

SÍMBOLO	SIGNIFICADO
	Lavado a mano. NOTA: lavado a mano normal a una temperatura máxima de 30° con jabón neutro. Aclarar cuidadosamente
	No blanquear
	No secar en una secadora de tambor rotativo
	No planchar
	No limpiar en seco

LIMPIEZA

ALMACENAMIENTO: almacenar en un lugar seco a temperatura ambiente.

Eliminación: no dispersar en el medio ambiente.

El producto puede eliminarse con los residuos domésticos.

NOTA: este dispositivo médico de clase I debe utilizarse con las advertencias indicadas en estas instrucciones, en combinación con las proporcionadas por el técnico ortopédico o el médico tratante, que forman parte integrante de las mismas. Para cualquier presunto problema que surja como resultado del uso del dispositivo, comunicarse con el médico tratante o el técnico ortopédico. En caso de quejas o supuestos fallos de funcionamiento, póngase en contacto con el distribuidor al que compró el producto. La ortesis está hecha para el uso exclusivo de un solo paciente. En caso de accidente grave, muerte o deterioro grave de las condiciones de salud del paciente, relacionados con el **MD**, contactar inmediatamente con el fabricante y la Autoridad competente.



EMPRESA CERTIFICADA
ISO 13485:2016



FGP srl

Via Alessandro Volta 3
I-37062 Dossobuono VR
T +39 0458600867
F +39 0458600835
www.fgpsrl.it - fgp@fgpsrl.it



FISTRSPACRO-100
Rev. 03 - 06/23



INDICACIONES: aparato ortopédico destinado a la inmovilización mecánica de la articulación acromion - clavear. Útil, por ejemplo, en los casos de: tratamiento postoperatorio de las luxaciones acromion clavares; tratamiento postoperatorio de las fracturas del extremo lateral de la clavícula.

CONTRAINDICACIONES: por el momento, no se conocen. La correcta aplicación, según las indicaciones puntuales proporcionadas por el médico tratante o el técnico ortopédico, no da lugar a contraindicaciones. **APLICACIÓN:** sólo para adultos.

ADVERTENCIAS DE USO

- Utilizar sobre la piel intacta.
- Si hay heridas, proteger según las indicaciones médicas.
- No utilizar en caso de desgaste, rotura o falta de integridad del material.
- El tutor debe ser usado con una camiseta o una camiseta sin mangas.
- El embalaje y las instrucciones forman parte del dispositivo médico.
- La modificación/alteración del producto sanitario excluye cualquier responsabilidad del fabricante.
- Para evitar una posible pérdida de funcionalidad del producto o una duración limitada del mismo, se recomienda prevenir/limitar el contacto entre el dispositivo y cremas, aceites, lociones o sustancias grasas o ácidas.
- No modificar los ajustes realizados por el médico o técnico ortopédico en el **MD** para no provocar una pérdida de funcionalidad del producto.
- El producto no incluye accesorios y no ha sido diseñado para ser utilizado en combinación con otros **MD** (por ejemplo, en caso de aplicación de cremas, esperar el tiempo necesario para su completa absorción).



ACROFIX

Tutor para luxación de la articulación acromioclavicular

Código de pedido: EACROFIX-L-S; EACROFIX-L-M; EACROFIX-L-L; EACROFIX-R-S; EACROFIX-R-M; EACROFIX-R-L

Longitud del antebrazo.
Medir desde el codo hasta la base de los dedos.



Tallas
S hasta 32 cm
M 33-40 cm
L 41-46 cm

MEDIDAS (DCH/IZQ)

- sistema de fijación en anillo
- bandas de terciopelo recortables con fijación mediante lengüetas

ESTRUCTURA DE LA CORREA

- correa de sujeción de la muñeca
- anillo de anclaje para el pulgar
- banda de refuerzo en la base
- con zona de agarre en la región del codo
- en tejido tridimensional con estructura alveolar ligera y transpirable,

ESTRUCTURA DE LA BOLSA DE SUJECIÓN DEL BRAZO

- banda ajustable debajo de la axila para la redistribución del peso
- cinturón abdominal de velcro con cierre ajustable
- ajustables y hebillas autoadaptables
- sistema de tensado contemporáneo y contrapuesto con correas

ESTRUCTURA BÁSICA

- bándolera principal de terciopelo acolchada y moldeada dotada de

INSTRUCCIONES DE USO

PARA LA PRIMERA APLICACIÓN: INDICACIONES PARA EL MÉDICO O TÉCNICO ORTOPÉDICO

⚠ ADVERTENCIA

El primer ajuste del tutor al paciente y los ajustes posteriores deben ser realizados única y exclusivamente por personal especializado que deberá seguir las indicaciones del médico tratante. Retirar la órtesis sólo y exclusivamente con el consentimiento del médico tratante.

1. Colocar el cinturón de cadera y cerrarlo sobre sí mismo (fig.1), si es posible preferiblemente en una posición alta para que sea unos centímetros más alto que el codo.
2. Colocar la bolsa de sujeción del brazo y ajustar a medida gracias a la zona de agarre y terciopelo presente en la región del codo (fig. 2). Cerrar el pasante como se muestra en la figura 3. La bolsa del brazo debe estar alineada con la clavícula dislocada.
3. Tomar la hombrera principal y colocarla sobre la clavícula dislocada, no demasiado en posición lateral (fig. 4). Regular y cerrar los tirantes 1 y 2 (Fig. 4-5). Si es necesario, es posible ajustar la longitud de la correa quitando el terminal de desgarrar numerado y cortando la correa a medida y reposicionando el terminal y cerrándolo.
4. Llevar la correa contralateral con terminal numerado 3 debajo de la axila, cerrarla anclándola al círculo (fig. 6), si es necesario, es posible quitar el terminal con tirón numerado, cortar a medida la correa y volver a colocar el terminal.
5. Ajustar y cerrar los cinturones traseros 4, 5 y 6 (Fig. 7, 8 y 9) si es necesario, retirar el terminal de desgarrar numerado, cortar el exceso de material y volver a colocar el terminal.
6. Ajustar la longitud de las bandas 1 y 5 tensando simultáneamente las correas numeradas y hacer que se adhieran a sí mismas (fig.10).

La órtesis debe garantizar la inmovilidad del brazo.

APLICACIONES SUCESIVAS: PARA EL PACIENTE

Si al paciente se le permite quitar la órtesis durante la convalecencia, o si se quita durante un examen médico, es posible simplemente aflojando el cinturón 3 (fig. 11), quitando el 2 y el 1 (figs. 12-13), abrir el pasador en la bolsa (fig. 14) y finalmente desenganchar el cinturón de la cintura (fig. 15).

1. Aplicar el cinturón de cadera y cerrarlo sobre sí mismo (fig. 15), preferiblemente en una posición alta en lugar de baja, de modo que sea unos centímetros más alto que el codo.
2. Colocar la bolsa de sujeción del brazo y cerrar la bolsa con la correa (fig. 14). Asegurarse de que la bolsa del sujetador del brazo esté anclada al cinturón de la cintura con el sistema de desgarrar.
3. Tomar la hombrera principal y apoyarla sobre la clavícula dislocada, cerrar los cinturones 1, 2 y 3 (Fig. 13,12,11).
4. Asegúrese de que todas las correas estén tensas.

