



Ayudas Dinámicas®

Productos para una mayor independencia

Cuña posicionadora de brazos

ref: H4240

<https://www.ayudasdinamicas.com/index.php/p/sistemas-de-posicionamiento/cuna-posicionadora-de-brazos>



Fabricada en espuma viscoelástica con efecto memoria, de formas blandas y redondeadas para un óptimo confort, lo que permite mantener una determinada postura durante bastante tiempo. Esta cuña posicionadora está indicada para reducir o prevenir edemas, lo que ocurre en una gran variedad de situaciones.





Ayudas Dinámicas®

Productos para una mayor independencia

MATERIALES



SYST'AM® P912L / CUÑA DE POSICIONAMIENTO PARA EXTREMIDADES SUPERIORES

Espuma Visco



Cubierta de POLYMAILLE® removible

NF EN ISO 597 - 1 & 2

Mantenimiento de la espuma:



No sumergir en agua

Limpieza de la cubierta POLYMAILLE®:



INDICACIONES

La cuña de posicionamiento para extremidades superiores SYST'AM® es un dispositivo diseñado para reducir el edema o prevenir su aparición. Está también bien adaptada para perfusión y pacientes hemipléjicos.

- Apropiada para pacientes hemipléjicos
- Muy práctica para cateterización intravenosa
- Puede utilizarse con la persona recostada
- Curvas de formas anatómicas
- Posicionador para la palma de la mano
- Simétrica: puede utilizarse a derecha o izquierda

CUÑA DE FORMA ANATÓMICA

- La forma anatómica respeta la curva natural del brazo con el fin de garantizar la comodidad del paciente y mantener la posición de las extremidades superiores con el tiempo, para un uso más eficaz.
- Forma especialmente diseñada construida de acuerdo con las recomendaciones para las posiciones en declive de las extremidades superiores.
- El dispositivo es de uso sencillo para el equipo médico.

CUÑA DISEÑADA CON PROPÓSITO

- Puede ser utilizada en la posición semi-Fowler position (pecho y/o piernas elevadas).

EN LA POSICIÓN ACOSTADO

- La extensión del codo evita la perfusión venosa restrictiva en el antebrazo.
- Permite acceso para colocación de vía intravenosa.

EQUIPO SIMÉTRICO

- Puede ser utilizado tanto del lado derecho como del izquierdo.



Ayudas Dinámicas®

Productos para una mayor independencia



FUNDA RECUBIERTA CON POLIURETANO BI ELASTICADO

- Reduce los efectos de fricción y cizalla.
- Elástica y suave al tacto (confortable).
- Favorece el intercambio de gases (vapor, sudor): combate la maceración.
- Material Impermeable: mejor higiene, mayor vida útil del sistema de soporte.
- Los modelos de bota, cuña y almohadilla poseen una cara inferior antideslizante para ayudar a mantenerse en lugar.
- Lavable a 90°C, puede ser desinfectado utilizando aerosoles fríos.
- Tratado para resistir el fuego.
- En uso por múltiples pacientes, es preferible comprar una cubierta nueva por paciente.
- A diferencia de la mayoría de los sistemas adaptados a las extremidades inferiores utilizando correas y sujetadores de Velcro, los cuales son incómodos y provocan irritación, SYST'AM® P912L está completamente protegido por una cubierta y tiene un sistema de montaje particularmente confortable que es fácil de ajustar: el sistema de montaje ofrece soporte sostenible, manteniendo el dispositivo en la posición correcta, el sistema es fácil de instalar.





EL POSICIONAMIENTO DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES

En la actualidad se practica la colocación de las extremidades superiores en posición inclinada para reducir o prevenir el desarrollo del edema. El edema en las extremidades del cuerpo tiene varias causas (puede ocurrir después de cirugía, de quemaduras, accidentes cerebrovasculares, de comas, de edema de linfa).

El edema prolongado facilita el desarrollo del dolor y la rigidez, y limita el pronóstico funcional de la mano.

En la práctica, el uso de almohadas y espumas con forma no garantiza el mantenimiento de una posición a lo largo del tiempo y no permite una descontaminación satisfactoria.

1. UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS:

La elevación de las manos es ampliamente utilizada como posición para ayudar a combatir el edema relacionado con problemas vasomotores, y mejorar la difusión de perfusión. Los problemas vasomotores están fundamentalmente relacionados un estado de shock, conduciendo a circulación insuficiente y anomalías hemodinámicas. El flujo de fluidos pasa del área vascular al área intersticial, causando el desarrollo de un edema extenso.

Elevar las manos en línea con los brazos facilita el drenaje del fluido del edema.

Colocar las manos en una posición de pronación permite el acceso a las venas en la parte posterior de la mano con el fin de colocar fluido intravenoso.

La extensión de la parte superior del codo a 90° evita la restricción de la perfusión venosa en el antebrazo. Durante las etapas final de la sedación, los reflejos de las extremidades superiores pueden causar la remoción de una sonda nasal o fluido intravenoso por parte de un paciente. La correa de estabilización del antebrazo evita movimientos inadecuados de las extremidades superiores.

2. ACCIDENTES CEREBROVASCULARES:

En promedio, 22% de los pacientes que están paralizados por un lado desarrollan un síndrome de dolor regional complejo en una extremidad superior. El posicionamiento de la extremidad superior sobre una cama en posición inclinada se utiliza actualmente como medio de prevención y cuidado. El ANAES* (comité expertos) recomienda el posicionamiento sistemático donde "la extremidad superior se coloca sobre un cojín con el brazo en posición de rotación neutra, en un ángulo de 60°, con antepulsión a 30° y el codo flexionado a 40°".

Los dispositivos utilizados para obtener esta posición son numerosos y variados, por ejemplo, almohadas y espumas con forma. Un estudio comparativo mostró que el síndrome de dolor regional complejo ocurrió con menos frecuencia en pacientes paralizados por un lado que se habían beneficiado de ser colocados en una cama por un terapeuta ocupacional. Los dispositivos usados en el posicionamiento son generalmente recubiertos con tela de Jersey y no permiten una descontaminación de calidad.

3. CIRUGÍA ORTOPÉDICA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES:

Las lesiones traumáticas en extremidades superiores a menudo conducen al desarrollo del edema. Esta condición contribuye con la ocurrencia de complicaciones de rigidez articular, restringiendo la movilización pasiva en la rehabilitación. La práctica actual de levantar una extremidad superior después del trauma, o después de la cirugía, es uno de los principios básicos de la atención del paciente.

4. QUEMADURAS UBICADAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES:

La fase inicial está caracterizada por edema considerable en la mano o el antebrazo, lo que puede conducir a isquemia por presión mecánica. El combate del edema es una prioridad en el cuidado de las manos quemadas, con el posicionamiento de las extremidades superiores en posiciones inclinadas, ampliamente descritas como una de las estrategias para lograrlo.

