	216R11/40
41 – 42	216R11/42
43 – 44	216R11/44
45 – 46	216R11/46
47 – 48	216R11/48
49 – 50	216R11/50

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Med. de calzado	Referencia
35 – 36	216R12/36
37 – 38	216R12/38
39 – 40	216R12/40
41 – 42	216R12/42
43 – 44	216R12/44
45 – 46	216R12/46
47 – 48	216R12/48
49 – 50	216R12/50



216R12

Articulación del pie y el tobillo



Sirius

Zapato de compensación de altura con suela acolchada en forma de cubos



Modo de acción

- el zapato de compensación de altura está destinado a compensar el desequilibrio entre el pie equipado con un zapato de descarga y el lado sano, evitando así los efectos negativos sobre la articulación de la rodilla o de la cadera y sobre la columna vertebral debido a la oblicuidad de la pelvis
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p.ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela

Indicación

- Dificultad de movilidad al caminar y al estar de pie debido a la diferencia de altura cuando se le colocan zapatos de descarga.
- permitir y mantener una función de marcha adecuada y compensar una oblicuidad pélvica apta para el tratamiento.

Contraindicación

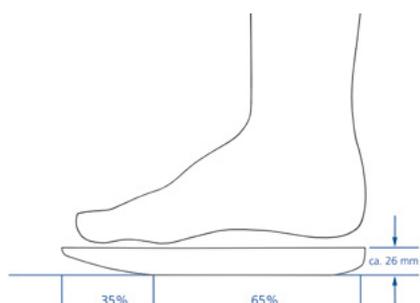
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.



Suela con puntos de contacto



Registro gráfico de la huella plantar: izq. zapato de compensación de altura Sirius, dcha. Pluto S

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	240 mm	89 mm	211R1/36
37 – 38	253 mm	92 mm	211R1/38
39 – 40	267 mm	95 mm	211R1/40
41 – 42	280 mm	98 mm	211R1/42
43 – 44	293 mm	101 mm	211R1/44
45 – 46	306 mm	104 mm	211R1/46
47 – 48	320 mm	107 mm	211R1/48
49 – 50	332 mm	110 mm	211R1/50

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.



El zapato de compensación de altura Sirius sólo puede utilizarse junto con los zapatos de descarga Venus, Merkur, Merkur A, Jupiter, Saturn, Uranus y Pluto S de Streifeneder ortho.production GmbH.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorio Sirius

216R11



Suela acolchada en forma de cubos, simétrica, 10 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado

Med. de calzado	Referencia
35 – 36	216R11/36
37 – 38	216R11/38
39 – 40	216R11/40
41 – 42	216R11/42
43 – 44	216R11/44
45 – 46	216R11/46
47 – 48	216R11/48
49 – 50	216R11/50



Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Med. de calzado	Referencia
35 – 36	216R12/36
37 – 38	216R12/38
39 – 40	216R12/40
41 – 42	216R12/42
43 – 44	216R12/44
45 – 46	216R12/46
47 – 48	216R12/48
49 – 50	216R12/50

216R12

Articulación del pie y el tobillo



Apollo

Zapato de descarga del antepié (zapato post-quirúrgico) con talón pronunciado



Modo de acción

- el zapato post-quirúrgico persigue con su pronunciada suela de base basculante el concepto de la tecnología de "talón cero", y descarga con ella el pie completo, durante las fases de impulsión y de apoyo
- favorece la curación de heridas en el antepié
- la plantilla acolchada extraíble sirve además para evitar puntos de presión en la planta del pie
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- postoperatorio, para la curación después de intervenciones quirúrgicas y para lesiones en la parte delantera del pie, p.ej. operaciones de Hallux-valgus

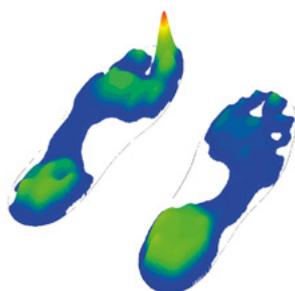
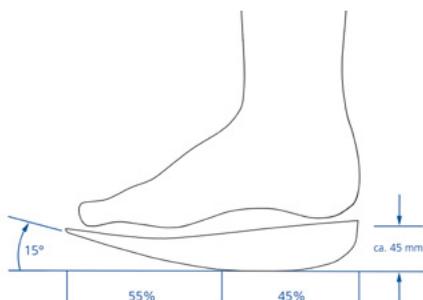
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura, DNOAP (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas
- peso corporal máximo: 120 kg

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento"), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Debido a la forma de la suela de base basculante se logra la movilización rápida del usuario. En determinados métodos operativos, tales como operaciones de Hallux-Valgus, la movilización debe ser discutida con el médico tratante, y dado el caso, el uso de otro modelo de calzado terapéutico, p.ej. el zapato de descarga del antepié Jupiter, referencia 205R1.



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha. Apollo

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	aprox. 239 mm	aprox. 82 mm	209R1/36
37 – 38	aprox. 252 mm	aprox. 85 mm	209R1/38
39 – 40	aprox. 265 mm	aprox. 88 mm	209R1/40
41 – 42	aprox. 279 mm	aprox. 91 mm	209R1/42
43 – 44	aprox. 292 mm	aprox. 94 mm	209R1/44
45 – 46	aprox. 305 mm	aprox. 97 mm	209R1/46
47 – 48	aprox. 319 mm	aprox. 100 mm	209R1/48
49 – 50	aprox. 331 mm	aprox. 103 mm	209R1/50

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

 El modelo Apollo se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo. Por favor, no usar a pares.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Apollo

Plantilla acolchada, forma simétrica, espuma blanda de 10 mm, recubrimiento aterciopelado



209R11

Medida del calzado	Referencia
35 – 36	209R11/36
37 – 38	209R11/38
39 – 40	209R11/40
41 – 42	209R11/42
43 – 44	209R11/44
45 – 46	209R11/46
47 – 48	209R11/48
49 – 50	209R11/50



209R12

Puntera, superficie exterior con propiedad autoadherente

Medida del calzado	Referencia
35 – 36	209R12/36
37 – 38	209R12/38
39 – 40	209R12/40
41 – 42	209R12/42
43 – 44	209R12/44
45 – 46	209R12/46
47 – 48	209R12/48
49 – 50	209R12/50

Articulación del pie y el tobillo



Komet

Zapato de descarga del antepié diseño Outdoor y suela acolchada en forma de cubos



Modo de acción

- Redistribución de la presión y descarga del antepié mediante una suela de base basculante rígida
- favorece la curación de heridas en el antepié
- suela acolchada en forma de cubos para ajuste individual
- sujeción óptima del pie mediante el talón reforzado y la lengüeta del antepié
- el cierre autoadherente (gancho/bucle) regulable de la lengüeta permite al acogida de vendajes voluminosos
- forma de la suela ancha esquinada en la zona del antepié para las técnicas operativas con Aguja de Kirschner
- alta protección antideslizante mediante suelas con perfil
- la cubierta de la plantilla acolchada está tratada con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p.ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el antepié debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del antepié
- postoperatorio en las correcciones y lesiones del antepié

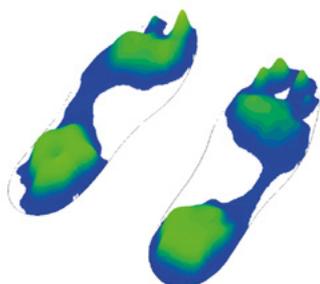
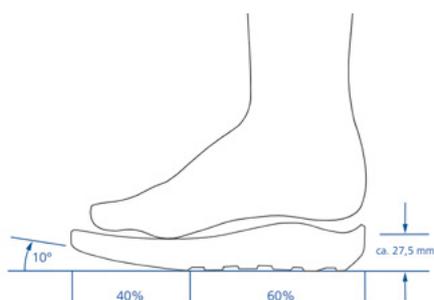
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura (p.ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Suela con puntos de contacto



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha. Komet

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	aprox. 242 mm	aprox. 103 mm	217R1/36
37 – 38	aprox. 255 mm	aprox. 106 mm	217R1/38
39 – 40	aprox. 268 mm	aprox. 109 mm	217R1/40
41 – 42	aprox. 282 mm	aprox. 112 mm	217R1/42
43 – 44	aprox. 295 mm	aprox. 115 mm	217R1/44
45 – 46	aprox. 308 mm	aprox. 118 mm	217R1/46
47 – 48	aprox. 322 mm	aprox. 121 mm	217R1/48
49 – 50	aprox. 335 mm	aprox. 124 mm	217R1/50

Hacer uso de la bolsa plástica en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

¡El modelo Komet se puede llevar tanto en el pie derecho como en el izquierdo! El grosor suela acolchada en forma de cubos es de aprox. 10 mm. La altura efectiva de tacón en todas la medidas es de aprox. 10 mm.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Komet

Suela acolchada en forma de cubos, simétrica, 10 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado



217R11



217R12

Med. de calzado	Referencia
35 – 36	217R11/36
37 – 38	217R11/38
39 – 40	217R11/40
41 – 42	217R11/42
43 – 44	217R11/44
45 – 46	217R11/46
47 – 48	217R11/48
49 – 50	217R11/50

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente

Med. de calzado	Referencia
35 – 36	217R12/36
37 – 38	217R12/38
39 – 40	217R12/40
41 – 42	217R12/42
43 – 44	217R12/44
45 – 46	217R12/46
47 – 48	217R12/48
49 – 50	217R12/50

Articulación del pie y el tobillo



Luna

Zapato terapéutico a largo plazo con suela acolchada en forma de cubos y suela rígida



Modo de acción

- el zapato ancho postoperatorio, tipo sandalia, con borde protector para los dedos del pie, da cabida a vendajes de gran volumen y evita su desplazamiento
- suela acolchada en forma de cubos para ajuste individual
- la suela exterior rígida proporciona descarga adicional al pie lesionado
- el alto encaje y la zona estable reforzada del talón ofrecen al pie una sujeción segura
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el pie y el tobillo debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del pie y el tobillo
- postoperatorio y traumatismo

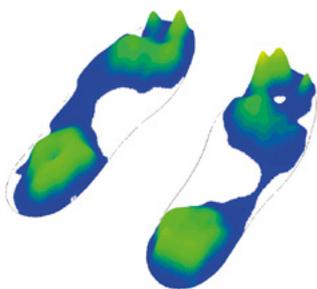
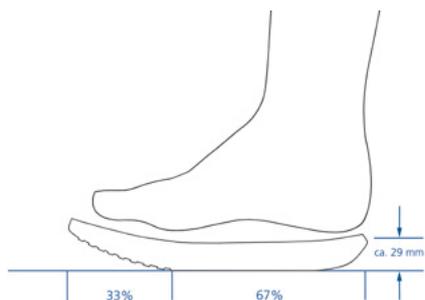
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- no usar en caso de pie diabético neuro osteoartropático inestable o con riesgo de fractura (p. ej. pie Charcot florido)
- usar solo con muletas

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Suela con puntos de contacto



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha. Luna

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	aprox. 239 mm	aprox. 99 mm	210R1/36...
37 – 38	aprox. 252 mm	aprox. 102 mm	210R1/38...
39 – 40	aprox. 265 mm	aprox. 105 mm	210R1/40...
41 – 42	aprox. 279 mm	aprox. 108 mm	210R1/42...
43 – 44	aprox. 292 mm	aprox. 111 mm	210R1/44...
45 – 46	aprox. 305 mm	aprox. 114 mm	210R1/46...
47 – 48	aprox. 319 mm	aprox. 117 mm	210R1/48...
49 – 50	aprox. 331 mm	aprox. 120 mm	210R1/50...

Ejemplo de pedido: 210R1/36 + L (lado izq.) o R (lado dcho.)

Por favor hacer uso de la bolsa plástica suministrada en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

 La suela acolchada en forma de cubos extraíbles se pueden personalizar dependiendo de la indicación.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Luna

Suela acolchada en forma de cubos, asimétrica, espuma blanda 10 mm, aterciopelada



210R13



Med. de calzado	Lado	Referencia
35 – 36	derecho	210R13/36R
37 – 38	derecho	210R13/38R
39 – 40	derecho	210R13/40R
41 – 42	derecho	210R13/42R
43 – 44	derecho	210R13/44R
45 – 46	derecho	210R13/46R
47 – 48	derecho	210R13/48R
49 – 50	derecho	210R13/50R
35 – 36	izquierdo	210R13/36L
37 – 38	izquierdo	210R13/38L
39 – 40	izquierdo	210R13/40L
41 – 42	izquierdo	210R13/42L
43 – 44	izquierdo	210R13/44L
45 – 46	izquierdo	210R13/46L
47 – 48	izquierdo	210R13/48L
49 – 50	izquierdo	210R13/50L

Puntera de protección, superficie exterior con propiedad autoadherente



210R12

Med. de calzado	Lado	Referencia
35 – 36	derecho	210R12/36R
37 – 38	derecho	210R12/38R
39 – 40	derecho	210R12/40R
41 – 42	derecho	210R12/42R
43 – 44	derecho	210R12/44R
45 – 46	derecho	210R12/46R
47 – 48	derecho	210R12/48R
49 – 50	derecho	210R12/50R
35 – 36	izquierdo	210R12/36L
37 – 38	izquierdo	210R12/38L
39 – 40	izquierdo	210R12/40L
41 – 42	izquierdo	210R12/42L
43 – 44	izquierdo	210R12/44L
45 – 46	izquierdo	210R12/46L
47 – 48	izquierdo	210R12/48L
49 – 50	izquierdo	210R12/50L

Articulación del pie y el tobillo



Neptun

Zapato terapéutico a largo plazo



Modo de acción

- el zapato postoperatorio deberá dar generalmente cabida a vendajes voluminosos y evitar su desplazamiento, y sobre todo proteger el pie del tiempo frío y húmedo (salpicaduras)
- el zapato postoperatorio abarca toda la zona del pie y el tobillo con un encaje acolchado suave
- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle) de la lengüeta evita el desplazamiento en el zapato
- la plantilla acolchada extraíble sirve además para evitar puntos de presión en la planta del pie
- la posibilidad de abrir ampliamente la lengüeta y el ajuste individual de los cierres autoadherentes (gancho/bucle), ofrecen un volumen suficientemente amplio para la acogida de pies vendados
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p.ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

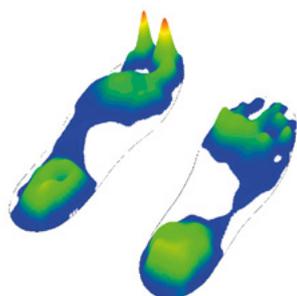
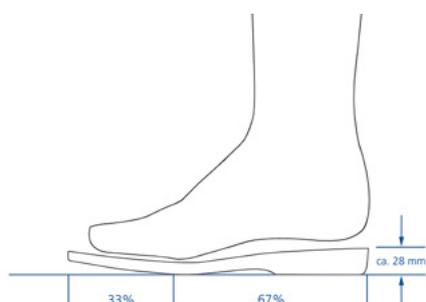
- heridas en el pie y el tobillo debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del pie y el tobillo
- postoperatorio y traumatismo

Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- usar solo con muletas

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha. Neptun

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
36	aprox. 243 mm	aprox. 93 mm	214R1/36...
37	aprox. 249 mm	aprox. 94,5 mm	214R1/37...
38	aprox. 256 mm	aprox. 96 mm	214R1/38...
39	aprox. 263 mm	aprox. 97,5 mm	214R1/39...
40	aprox. 269 mm	aprox. 99 mm	214R1/40...
41	aprox. 276 mm	aprox. 100,5 mm	214R1/41...
42	aprox. 283 mm	aprox. 102 mm	214R1/42...
43	aprox. 290 mm	aprox. 103,5 mm	214R1/43...
44	aprox. 296 mm	aprox. 105 mm	214R1/44...
45	aprox. 303 mm	aprox. 106,5 mm	214R1/45...
46	aprox. 309 mm	aprox. 108 mm	214R1/46...
47	aprox. 315 mm	aprox. 109,5 mm	214R1/47...
48	aprox. 322 mm	aprox. 111 mm	214R1/48...
49	aprox. 327 mm	aprox. 113 mm	214R1/49...
50	aprox. 333 mm	aprox. 114 mm	214R1/50...

Ejemplo de pedido: 214R1/36 + L (lado izq.) o R (lado dcho.)

Hacer uso de la bolsa plástica suministrada en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Neptun

Plantilla acolchada, asimétrica, 3 mm espuma blanda, recubrimiento aterciopelado



214R12

Med. de calzado	Lado	Referencia
36	derecho	214R12/36R
37	derecho	214R12/37R
38	derecho	214R12/38R
39	derecho	214R12/39R
40	derecho	214R12/40R
41	derecho	214R12/41R
42	derecho	214R12/42R
43	derecho	214R12/43R
44	derecho	214R12/44R
45	derecho	214R12/45R
46	derecho	214R12/46R
47	derecho	214R12/47R
48	derecho	214R12/48R
49	derecho	214R12/49R
50	derecho	214R12/50R
36	izquierdo	214R12/36L
37	izquierdo	214R12/37L
38	izquierdo	214R12/38L
39	izquierdo	214R12/39L
40	izquierdo	214R12/40L
41	izquierdo	214R12/41L
42	izquierdo	214R12/42L
43	izquierdo	214R12/43L
44	izquierdo	214R12/44L
45	izquierdo	214R12/45L
46	izquierdo	214R12/46L
47	izquierdo	214R12/47L
48	izquierdo	214R12/48L
49	izquierdo	214R12/49L
50	izquierdo	214R12/50L

Articulación del pie y el tobillo



Neptun B

Zapato terapéutico a largo plazo con suela ancha y amplio volumen



Modo de acción

- el zapato postoperatorio deberá dar generalmente cabida a vendajes voluminosos y evitar su desplazamiento, y sobre todo proteger el pie del tiempo frío y húmedo (salpicaduras)
- el zapato postoperatorio abarca toda la zona del pie y el tobillo con un encaje acolchado suave
- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle) en la lengüeta evita el desplazamiento en el zapato
- la plantilla acolchada extraíble sirve además para evitar puntos de presión en la planta del pie
- una suela especialmente ancha y opciones de apertura amplias en la zona de la lengüeta y el talón proporcionan un voluminoso espacio para los pies vendados
- el encaje alto ofrece sujeción suficiente
- protección antideslizante mejorada mediante protuberancias integradas en la suela
- la suela exterior rígida proporciona descarga adicional al pie lesionado
- el forro interior del zapato y la cubierta de la plantilla acolchada están tratados con un compuesto antibacteriano de silano de amonio, para contrarrestar la colonización del material con ciertas cepas bacterianas (p. ej. B. Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae)

Indicación

- heridas en el pie y el tobillo debido a diabetes mellitus
- enfermedad vascular periférica (EVP)
- otras heridas en la región del pie y el tobillo
- postoperatorio y traumatismo
- rehabilitación del linfedema, Ulcus cruris venosum, de elefantiasis, la obesidad

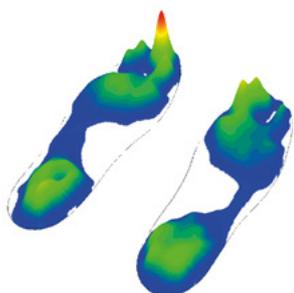
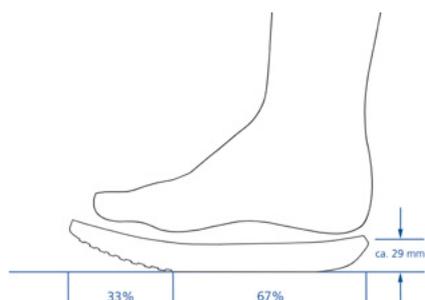
Contraindicación

- si no se logra con su uso una descarga de presión suficiente, no usar aún se sigan las indicaciones antes mencionadas
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada (vendaje protector, calcetín)
- usar solo con muletas

Peculiaridad

Las heridas en la zona del pie y el tobillo, las molestias por presión u otros trastornos pueden advertirse con frecuencia demasiado tarde o no percibirse en absoluto. Por lo tanto, le recomendamos que se revise los pies, sus vendas y ayudas ortopédicas diariamente. Si tiene problemas, preguntas específicas, retrasos en la cicatrización de heridas o interrupción no autorizada de la terapia („incumplimiento“), consulte a su médico o proveedor de atención médica.

Laufsohle mit Sohlenspots



Registro gráfico de la huella plantar: izq. calzado de uso diario, dcha. Neptun B

Med. de calzado	Largo botín interior	Ancho botín interior	Referencia
35 – 36	aprox. 239 mm	aprox. 99 mm	215R1/36...
37 – 38	aprox. 252 mm	aprox. 102 mm	215R1/38...
39 – 40	aprox. 265 mm	aprox. 105 mm	215R1/40...
41 – 42	aprox. 279 mm	aprox. 108 mm	215R1/42...
43 – 44	aprox. 292 mm	aprox. 111 mm	215R1/44...
45 – 46	aprox. 305 mm	aprox. 114 mm	215R1/46...
47 – 48	aprox. 319 mm	aprox. 117 mm	215R1/48...
49 – 50	aprox. 331 mm	aprox. 120 mm	215R1/50...

Ejemplo de pedido: 215R1/36 + L (lado izq.) o R (lado dcho.)

Hacer uso de la bolsa plástica suministrada en el primer uso. Se evitará contaminar el zapato con agentes patógenos, en caso de que la medida no sea la correspondiente.

Articulación del pie y el tobillo



Accesorios Neptun B

Plantilla acolchada, forma asimétrica, espuma blanda de 8 mm, recubrimiento aterciopelado



Medida del calzado	Lado	Referencia
35 – 36	derecho	212R11/36R
37 – 38	derecho	212R11/38R
39 – 40	derecho	212R11/40R
41 – 42	derecho	212R11/42R
43 – 44	derecho	212R11/44R
45 – 46	derecho	212R11/46R
47 – 48	derecho	212R11/48R
49 – 50	derecho	212R11/50R
35 – 36	izquierdo	212R11/36L
37 – 38	izquierdo	212R11/38L
39 – 40	izquierdo	212R11/40L
41 – 42	izquierdo	212R11/42L
43 – 44	izquierdo	212R11/44L
45 – 46	izquierdo	212R11/46L
47 – 48	izquierdo	212R11/48L
49 – 50	izquierdo	212R11/50L

Articulación de la rodilla



Articulación de la rodilla

La rodilla es la articulación más grande de nuestro cuerpo. Consta del extremo alejado del cuerpo (distal) del fémur y del extremo cercano al cuerpo (proximal) de la tibia. Estos dos extremos óseos, a diferencia de otras articulaciones, no calzan entre sí de manera directa. Para aumentar la superficie de contacto, compensar las desiguales superficies articulares y aprovechar los grandes rangos de movimiento de la articulación de la rodilla, se necesita una capa intermedia: los meniscos. Son discos cartilaginosos en forma de C o en forma circular con estructura fibrosa. La articulación de la rodilla es sujeta exclusivamente por ligamentos. Los más importantes son el ligamento interno, el ligamento externo y el ligamento cruzado anterior y posterior.

Una particularidad de la articulación de la rodilla es la patella. Está ubicada frente a la articulación y se desliza, durante la flexión y la extensión, dentro de un surco-guía que hay al final del fémur. Sirve para guiar el tendón del cuádriceps, responsable de la extensión de la articulación de la rodilla. La presión que ejerce la patella sobre la articulación de la rodilla puede, según sea el accionamiento, sobrepasar cómodamente un valor equivalente a veinte veces el peso del propio cuerpo. La articulación de la rodilla tiene un rango de movimiento muy amplio: puede sobrestenderse unos 10° y en la flexión alcanzar un ángulo de aprox. 150° . Estando flexionada, la articulación puede realizar movimientos de giro, rotando hacia afuera unos 40° , mucho más que los aprox. 10° que puede lograr rotando hacia adentro.

 La articulación de la rodilla sufre su máxima exigencia cuando se mueve 90° , ya que el brazo de palanca es máximo en esta posición.



La articulación de la rodilla es la articulación más exigida de nuestro cuerpo. Tiene que amortiguar en cada paso una fuerza igual a aproximadamente el triple del propio peso corporal. Aun haciendo actividades deportivas livianas, este valor aumenta intensamente. Si se tiene en cuenta que una persona da aproximadamente cinco mil pasos por día, esto equivale, al final de una vida, a unos tres diámetros terrestres o, en términos del peso amortiguado, a algunos millones de toneladas. De esta manera queda claro por qué la articulación de la rodilla está sometida a un alto desgaste y frecuentemente aparecen irritaciones, sobrecargas y lesiones. En Alemania se llevan a cabo anualmente unas 300.000 operaciones de meniscos y aproximadamente 100.000 operaciones de ligamentos cruzados. Uno de cada dos alemanes de más de 35 años evidencia en radiografías claros síntomas de artrosis.

Desde el punto de vista mecánico, la articulación de la rodilla es una articulación giratorio-corrediza. Como consecuencia, no tiene un punto de giro fijo en torno al cual se pueda mover la articulación. Esto es de gran importancia cuando se coloca una órtesis en la rodilla. Como las órtesis de rodilla tienen un punto de giro fijo, resulta particularmente importante que la órtesis presente suficiente flexibilidad como para poder seguir lo mejor posible el punto de giro anatómico.

Lesiones y deformaciones en la articulación de rodilla

Las típicas enfermedades, lesiones y deformaciones de la articulación de rodilla y sus tratamientos son:

Piernas en X (*genu valgum*) o piernas en O (*genu varum*)

En el caso de las piernas en X, sufren sobrecarga las zonas laterales de la articulación; en el caso de las piernas en O, la sufren las zonas medias de las articulaciones. Durante la niñez, esta posición incorrecta de las piernas puede ser contrarrestada a largo plazo usando plantillas. Las manifestaciones más severas pueden llegar a requerir la confección de férulas nocturnas. En el caso de posiciones incorrectas en edad madura, las órtesis para piernas mitigan los posibles dolores articulares.

Hiperextensión de la articulación de rodilla (*genu recurvatum*)

La articulación de rodilla puede ser hiperextendida más allá de los 5° – 10° usuales. De esta manera se somete a las cápsulas articulares y a los ligamentos a una exigencia excesiva, lo cual lleva a un empeoramiento creciente de esta posición incorrecta. En las formas leves suele ser suficiente con un vendaje para la rodilla con refuerzo lateral.

Después de intervenciones quirúrgicas

Puede ser necesario inmovilizar completamente por unos días la articulación de la rodilla. Según la intervención quirúrgica, la articulación puede ser fijada con una férula para rodilla en extensión de 0°.

Modificaciones inflamatorias

En el caso de modificaciones inflamatorias, derrames articulares e hinchazones, daños en cartílagos y meniscos, artrosis y artritis, posiciones incorrectas leves, irritaciones postoperatorias o por traumas, infecciones en las bolsas sinoviales o leves inestabilidades de la articulación de la rodilla, se indica un tratamiento con un vendaje compresivo de rodilla con refuerzo lateral y anillo patelar de silicona.

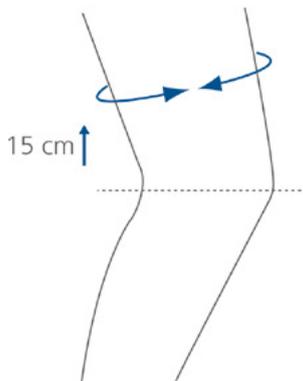
Según sea el diagnóstico, la articulación de la rodilla puede obtener un alivio adicional también con plantillas con cuñas laterales, plantillas de espuma blanda o plantillas de silicona antiimpacto o almohadillas de silicona para talones.

Articulación de la rodilla



GenuSupport

Órtesis de rodilla de armazón rígida de 4 puntos de palanca para la estabilización y guía de la rodilla con limitación de flexión y extensión



Modo de acción

- Órtesis de rodilla de armazón rígida de 4 puntos de palanca para la estabilización y guía de la rodilla con limitación de flexión y extensión en los siguientes rangos 0°, 10°, 20°, 30° y 45° (extensión) 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° y 120° (flexión)
- ajuste de la inmovilización completa a 0°, 10°, 20°, 30° y 45°

Indicación

- en roturas del ligamento cruzado anterior o posterior (CI) con lesiones del ligamento lateral y menisco (p. ej. „Unhappy Triad“)
- en roturas aisladas el ligamento cruzado
- en roturas y lesiones de los ligamentos laterales
- posterior a intervenciones quirúrgicas de reconstrucción del ligamento cruzado anterior
- para el tratamiento conservador e inmovilización en casos de inestabilidad de la rodilla

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Peculiaridad

- armazón metálica de peso optimizado
- nueva aleación de aluminio-magnesio
- proximal tiene la armazón metálica una guía lateral particularmente alta
- de ajuste manual simple
- articulación doble robusta con perfil dentado y arandelas antifricción
- solo es necesaria una herramienta (llave Allen 2,5 mm)
- nuevo material acolchado con efecto antideslizante
- acolchamiento tibial segmentado
- varios acolchados laterales para la rodilla

Medidas	Lado	Contorno de muslo	Color	Referencia
S	izquierdo	39 – 46 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/LS
M	izquierdo	46 – 53 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/LM
L	izquierdo	53 – 60 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/LL
XL	izquierdo	60 – 67 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/LXL
XXL	izquierdo	67 – 74 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/LXXL
S	derecho	39 – 46 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/RS
M	derecho	46 – 53 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/RM
L	derecho	53 – 60 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/RL
XL	derecho	60 – 67 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/RXL
XXL	derecho	67 – 74 cm	titanio gris metálico / negro	55R1/RXXL

Largo de la órtesis: aprox. 43 cm.

El GenuSupport se puede ajustar desde exterior, para cambiar las cuñas para la limitación del movimiento no es necesario quitárselo.

Articulación de la rodilla



Accesorios GenuSupport

Set de recambio para la armadura y correa, 10 piezas



55R10

Medidas	Lado	Color	Referencia
S	izquierdo	negro	55R10/LS
M	izquierdo	negro	55R10/LM
L	izquierdo	negro	55R10/LL
XL	izquierdo	negro	55R10/LXL
XXL	izquierdo	negro	55R10/LXXL
S	derecho	negro	55R10/RS
M	derecho	negro	55R10/RM
L	derecho	negro	55R10/RL
XL	derecho	negro	55R10/RXL
XXL	derecho	negro	55R10/RXXL

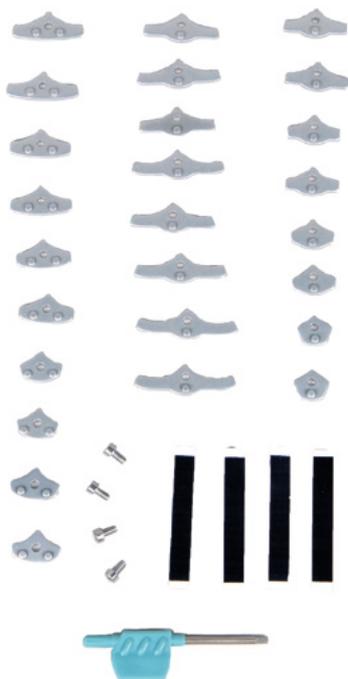
Set de almohadillas de recambio para la rodilla, 6 piezas



55R11

Medidas	Color	Referencia
med. universal	negro	55R11

Set de cuñas de recambio



55R12

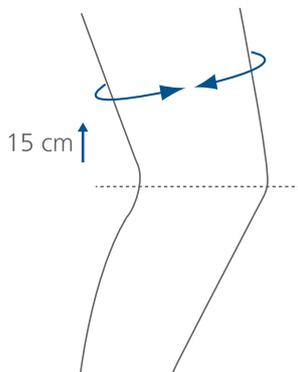
Descripción	Referencia
Set compuesto por: 26 x cuñas, 4 x tiras autoadherentes para fijar el acolchado, 1 llave Allen 2,5 mm, 4 x tornillos de fijación	55R12

Articulación de la rodilla



GenuSupport.frontal

Órtesis de rodilla de armazón rígida de 4 puntos de palanca para la estabilización y guía de la rodilla con limitación de flexión y extensión de colocación frontal



Modo de acción

- Órtesis de rodilla de armazón rígida de 4 puntos de palanca para la estabilización y guía de la rodilla con limitación de flexión y extensión de colocación frontal en los siguientes rangos 0°, 10°, 20°, 30° y 45° (extensión) 0°, 10°, 20°, 30°, 45°, 60°, 75°, 90° y 120° (flexión)
- ajuste de la inmovilización completa a 0°, 10°, 20°, 30° y 45°
- colocación simple de la ortesis de rodilla en pacientes postrados en cama

Indicación

- en roturas del ligamento cruzado anterior o posterior (CI) con lesiones del ligamento lateral y menisco (p. ej. „Unhappy Triad“)
- en roturas aisladas el ligamento cruzado
- en roturas y lesiones de los ligamentos laterales
- posterior a intervenciones quirúrgicas de reconstrucción del ligamento cruzado anterior
- para el tratamiento conservador e inmovilización en casos de inestabilidad de la rodilla

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Peculiaridad

- colocación simple de la ortesis de rodilla en pacientes postrados
- armazón metálica de peso optimizado
- nueva aleación de aluminio-magnesio
- proximal tiene la armazón metálica una guía lateral particularmente alta
- de ajuste manual simple
- articulación doble robusta con perfil dentado y arandelas antifricción
- solo es necesaria una herramienta (llave Allen 2,5 mm)
- nuevo material acolchado con efecto antideslizante
- acolchamiento tibial segmentado
- varios acolchados laterales para la rodilla

Medidas	Lado	Contorno de muslo	Color	Referencia
S	izquierdo	39 – 46 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/LS
M	izquierdo	46 – 53 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/LM
L	izquierdo	53 – 60 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/LL
XL	izquierdo	60 – 67 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/LXL
XXL	izquierdo	67 – 74 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/LXXL
S	derecho	39 – 46 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/RS
M	derecho	46 – 53 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/RM
L	derecho	53 – 60 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/RL
XL	derecho	60 – 67 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/RXL
XXL	derecho	67 – 74 cm	titanio gris metálico / negro	56R1/RXXL

Largo de la órtesis: aprox. 43 cm.



El GenuSupport.frontal se puede ajustar desde exterior, para cambiar las cuñas para la limitación del movimiento no es necesario quitárselo.

Articulación de la rodilla



Accesorios GenuSupport.frontal

Set de recambio para la armadura y correa, 10 piezas



56R10

Medidas	Lado	Color	Referencia
S	izquierdo	negro	56R10/LS
M	izquierdo	negro	56R10/LM
L	izquierdo	negro	56R10/LL
XL	izquierdo	negro	56R10/LXL
XXL	izquierdo	negro	56R10/LXXL
S	derecho	negro	56R10/RS
M	derecho	negro	56R10/RM
L	derecho	negro	56R10/RL
XL	derecho	negro	56R10/RXL
XXL	derecho	negro	56R10/RXXL

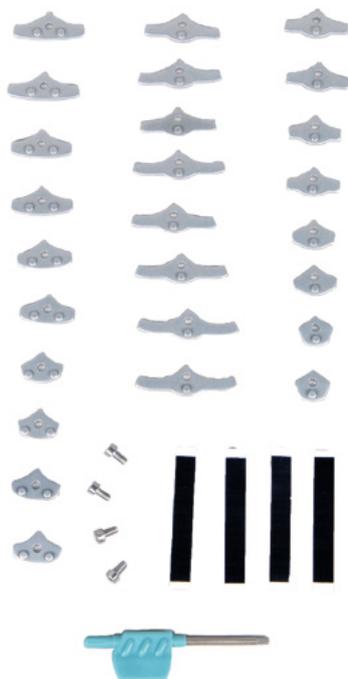
Set de almohadillas de recambio para la rodilla, 6 piezas



55R11

Medidas	Color	Referencia
med. universal	negro	55R11

Set de cuñas de recambio



55R12

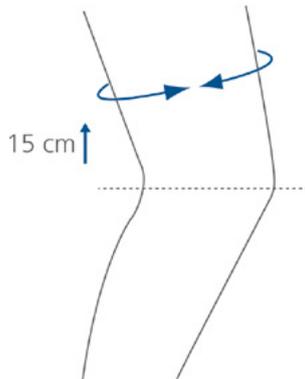
Descripción	Referencia
Set compuesto por: 26 x cuñas, 4 x tiras autoadherentes para fijar el acolchado, 1 llave Allen 2,5 mm, 4 x tornillos de fijación	55R12

Articulación de la rodilla



Férula para rodilla, recta

Órtesis para la inmovilización de la rodilla



Modo de acción

- la férula para rodilla de tres partes, estabiliza la pierna en posición extendida y contribuye a mitigar el dolor (p.ej. en el tratamiento de primeros auxilios después de la lesión en la rodilla), a asegurar los resultados de la cirugía y a acelerar el proceso de curación
- se usa sobre todo para el tratamiento postoperatorio después de la cirugía

Indicación

- para la inmovilización como tratamiento de primeros auxilios después de lesiones de rodilla
- después de la cirugía
- inestabilidad de la articulación de la rodilla

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- insuficiencia venosa con riesgo de trombosis, síndrome postrombótico
- trastornos en el sistema linfático (hinchazón en la parte distal del medio auxiliar aplicado)
- no es apropiado para el tratamiento de las fracturas del fémur, la tibia o el peroné
- no usar en caso de parestesia

Longitud pletinas	Color	Contorno de muslo	Referencia
20 cm (para infantes)	negro		150R2/20
30 cm (para niños)	negro		150R2/30
35 cm (para niños)	negro		150R2/35
40 cm (para jóvenes)	negro	35 – 45 cm	150R2/40
45 cm	negro	40 – 55 cm	150R2/45
50 cm	negro	45 – 60 cm	150R2/50
55 cm	negro	45 – 65 cm	150R2/55
60 cm	negro	45 – 65 cm	150R2/60
65 cm	negro	50 – 65 cm	150R2/65
70 cm	negro	50 – 65 cm	150R2/70



La férula para rodilla se adapta tanto a la pierna derecha como a la izquierda. Por sus partes laterales con propiedades autoadherentes se puede adaptar a casi todas las circunferencias de pierna.

Material adicional para la adaptación individual se obtiene bajo la referencia 49T8, género al metro.

Articulación de la rodilla



Férula para rodilla, 20° flexión



Modo de acción

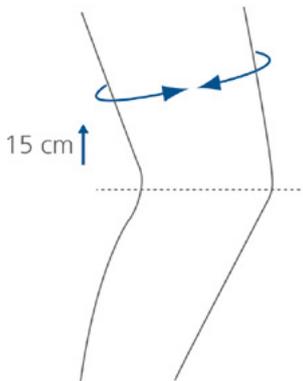
- la férula para rodilla de tres partes, estabiliza la pierna en posición funcional y contribuye a mitigar el dolor (p.ej. en el tratamiento de primeros auxilios después de la lesión en la rodilla), a asegurar los resultados de la cirugía y a acelerar el proceso de curación
- la férula fija la articulación para rodilla mediante varias correas con cierre autoadherente (gancho/bucle)
- se usa sobre todo para el tratamiento postoperatorio después de la cirugía

Indicación

- para la inmovilización como tratamiento de primeros auxilios después de lesiones de rodilla
- después de la cirugía
- inestabilidad de la articulación de la rodilla

Contraindicaciones

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- insuficiencia venosa con riesgo de trombosis, síndrome postrombótico
- trastornos en el sistema linfático (hinchazón en la parte distal del medio auxiliar aplicado)
- no es apropiado para el tratamiento de las fracturas del fémur, la tibia o el peroné
- no usar en caso de parestesia



Longitud pletinas	Color	Contorno de muslo	Referencia
40 cm (para jóvenes)	negro	35 – 45 cm	150R1/40
50 cm	negro	45 – 60 cm	150R1/50
55 cm	negro	45 – 65 cm	150R1/55
60 cm	negro	45 – 65 cm	150R1/60
65 cm	negro	50 – 65 cm	150R1/65
70 cm	negro	50 – 65 cm	150R1/70

Articulación de la rodilla



Férula para rodilla, 20° flexión

Órtesis para la inmovilización de la rodilla



Modo de acción

- la férula para rodilla de tres partes, estabiliza la pierna en posición funcional y contribuye a mitigar el dolor (p.ej. en el tratamiento de primeros auxilios después de la lesión en la rodilla), a asegurar los resultados de la cirugía y a acelerar el proceso de curación
- la férula fija la articulación para rodilla mediante varias correas con cierre autoadherente (gancho/bucle)
- se usa sobre todo para el tratamiento postoperatorio después de la cirugía

Indicación

- para la inmovilización como tratamiento de primeros auxilios después de lesiones de rodilla
- después de la cirugía
- inestabilidad de la articulación de la rodilla

Contraindicaciones

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- insuficiencia venosa con riesgo de trombosis, síndrome postrombótico
- trastornos en el sistema linfático (hinchazón en la parte distal del medio auxiliar aplicado)
- no es apropiado para el tratamiento de las fracturas del fémur, la tibia o el peroné
- no usar en caso de parestesia

Longitud pletinas	Color	Referencia
40 cm (para niños)	gris argentado	160R1/40
50 cm	gris argentado	160R1/50
55 cm	gris argentado	160R1/55
60 cm	gris argentado	160R1/60
65 cm	gris argentado	160R1/65

Articulación de la rodilla



Férula para rodilla, recta

Modo de acción

- la férula para rodilla de tres partes, estabiliza la pierna en posición extendida y contribuye a mitigar el dolor (p.ej. en el tratamiento de primeros auxilios después de la lesión en la rodilla), a asegurar los resultados de la cirugía y a acelerar el proceso de curación
- se usa sobre todo para el tratamiento postoperatorio después de la cirugía

Indicación

- para la inmovilización como tratamiento de primeros auxilios después de lesiones de rodilla
- después de la cirugía
- inestabilidad de la articulación de la rodilla

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- insuficiencia venosa con riesgo de trombosis, síndrome postrombótico
- trastornos en el sistema linfático (hinchazón en la parte distal del medio auxiliar aplicado)
- no es apropiado para el tratamiento de las fracturas del fémur, la tibia o el peroné
- no usar en caso de parestesia

Longitud pletinas	Color	Referencia
20 cm (para infantes)	gris argentado	160R2/20
30 cm (para niños)	gris argentado	160R2/30
40 cm (para niños)	gris argentado	160R2/40
45 cm	gris argentado	160R2/45
50 cm	gris argentado	160R2/50
55 cm	gris argentado	160R2/55
60 cm	gris argentado	160R2/60
65 cm	gris argentado	160R2/65

sin foto

Tira de cierre autoadherente de repuesto

- para férula para rodilla 160R1 y 160R2

Largo	Color	Referencia
150 cm	negro	160R10

Pelvis y articulación de cadera



Pelvis y articulación de cadera

La pelvis (pelvis mayor, pelvis menor) es el sector del cuerpo comprendido entre el vientre y las piernas. La pelvis es una estructura muy estable y robusta, y representa un anillo óseo cerrado pero no totalmente rígido. Este anillo óseo está unido a la columna vertebral a través del sacro, la pelvis rodea el suelo pelviano como un marco.

La pelvis ósea se forma a partir de ambos huesos coxales (ossa coxae) y conforma junto con el hueso sacro (os sacrum) el cinturón pelviano. Por su resistencia y estabilidad, el cinturón pelviano confiere al cuerpo humano una posición vertical segura y una postura erguida.

Ambos huesos coxales constan respectivamente de tres componentes óseos: el iliaco (os ilium), el isquion (os ischii) y el pubis (os pubis). Es recién al comenzar la pubertad que estos tres huesos se fusionan en la zona del acetábulo para formar un único hueso coxal.

Si se observa la forma de la cadera pueden distinguirse claras diferencias entre los sexos. Mientras que la cadera del varón es más bien elevada y estrecha, la de la mujer tiene tendencia a ser baja y, con frecuencia, más ancha.



La articulación de la cadera (articulatio coxae) es una articulación esférica y puede moverse en tres dimensiones.

El fémur y la pelvis son aquí los componentes óseos de la articulación. La articulación de la cadera tiene tres movimientos principales:

- Doblar – estirar (flexión – extensión)
- Abducción – Aducción
- Rotación externa – Rotación interna

Las superficies de contacto de la articulación de la cadera se pueden mover sin fricción gracias a que las partes de la cabeza del fémur y de la cavidad cotiloidea que participan de la articulación están recubiertas de una capa cartilaginosa muy lisa y gruesa. La mucosa de la articulación produce constantemente líquido articular (synovia), el cual lubrica la articulación, y la protege de impactos al tiempo que la nutre.

Junto a los numerosos músculos de la cadera y los muslos, un gran aparato de ligamentos mantiene la cabeza femoral (caput femoris) dentro del acetábulo (acetabulum). El ligamento más importante y fuerte del cuerpo humano es ligamento iliofemoral (ligamentum iliofemorale), que resiste una tracción de aproximadamente 350 kg.



A lo largo del tiempo, la evolución no solamente generó el cerebro del Homo erectus sino también la forma de la cadera, que garantiza el andar erguido del hombre actual.

Problemas de cadera

Displasia de cadera y luxación de cadera

Descripción de la patología

Una displasia de cadera es un trastorno madurativo que aparece en niños, caracterizado por un retardo en el crecimiento del techo acetabular. Sin una oportuna terapia y sin el uso de adecuadas ayudas ortopédicas, la cabeza femoral puede llegar a alejarse del acetábulo (dislocación) y transformarse luego en una luxación de cadera. El origen de los problemas de cadera se halla en el andar erguido del ser humano. Caminar con las dos piernas hace que aumente la carga sobre las partes traseras y superiores de la articulación de la cadera ("techo acetabular"). Debido a las diferencias en la forma de la cavidad dadas por el sexo, estos problemas de cadera se dan en las niñas con una frecuencia 4 veces superior a la de los niños de sexo masculino.

Terapia

Existen distintos métodos de tratamiento según sea el grado de displasia, subluxación o luxación verdadera. Además de una operación completa, deben agotarse siempre primero las medidas conservadoras. Es por eso que debe empezarse lo antes posible con la correspondiente terapia con braguero abductor. Los principios del tratamiento son ante todo: alivio del techo acetabular y un tratamiento funcional lo más cuidadoso posible haciendo que el niño esté en una posición tal que quede sentado y con las piernas extendidas.

Objetivo del tratamiento

- La cabeza femoral permanece centrada dentro del acetábulo
- Ausencia de tensión de los vasos capsulares
- "Maduración posterior" del techo acetabular

Artrosis de cadera

Descripción de la patología

El problema de cadera más frecuente en los adultos o personas de cierta edad es la artrosis de cadera. Según sea la edad, se producen desgastes en la capa cartilaginosa de la articulación de la cadera. Sin la capa cartilaginosa que la protege, la articulación de la cadera pierde movilidad y se deforma con el paso del tiempo por acción del propio peso corporal. Además de la terapéutica paliativa del dolor existen otros métodos conservadores para aliviar los dolores de la artrosis.

Terapia

En este caso, un calzado y plantillas suaves y que absorban impactos, y un movimiento que apunte al fortalecimiento de la musculatura como, por ej., nadar y andar en bicicleta, pueden aliviar los dolores en la articulación de la cadera. Sin embargo, el desgaste lamentablemente no puede curarse. En el caso de una artrosis grave de cadera es difícil evitar una sustitución articular artificial. En la actualidad existen métodos quirúrgicos mínimamente invasivos en los que se coloca una endoprótesis de cadera (H-TEP). Según sea el método quirúrgico, se recomienda el uso de elementos que aseguren el buen resultado.

Pelvis y articulación de la cadera



Arnés de Pavlik

Órtesis de abducción de cadera

Modo de acción

- tratamiento cuidadoso, indoloro y funcional para bebés y niños pequeños
- el arnés de Pavlik, mediante la flexión y abducción de las piernas, ajusta la cabeza femoral en una posición centrada, lo que reduce la presión sobre la superficie cartilaginosa del techo acetabular
- mediante su uso regular puede madurar articulación de la cadera del niño

Indicación

- luxación de cadera
- displasia de cadera

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada



Medidas	Color	Edad	Referencia
0	blanco	1 – 5 meses	130T20/0
1	blanco	5 – 10 meses	130T20/1
2	blanco	10 – 15 meses	130T20/2
3	blanco	a partir del décimoquinto mes	130T20/3



Pelvis y articulación de la cadera



iDeal órtesis de abducción

Órtesis de abducción de cadera



Modo de acción

- la órtesis de abducción iDeal, mediante la flexión y abducción de las piernas, ajusta la cabeza femoral en una posición centrada, lo que reduce la presión sobre la superficie cartilaginosa del techo acetabular
- mediante las cuñas fijadoras integradas no es posible una abducción extrema
- la confección suave permite al bebé moverse (hasta la edad de 3 meses)

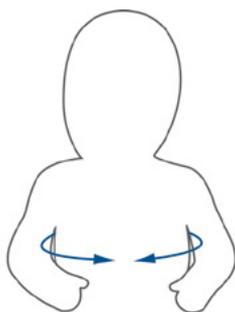
Indicación

- displasia de cadera
- luxación de cadera

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Contorno de pecho	Referencia
0	38 – 45 cm	130T26/0
1	45 – 52 cm	130T26/1
2	52 – 58 cm	130T26/2
3	55 – 62 cm	130T26/3



Pelvis y articulación de la cadera



Pañal de abducción „Listra“

Órtesis de abducción de cadera

Modo de acción

- mediante la propia fuerza muscular se provoca activamente la posición de abducción
- el delicado centrado de la cabeza femoral reduce la presión sobre la superficie cartilaginosa del techo acetabular
- gran libertad de movimiento en la posición de tratamiento de abducción
- ninguna clase de tensión peligrosa del tejido blando de la cadera

Indicación

- ligera displasia de cadera

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada



foto similar

Ancho de abducción	Color	Referencia
12 cm	blanco / con dibujos	130T4/12
14 cm	blanco / con dibujos	130T4/14
16 cm	blanco / con dibujos	130T4/16
18 cm	blanco / con dibujos	130T4/18
20 cm	blanco / con dibujos	130T4/20
22 cm	blanco / con dibujos	130T4/22
24 cm	blanco / con dibujos	130T4/24
26 cm	blanco / con dibujos	130T4/26
28 cm	blanco / con dibujos	130T4/28
30 cm	blanco / con dibujos	130T4/30
32 cm	blanco / con dibujos	130T4/32

Pelvis y articulación de la cadera



Soporte activo de abducción, sin cuñas fijadoras de flexión

Órtesis de abducción bandeja



Modo de acción

- el soporte activo de abducción permite una regulación centrada de la cabeza del fémur y una reducción de la presión en el techo cartilaginosa acetabular gracias a la posición de distribución suave
- mediante la propia fuerza muscular se provoca activamente la posición de abducción
- gran libertad de movimiento en la posición de tratamiento de abducción gracias a la forma cónica de la abducción bandeja
- ninguna clase de tensión peligrosa del tejido blando de la cadera

Indicación

- displasia de cadera

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Ancho de abducción	Referencia
12	12 cm	130T8/12
14	14 cm	130T8/14
16	16 cm	130T8/16
18	18 cm	130T8/18
20	20 cm	130T8/20
22	22 cm	130T8/22
24	24 cm	130T8/24
26	26 cm	130T8/26
28	28 cm	130T8/28

Pelvis y articulación de la cadera



Soporte activo de abducción, con cuñas fijadoras de flexión

Órtesis de abducción bandeja



Modo de acción

- el soporte activo de abducción permite una regulación centrada de la cabeza del fémur y una reducción de la presión en el techo cartilaginoso acetabular gracias a la posición de distribución suave
- mediante la propia fuerza muscular se provoca activamente la posición de abducción
- gran libertad de movimiento en la posición de tratamiento de abducción gracias a la forma cónica de la abducción bandeja
- ninguna clase de tensión peligrosa del tejido blando de la cadera
- mediante las cuñas fijadoras de flexión se obtiene un ajuste óptimo de la cadera con el acetábulo

Indicación

- displasia de cadera

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Medidas	Ancho de abducción	Referencia
12	12 cm	130T28/12
14	14 cm	130T28/14
16	16 cm	130T28/16
18	18 cm	130T28/18
20	20 cm	130T28/20
22	22 cm	130T28/22
24	24 cm	130T28/24
26	26 cm	130T28/26
28	28 cm	130T28/28

Pelvis y articulación de la cadera



Órtesis de cadera (Técnica Yale)

Órtesis de cadera con elemento estabilizador con retardador de rotación, incluye funda



Modo de acción

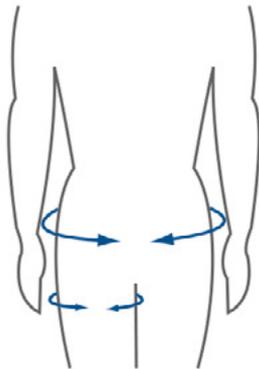
- por la disposición espiral del "estabilizador" (termoplástico moldeable) actúa una fuerza de centrado en la articulación de la cadera, la que mantiene la cabeza articular en el acetábulo
- el principio corresponde a la estabilización por fijación "Corsé pélvico-pierna" de la ortopedia y la cirugía traumática
- al mismo tiempo no se obstaculiza la estabilización dinámica muscular de la cadera y la libertad de movimiento remanente garantiza una marcha discreta y ligera
- flexión de la articulación de la cadera limitada a aprox. 80°
- aducción limitada a aprox. 20°
- reducción concentrada del plano de rotación

Indicación

- inmovilización parcial de la cadera, para el tratamiento especial postoperatorio de una mínimamente invasiva artroplastia de cadera (cadera TEP)

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- parestesia (dolor)
- trastornos vasculares, linfedema



Medidas	Contorno de pelvis	Contorno de muslo	Lado	Referencia
S	hasta 85 cm	hasta 60 cm	izquierdo	74B1/LS
M	hasta 105 cm	hasta 70 cm	izquierdo	74B1/LM
L	hasta 125 cm	hasta 80 cm	izquierdo	74B1/LL
S	hasta 85 cm	hasta 60 cm	derecho	74B1/RS
M	hasta 105 cm	hasta 70 cm	derecho	74B1/RM
L	hasta 125 cm	hasta 80 cm	derecho	74B1/RL

Recambio

Descripción	Medidas	Lado	Referencia
funda	S	izquierdo	74B2/LS
	M	izquierdo	74B2/LM
	L	izquierdo	74B2/LL
funda	S	derecho	74B2/RS
	M	derecho	74B2/RM
	L	derecho	74B2/RL

Espalda y columna vertebral



Espalda y columna vertebral

La columna vertebral consta de 24 vértebras separadas y entre 9 y 10 vértebras más soldadas al sacro y al cóccix.

En cuanto a las funciones se hace una diferenciación entre las siguientes secciones:

- La columna cervical, con un total de 7 vértebras (vertebrae cervicales), denominada región cervical.
- La columna torácica, con un total de 12 vértebras (vertebrae thoracicae), denominada también región torácica.
- La sección lumbar de la columna vertebral, con un total de 5 vértebras (vertebrae lumbalis), denominada también región lumbar.
- La región sacra incluye el sacro y el cóccix (os sacrum et os coccygis), que suelen estar soldados.

Aspectos particulares de las diferentes secciones de la columna vertebral

- La primera pieza de la región cervical es el atlas, y sirve para que la cabeza se mueva de arriba hacia abajo y gire de izquierda a derecha. La segunda vértebra cervical (axis) permite, por su forma de pivote, el giro entre el cuello y la cabeza.
- En la columna torácica, las apófisis espinosas se ubican una sobre la otra, como tejas, con lo cual funcionan como inhibidor del movimiento. Aquí comienzan también las costillas torácicas.
- A lo largo de la columna vertebral lumbar, las apófisis articulares laterales tienen una disposición tal que no es posible ningún giro. En esta sección, las vértebras y los discos intervertebrales tienen una constitución particularmente fuerte.
- La transición de la columna vertebral lumbar al sacro está claramente curvada y se llama promontorio. Las vértebras sacras están soldadas de tal manera que forman un bloque y son la unión con el anillo pelviano.
- El cóccix es solo rudimentario y carece realmente de importancia en el ser humano.



Los dolores en la espalda son, además de las enfermedades de las vías respiratorias, la segunda causa más frecuente de consulta médica.

Patrones de movimiento de la columna vertebral

La columna vertebral de los seres humanos presenta curvas en forma de doble S y asegura, a modo de "vara elástica", el andar erguido del ser humano (homo erectus). Además de las tareas estáticas (por ej., soportar cargas), la columna vertebral es extremadamente móvil sobre todo en las secciones superiores. Así, resultan posibles los siguientes movimientos:

- flexión hacia adelante
- extensión hacia atrás
- Flexión lateral
- rotación

Forma básica de un cuerpo vertebral

En la pieza ósea cilíndrica se hallan 1 apófisis espinosa, 2 apófisis transversas y 4 apófisis articulares. En la transición del cuerpo vertebral al arco vertebral, de los espacios intervertebrales salen los nervios espinales, el arco vertebral rodea la médula espinal y conforma, sumando los cuerpos vertebrales, el canal vertebral.

Función

El cuerpo vertebral soporta la carga, el arco vertebral rodea y protege la médula ósea, las apófisis funcionan como palancas a las que se adhieren músculos y ligamentos.

Los discos intervertebrales

Los 23 discos intervertebrales unen los distintos cuerpos vertebrales y constan de un anillo fibroso externo (anulus fibrosus) y un núcleo gelatinoso blando (nucleus pulposus). Estos discos separadores permiten el movimiento en el segmento de la columna vertebral y funcionan absorbiendo impactos.



Espalda y columna vertebral

El tema del dolor de espalda es conocido por prácticamente cada uno de nosotros por haberlo padecido alguna vez. Los dolores de espalda pueden tener distintas causas. Con el diagnóstico del ortopedista se analizan la ubicación y la intensidad del dolor, y se comienza la terapia correspondiente con medicamentos, fisioterapia y elementos auxiliares, o bien se recurre a una cirugía. Las terapias suelen tener como pasos importantes la inmovilización, el enderezamiento y/o el movimiento específico mediante fisioterapia. Para dominar el dolor de espalda puede ser también ventajoso un cambio de vida por parte del afectado (por ej., reducción del peso corporal, fisioterapia).

Cuadros frecuentes

Síndrome cervical

El síndrome cervical es un concepto que engloba todos los cuadros dolorosos en la zona de la columna cervical. Presionando en las raíces nerviosas pueden enumerarse diversos diagnósticos como, por ej., rigidez de la nuca, migrañas o dolores que pueden irradiar a hombros y brazos. La columna cervical es, debido a la aceleración y la inercia de la cabeza, un lugar predestinado a sufrir lesiones también en accidentes de tránsito (por ej., traumatismo por frenazo brusco). Para aliviar la columna cervical pueden emplearse elementos de ayuda simples.

Osteoporosis

Es una enfermedad metabólica del sistema esquelético con disminución de la sustancia ósea. La disminución de la densidad de los huesos hace aumentar la propensión a sufrir fracturas sobre todo en los cuerpos vertebrales (o sea, cuello del fémur, cabeza distal del radio). Allí, debido al esfuerzo axial, se suelen producir deformaciones en las vértebras ("vértebra en forma de pez"), hundimientos en las placas cobertoras ("sinterizaciones") y formación de vértebra en cuña. Además de la incurvación de la espalda, esta enfermedad puede significar dolores, postración en cama e inmovilización. En estos casos, los elementos de ayuda adecuados son, por ejemplo, las órtesis de hiperextensión.

Síndrome lumbar

El síndrome lumbar es un concepto que abarca dolores en la zona de la columna vertebral lumbar; también es conocido como lumbalgia, lumbociatalgia y lumbago. La causa suele fincar en una irritación o compresión de las raíces nerviosas a través de los discos intervertebrales. El responsable de este cuadro es frecuentemente el sobrepeso en combinación con una débil musculatura de la zona abdominal y de la espalda (hiperlordosis). También suelen encontrarse en esta zona de la columna vertebral señales de desgaste que pueden llegar a ser muy dolorosas para el afectado. Los vendajes lumbares u órtesis ayudan poner en su lugar el centro de gravedad del cuerpo y mitigar los dolores que aparecen.

Espalda y columna vertebral



CerviSupport.basic

Collarín estabilizador, anatómico sin refuerzos



Modo de acción

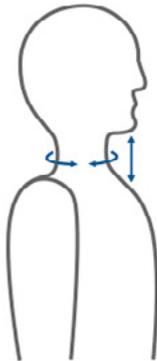
- Soporte, inmovilización y descarga de la columna cervical previene cargas incorrectas
- gran comodidad de uso por el material esponjado transpirable y funda de algodón suave
- con entalladura para la laringe
- material esponjado con dureza media de deformación (densidad aparente: 31,0 kg/m³ y dureza por deformación: 6 kPa)

Indicación

- distorsiones en la columna cervical (latigazo cervical, trauma por aceleración)
- tratamiento postoperatorios
- síndrome Arteria-Vertebral
- tortícolis

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- traqueostomía
- disnea



Medidas	Contorno del cuello	Altura barbilla	Color	Referencia
S	32 – 38 cm	7,5 cm	gris argentado	130R1/7S
M	39 – 43 cm	7,5 cm	gris argentado	130R1/7M
L	44 – 48 cm	7,5 cm	gris argentado	130R1/7L
S	32 – 38 cm	9,0 cm	gris argentado	130R1/9S
M	39 – 43 cm	9,0 cm	gris argentado	130R1/9M
L	44 – 48 cm	9,0 cm	gris argentado	130R1/9L
S	32 – 38 cm	11,0 cm	gris argentado	130R1/11S
M	39 – 43 cm	11,0 cm	gris argentado	130R1/11M
L	44 – 48 cm	11,0 cm	gris argentado	130R1/11L

Espalda y columna vertebral



CerviSupport.stabil

Collarín estabilizador, anatómico con refuerzo



Modo de acción

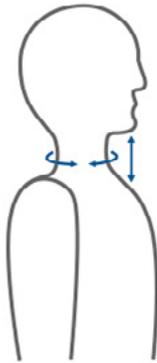
- Soporte, inmovilización y descarga de la columna cervical previene cargas incorrectas
- gran comodidad de uso por el material esponjado transpirable y funda de algodón suave
- material esponjado con dureza media de deformación (densidad aparente: 31,0 kg/m³ y dureza por deformación: 6 kPa)
- con entalladura para la laringe
- con refuerzo integrado (limita la libertad de movimiento de la cabeza)

Indicación

- distorsiones en la columna cervical (latigazo cervical, trauma por aceleración)
- tratamiento postoperatorios
- síndrome Arteria-Vertebral
- torticólis
- dolores postraumáticos
- osteocondrosis / espondilartrosis de la columna cervical

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- traqueostomía
- disnea



Medidas	Contorno del cuello	Altura barbilla	Color	Referencia
S	32 – 38 cm	7,5 cm	gris argentado	131R1/7S
M	39 – 43 cm	7,5 cm	gris argentado	131R1/7M
L	44 – 48 cm	7,5 cm	gris argentado	131R1/7L
S	32 – 38 cm	9,0 cm	gris argentado	131R1/9S
M	39 – 43 cm	9,0 cm	gris argentado	131R1/9M
L	44 – 48 cm	9,0 cm	gris argentado	131R1/9L
S	32 – 38 cm	11,0 cm	gris argentado	131R1/11S
M	39 – 43 cm	11,0 cm	gris argentado	131R1/11M
L	44 – 48 cm	11,0 cm	gris argentado	131R1/11L

Espalda y columna vertebral



CerviSupport.philadelphia

Collarín estabilizador de 2 valvas, con apoyo esternal



Modo de acción

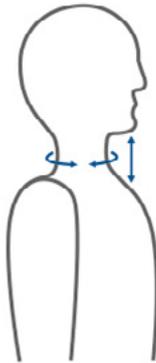
- apoyo e inmovilización la columna cervical mediante un contacto occipito-mentoniano en la parte superior y reposo sobre los hombros y esternón en la parte inferior
- inmovilización completa de la columna cervical mediante dos valvas

Indicación

- espondiloartrosis
- síndrome cervical
- traqueostomía
- tratamiento postoperatorios
- inmovilización postraumática
- relajación estructural de la columna cervical superior
- fracturas vertebrales simples y estables

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada



Medidas	Contorno del cuello	Altura barbilla	Color	Referencia
S	25 – 33 cm	6 cm	color carne	135R1/6S
M	33 – 41 cm	6 cm	color carne	135R1/6M
L	41 – 48 cm	6 cm	color carne	135R1/6L
XL	48+ cm	6 cm	color carne	135R1/6XL
S	25 – 34 cm	8 cm	color carne	135R1/8S
M	33 – 42 cm	8 cm	color carne	135R1/8M
XL	48+ cm	8 cm	color carne	135R1/8XL
S	25 – 35 cm	11 cm	color carne	135R1/11S
M	33 – 43 cm	11 cm	color carne	135R1/11M
L	41 – 50 cm	11 cm	color carne	135R1/11L
XL	48+ cm	11 cm	color carne	135R1/11XL
S	25 – 36 cm	13 cm	color carne	135R1/13S
M	33 – 44 cm	13 cm	color carne	135R1/13M
L	41 – 51 cm	13 cm	color carne	135R1/13L
XL	48+ cm	13 cm	color carne	135R1/13XL

Espalda y columna vertebral



LumboMax.easy

Faja lumbar para la estabilización con bandas tensoras, sin almohadilla



Modo de acción

- compresión de la pared abdominal, con lo que se aumenta de la presión intra-abdominal
- enderezamiento y tratamiento de lordosis de la columna lumbar mediante cuatro varillas flexibles de refuerzo en la zona lumbar
- ligera limitación de los movimientos laterales y de la rotación
- la compresión de la órtesis se puede regular mediante cinturones lumbares adicionales, descargando así los músculos de la espalda

Indicación

- lumbagia
- lumbociática
- irritación de la articulación sacroilíaca
- cambios degenerativos de la columna lumbar
- profilaxis después de molestias en la columna lumbar

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- problemas respiratorios, disnea

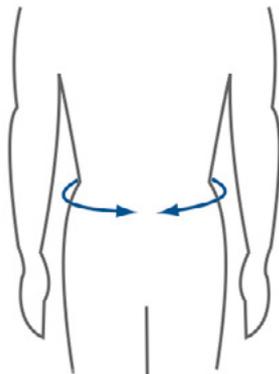


65R1 – plateado

Medidas	Medida del talle	Altura de espalda	Referencia
XS	55 – 65 cm	24 cm	65R1/XS
S	65 – 80 cm	24 cm	65R1/S
M	80 – 90 cm	24 cm	65R1/M
L	90 – 105 cm	24 cm	65R1/L
XL	105 – 120 cm	24 cm	65R1/XL
XXL	120 – 140 cm	24 cm	65R1/XXL



El tejido elástico permeable al aire se acomoda óptimamente a la anatomía del cuerpo. Las bandas tensoras facilitan la colocación y la extracción de la faja.



Espalda y columna vertebral



LumboMax.easy+

Faja lumbar para la estabilización con bandas tensoras y almohadilla



Modo de acción

- compresión de la pared abdominal, con lo que se aumenta de la presión intra-abdominal
- enderezamiento y tratamiento de lordosis de la columna lumbar mediante cuatro varillas flexibles de refuerzo en la zona lumbar
- ligera limitación de los movimientos laterales y de la rotación
- la compresión de la órtesis se puede regular mediante cinturones lumbares adicionales, descargando así los músculos de la espalda
- compresión y mejor circulación sanguínea de la región lumbar mediante almohadilla dorsal con propiedad autoadherente

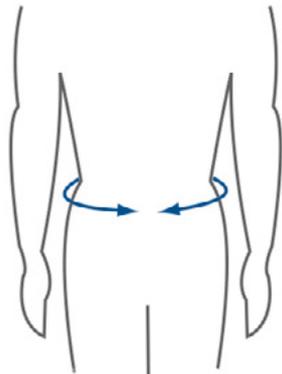
Indicación

- lumbagia
- lumbociática
- irritación de la articulación sacroilíaca
- cambios degenerativos de la columna lumbar
- profilaxis después de molestias en la columna lumbar

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- problemas respiratorios, disnea

Medidas	Medida del talle	Altura de espalda	Color	Referencia
XS	55 – 65 cm	24 cm	plata	66R1/XS
S	65 – 80 cm	24 cm	plata	66R1/S
M	80 – 90 cm	24 cm	plata	66R1/M
L	90 – 105 cm	24 cm	plata	66R1/L
XL	105 – 120 cm	24 cm	plata	66R1/XL
XXL	120 – 140 cm	24 cm	plata	66R1/XXL



El tejido elástico permeable al aire se acomoda óptimamente a la anatomía del cuerpo. Las bandas tensoras facilitan la colocación y la extracción de la faja.

Espalda y columna vertebral



LumboSupport

Órtesis lumbar con función de movilización



Modo de acción

- normalización de la estática por enderezamiento activo de la parte superior del cuerpo
- aumento de la presión intra-abdominal
- ligera distensión de las contracturas de la columna lumbar y enderezamiento de la pelvis, de este modo descarga de las vértebras dorsales mediante un sistema de cintas resistentes con placas dorsales
- mayor estabilidad y seguridad en el movimiento
- grados de estabilización regulable desmontando los sistema de correas/almohadillas y de las varillas de estabilización
- la innovadora y transpirable fibra funcional Xtra-Dry aumenta considerablemente la comodidad

Indicación

- estabilización postoperatoria en la región lumbar
- enfermedades degenerativas de la columna vertebral
- insuficiencia muscular en la región lumbar
- dolores crónicos en las regiones lumbar y sacroilíaca
- ligamentosis
- hiperlordosis de la columna lumbar

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- hernias y otros tipos de enfermedades abdominales
- obesidad



40R1 – mujer

Medidas	Contorno del cuerpo	Color	Referencia
XS	65 – 75 cm	plata/antracita	40R1/XS
S	76 – 86 cm	plata/antracita	40R1/S
M	87 – 98 cm	plata/antracita	40R1/M
L	99 – 111 cm	plata/antracita	40R1/L
XL	112 – 125 cm	plata/antracita	40R1/XL
XXL	126 – 140 cm	plata/antracita	40R1/XXL

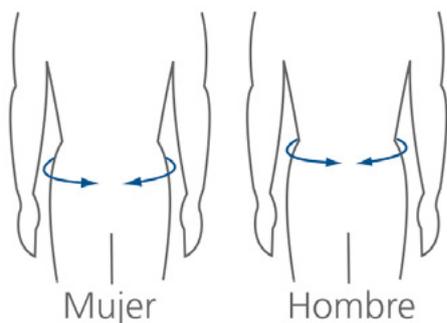
41R1 – hombre

Medidas	Medida del talle	Color	Referencia
XS	66 – 76 cm	plata/antracita	41R1/XS
S	77 – 88 cm	plata/antracita	41R1/S
M	89 – 101 cm	plata/antracita	41R1/M
L	102 – 115 cm	plata/antracita	41R1/L
XL	116 – 130 cm	plata/antracita	41R1/XL
XXL	131 – 146 cm	plata/antracita	41R1/XXL



La parte delantera es de aprox. 17 cm y la parte posterior de aprox. 30 cm, tanto en el modelo para hombres como el modelo para mujeres.

No usar el LumboSupport directamente sobre la piel. La ortesis debe llevarse sobre una camiseta (p. ej. Camiseta corsé 145T20).



Espalda y columna vertebral



LumboVario.tec

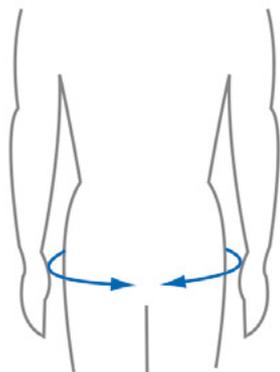
Órtesis lumbar con función de movilización



35R1



35R1



Modo de acción

- el LumboVario.tec es una órtesis lumbar multifuncional para la estabilización general y la inmovilización total la columna vertebral lumbar, incluyendo la transición lumbo-sacral, en el plazo (a lo largo) de la terapia adaptada
- durante la fase de rehabilitación, la órtesis lumbar permite una deshabitación planeada desmontando los elementos estabilizadores de la órtesis (carcasa y varillas traseras), lo que permite usar el LumboVario.tec como una faja de apoyo de espalda
- placa de apoyo para el abdomen péndulo

Indicación

- después de la cirugía de disco intervertebral en la columna lumbar (L1 – L5/ S1)
- después de operaciones de estabilización o espondilosis
- espondilolistesis lumbar ligera
- canal espinal estrecho (estenosis espinal lumbar)
- radiculopatía debido al estrechamiento del foramen intervertebral
- inestabilidad por desgaste inducido (espondiloartropatía lumbar)
- cáncer de hueso (osteosarcoma) en la columna lumbar
- enfermedades inflamatorias de la columna lumbar (espondilitis)

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- úlceras por presión en la región afectada
- problemas respiratorios, disnea
- hernias y otros tipos de enfermedades abdominales
- parestesia (dolor)

Medidas	Contorno de cadera	Altura de espalda	Versión	Referencia
1	75 – 90 cm	37 cm	larga	35R1/1L
2	90 – 105 cm	37 cm	larga	35R1/2L
3	105 – 120 cm	37 cm	larga	35R1/3L
4	120 – 135 cm	37 cm	larga	35R1/4L
1	75 – 90 cm	29 cm	corta	30R1/1S
2	90 – 105 cm	29 cm	corta	30R1/2S
3	105 – 120 cm	29 cm	corta	30R1/3S

 No usar el LumboVario.tec directamente sobre la piel. La ortesis debe llevarse sobre una camiseta (p. ej. Camiseta corsé 145T20).

Espalda y columna vertebral



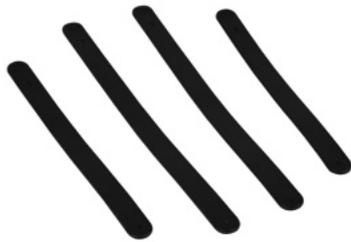
Recambio para LumboVario.tec



30R100, parte tejida



35R110, cubierta de plástico



35R130, barillas de PA

Recambio: versión larga

Descripción	Medidas	Referencia
parte tejida	1	35R100/1L
	2	35R100/2L
	3	35R100/3L
	4	35R100/4L
cubierta de plástico (Streifylast)	1	35R110/1L
	2	35R110/2L
	3	35R110/3L
	4	35R110/4L
varillas de PA del tejido interior		35R130/L
placa para apoyo abdominal con recubrimiento de algodón		30R126

Recambio: versión corta

Descripción	Medidas	Referencia
parte tejida	1	30R100/1S
	2	30R100/2S
	3	30R100/3S
cubierta de plástico (Streifylast)	1	30R110/1S
	2	30R110/2S
	3	30R110/3S
varillas de PA del tejido interior		30R130/S
placa para apoyo abdominal con recubrimiento de algodón		30R126

Espalda y columna vertebral



Banda TL

Banda abdominal y costal

Modo de acción

- como apoyo exterior y descarga de las regiones abdominal y costal

Indicación

- después de operaciones del abdomen
- abdomen péndulo
- ruptura de hernias, protección de hernias
- contusiones costales
- fractura de costillas

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- parestesia
- problemas respiratorios, disnea



60B1



61B1

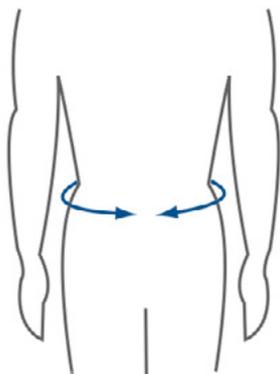
60B1 – mujer

Versión	Medidas	Color	Medida del talle	Referencia
entallado	S	blanco	58 – 72 cm	60B1/S
entallado	M	blanco	71 – 87 cm	60B1/M
entallado	L	blanco	86 – 102 cm	60B1/L
entallado	XL	blanco	100 – 116 cm	60B1/XL

61B1 – hombre

Versión	Medidas	Color	Medida del talle	Referencia
recto	S	blanco	70 – 90 cm	61B1/S
recto	M	blanco	89 – 110 cm	61B1/M
recto	L	blanco	109 – 130 cm	61B1/L
recto	XL	blanco	125 – 150 cm	61B1/XL

La altura de la banda TL es de 25 cm, tanto en el modelo para hombres como el modelo para mujeres.



Espalda y columna vertebral

TLS - Órtesis ligera de tronco

Órtesis para la descarga de la columna dorsal/lumbar, reducción de la movilidad en los planos sagital y frontal

- lordosis 0° o lordosis 15°, de Streifylast (PE blando)

Modo de acción

- estabilización del tronco completo
- descarga parcial de las vértebras ventrales
- reducción al mínimo de la rotación y la inclinación lateral de la parte superior del cuerpo
- producto semimanufacturado preparado para la prueba, de el ajuste individual

Indicación

- terapia conservadora: para la inmovilización en casos de lumbago, discopatías, estenosis espinal así como fracturas por compresión de las vértebras
- en combinación con el soporte de reclinación, referencia 145R10, se obtiene una reclinación en la región torácica de la columna vertebral
- tratamiento preventivo: para la estabilización de los segmentos torácico-lumbar y lumbo-sacral de la columna vertebral
- terapia postoperatoria: para la estabilización postraumática de los segmentos de la columna vertebral

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- alteración de la corriente sanguínea

145T0/...D o 145T15/...D – mujer

Pecho / cintura / cadera	Referencia lordosis 0°	Referencia lordosis 15°
58 / 46 / 71 cm	145T0/1D	145T15/1D
63 / 51 / 76 cm	145T0/2D	145T15/2D
66 / 54 / 81 cm	145T0/3D	145T15/3D
69 / 58 / 86 cm	145T0/4D	145T15/4D
76 / 66 / 91 cm	145T0/5D	145T15/5D
84 / 74 / 97 cm	145T0/6D	145T15/6D
91 / 81 / 102 cm	145T0/7D	145T15/7D
91 / 84 / 109 cm	145T0/8D	145T15/8D
94 / 87 / 114 cm	145T0/9D	145T15/9D
101 / 96 / 117 cm	145T0/10D	145T15/10D

145T0/... o 145T15/... – hombre

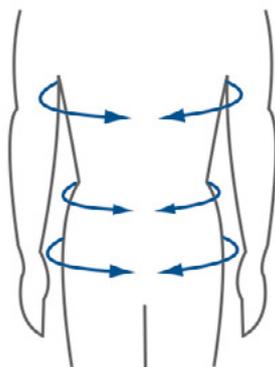
Pecho / cintura / cadera	Referencia lordosis 0°	Referencia lordosis 15°
66 / 51 / 71 cm	145T0/1	145T15/1
71 / 61 / 76 cm	145T0/2	145T15/2
76 / 71 / 81 cm	145T0/3	145T15/3
84 / 76 / 86 cm	145T0/4	145T15/4
89 / 81 / 91 cm	145T0/5	145T15/5
94 / 86 / 97 cm	145T0/6	145T15/6
99 / 91 / 102 cm	145T0/7	145T15/7
109 / 97 / 109 cm	145T0/8	145T15/8
114 / 100 / 114 cm	145T0/9	145T15/9
117 / 104 / 117 cm	145T0/10	145T15/10



145T0



145T15





Sistema de cierre para la órtesis TLS

versión estable



Material

- correa: cuero artificial
- ganchos/bucles: poliamida
- solapa y pasador para inversión de sentido: metal

Características

- superficie lisa, resistente y lavable
- marcas para cortar a medida y para la perforación de los agujeros de remache
- acabado moderno de calidad

Unidad de venta: 1 pieza

Color	Ancho	Zona de adherencia	Referencia
blanco	25 mm	150 – 250 mm	145R12/25W
negro	25 mm	150 – 250 mm	145R12/25S
azul oscuro	25 mm	150 – 250 mm	145R12/25DB
blanco	40 mm	150 – 350 mm	145R12/40W
negro	40 mm	150 – 350 mm	145R12/40S
azul oscuro	40 mm	150 – 350 mm	145R12/40DB

Soporte de inclinación para órtesis TLS

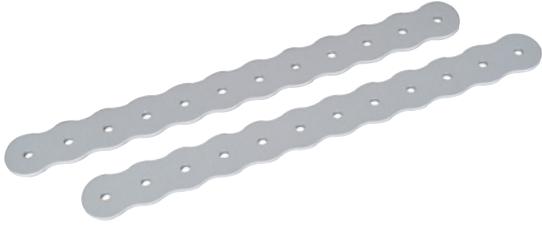


- de aluminio satinado mate
- agujeros de remache preperforados
- ángulo regulable mediante perfil dentado
- bordes ondulados para obtener redondeos uniformes
- almohadilla Subclavia de poliamida, lavable, agradable a la piel
- correa ajustable de material aterciopelado con cierre autoadherente (gancho/bucle) en Y

Unidad de venta: 1 par

Medidas del L-R-O	Referencia
1 – 7	145R10/M
8 – 10	145R10/L

Espalda y columna vertebral



Varillas de refuerzo para órtesis Tórax-Lumbar-Sacral TLSO

- de aluminio satinado mate
- agujeros de remache preperforados
- bordes ondulados para obtener redondeos uniformes

Unidad de venta: 1 set

Largo	Referencia
25 cm	145R11/25
35 cm	145R11/35

Espalda y columna vertebral



Camiseta corsé

con tirantes



La camisa corsé sirve sólo como prenda interior para las órtesis de tronco y se utiliza, entre otras cosas, en la técnica de impresión (molde de yeso) como aislante de la superficie de la piel para las órtesis de tronco.

Indicación

- intolerancia al material / alergias al material del corsé utilizado
- fricción y presión de corrección
- hiperhidrosis
- regulación de la temperatura
- aislamiento de la superficie de la piel cuando se utiliza la técnica de impresión

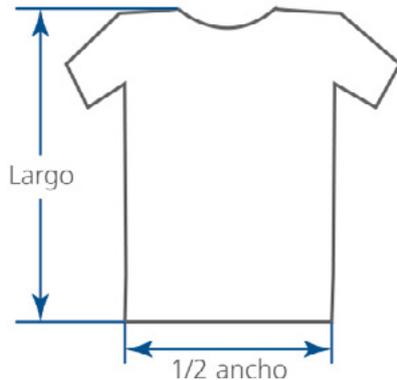
Contraindicación

- intolerancia al material / alergia
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Material

- 100 % algodón peinado tratado con Sanitized

Unidad de venta: 1 pieza



Medidas	Largo	Ancho*	Referencia
XS	63 cm	27 cm	145T21/XS
S	66 cm	28 cm	145T21/S
M	69 cm	30 cm	145T21/M
L	72 cm	32 cm	145T21/L
XL	75 cm	34 cm	145T21/XL
XXL	77 cm	37 cm	145T21/XXL
XXXL	79 cm	40 cm	145T21/XXXL

*Ancho = 1/2 ancho de dobladillo, al ensanchar se reduce al mismo tiempo el largo de la camiseta corsé



¡Sanitized® evita la formación de bacterias productoras de olores!
¡Los productos Sanitized no contienen plata!

Espalda y columna vertebral



Camiseta corsé

Camiseta



La camisa corsé sirve sólo como prenda interior para las órtesis de tronco y se utiliza, entre otras cosas, en la técnica de impresión (molde de yeso) como aislante de la superficie de la piel para las órtesis de tronco.

Indicación

- intolerancia al material / alergias al material del corsé utilizado
- fricción y presión de corrección
- hiperhidrosis
- regulación de la temperatura
- aislamiento de la superficie de la piel cuando se utiliza la técnica de impresión

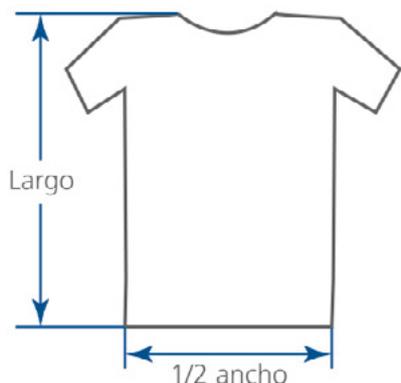
Contraindicación

- intolerancia al material / alergia
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Material

- 100 % algodón peinado tratado con Sanitized

Unidad de venta: 1 pieza



Medidas	Largo	Ancho*	Referencia
XS	63 cm	27 cm	145T20/XS
S	66 cm	28 cm	145T20/S
M	69 cm	30 cm	145T20/M
L	72 cm	32 cm	145T20/L
XL	75 cm	34 cm	145T20/XL
XXL	77 cm	37 cm	145T20/XXL
XXXL	79 cm	40 cm	145T20/XXXL

*Ancho = 1/2 ancho de dobladillo, al ensanchar se reduce al mismo tiempo el largo de la camiseta corsé



¡Sanitized® evita la formación de bacterias productoras de olores!
¡Los productos Sanitized no contienen plata!

Espalda y columna vertebral



Camiseta corsé

sin mangas



La camisa corsé sirve sólo como prenda interior para las órtesis de tronco y se utiliza, entre otras cosas, en la técnica de impresión (molde de yeso) como aislante de la superficie de la piel para las órtesis de tronco.

Indicación

- intolerancia al material / alergias al material del corsé utilizado
- fricción y presión de corrección
- hiperhidrosis
- regulación de la temperatura
- aislamiento de la superficie de la piel cuando se utiliza la técnica de impresión

Contraindicación

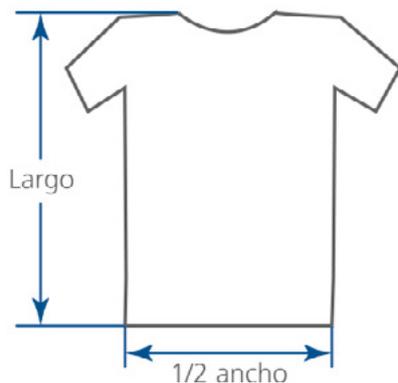
- intolerancia al material / alergia
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Material

- 100 % algodón peinado tratado con Sanitized

Unidad de venta: 1 pieza

Medidas	Largo	Ancho*	Referencia
XS	63 cm	27 cm	145T23/XS
S	66 cm	28 cm	145T23/S
M	69 cm	30 cm	145T23/M
L	72 cm	32 cm	145T23/L
XL	75 cm	34 cm	145T23/XL
XXL	77 cm	37 cm	145T23/XXL
XXXL	79 cm	40 cm	145T23/XXXL



*Ancho = 1/2 ancho de dobladillo, al ensanchar se reduce al mismo tiempo el largo de la camiseta corsé

 ¡Sanitized® evita la formación de bacterias productoras de olores!
¡Los productos Sanitized no contienen plata!

Espalda y columna vertebral



Camiseta corsé

con mangas



La camisa corsé sirve sólo como prenda interior para las órtesis de tronco y se utiliza, entre otras cosas, en la técnica de impresión (molde de yeso) como aislante de la superficie de la piel para las órtesis de tronco.

Indicación

- intolerancia al material / alergias al material del corsé utilizado
- fricción y presión de corrección
- hiperhidrosis
- regulación de la temperatura
- aislamiento de la superficie de la piel cuando se utiliza la técnica de impresión

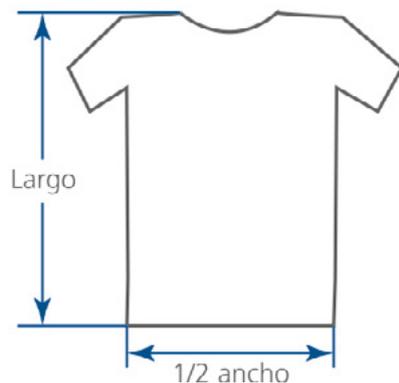
Contraindicación

- intolerancia al material / alergia
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada

Material

- 100 % algodón peinado tratado con Sanitized

Unidad de venta: 1 pieza



Medidas	Largo	Ancho*	Referencia
XS	63 cm	27 cm	145T22/XS
S	66 cm	28 cm	145T22/S
M	69 cm	30 cm	145T22/M
L	72 cm	32 cm	145T22/L
XL	75 cm	34 cm	145T22/XL
XXL	77 cm	37 cm	145T22/XXL
XXXL	79 cm	40 cm	145T22/XXXL

*Ancho = 1/2 ancho de dobladillo, al ensanchar se reduce al mismo tiempo el largo de la camiseta corsé



¡Sanitized® evita la formación de bacterias productoras de olores!
¡Los productos Sanitized no contienen plata!



Órtesis de hiperextensión (TLSO)

Órtesis para la descarga de la columna lumbar y dorsal, reducción de la movilidad en los planos sagital y frontal



20R20



20R25

- estructura de la órtesis con banda pélvica móvil

Modo de acción

- función de descarga y enderezamiento de la columna lumbar y de la columna dorsal inferior según el principio de tres puntos
- la estructura de la órtesis limita de movimiento de rotación y de la inclinación lateral de la parte superior del cuerpo
- el principio de los tres puntos se implementa con la ayuda de una almohadilla lumbar anatómicamente formada y una banda pélvica ventral así como de una placa esternal y se ajusta de forma individual a cada paciente

Indicación

- fracturas vertebrales estables traumáticas (L5 – TH11)
- osteoporosis

Contraindicación

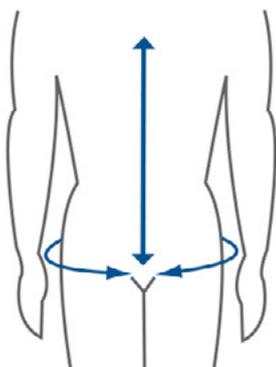
- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedad torácica de Scheuermann
- lesiones por flexión-distracción

20R20 – placa esternal de una pieza

Medidas	Contorno de pelvis	Distancia del centro pecho / hueso pubis	Referencia
S	70 – 75 cm	39 – 45 cm	20R20/S
MS – corto	75 – 90 cm	39 – 43 cm	20R20/MS
M	75 – 90 cm	42 – 49 cm	20R20/M
ML – largo	75 – 90 cm	45 – 52 cm	20R20/ML
LS – corto	90 – 105 cm	42 – 49 cm	20R20/LS
L	90 – 105 cm	45 – 52 cm	20R20/L
XLS – corto	105 – 115 cm	45 – 52 cm	20R20/XLS
XL	105 – 115 cm	49 – 56 cm	20R20/XL

20R25 – placa esternal de dos piezas

Medidas	Contorno de pelvis	Distancia del centro pecho / hueso pubis	Referencia
S	70 – 75 cm	39 – 45 cm	20R25/S
MS – corto	75 – 90 cm	39 – 43 cm	20R25/MS
M	75 – 90 cm	42 – 49 cm	20R25/M
ML – largo	75 – 90 cm	45 – 52 cm	20R25/ML
LS – corto	90 – 105 cm	42 – 49 cm	20R25/LS
L	90 – 105 cm	45 – 52 cm	20R25/L
XLS – corto	105 – 115 cm	45 – 52 cm	20R25/XLS
XL	105 – 115 cm	49 – 56 cm	20R25/XL



No hacer uso de la órtesis directamente sobre la piel. Para una óptima adaptación y alto confort le recomendamos usar bajo la órtesis nuestras camisetitas corsé referencias 145T20 a 145T23.

Espalda y columna vertebral



Recambio para la órtesis de hiperextensión 20R20/20R25



10R20

10R21

Set almohadillas

Descripción	Unidad de venta	Medidas	Referencia
set de recambio para almohadillas 20R20 (lateral, banda pélvica, esternal y lumbar)	1 set	S	10R20/S
	1 set	MS	10R20/MS
	1 set	M	10R20/M
	1 set	ML	10R20/ML
	1 set	LS	10R20/LS
	1 set	L	10R20/L
	1 set	XLS	10R20/XLS
	1 set	XL	10R20/XL
set de recambio para almohadillas 20R25 (lateral, banda pélvica, esternal y lumbar)	1 set	S	10R21/S
	1 set	MS	10R21/MS
	1 set	M	10R21/M
	1 set	ML	10R21/ML
	1 set	LS	10R21/LS
	1 set	L	10R21/L
	1 set	XLS	10R21/XLS
	1 set	XL	10R21/XL
Cinturón			10R14/S



Órtesis de hiperextensión (TLSO)

Órtesis para la descarga de la columna lumbar y dorsal, reducción de la movilidad en los planos sagital y frontal



25R20

- estructuras de la órtesis con placa sínfisis

Modo de acción

- función de descarga y enderezamiento de la columna lumbar y de la columna dorsal inferior según el principio de tres puntos
- la estructura de la órtesis limita de movimiento de rotación y de la inclinación lateral de la parte superior del cuerpo
- el principio de los tres puntos se implementa con la ayuda de una placa lumbar anatómicamente formada y una placa sínfisis ventral así como una placa esternal y se ajusta de forma individual a cada paciente

Indicación

- fracturas vertebrales estables traumáticas (L5 – TH11)
- osteoporosis

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedad torácica de Scheuermann
- lesiones por flexión-distracción

25R20 – placa esternal de una pieza

Medidas	Contorno de pelvis	Distancia del centro pecho / hueso pubis	Referencia
S	70 – 75 cm	39 – 46 cm	25R20/S
M	75 – 90 cm	42 – 49 cm	25R20/M
L	90 – 105 cm	45 – 52 cm	25R20/L
XL	105 – 115 cm	49 – 56 cm	25R20/XL



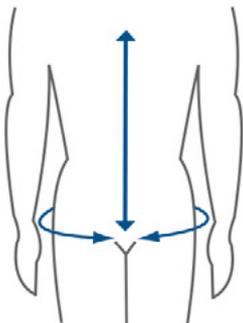
25R25

25R25 – placa esternal de dos piezas

Medidas	Contorno de pelvis	Distancia del centro pecho / hueso pubis	Referencia
S	70 – 75 cm	39 – 46 cm	25R25/S
M	75 – 90 cm	42 – 49 cm	25R25/M
L	90 – 105 cm	45 – 52 cm	25R25/L
XL	105 – 115 cm	49 – 56 cm	25R25/XL



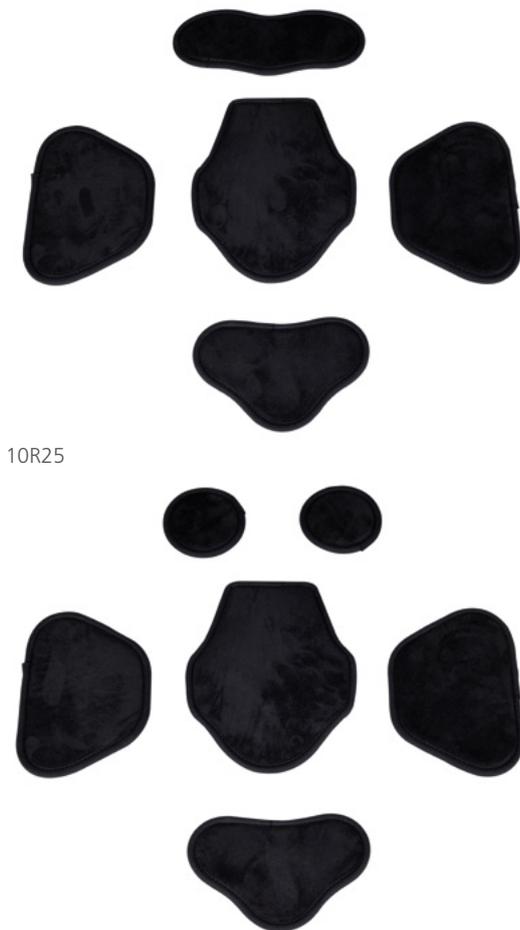
No hacer uso de la órtesis directamente sobre la piel. Para una óptima adaptación y alto confort le recomendamos usar bajo la órtesis nuestras camisetas corsé referencias 145T20 a 145T23.



Espalda y columna vertebral



Recambio para la órtesis de hiperextensión 25R20/25R25



10R25

10R26

Set almohadillas

Descripción	Unidad de venta	Medidas	Referencia
set de recambio para almohadillas 25R20 (lateral, esternal sínfisis y lumbar)	1 set	S	10R25/S
	1 set	M	10R25/M
	1 set	L	10R25/L
	1 set	XL	10R25/XL
set de recambio para almohadillas 25R25 (lateral, esternal sínfisis y lumbar)	1 set	S	10R26/S
	1 set	M	10R26/M
	1 set	L	10R26/L
	1 set	XL	10R26/XL



Órtesis de hiperextensión (TLSO)

Órtesis para la descarga de la columna lumbar y dorsal, reducción de la movilidad en los planos sagital y frontal



- principio de 3 puntos

Modo de acción

- función de apoyo y enderezamiento de la columna lumbar y de la columna dorsal inferior según el principio de 3 puntos
- pelvis en anteversión y fortalecimiento de la lordosis lumbar
- con el aumento de la carga sobre las articulaciones vertebrales en la zona lumbar, se descargan las vértebras
- el principio de los tres puntos se implementa con la ayuda de una placa lumbar anatómicamente formada así como de una placa sínfisis y una placa esternal adaptables y se ajusta de forma individual a cada paciente

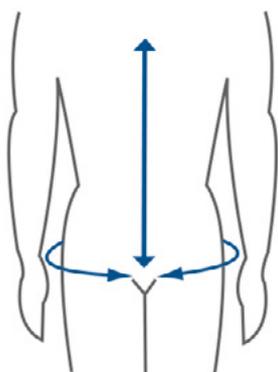
Indicación

- fracturas vertebrales estables traumáticas (L5 – TH11)
- Hipercifosis en la columna dorsal inferior
- osteoporosis

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedad torácica de Scheuermann
- lesiones por flexión-distracción

Medidas	Contorno de pelvis	Distancia del centro pecho / hueso pubis	Referencia
S	70 – 75 cm	39 – 46 cm	10R1/S
M	75 – 90 cm	42 – 49 cm	10R1/M
L	90 – 105 cm	45 – 52 cm	10R1/L
XLS – corto	105 – 115 cm	39 – 46 cm	10R1/XLS
XL	105 – 115 cm	49 – 56 cm	10R1/XL



No hacer uso de la órtesis directamente sobre la piel. Para una óptima adaptación y alto confort le recomendamos usar bajo la órtesis nuestras camisetas corsé referencias 145T20 a 145T23.



Recambio para la órtesis de hiperextensión 10R1



Set almohadillas

Descripción	Unidad de venta	Medidas	Referencia
set de recambio para almohadillas (lateral, esternal sínfisis y lumbar)	1 set	S	10R10/S
	1 set	M	10R10/M
	1 set	L	10R10/L
	1 set	XL	10R10/XL

Articulación del hombro



Articulación del hombro

"Las cosas importantes no hay que tomarlas a la ligera", reza un dicho popular, y es verdad. La cintura escapular es un instrumento de nuestro lenguaje corporal. Así, los hombros caídos suelen ser un indicio de abatimiento, mientras que encogerse de hombros indica desconcierto. Hombros hacia atrás y pecho hacia delante señalan, por el contrario, seguridad en sí mismo.

La articulación del hombro (articulatio humeri) es, desde el punto de vista funcional, una articulación esférica y posee, en comparación con otras articulaciones, el rango de movimiento más amplio del cuerpo humano. Está compuesta de escápula (scapula), clavícula (clavicula) y cabeza articular del húmero (caput humeri). La gran movilidad de la articulación del hombro es posible gracias a la relación despareja entre la cabeza articular y la cavidad cotiloidea. Así, la cabeza articular es notoriamente más grande que la cavidad cotiloidea; esta última es aumentada adicionalmente por un labio articular cartilaginoso (labrum glenoidale). La articulación del hombro está rodeada por una cápsula articular que constantemente entrega líquido articular (synovia) al interior para garantizar el deslizamiento de los extremos cartilaginosos de la articulación. Una tapa de tejido músculo-tendinoso* (que a menudo se denomina «manguito rotador») asegura, centra y protege la articulación del hombro de esfuerzos y evita una luxación espontánea. Una capa muscular externa, en especial la del dentoides (musculus deltoideus) actúa como un abductor importantísimo y es la responsable, entre otras cosas, de la rotación externa en la articulación del hombro. (* musculus supraspinatus, musculus infraspinatus, musculus teres minor)



La suspensión móvil y muscular de la cintura escapular hacia el torso permite, vista individualmente, una variedad de patrones de movimiento. Así, las tracciones musculares impiden que descienda la cintura escapular al soportar cargas y que descienda el torso contra la cintura escapular, por ejemplo, al apoyar o al colgar de una barra fija.

En relación con la articulación del hombro, se pueden realizar los siguientes movimientos:

- Anteversión = 170°
- Retroversión = 40°
- Abducción = 180°
- Aducción = 40°
- Rotación interna = 100°
- Rotación externa = 90°

 Las superficies de la cabeza articular del brazo (caput humeri) y las superficies articulares de la escápula están en una relación 4:1, o sea, la articulación logra así una gran movilidad, pero es propensa a lesiones.

Articulación del hombro - Luxación traumática

La lesión más frecuente de la articulación del hombro es la luxación traumática. Esta "dislocación" surge por un apalancamiento violento contra la articulación del hombro, muchas veces como consecuencia de un movimiento de abducción y rotación externa del brazo. Es mucho menos frecuente la luxación habitual de hombro como consecuencia de una debilidad congénita de la cápsula articular. Después de la luxación, el afectado suele adoptar una postura de alivio; sujeta su brazo para evitar movimientos del hombro que puedan ser muy dolorosos. El médico encargado del tratamiento puede, después de la anamnesis, ordenar hacer una radiografía para descartar posibles fracturas en la articulación del hombro.

Terapia

Según sea el grado de la luxación del hombro, se procede lo más rápido y cuidadosamente posible a una reposición de la cabeza del húmero.

La reposición de la articulación del hombro en la cavidad cotiloidea se realiza, por cierto, con anestesia local y se soluciona con el así llamado método de Hipócrates (o el método de Arlt que usa el respaldo de una silla).

A continuación, el brazo reparado es inmovilizado por varias semanas con un vendaje de Gilchrist o Desault, para alcanzar una cicatrización de las estructuras capsulares ligamentosas lesionadas de la articulación del hombro. Una articulación de hombro que ya ha sufrido una dislocación puede, debido al debilitamiento de la cápsula articular, volver a luxarse y debe ser operada mediante artroscopia, si fuera necesario.



ClaviculaSupport

Inmovilizador de clavícula



Modo de acción

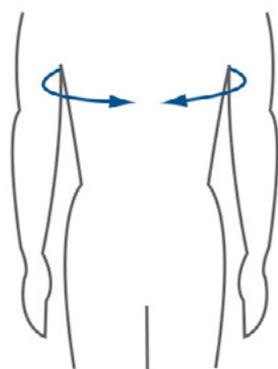
- fijación de la clavícula
- retracción completa de la cintura escapular (vendaje tipo mochila)
- descarga de la zona fracturada en la clavícula
- la postura de relajo beneficia el proceso de curación y reduce el dolor

Indicación

- terapia conservadora en fracturas de clavícula

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- fracturas abiertas
- parestesia



Medidas	Contorno de pecho	Talla mujer	Talla Hombre	Referencia
XS	50 – 65 cm	/	/	120R1/XS
S	65 – 80 cm	hasta 34	/	120R1/S
M	80 – 95 cm	36 – 40	hasta 48	120R1/M
L	95 – 110 cm	42 – 48	50 – 52	120R1/L
XL	110 – 125 cm	48 – 52	56 – 60	120R1/XL

Referencia 120R1/XS, órtesis adecuada para niños (medida de confección hasta 140). Referencia 120R1/S, órtesis adecuada para niños (medida de confección hasta 176).



OmoSupport.gilchrist

Órtesis de hombro para la inmovilización en posición determinada



Modo de acción

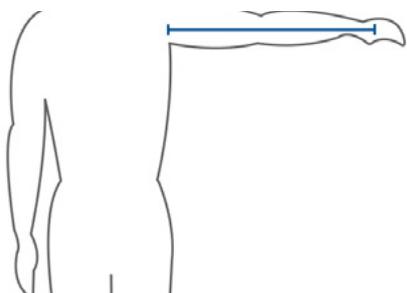
- inmovilización completa del brazo en lesiones de hombro
- se puede usar también sobre ropa ligera
- la postura de relajo beneficia el proceso de curación y reduce el dolor

Indicación

- lesiones del hombro tales como distorsiones, contusiones
- subluxación y luxación de la articulación del hombro, fractura con luxación
- fracturas de la cabeza del húmero y fracturas del cuerpo del húmero
- lesiones en el Manguito rotador
- tratamiento postoperatorios

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedad vascular (AVK)
- congestión en el sistema linfático



Medidas	Largo del brazo	Talla mujer	Talla Hombre	Referencia
XS	40 – 48 cm	32 – 34	/	110R1/XS
S	48 – 52 cm	36 – 38	44 – 46	110R1/S
M	50 – 56 cm	40 – 42	48 – 50	110R1/M
L	54 – 60 cm	44 – 46	52 – 54	110R1/L
XXL	66 – 78 cm	52 – 54	58 – 60	110R1/XXL

 El OmoSupport.gilchrist se puede llevar tanto en el lado izquierdo como en el derecho.

Articulación del hombro



OmoSupport.easy

Órtesis de hombro para la inmovilización en posición determinada



Modo de acción

- inmovilización completa del brazo en una posición flexionada de rotación interna en las lesiones de hombro
- la postura de alivio beneficia el proceso de curación y reduce el dolor
- el proceso de curación de fracturas de la cabeza del húmero y fracturas del cuerpo del húmero será acelerado por la inmovilización

Indicación

- lesiones del hombro tales como distorsiones, contusiones
- subluxación y luxación de la articulación del hombro, fractura con luxación
- fracturas de la cabeza del húmero y fracturas del cuerpo del húmero
- lesiones en el Manguito rotador
- tratamiento postoperatorios

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedad vascular (AVK)
- congestión en el sistema linfático

Peculiaridad

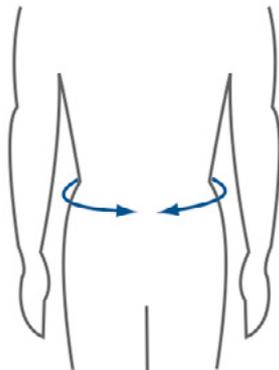
- simple estructura de tallas: „2 fit for all“, por lo tanto espacio de almacenaje reducido
- manejo sencillo: aplicación de la órtesis sin ayuda externa y sin problemas
- correa del cuerpo parcialmente flexible: el inserto elástico de la correa asegura una respiración sin dificultad
- bolsillo para la mano: con cierre innovativo, ajuste individual incluso para la extremidad vendada
- material superior: con propiedad autoadherente, ajuste individual



Medidas	Medida del talla	Color	Referencia
M	hasta 100 cm	gris argentado/ negro	105R1/M
L	100 – 140 cm	gris argentado/ negro	105R1/L



El OmoSupport.easy se puede llevar tanto en el lado izquierdo como en el derecho.



Brazo y codo



Brazo y codo

El brazo, la extremidad libre superior, se divide en brazo (brachium), antebrazo (antebrachium) y mano (manus). El brazo es la parte del cuerpo con mayor libertad de movimiento, que resulta de la estructura de la articulación del hombro.

El húmero (humerus) es el hueso más largo del brazo. Proximal se encuentra su cabeza redondeada (caput humeri), que conforma una parte de la articulación del hombro. Distal en el húmero se ligan dos grandes tuberosidades del brazo (epicondylus medialis et lateralis), las cuales se hallan al costado de la articulación del codo.

Los músculos del brazo pueden dividirse en el grupo de los flexores y los extensores; los músculos más importantes del brazo se encuentran adelante, y cumplen la función de doblar el antebrazo (musculus biceps brachii et musculus brachialis). Los extensores del antebrazo (musculus triceps brachii) están situados en el dorso del brazo.



El codo (cubitus) es el punto de unión del brazo con el antebrazo, consta de la fosa del codo (fossa cubitalis) y de la articulación del codo (articulatio cubiti). En la articulación del codo se forman a través del húmero, el radio y el cúbito tres articulaciones parciales (articulatio humeroradialis, art. humeroulnaris, art. radioulnaris proximalis), las cuales están cubiertas por una misma cápsula articular. Esta cápsula es reforzada por tres ligamentos: el ligamento interno, el ligamento externo y el ligamento anular.

Entre el brazo y el antebrazo tiene lugar, durante la flexión y la extensión del codo, un movimiento de tipo bisagra. Debido a la estructura tripartita (gínglimo y articulación elipsoidea) de la articulación del codo es posible hacer aquí también movimientos de giro en el antebrazo, en el sentido de una supinación y pronación. El radio gira alrededor del cúbito. Varios cordones nerviosos grandes corren paralelos al húmero e inervan los flexores (principalmente el nervus medianus) y los extensores (principalmente el nervus radialis) del antebrazo.

El antebrazo se halla entre la articulación del codo (articulatio cubiti) y el carpo (carpus), y consta de dos huesos: el radio (radius) y el cúbito (ulna). También aquí pueden dividirse los músculos del antebrazo en dos grupos: los flexores y los extensores. Los músculos que salen en su mayoría del antebrazo mueven la mano como órgano efector.

S El cúbito es considerado una de las más antiguas unidades de medida. Mide la distancia entre el codo y la punta del dedo cordial. Eran especialmente los sastres quienes usaban esta unidad de medida.

Brazo y codo – Epicondilitis

Este síndrome de dolor es un fenómeno clásico de sobrecarga como consecuencia de una exigencia excesiva de la musculatura del antebrazo por movimientos de repetición continua y de un solo lado, posturas o técnicas cotidianas incorrectas o una posición de lado incorrecta al dormir.

El ortopeda diferencia entre el “codo de tenista” (epicondylitis humeri radialis) y el “codo de golfista” (epicondylitis humeri ulnaris). El “codo de tenista”, más frecuente, suele ser una irritación en la inserción de la musculatura extensora del antebrazo. En el menos frecuente “codo de golfista” lo que está afectado es la inserción de los músculos flexores del antebrazo. La correspondiente tuberosidad articular es sensible a la presión y al contacto. Cualquier tracción mecánica en la dirección de la musculatura extensora o flexora provoca dolor.

Terapia

Aquí hay diversos métodos para tratar la epicondilitis; además del tratamiento con medicamentos tales como cremas o geles que contienen diclofenac hay tratamientos fisioterapéuticos para curar estos fenómenos debidos a sobrecargas. La zona dolorida puede ser enfriada, por ej., con hielo o bien tratada con electroestimulaciones por medio de un equipo TENS. Aplicando masajes puede lograrse, además, que la musculatura se distienda. Artículos ortopédicos tales como el soporte ortésico para epicondilitis sirven o bien para una sujeción absoluta a modo de fronda, o bien como ayuda de una terapia funcional con soportes o vendajes. Muy rara vez se necesita operar en estos casos.

Profilaxis

El ser humano es un animal de costumbres. Esta verdad de perogrullo puede aplicarse también a patrones de conducta y movimiento aprendidos y estudiados. En nuestra sociedad de la información, el trabajo en una PC se ha vuelto imprescindible, lo cual puede ser muy exigente y cansador precisamente para nuestras manos, que manejan el teclado y el ratón. Una vez que aparece una exigencia excesiva que provoca dolor uno deberá reflexionar necesariamente sobre sus costumbres. Una solución sería en este caso, por ej., un teclado ergonómico o bien un nuevo posicionamiento de la mano para el ratón, a fin de protegerse de un esfuerzo excesivo.



D-E-S-A

Brazaletes de epicondilitis, para la descarga de la musculatura



Modo de acción

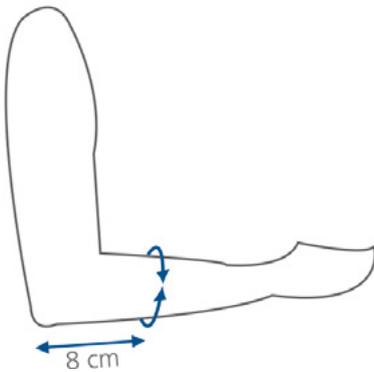
- según el Dr. med. Werner Zirngibl
- el revestimiento de silicona del brazaletes es agradable de usar y especialmente apropiado para personas alérgicas
- relajación de la inserción tendinosa en el epicóndilo
- el efecto de compresión sobre el músculo del antebrazo alivia los síntomas de estrés y esfuerzo
- la cinta tejida elástica se puede ajustar mediante un cierre autoadherente (gancho/bucle) a los diferentes contornos del antebrazo

Indicación

- entesitis y tendinopatía de inserción debido a sobrecarga en el epicóndilo radial y ulnar

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- alteración de la corriente sanguínea
- parálisis (p.ej. Hemiparesis)



Medidas	Contorno del antebrazo	Lado	Referencia
1	240 – 260 mm	izquierdo	139T4/1L
2	270 – 290 mm	izquierdo	139T4/2L
3	300 – 320 mm	izquierdo	139T4/3L
4	330 – 350 mm	izquierdo	139T4/4L
1	240 – 260 mm	derecho	139T4/1R
2	270 – 290 mm	derecho	139T4/2R
3	300 – 320 mm	derecho	139T4/3R
4	330 – 350 mm	derecho	139T4/4R

Mano y muñeca



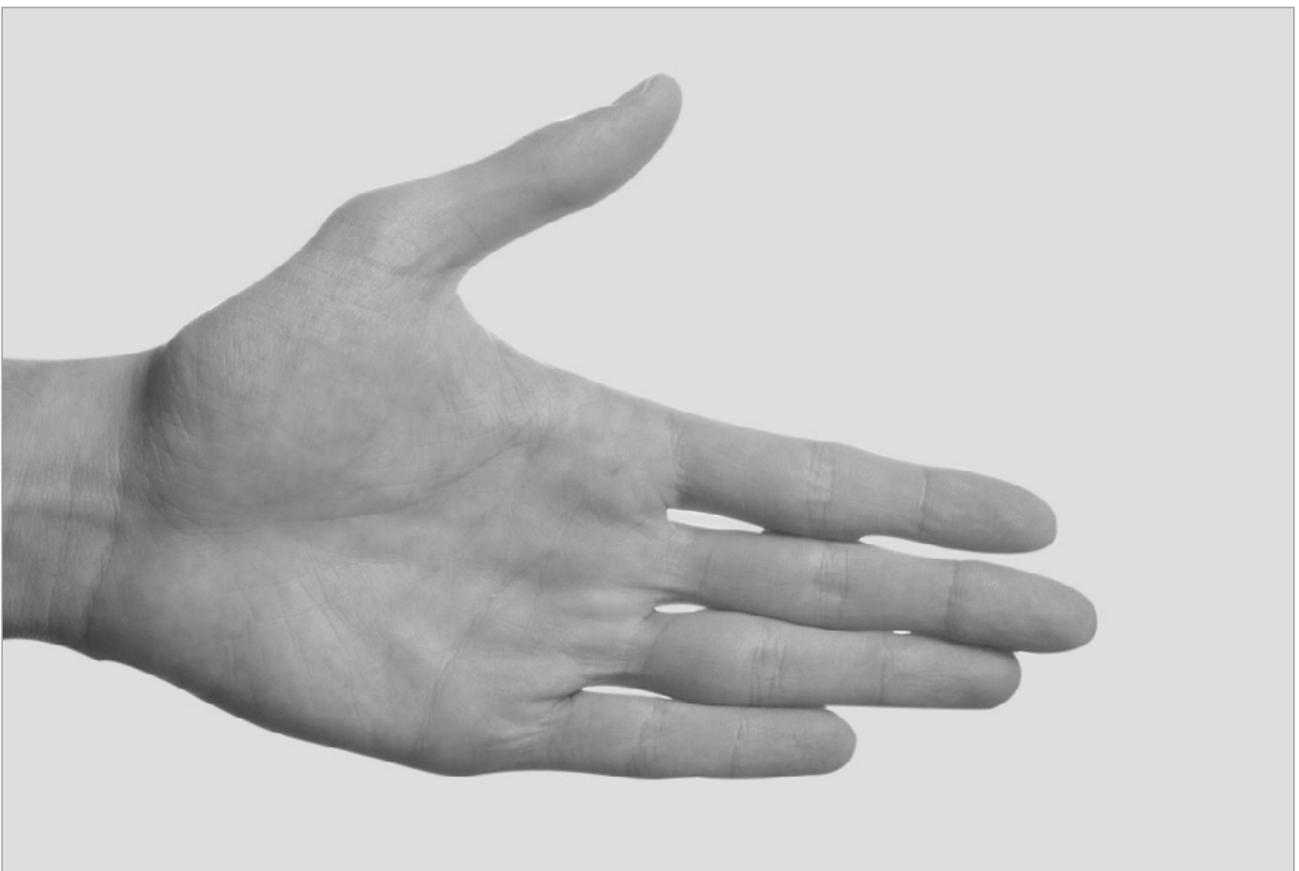
Mano y muñeca

La mano es la parte del cuerpo más desarrollada y sirve como instrumento de trabajo, como medio de comunicación y de expresión. La perfecta interacción de piel, músculos, nervios, tendones y huesos hace de la mano una herramienta incomparable. Desde hace muchos años, los seres humanos intentan en vano imitarla en su perfección. Los niños pequeños aprenden primero con las manos comprendiendo y registrando los objetos, a través de las manos entramos en contacto con el entorno: acariciamos, sentimos, manipulamos y podemos agarrar con ellas.

La muñeca es el vínculo entre el antebrazo y la mano. La muñeca tiene forma oval y permite la flexión de la mano (flexión palmar), la extensión de la mano (extensión dorsal) y los movimientos de abducción (abducción radial y ulnar). Mediante esta combinación de muñeca y mano se hacen posibles numerosos patrones de movimiento, algunos de ellos muy complejos.



"El hombre es el más inteligente de todos los seres porque tiene manos."
Anaxágoras (citado por Aristóteles)



De forma similar a lo que sucede con el pie, el esqueleto de la mano puede dividirse en tres zonas: los huesos del carpo (carpus), los huesos del metacarpo (metacarpus) y los huesos de los dedos (digiti). Los 14 huesos de los dedos pueden, a su vez, subdividirse en relación con el centro del cuerpo. Así, los huesos de los dedos más próximos al cuerpo se denominan falanges proximales, los de medio falanges intermedias y los más alejados del cuerpo, falanges distales.

La identificación de las articulaciones de los dedos funciona bajo esta misma lógica:

- La articulación del dedo más próxima al cuerpo es la articulación metacarpofalángica
- La articulación intermedia del dedo es la articulación interfalángica proximal
- La articulación del dedo más alejada del cuerpo es la articulación interfalángica distal

El pulgar tiene aquí una posición privilegiada: es el único (y primer) dedo que no posee ninguna pieza ósea intermedial. Además, cuando se ase con firmeza, adquiere una posición opuesta para poder sujetar objetos más grandes.



Los 8 huesos del carpo no tienen un ordenamiento muy fácil de recordar, por lo que existe la siguiente regla mnemotécnica:

"ESa SEñorita Plde Plzza . TRAigan, TRAigan, HUEle GRAndiOSO" (escafoides, semilunar, piramidal fila proximal, trapecio, trapecoide, hueso grande, hueso ganchoso fila distal)."

Lesiones en la mano y la muñeca

Nuestras manos se encuentran diariamente expuestas a exigencias extraordinarias. Muchas actividades en el trabajo y el tiempo libre suelen provocar molestias o lesiones en forma de traumas, sobrecargas y enfermedades degenerativas en las articulaciones que se repiten con cada vez mayor frecuencia. Las enfermedades de la mano y de la muñeca pueden ser muy distintas dependiendo de cada caso, por lo que requieren para su tratamiento un profundo conocimiento en la materia.

Debido a la cantidad de los múltiples cuadros de la enfermedad en mano y muñeca, aquí se trata especialmente el síndrome del túnel carpiano (STC) a modo de fenómeno clásico de sobrecarga.

Causas

Cuando se habla de síndrome del túnel carpiano, se hace referencia un estrechamiento de las vainas tendinosas internas del carpo que es acompañado de dolor. Dentro del túnel carpiano (canalis carpi) del carpo interno corre un manojito de tendones para los tendones flexores, el cual es sujetado adicionalmente en la muñeca mediante un gran ligamento anular (Reniitaculum flexorum). El tejido de este "tubo similar a un túnel" puede hincharse de tal forma por una sobrexigencia mecánica o una inflamación, que el nervus medianus se irrita y provoca dolor.

Síntomas

Los afectados dicen padecer dolores o parestesia durante la noche, un picor de tipo "hormiguelo" o "adormecimiento" de las manos.

Diagnóstico

El médico especialista medirá, además de la revisión física mediante palpamiento y provocación por medio de un sobrestiramiento de la muñeca, la velocidad de conducción de estímulos de los nervios. Este examen usual da información sobre el perjuicio en la conducción de estímulos, frecuentemente en comparación directa con el lado sano de la mano.

Terapia

En las formas más leves del síndrome del túnel carpiano, la mano, la muñeca y el antebrazo son inmovilizados aplicando vendajes o férulas de muñeca. Los síntomas pueden ser aliviados también mediante medicamentos, ungüentos analgésicos y antiinflamatorios y compresas refrescantes. En las formas más graves del síndrome del túnel carpiano, al ligamento anular demasiado estrecho se le practica una incisión quirúrgica o hasta llega a ser cortado.



PhalanxSupport

Juego de férulas stack para dedos



Modo de acción

- inmovilización de los dedos de la mano
- inmovilización y protección de la articulación interfalángica distal y de las puntas de los dedos
- el cierre autoadherente (gancho/bucle) se puede fijar individualmente y proporciona la sujeción necesaria

Indicación

- roturas de los tendones extensores
- heridas en las puntas de los dedos o en el lecho ungüeal
- distorsiones y lesiones de los ligamentos
- rupturas del tractus lateralis del aparato extensor

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada



Descripción	Unidad de venta	Referencia
caja de plástico transparente llena	66 férulas para dedos en las medidas 1 – 7, combinado	5R1

Recambio, férula para dedos con bandas con cierre autoadherente (gancho/bucle)

Medidas	Unidad de venta	Referencia
1	10 piezas	5R1/1
2	10 piezas	5R1/2
3	10 piezas	5R1/3
4	10 piezas	5R1/4
5	10 piezas	5R1/5
5,5	10 piezas	5R1/5,5
6	10 piezas	5R1/6
7	10 piezas	5R1/7



Por favor, preste atención a que la férula no bloquee la circulación.

Mano y muñeca



ManuSupport

Órtesis para la inmovilización de la muñeca en dos direcciones



Modo de acción

- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle), compuesto por tres cierres ajustables, permite una adaptación óptima del ManuSupport a las diferentes formas de manos
- la libertad de movimiento del pulgar no se ve afectada
- la férula palmar de aluminio, preformada anatómicamente y personalizable, fija la mano en posición funcional, de tal manera que el músculo extensor del antebrazo puede relajarse y la inserción tendinosa en el codo se descarga
- dos muelles helicoidales en la parte superior de la mano aumentan la estabilidad
- inserto elástico facilita la colocación de la órtesis

Indicación

- artrosis
- lesiones de la muñeca (p.ej. esguince)
- tendovaginitis
- dolores en la muñeca (p.ej. dolores reumáticos)
- síndrome del túnel carpiano
- lesión de ligamentos
- postoperatorio después de una lesión, cirugía, escayola

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares y del sistema linfático en la región de la mano o en la extremidad superior
- trastornos de la sensibilidad



31B1 – plata/negro

Medidas	Contorno de la muñeca	Lado	Referencia
XS	13 – 15 cm	izquierdo	31B1/LXS
S	15 – 17 cm	izquierdo	31B1/LS
M	17 – 19 cm	izquierdo	31B1/LM
L	19 – 21 cm	izquierdo	31B1/LL
XL	21 – 23 cm	izquierdo	31B1/LXL
XS	13 – 15 cm	derecho	31B1/RXS
S	15 – 17 cm	derecho	31B1/RS
M	17 – 19 cm	derecho	31B1/RM
L	19 – 21 cm	derecho	31B1/RL
XL	21 – 23 cm	derecho	31B1/RXL



Largo de la órtesis: aprox. 19 cm



ManuSupport.rhizo

Órtesis de muñeca con fijación del pulgar, desmontable



Modo de acción

- órtesis para la fijación de la muñeca, de la articulación metacarpofalángica y carpometacarpiana en una posición funcional neutra, permitiendo que el músculo extensor del antebrazo se relaje y la inserción tendinosa en el codo se descarga
- libertad de movimiento de las falanges finales de los dedos (p. ejemplo para escribir)
- refuerzo dorsal y palmar ajustable para la estabilización de la muñeca y del metacarpo
- un inserto elástico permita una amplia apertura de la órtesis facilitando la aplicación de la misma
- el bloqueo de retroceso de la correa facilita ponerse la órtesis con una mano
- mediante el marco de aluminio ajustable se puede adaptar la fijación del pulgar
- el sistema de cierre autoadherente para la fijación del pulgar con la órtesis permite el posicionamiento individualizado
- en el transcurso de la terapia, el ribete del pulgar se puede retirar completamente para posibilitar el movimiento de la articulación de base del carpo

Indicación

- irritaciones postoperatorias o postraumáticas en la muñeca y en la articulación metacarpofalángica y carpometacarpiana
- rizartriosis grave
- enfermedades degenerativas de la muñeca y del pulgar
- casos graves de tendovaginitis y síndrome de túnel carpiano, así como de distorsiones

Contraindicaciones

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares y del sistema linfático en la región de la mano o en la extremidad superior
- Trastornos de la sensibilidad

Medidas	Contorno de la muñeca	Lado	Color	Referencia
S	14 – 16 cm	izquierdo	plateado/negro	89R1/LS
M	16 – 19 cm	izquierdo	plateado/negro	89R1/LM
L	19 – 21 cm	izquierdo	plateado/negro	89R1/LL
XL	21 – 23 cm	izquierdo	plateado/negro	89R1/LXL
S	14 – 16 cm	derecho	plateado/negro	89R1/RS
M	16 – 19 cm	derecho	plateado/negro	89R1/RM
L	19 – 21 cm	derecho	plateado/negro	89R1/RL
XL	21 – 23 cm	derecho	plateado/negro	89R1/RXL

Mano y muñeca



ManuSupport.fix

Órtesis para la inmovilización de la muñeca en una dirección del movimiento



Modo de acción

- la muñequera palmar mantiene el metacarpo, la muñeca y el antebrazo en posición de reposo neutra
- La adaptación individual a la formas anatómicas del pulgar y la muñeca se logra mediante la simple doblado y moldeado del marco de aluminio

Indicación

- tendovaginitis
- síndrome del túnel carpiano
- inmovilización postoperatoria

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedades vasculares (edemas)
- parestesia



Medidas	Contorno de la muñeca	Lado	Color	Referencia
S	15 – 17 cm	izquierdo	antracita	85R1/LS
M	17 – 19 cm	izquierdo	antracita	85R1/LM
L	19 – 21 cm	izquierdo	antracita	85R1/LL
S	15 – 17 cm	derecho	antracita	85R1/RS
M	17 – 19 cm	derecho	antracita	85R1/RM
L	19 – 21 cm	derecho	antracita	85R1/RL



ManuSupport.r-fix

Órtesis de inmovilización con fijación del pulgar y dedos



Modo de acción

- la muñequera palmar mantiene los dedos, el pulgar, la muñeca y el antebrazo en posición de reposo
- la adaptación individual a la formas anatómicas del pulgar y la muñeca se logra mediante la simple doblado y moldeo del marco de aluminio

Indicación

- férula nocturna
- tendovaginitis
- síndrome del túnel carpiano
- inmovilización postoperatoria
- distorsiones en la muñeca
- artritis

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedades vasculares (edemas)
- parestesia



Medidas	Contorno de la muñeca	Lado	Color	Referencia
S	15 – 17 cm	izquierdo	antracita	80R1/LS
M	17 – 19 cm	izquierdo	antracita	80R1/LM
L	19 – 21 cm	izquierdo	antracita	80R1/LL
S	15 – 17 cm	derecho	antracita	80R1/RS
M	17 – 19 cm	derecho	antracita	80R1/RM
L	19 – 21 cm	derecho	antracita	80R1/RL



RhizoSupport.light

Órtesis para la inmovilización de la articulación en silla de montar y la básica del pulgar

Modo de acción

- estabiliza articulación metacarpofalángica y carpometacarpiana mediante un marco interior de aluminio
- la adaptación individual a la formas anatómicas del pulgar y la muñeca se logra mediante la simple doblado y moldeado del marco de aluminio

Indicación

- irritación de la articulación del pulgar
- rizartrrosis en la zona de la articulación metacarpofalángica y carpometacarpiana
- lesión del ligamento colateral cubital (pulgares del esquiador)
- distorsiones

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- enfermedades vasculares (edemas)

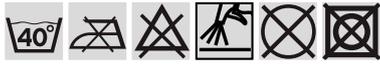
Peculiaridad

Recortando la órtesis por las líneas predefinidas (líneas en relieve) se puede modificar la altura de la misma, obteniéndose, dependiendo de los objetivos de la terapia, el descubrimiento y la movilización del pulgar.



Medidas	Contorno de la muñeca	Referencia
S	14 – 16 cm	87R1/S
M	16 – 18 cm	87R1/M
L	18 – 22 cm	87R1/L

 Dándole la vuelta a la correa de la muñeca, la órtesis se puede usar RhizoSupport.light tanto en la mano izquierda como derecha.



Órtesis de pulgar con forro protector tejido

Órtesis para la inmovilización de la articulación en silla de montar y la básica del pulgar, de polietileno suave



136T1



136T2



Modo de acción

- inmovilización de la articulación en silla de montar y de la articulación de base del carpo así como la inmovilización parcial del carpo radial sin grandes restricciones en la función de agarrar
- el material termoplástico se puede ajustar según las necesidades del paciente
- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle) permite un ajuste individual de la órtesis
- por su diseño funcional con material repelente a la suciedad y impermeable al agua, se puede usar la órtesis de pulgar tanto en el trabajo como en ratos de ocio
- inclusive forro protector de tela de algodón/elastán

Indicación

- manifestaciones de desgaste en la articulación en silla de montar
- artrosis del metacarpo radial
- pulgar del esquiador
- lesión de ligamento lateral MP1
- inmovilización parcial del carpo radial

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- hinchazón progresiva
- trastornos en el sistema linfático
- alteración de la corriente sanguínea

136T1 – blanco / 136T2 – color carne

Medidas	Contorno de la muñeca	Lado	Referencia
S	14 – 16 cm	izquierdo	136T1/LK
M	16 – 18 cm	izquierdo	136T1/LM
L	18 – 22 cm	izquierdo	136T1/LG
S	14 – 16 cm	derecho	136T1/RK
M	16 – 18 cm	derecho	136T1/RM
L	18 – 22 cm	derecho	136T1/RG
S	14 – 16 cm	izquierdo	136T2/LK
M	16 – 18 cm	izquierdo	136T2/LM
L	18 – 22 cm	izquierdo	136T2/LG
S	14 – 16 cm	derecho	136T2/RK
M	16 – 18 cm	derecho	136T2/RM
L	18 – 22 cm	derecho	136T2/RG

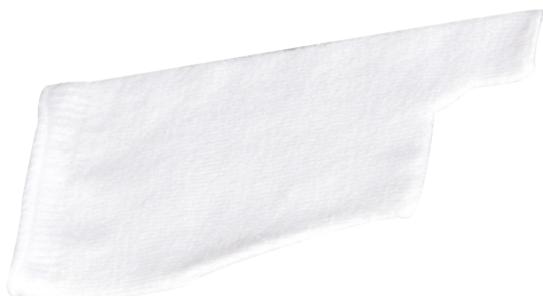
Mano y muñeca



Forro protector tejido para órtesis de pulgar

- forro protector tejido para el acolchamiento e higiene adicional de la órtesis de pulgar, referencia 136T1 y 136T2
- material: 96 % algodón y 4 % elastano
- Unidad de venta: 1 pieza

blanca, para la referencia 136T1



136T14 / 136T15

Medidas	Contorno de la muñeca	Lado	Referencia
S – M	14 – 18 cm	izquierdo / derecho	136T14
L	18 – 22 cm	izquierdo / derecho	136T15

beis, para referencia 136T2



136T16 / 136T17

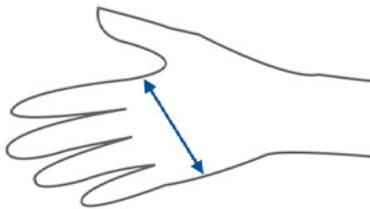
Medidas	Contorno de la muñeca	Lado	Referencia
S – M	14 – 18 cm	izquierdo / derecho	136T16
L	18 – 22 cm	izquierdo / derecho	136T17





Órtesis de antebrazo-mano con acolchamiento Plastazote

de Streifylen (PE), 2 mm grosor, incl. 3 cintas autoadhesivas con ganchos autoadherentes y remaches



Modo de acción

- óptima inmovilización de la muñeca, los dedos de la mano y la articulación del pulgar
- por su efecto de completa inmovilización, esta órtesis puede ser utilizada como una férula nocturna
- el material termoplástico se puede ajustar según las necesidades del paciente

Indicación

- síndrome del túnel carpiano
- artrosis de la muñeca
- rizartrrosis
- tendovaginitis de la muñeca
- poliartritis crónica (CP)
- artritis reumatoide de la muñeca en poliartritis crónica (CP)
- contracturas espásticas de la muñeca

Contraindicación

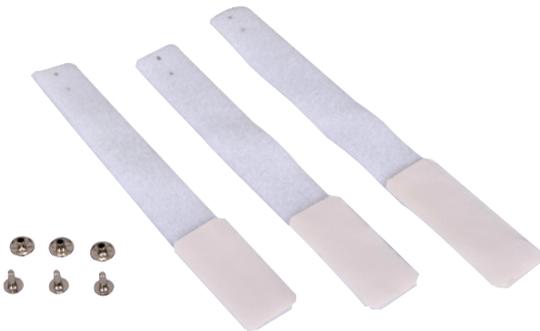
- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares, trastornos de reflujo, linfedema
- trastornos de la sensibilidad
- fracturas inestables de la muñeca y antebrazo

Medidas	Ancho de la mano	Color	Lado	Referencia
S	8 cm	blanco	izquierdo	193P3/L1
M	9 cm	blanco	izquierdo	193P3/L2
L	9,5 cm	blanco	izquierdo	193P3/L3
S	8 cm	blanco	derecho	193P3/R1
M	9 cm	blanco	derecho	193P3/R2
L	9,5 cm	blanco	derecho	193P3/R3

Sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle)

para férula de apoyo de antebrazo

- el sistema de cierre incluye tres cintas autoadhesivas con ganchos con sus respectivos tres remaches para la fijación a la férula de apoyo

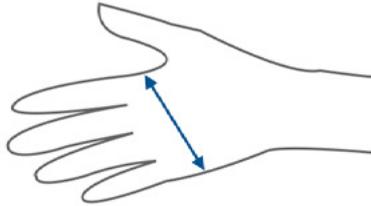


Medidas	Color	Referencia
S	blanco	60T50/1
M	blanco	60T50/2
L	blanco	60T50/3
S	color carne	60T51/1
M	color carne	60T51/2
L	color carne	60T51/3



Órtesis de apoyo de antebrazo-mano

de Streifylast (PE) respectivamente Streifylast (PE blando), 4 mm grosor



Modo de acción

- óptima inmovilización de la muñeca, los dedos de la mano y la articulación del pulgar
- por su efecto de completa inmovilización, esta órtesis puede ser utilizada como una férula nocturna
- el material termoplástico se puede ajustar según las necesidades del paciente

Indicación

- síndrome del túnel carpiano
- artrosis de la muñeca
- rizartrosis
- tendovaginitis de la muñeca
- poliartritis crónica (CP)
- artritis reumatoide de la muñeca en poliartritis crónica (CP)
- contracturas espásticas de la muñeca

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares, trastornos de reflujo, linfedema
- trastornos de la sensibilidad
- fracturas inestables de la muñeca y antebrazo

193P1 y 193P2 – de Streifylen (PE)

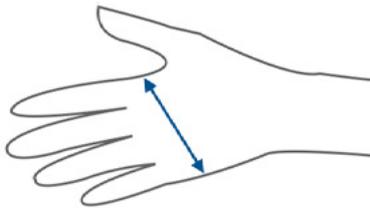
Medidas	Ancho de la mano	Color	Lado	Referencia
S	8 cm	blanco	izquierdo	193P1/L1
M	9 cm	blanco	izquierdo	193P1/L2
L	9,5 cm	blanco	izquierdo	193P1/L3
S	8 cm	blanco	derecho	193P1/R1
M	9 cm	blanco	derecho	193P1/R2
L	9,5 cm	blanco	derecho	193P1/R3
S	8 cm	color carne	izquierdo	193P2/L1
M	9 cm	color carne	izquierdo	193P2/L2
L	9,5 cm	color carne	izquierdo	193P2/L3
S	8 cm	color carne	derecho	193P2/R1
M	9 cm	color carne	derecho	193P2/R2
L	9,5 cm	color carne	derecho	193P2/R3

193P5 y 193P4 – de Streifylast (PE blando)

Medidas	Ancho de la mano	Color	Lado	Referencia
S	8 cm	blanco	izquierdo	193P5/L1
M	9 cm	blanco	izquierdo	193P5/L2
L	9,5 cm	blanco	izquierdo	193P5/L3
S	8 cm	blanco	derecho	193P5/R1
M	9 cm	blanco	derecho	193P5/R2
L	9,5 cm	blanco	derecho	193P5/R3
S	8 cm	color carne	izquierdo	193P4/L1
M	9 cm	color carne	izquierdo	193P4/L2
L	9,5 cm	color carne	izquierdo	193P4/L3
S	8 cm	color carne	derecho	193P4/R1
M	9 cm	color carne	derecho	193P4/R2
L	9,5 cm	color carne	derecho	193P4/R3

Órtesis de pulgar, mano y antebrazo

Órtesis de muñeca de construcción de capa rígida con inmovilización del pulgar de Streifylast (PE blando)



Modo de acción

- la órtesis permite la inmovilización y el apoyo funcional de la muñeca, del metacarpo y de la articulación de base del pulgar en posición funcional, sin grandes restricciones en la función de agarrar
- el material termoplástico así como también el cierre autoadherente (gancho/bucle) permiten un ajuste personalizado
- por su diseño funcional con material repelente a la suciedad y impermeable al agua, se puede usar la órtesis funcional tanto en el trabajo y como en ratos de ocio
- forro protector tejido disponible como accesorio, referencia 193P0

Indicación

- esguinces, distensiones de la mano y articulaciones del pulgar
- inmovilización postoperatoria tras tratamiento de fracturas
- función de apoyo durante la parálisis del nervio radial
- artritis reumática
- inmovilización

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares, trastornos de reflujo, linfedema
- trastornos de la sensibilidad
- fracturas inestables de la muñeca y antebrazo

Medidas	Contorno de la mano	Color	Lado	Referencia
S	20 cm	blanco	izquierdo	193P6/L1
M	21,5 cm	blanco	izquierdo	193P6/L2
L	23 cm	blanco	izquierdo	193P6/L3
S	20 cm	blanco	derecho	193P6/R1
M	21,5 cm	blanco	derecho	193P6/R2
L	23 cm	blanco	derecho	193P6/R3
S	20 cm	color carne	izquierdo	193P7/L1
M	21,5 cm	color carne	izquierdo	193P7/L2
L	23 cm	color carne	izquierdo	193P7/L3
S	20 cm	color carne	derecho	193P7/R1
M	21,5 cm	color carne	derecho	193P7/R2
L	23 cm	color carne	derecho	193P7/R3



Órtesis de mano y antebrazo

Órtesis de muñeca de construcción de capa rígida sin inmovilización del pulgar de Streiflylast (PE blando)



Modo de acción

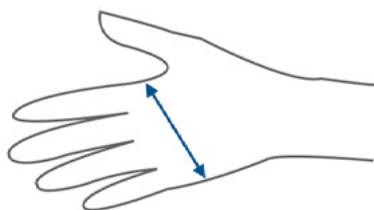
- la órtesis permite la inmovilización y el apoyo funcional de la muñeca y del metacarpo en posición funcional, sin grandes restricciones en la función de agarrar
- el material termoplástico así como también el cierre autoadherente (gancho/bucle) permiten un ajuste personalizado
- por su diseño funcional con material repelente a la suciedad y impermeable al agua, se puede usar la órtesis funcional tanto en el trabajo y como en ratos de ocio
- forro protector tejido disponible como accesorio, referencia 193P0

Indicación

- esguinces, distensiones de la muñeca
- inmovilización postoperatoria tras tratamiento de fracturas
- función de apoyo durante la parálisis del nervio radial
- artritis reumática
- inmovilización

Contraindicación

- intolerancia al material/alergias
- no usar directamente sobre la piel lesionada, irritada o dañada
- trastornos vasculares, trastornos de reflujo, linfedema
- trastornos de la sensibilidad
- fracturas inestables de la muñeca y antebrazo



Medidas	Contorno de la mano	Color	Lado	Referencia
S	20 cm	blanco	izquierdo	193P8/L1
M	21,5 cm	blanco	izquierdo	193P8/L2
L	23 cm	blanco	izquierdo	193P8/L3
S	20 cm	blanco	derecho	193P8/R1
M	21,5 cm	blanco	derecho	193P8/R2
L	23 cm	blanco	derecho	193P8/R3

Forro protector tejido para órtesis de mano



- adecuado para las referencias 193P6, 193P7 y 193P8
- acabado: tejido de una pieza, muy expansible
- material: 96 % algodón y 4% elastano

Unidad de venta: 1 juego (2 piezas), de uso derecho e izquierdo

Medidas	Órtesis de mano	Color	Referencia
M	med. 1 + 2	blanco	193P0/M
L	medida 3	blanco	193P0/L

Accesorios





Cierre autoadherente (gancho/bucle) con pasador y solapa



Material

- 100 % poliamida
- hebilla blanca de plástico irrompible

Características

- el sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle) completamente montado se puede fijar a la pieza de trabajo, con remaches o cosiéndola, de forma simple y rápida

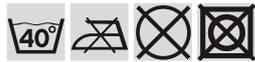
Unidad de venta: 10 unidades por color

60T70 – de color

Medidas A x L	Color	Referencia
25 x 350 mm	azul	60T70/25B
25 x 350 mm	amarillo	60T70/25G
25 x 350 mm	rojo	60T70/25R
25 x 350 mm	negro	60T70/25S
25 x 350 mm	blanco	60T70/25W
30 x 350 mm	azul	60T70/30B
30 x 350 mm	amarillo	60T70/30G
30 x 350 mm	rojo	60T70/30R
30 x 350 mm	negro	60T70/30S
30 x 350 mm	blanco	60T70/30W
38 x 350 mm	azul	60T70/38B
38 x 350 mm	amarillo	60T70/38G
38 x 350 mm	rojo	60T70/38R
38 x 350 mm	negro	60T70/38S
38 x 350 mm	blanco	60T70/38W
50 x 350 mm	azul	60T70/50B
50 x 350 mm	amarillo	60T70/50G
50 x 350 mm	rojo	60T70/50R
50 x 350 mm	negro	60T70/50S
50 x 350 mm	blanco	60T70/50W

60T60 – color carne

Medidas A x L	Color	Referencia
25 x 420 mm	color carne	60T60/25H
30 x 420 mm	color carne	60T60/30H
38 x 420 mm	color carne	60T60/38H
50 x 420 mm	color carne	60T60/50H



Almohadillas confortables para cierres ortopédicos

Material

- lado de la piel: Poliamida (PA)
- exterior: poliéster (PES) y cloruro de polivinilo (PVC) (azul) o poliéster (PES) y poliamida (PA) (negro)

Características

- la almohadilla de confort prefabricada sustituye a las almohadillas deslizantes hechas a mano para los sistemas de cinturones y hebillas existentes
- protege las zonas del cuerpo sensibles a la presión, como el borde de la espinilla
- se puede cortar a medida por las marcas
- adecuadas para correas de 25, 30, 38 y 50 mm de ancho
- se puede desinfectar con desinfectantes alcohólicos convencionales

Unidad de venta: 10 piezas

Medidas A x L	Color	para ancho de correa	Referencia
65 x 140 mm	negro	25, 30 mm	145R14/MS
65 x 140 mm	azul	25, 30 mm	145R14/MB
85 x 180 mm	negro	38, 50 mm	145R14/LS
85 x 180 mm	azul	38, 50 mm	145R14/LB



Abecedario de la Ortopedia

- A** **Abdomen, abdominal** – Vientre, barriga, perteneciente o relativo al abdomen
- Abducción** – movimiento por el cual un miembro u otro órgano se aleja del plano medio que divide imaginariamente el cuerpo en dos partes simétricas
- Acero V2A** – aleación de acero inoxidable
- Acetabulum** – hueso cóncavo de la cadera
- Aducción** – movimiento por el cual se acerca un miembro u otro órgano al plano medio que divide imaginariamente el cuerpo en dos partes simétricas
- Almohadilla** – acolchado de presión
- Alternativo** – alternativo, por turnos
- Amelia** – malformación congénita que se caracteriza por la falta de uno o más extremidades
- Anatomía** – estudio de la estructura, situación y relaciones de las diferentes partes del cuerpo de los animales o de las plantas (anatomizar)
- Anestesia** – eliminación del dolor local o general (narcosis)
- Ángulo Heidelberg** – ortesis de pie y tobillo, elevador de pie
- Anterior** – que precede en lugar o tiempo
- Anteversión** – movimiento ventral de una extremidad
- Antivarus** – piernas arqueadas y tibia vara
- Ápice** – ápice de la curva (el centro o el máximo de una curvatura)
- Aponeurosis** – variedad de tendón en forma de lámina aplanada, sirven principalmente para unir músculos a otras partes del cuerpo. (p.ej. Aponeurosis lumbar)
- Articulación en bisagra** – articulación uniaxial (p.ej. Articulación del dedo)
- Articulación en silla de montar** – articulación biaxial (p.ej. Articulación carpometacarpiana del pulgar)
- Articulación, articularmente** – acoplamiento, junta, referente a articulación
- Atrofia, atrofiarse** – consunción, anquilosamiento, contracción (p.ej. pérdida muscular)
- Axila, axilar** – la axila o sobaco es la zona del cuerpo humano que se encuentra debajo de la unión entre el hombro y el brazo, referente a la axila
- B** **Batanear** – hacer algo suave y flexible amasando (p.ej. cuero)
- Bíceps** – dicho de un músculo par: que tiene por arriba dos porciones o cabezas (p. ej. Músculo bíceps)
- Bloqueador Suizo** – dispositivo de sujeción de la articulación (p.ej. en aparatos de apoyo)
- C** **Cadera a nivel** – altura simétrica de la cadera
- Cadera desnivelada** – altura de la cadera asimétrica, (p. ej. inclinación de la cadera en el nivel horizontal a causa de la diferencia de longitud de las piernas)
- Calcáneo** – hueso del tarso situado en el talón
- Calza supinación** – elevación medial o interna con una plantilla ortopédica
- Capsular** – referente a la cápsula articular
- Catalizador** – sustancia que hace más rápida o más lenta la velocidad de una reacción química sin participar en ella (polvo/pasta de endurecimiento)

Abecedario de la Ortopedia

- C** **Caudal** – hacia abajo, en dirección a los pies
 - Cerebro, cerebral** – cerebro, referente al cerebro
 - Cervical, Zona** – parte dorsal del cuello
 - Cifosis** – curvatura defectuosa de la columna vertebral, de convexidad posterior
 - Cóncavo** – superficie o curva que se asemeja al interior de una circunferencia o una esfera
 - Cóndilo, condilar** – eminencia redondeada en la extremidad de un hueso, que forma articulación encajando en el hueco correspondiente de otro hueso
 - Congruencia, congruente** – coherencia, conformidad, conveniente, adecuado
 - Conservador** – suave, considerado, en el sentido no quirúrgico
 - Constitución** – condición corporal
 - Contra lateral** – recíproco, situado en el otro lado del cuerpo
 - Contractura** – contracción involuntaria, duradera o permanente, de uno o más grupos musculares
 - Contusión** – magulladura
 - Convexo** – superficie o curva que se asemeja al exterior de una circunferencia o de una esfera
 - Craneal** – hacia arriba, hacia la cabeza, perteneciente o relativo al cráneo
 - Crónico** – se aplica al problema que se repite con frecuencia desde tiempo atrás
 - Cuádriceps** – músculo situado en la parte anterior del muslo y dividido en cuatro partes, que interviene en la extensión de la pierna y en la flexión del muslo sobre la pelvis
-
- D** **Decúbito, úlceras de** – Lesiones por presión, úlceras, posición que toman las personas o los animales cuando se echan horizontalmente
 - Dedo en martillo, digitus malleus** – nombre que se le da a una deformidad de un dedo, principalmente la tercera falange del pie, en el que adopta una actitud flexionada, doblando el extremo del dedo hacia abajo
 - Derotación** – corrección de rotación
 - Detorsión** – volver algo hacia atrás (p. ej. plantilla para corrección)
 - Diagnosis, diagnosticar** – identificación de la naturaleza de una enfermedad mediante la observación de sus signos y síntomas característicos
 - Diestra** – Derecha
 - Digital** – de los dedos respectivamente relativo a ellos
 - Digitus** – dedo
 - Dislocación, desplazamiento** – desviación anormal de una articulación o un hueso
 - Distal** – se dice de la parte de un miembro o de un órgano más separada de la línea media
 - Distorsión** – torcedura violenta y dolorosa de una articulación, esguince
 - Dorsal** – perteneciente o relativo al dorso, espalda o lomo
 - Dureza Shore** – unidad de medida para la dureza de materiales elásticos
 - Duroplast** – plástico que no puede ser deformado por aplicación de calor después del endurecimiento

Abecedario de la Ortopedia

- E** Edema, edematoso – hinchazón, hinchado
Endógeno – que se origina o nace en el interior
Escoliosis, escoliótico – desviación de la columna vertebral con convexidad lateral, doblado lateralmente
Espasticidad, espástico – contracción involuntaria de los músculos, producida generalmente por mecanismo reflejo
Espondilosis – referente a la espina (p.ej. Espondilosis = Enfermedad Degenerativa del Disco)
Et – y (conjunción)
Exógeno – algo que es originado en el exterior de una cosa
Extensión – acción y efecto de extender
Extra – fuera, fuera de
Extremidades – brazos y piernas, en oposición al tronco
- F** Fascia – tejido fibroso que cubre los músculos y grupos de músculos, los separa y protege
Fémur – hueso del muslo
Fíbula – peroné, el hueso más externo y más delgado de la pierna
Fijación, fijado – sujeción, adherencia, afianzamiento, asentamiento, consolidación
Flexión – acción y efecto de doblar el cuerpo o algún miembro
Fractura – rotura de un hueso
Frontal – anterior, delantero, exterior, primero
- G** Genu varo – inclinación hacia afuera de la pierna en relación con el muslo, dando la apariencia de un arco
Gibbus – giba, fuerte curvatura cifótica de la columna
Glúteo, gluteal – músculo glúteo, perteneciente o relativo a la nalga
Gonartritis, gonitis – inflamación de la articulación de la rodilla
- H** Hallux – primer dedo del pie
Hematoma – acumulación de sangre en un tejido por rotura de un vaso sanguíneo
Hemi – semi
Heterogéneo – que está formado por elementos de distinta clase o naturaleza
Híper – prefijo que entra en la formación de palabras con el significado de ‘mayor, superior’
Hiperlordosis – aumento o incremento en la curvatura de la columna vertebral, según sea la zona puede ser cervical, dorsal o lumbar
Hipo – prefijo que entra en la formación de palabras con el significado de ‘menor, inferior’, ‘por debajo de’
Homogéneo – que está formado por elementos con una serie de características comunes, iguales

Abecedario de la Ortopedia

I **Idiopático** – usado primariamente en medicina, que significa de irrupción espontánea o de causa desconocida

Incongruencia, incongruente – desigualdad, desigual, incoherencia

Incontinencia – circunstancia de la persona que no puede reprimir sus deseos (mayormente de la orina o las heces)

Indicación, índice – asesoramiento, necesidad

Inestabilidad, inestable – no estable, inconsistente, voluble

Infra – se refiere a algo bajo o debajo

inicial – inaugural, naciente, básico, original, preliminar

Inmovilización, inmovilizar – paralización, sujeción, fijar, sujetar

Insuficiencia, insuficiente – incapacidad de un órgano para llevar a cabo sus funciones adecuadamente

Irreversible – que no puede volver a un estado o situación anterior

Ischium – isquion

K **KBM (Kondylen Bettung Münster)** – prótesis KBM (Kondylen Bettung Münster)

L **Lateral** – situado a un lado

Lesión – daño o detrimento corporal causado por una herida, un golpe o una enfermedad

Lesión por presión – daño superficial de la piel y tejidos blandos debido a la presión excesiva

Ligamento, ligar – cordón fibroso muy homogéneo y de gran resistencia, que liga los huesos de las articulaciones, referente a ligamento

Longette – material alargado, mayormente compuesto de varias capas de refuerzo (p. ej. vendaje de yeso)

Luxación – dislocación de un hueso

M **Manipulación Gocht** – técnica especial en el enyesado del hueso isquion

Medial – situado en el medio

Metatarsal – perteneciente al metatarsiano

Modo de construcción endoeskeletal – construcción de prótesis usando componentes prefabricados (modular)

Morbo – enfermedad, padecer

N **Navicular** – forma corta de os naviculare = hueso navicular (tarso) es un hueso de mano o pie

Necrosis, necrótico – degeneración de un tejido por muerte de sus células

Neuropatía, neuropático – enfermedad del sistema nervioso

Abecedario de la Ortopedia

O **Ortesis** – soportes, aparatos, rieles, corsé, férula

Ortopedia – arte de corregir o de evitar las deformidades del cuerpo humano, por medio de ciertos aparatos o de ejercicios corporales (orthos = recto o derecho, paideía = educación o formación)

Ortoprótosis – construcción de un elemento ortético proximal y un elemento protético distal

Osificación – acción y efecto de osificarse

Osteomielitis – inflamación simultánea del hueso y de la médula ósea

Osteosíntesis – tratamiento quirúrgico de fracturas, en el que éstas son reducidas y fijadas en forma estable. Se utiliza placas, clavos, tornillos, alambre, agujas y pines

P **Palma, palmar** – parte algo cóncava de la mano, desde la muñeca hasta los dedos, relativo a la palma

Palpación, palpar – método exploratorio que se ejecuta aplicando los dedos o la mano

Parálisis, paralítico – parálisis completa, paralizado (sólo en el sentido de una parálisis flácida)

Paresia, parético – flacidez, parálisis, paralizado (flácida o espasmódica)

Patella – rótula

Patológico – antinatural, anormal, enfermizo

Pelvis – región del cuerpo formada por los huesos sacro, cóccix e innominado, situada en la parte posterior e inferior del tronco

Periferia, periférico – región externa, fuera (p.ej. Enfermedad vascular periférica (EVP))

Peroneus parese – debilidad en la dorsiflexión del pie

Peroné, peroneal – referente al peroné (p.ej. Nervus peroneus communis)

Peroneusortese – ortesis para elevación del pie en la parálisis del músculo del peroneus

Pes – pie

Pes adductus – pie falciforme (curvatura mayor en forma de hoz del parte media del pie y los dedos del pie hacia adentro)

Pes calcaneus – pie calcáneo (posición empinada del eje del talón)

Pes cavus – pie cavo (excesivamente alto el arco longitudinal)

Pes equinus – pie equino (aumento de la flexión plantar del pie completo)

Pes equinus varus adductus – pie equino varo falciforme – pie zambo (deformidad combinada del pie)

Pes planus – pie plano (colapso del arco del pie, ocasionando que toda, o casi toda, la superficie de la planta tenga contacto con el suelo)

Pes planus valgus – pie plano valgo (bóveda plantar totalmente aplanada con inflexión en el tobillo bajo)

Plantar – perteneciente o relativo a la planta del pie

Plantilla – apoyo ortopédico del pie, apoyo para el pie en zapatos de confección

Pletina Thomas – ortesis de descarga para necrosis aséptica de la cabeza femoral, llamada también Thomas-Splint

Poli – muchas, variadas (prefijo)

Poliomielitis – inflamación de las células de la médula espinal, poliomyelitis

Abecedario de la Ortopedia

- P** Pollex – pulgar
- Pos – tras, después (prefijo)
- Posterior – que está o queda detrás
- Postoperatorio – después de una operación
- Pre – significa anterioridad local o temporal, prioridad o encarecimiento (prefijo)
- Prevención – profilaxis
- Principio de corrección de 3 Puntos – tratamiento de corrección a través del apalancamiento con un efecto de presión sobre tres superficies de apoyo
- Profilaxis – preservación de la enfermedad
- Progresión, progresivo – avance, de forma progresiva
- Progresivo – de forma progresiva
- Prominencia, prominente – abultado, abultamiento
- Pronación – movimiento del antebrazo que hace girar la mano de fuera a dentro presentando el dorso de ella
- Pronóstico, pronosticar – previsión, previsible
- Prótesis – procedimiento mediante el cual se repara artificialmente la falta de un órgano o parte de él
- Proximal – se dice de la parte de un miembro o un órgano más próxima a la línea media del organismo en cuestión
- Pseudartrosis – articulación falsa
- PTB – (abreviatura) patella-tendon-bearing = tendón de la rótula -principio de carga
- PTS – (abreviatura) prothèse tibiale supracondulaire = prótesis de pierna que va sobre los cóndilos femorales
-
- Q** Quengel – recuperación de la movilidad de la articulación de manera lenta y pasiva con articulaciones elásticas (vendajes, abrazaderas, tornillos)
- Quiste – cavidad, bolsa (p.ej. quiste de Baker en la corva)
-
- R** Radio – huesos del antebrazo
- Recidiva, recidivar – reaparición de una enfermedad algún tiempo después de padecida
- Reclinación, reclinar – el movimiento de la columna en el plano sagital, en la dirección de extensión
- Rectificación, rectificar – corregir, rehacer, corrección
- Rehabilitación rehabilitar – reconstrucción, reconstruir
- Retroversión – desviación hacia atrás de algún órgano del cuerpo
- Reversible – que puede volver a un estado o condición anterior
- Rodillera – vendaje de rodilla de textil modelado, tejido parecido a la goma
- Rotación – acción y efecto de rotar

Abecedario de la Ortopedia

- S** **Sagittal** – en línea recta, en dirección de la flecha
- Sindesmosis** – articulación fibrosa que une huesos separados por una amplia distancia
- Síndrome** – conjunto de síntomas característicos de una enfermedad
- Sínfisis** – articulación cartilaginosa, en la que se presenta un disco de fibrocartilago interpuesto entre las superficies articulares
- Siniestra** – izquierda
- Sinóstosis** – articulación ósea inmóvil en la que el tejido de unión es de tipo óseo
- Síntoma, sintomático** – signos, síntomas indicativos de una enfermedad
- Sistema modular** – ayuda ortopédica a partir de diferentes elementos estructurales
- Spina, spinal** – referente a la espina (columna vertebral)
- Sternum** – esternón
- Subductus** – someter algo, poner algo debajo de algo (p.ej. digitus subductus = dedos cruzados)
- Subluxación** – dislocación incompleta
- Suministro provisional** – suministro provisorio antes del tratamiento final
- Superductus** – sobrepuesto (p.ej. digitus superductus = dedos sobrepuestos)
- Superior** – situado por encima (prefijo)
- Supinación** – movimiento del antebrazo que hace girar la mano de dentro a fuera, presentando la palma

- T** **Talus** – astrágalo, llamado también taba y chita
- Tarso, tarsal** – el tarso es la parte posterior del pie situada entre los huesos de la pierna y los metatarsianos
- Termoplástico** – plásticos que pueden ser deformados por la acción del calor
- Tono muscular** – tensión muscular residual
- Torsión** – acción y efecto de torcer o torcerse algo en forma helicoidal
- Trocánter** – eminencia ósea cuboidea
- Tuber** – protuberancia (p.ej. Tuber ischiadicum)
- Tuberosidad isquiática** – superficie/punto de apoyo del isquion en prótesis y ortesis
- Tuberosita** – superficie áspera gibosa del hueso como punto de fijación para tendones, huesos

- U** **Ulna** – cúbito, hueso del antebrazo

Abecedario de la Ortopedia

V **Valgus** – posición de las articulaciones en forma de X

Várices – dilataciones venosas

Varicose – que padece o presenta varices

Varus – posición de las articulaciones en forma de O

Vendaje, vendar algo – envolver una parte del cuerpo de diferentes maneras para mantener la presión sobre una compresa o inmovilizar un miembro

Ventral – perteneciente o relativo al vientre

Volar – Referente a la palma de la mano

Extracto de "Technischen Kinderorthopädie von R. Bernbeck, J. Pramschiefer, H. D. Stolle", Thieme Verlag, Stuttgart

Símbolos de cuidado



Lavar a mano



Lavar a 30° C con ciclo de lavado delicado – reducir en 1/3 volumen de relleno



Lavar a 30 °C



Lavar a 40 °C



Lavar a 60 °C



Lavar a 95 °C



Planchar a temperatura media – aprox. 150 °C



No planchar



No blanquear – no usar detergentes que contengan agente blanqueador



No lavar en seco



Máquina secadora (baja temperatura)



No usar máquina secadora



Desinfectar

Índice - Referencia

5R1	131	136T14.....	138
10R1	113	136T15.....	138
10R10	113	136T16.....	138
10R14	110, 112-113	136T17.....	138
10R15	110, 112-113	136T2.....	137
10R20	110	139T4.....	125
10R21	110	145R10.....	103
10R25	112	145R11.....	104
10R26	112	145R12.....	103
20R20	109	145R14.....	146
20R25	109	145T0.....	102
25R20	111	145T15.....	102
25R25	111	145T20.....	106
30B1	132	145T21.....	105
30R1	99	145T22.....	108
30R100.....	100	145T23.....	107
30R126.....	100	150R1.....	76
30R130.....	100	150R2.....	75
31B1	132	160R1.....	77
35R1	99	160R10.....	78
35R110.....	100	160R2.....	78
40R1	98	190R1.....	27
41R1	98	191R1.....	26
44P20.....	24	192P1.....	20
50R1	19	192P10.....	35
50R2	19	192P11.....	34
55R1	71	192P20.....	33
55R10.....	72	192P30.....	36
55R11.....	72	193P0.....	142
55R12.....	72	193P1.....	140
56R1	73	193P2.....	140
56R10.....	74	193P3.....	139
60B1	101	193P6.....	141
60T50.....	139	193P7.....	141
60T60.....	145	193P8.....	142
60T70.....	145	193P9.....	142
61R1	101	194P1.....	21
62R13.....	31	197P1.....	22
62R15.....	32	197P15.....	22
64R1	28	197R10.....	23
64R11.....	28	197R4.....	23
65R1	96	197R6.....	25
66R1	97	197R7.....	25
68R1	29	200R1.....	37
68R11.....	29	200R10.....	38
69R1	30	200R14.....	38
69R11.....	30	201R1.....	47
74B1	88	201R10.....	48
74B2.....	88	201R12.....	48
80R1	135	202R1.....	49
85R1	134	202R12.....	50
87R1	136	203R1.....	39
89R1	133	203R10.....	40
105R1.....	120	203R11.....	40
110R1.....	119	204R1.....	51
120R1.....	119	204R12.....	52
130R1.....	93	205R1.....	45
130T20.....	83	205R10.....	46
130T26.....	84	205R12.....	46
130T28.....	87	207R1.....	43
130T4.....	85	207R10.....	44
130T8.....	86	209R1.....	57
131R1.....	94	209R11.....	58
135R1.....	95	209R12.....	58
136T1.....	137	210R1.....	61

Índice - Referencia

210R12	62
210R13	62
211R1	55
212R11	66
213R1	41
213R10	42
213R11	42
213R12	42
214R1	63
214R12	64
215R1	65
216R1	53
216R11	54, 56
216R12	54, 56
217R1	59
217R11	60
217R12	60

Índice

A

Accesorio Pluto S.....	54
Accesorio Sirius.....	56
Accesorios Apollo.....	58
Accesorios GenuSupport.....	72
Accesorios GenuSupport.frontal.....	74
Accesorios Jupiter.....	46
Accesorios Komet.....	60
Accesorios Luna.....	62
Accesorios Mars.....	40
Accesorios Mars S.....	42
Accesorios Merkur.....	48
Accesorios Merkur A.....	50
Accesorios Neptun.....	64
Accesorios Neptun B.....	66
Accesorios Saturn.....	44
Accesorios Uranus.....	52
Accesorios Venus.....	38
AeroWalker.....	29
AeroWalker.short.....	30
Almohadillas confortables para cierres ortopédicos....	146
Apollo.....	57
Arnés de Pavlik.....	83

B

Banda abdominal y costal.....	101
Brazaletes de epicondilitis D-E-S-A.....	125

C

Camiseta corsé.....	106
Camiseta corsé con mangas.....	108
Camiseta corsé con tirantes.....	105
Camiseta corsé sin mangas.....	107
Cierre autoadherente (gancho/bucle).....	145
Collarín estabilizador de 2 valvas, con apoyo esternal..	95
Collarín estabilizador, con refuerzos.....	94
Collarín estabilizador, sin refuerzos.....	93
Cuña de talón de silicona.....	33
Cuñas de talón para AeroWalker.....	31

F

Faja lumbar para la estabilización con bandas tensoras y almohadilla.....	97
Faja lumbar para la estabilización con bandas tensoras, sin almohadilla.....	96
Férula para rodilla, 20° flexión.....	77
Férula para rodilla, recta.....	78
Fidlock cierre magnético para órtesis.....	24
Forro protector tejido para órtesis de mano.....	142
Forro protector tejido para órtesis de pulgar.....	138

H

Hallux valgus férula correctiva.....	20
--------------------------------------	----

I

Inmovilizador de clavícula, ClavículaSupport.....	119
---	-----

J

Juego de férulas stack para dedos.....	131
Jupiter.....	45

K

Komet.....	59
------------	----

L

Luna.....	61
-----------	----

M

Mars.....	39
Mars S.....	41
Merkur.....	47
Merkur A.....	49
Muñequera.....	132, 134
Muñequera de inmovilización con fijación del pulgar y dedos.....	135

N

Neptun.....	63
Neptun B.....	65

Ó

Órtesis de abducción de cadera iDeal.....	84
Órtesis de antebrazo-mano con acolchamiento Plastazote.....	139
Órtesis de apoyo de antebrazo.....	140
Órtesis de apoyo del pie, férula nocturna.....	27
Órtesis de apoyo, férula dorsal nocturna.....	26
Órtesis de cadera (Técnica Yale).....	88
Órtesis de hiperextensión principio de 3 puntos.....	113
Órtesis de hiperextensión, estructura de la órtesis con banda pélvica móvil.....	109
Órtesis de hiperextensión, estructuras de la órtesis con placa sínfisis.....	111
Órtesis de hombro OmoSupport.easy.....	120
Órtesis de hombro OmoSupport.gilchrist.....	119
Órtesis de muñeca con fijación del pulgar, desmontable.....	133
Órtesis de muñeca de construcción de capa rígida con inmovilización del pulgar de Streifylast (PE blando).....	141
Órtesis de muñeca de construcción de capa rígida sin inmovilización del pulgar de Streifylast (PE blando).....	142
Órtesis de pierna y pie, neumática.....	28
Órtesis de rodilla de armazón rígida de 4 puntos de palanca para la estabilización.....	71
Órtesis de rodilla de armazón rígida de 4 puntos de palanca para la guía y estabilización de colocación frontal.....	73
Órtesis de tobillo.....	19
Órtesis lumbar con función de movilización.....	98-99
Órtesis para la descarga de la columna lumbar y dorsal.....	102
Órtesis para la inmovilización de la rodilla, flexionada.....	76
Órtesis para la inmovilización de la rodilla, recta.....	75
Órtesis para la inmovilización del pulgar.....	137
Órtesis para pie pendular, dinámico.....	23
Órtesis para pie pendular, dinámico, con estabilizador adicional de pantorrilla.....	25
Órtesis para pulgar, RhizoSupport.light.....	136
Órtesis postural de pie.....	21
órtesis tibial (peroné) termoplásticamente moldeable.....	22

P

Pañal de abducción „Listra“.....	85
Plantilla de silicona con arco de talón y longitudinal....	36
Plantilla en bruto para el Walker.....	32
Pluto S.....	53

R	
Recambio para la órtesis de hiperextensión 10R1	113
Recambio para la órtesis de hiperextensión 20R20/20R25	110
Recambio para la órtesis de hiperextensión 25R20/25R25	112
Recambio para LumboVario.tec	100
S	
Sirius.....	55
Sistema de cierre autoadherente (gancho/bucle)	139
Sistema de cierre para la órtesis TLS	103
SopORTE activo de abducción con cuñas de flexión.....	87
SopORTE activo de abducción sin cuñas de flexión	86
SopORTE de reclinación para órtesis TLS.....	103
T	
Talonera de silicona con almohadilla para el espolón calcáneo.....	35
Talonera de silicona sin almohadilla para el espolón calcáneo.....	34
Tira de cierre autoadherente de repuesto.....	78
U	
Uranus.....	51
V	
Varillas de refuerzo para órtesis Tórax-Lumbar-Sacral TLSO	104
Venus	37
Z	
Zapato de descarga parcial Saturn.....	43

Streifeneder
ortho.production GmbH
Moosfeldstrasse 10
82275 Emmering
Alemania
T +49 8141 6106-0
F +49 8141 6106-70
export@streifeneder.de
www.streifeneder.es/op



3WS 2022-04