



DF2[®]

PREGUNTAS FRECUENTES PARA PADRES





Preguntas generales sobre el corsé DF2

¿Por qué el corsé va por encima de las caderas?

- El corsé va por encima de las caderas para evitar la rotación y el movimiento en el extremo proximal de la fractura. Esta estabilización brinda comodidad adicional al niño al reducir el movimiento, lo cual es importante durante las primeras 2 a 3 semanas del proceso de curación.

¿Por qué es necesaria la placa para pies?

- La placa para pies evita la alteración del sitio de la fractura, no solo controlando la rotación de la pierna del niño, sino también brindando protección a la pierna contra golpes accidentales. La placa para pies tiene una articulación para el tobillo, que permite que el tobillo de su hijo se mueva hacia arriba y hacia abajo libremente.

¿Cuánto tiempo estará puesto el corsé?

- Aproximadamente entre 4 y 6 semanas. Sin embargo, como ocurre con cualquier tratamiento, cada niño es diferente, por lo que siempre debe consultar a su profesional médico sobre el cronograma del tratamiento con aparatos ortopédicos.

¿Por qué debe usarse durante esa cantidad de tiempo?

- Se recomienda utilizar el corsé durante 4 a 6 semanas para garantizar la curación de la fractura. Es importante recordar que, al retirar el corsé, en la radiografía se verá una deformidad en el lugar de la fractura. Esta es la formación de callo, lo que significa que el cuerpo se ha reparado agregando más hueso en el sitio de la fractura para curarla. El callo eventualmente desaparece a medida que el niño crece.

Preguntas sobre el uso y cuidado

¿Qué actividades debe evitar mi hijo mientras use el DF2?

- Si su hijo tiene movilidad, el movimiento de la extremidad estará restringido por el corsé, y no deberá caminar ni correr hasta que finalice el tratamiento. Además, debido al dolor, su hijo limitará naturalmente ciertas actividades, como estar de pie y soportar peso en la extremidad afectada, durante las primeras 2 a 3 semanas de curación de la fractura.
- Mientras su hijo use el corsé, debe evitar actividades que lo lleven a soportar peso (es decir, pararse, caminar, levantarse con asistencia, etc.), a menos que su profesional médico capacitado especifique lo contrario.
- Deben evitarse estrictamente las actividades que puedan provocar una caída. Estas incluyen, entre otras, ser trasladado en bicicleta, usar equipos de juegos infantiles, montar animales, subirse a muebles, etc.
- Los pacientes con corsé deben protegerse de posibles caídas. Se recomienda la supervisión de los padres, especialmente cuando el paciente está en la cama o en el sofá.
- Es importante comprender que, aunque su hijo pueda comenzar a sentirse mejor antes de las 6 semanas, la fractura aún es muy frágil y no puede soportar cargas de peso, caídas o un golpe directo.

¿Puedo quitar la placa para pies en casa?

- No. La placa es importante para soportar la pierna/la fractura y debe permanecer puesta, a menos que su proveedor de atención médica indique lo contrario.

Si la hinchazón en la pierna disminuye, ¿cómo sé si es necesario ajustar el corsé? ¿Puedo ajustarlo en casa?

- Sí, mantener una presión constante sobre el sitio de la fractura (muslo) es muy importante para la curación, la comodidad y la alineación de la fractura. Use sus manos para apretar suavemente el plástico sobre la sección del muslo y ajuste las correas sobre el muslo en consecuencia. Este es un proceso normal durante el proceso de curación, especialmente los primeros días o la primera semana, ya que la hinchazón inicial de la extremidad se disipará. Si no está seguro o tiene alguna pregunta, comuníquese con su médico.

¿Debo comunicarme con mi equipo médico antes de hacer ajustes?

- Sí, si cree que es necesario realizar un ajuste en alguna parte del DF2, comuníquese con su equipo médico antes de intentar cualquier ajuste en casa. No haga ningún ajuste en casa a menos que se lo indique su proveedor.

¿Qué debo hacer si se suelta una de las tiras de velcro?

- Vuelva a colocar la correa y comuníquese con su proveedor si tiene alguna inquietud sobre el ajuste del corsé.
- Si se pierde una pieza de sujeción de velcro, comuníquese con su proveedor para que lo oriente sobre cómo reemplazarla.

Preguntas sobre el uso y cuidado

¿Qué pasa si mi hijo intenta quitarse el corsé?

- Es natural que su hijo sienta curiosidad por el corsé y quiera explorarlo y tocarlo, pero es poco frecuente que intente quitárselo.
- Si su hijo intenta quitarse el corsé, coloque ropa sobre la parte superior del corsé para impedir que se lo quite. Los pantalones holgados funcionan bien para pasar por encima de la sección de las piernas del corsé. Use una camisa para cubrir la sección de la cintura y asegúrese de meter la camisa dentro de los pantalones por encima de la sección de la cintura del corsé. Recuerde usar siempre una camiseta entre la cintura y la piel.

¿Qué debo hacer si el calcetín se ensucia y hay que cambiarlo?

- Comuníquese con su equipo médico para determinar los próximos pasos. Si bien puede resultar tentador quitarse el corsé para cambiar el calcetín, siempre consulte con su equipo médico antes de realizar cualquier cambio, especialmente si requiere un cambio de calcetín.
- Los calcetines se pueden lavar a máquina (si los calcetines se suministran en el embalaje de Knit-Rite, podrá encontrar las instrucciones de lavado en la parte posterior del inserto de cartón de la bolsa). Las instrucciones de los calcetines para fracturas Knit-Rite son: lavar a máquina con agua tibia, secar en secadora a temperatura media, no usar lejía).

¿Cómo limpio el corsé si se ensucia?

- El corsé se puede limpiar con una toallita y agua tibia. Se puede desinfectar con alcohol o toallitas antibacterianas suaves. Asegúrese de que el corsé esté completamente seco antes de volver a ponérselo a su hijo. No se recomiendan productos de limpieza fuertes, como lejía o toallitas con lejía, ya que el corsé está en estrecho contacto con la piel.

¿Cómo soluciono los problemas de la piel, si surgieran?

- Dado que el corsé se usa durante un período prolongado de tiempo, existe la posibilidad de que surja cierta irritación en la piel. Si nota algún cambio en la piel que sea persistente y preocupante, comuníquese con el equipo médico para hablarle sobre posibles soluciones.
- El equipo médico debería revisar la piel en alguna o en todas las citas de seguimiento.
- La parte posterior del talón es un lugar común donde se produce una degradación de la piel cuando un niño está acostado boca arriba durante largos períodos de tiempo. Para ayudar a prevenir esto, asegúrese de suspender el talón en el aire reforzando la parte inferior de la pierna del aparato ortopédico (sección de la pantorrilla) con una manta suave o una toalla. No coloque una toalla directamente debajo del talón, ya que eso agravará la degradación de la piel en lugar de prevenirla.



Cuidado práctico

¿Cómo cambio los pañales de mi hijo?

Pañales

- Al quitar y colocar un pañal, esto se puede hacer de la manera habitual, pero deberá evitar levantar la parte baja de la espalda en el aire, ya que será incómodo para su hijo. Para evitar esto, puede resultarle más fácil cambiar los pañales en una superficie blanda (como un colchón), donde pueda empujar hacia abajo en la superficie blanda para quitar el pañal y deslizar el nuevo pañal detrás de la parte baja de la espalda. La superficie blanda ayudará a facilitar los cambios de pañal sin levantar la parte superior de las piernas o la parte inferior de la espalda de su hijo en el aire.
- Asegúrese de fijar el pañal entre la pierna y la articulación metálica de la cadera.

¿Se requieren adaptaciones para ir al baño después de colocar aparatos ortopédicos?

- En el caso de los varones, un urinario funciona bien. Hay urinarios portátiles que se colocan junto a la cama y se utilizan en entornos hospitalarios. Puede consultar con su proveedor si está interesado.
- Al sentarse en un inodoro, la pierna afectada que está en el corsé deberá mantenerse en el aire. Para esto, generalmente un padre o cuidador proporciona ayuda. Si el niño aún está en entrenamiento para dejar el pañal:
- Las inodoros de entrenamiento también son una buena opción. Si su hijo utiliza pañales pull-up, puede ser más fácil cambiar a un pañal tradicional que tiene correas de velcro, y esto evita tener que levantarlo sobre las piernas.

¿Qué ropa debe usar mi hijo?

- Los pantalones holgados (como los pantalones para correr), incluidos los pantalones deportivos que tienen broches a los lados, funcionan bien para pasar por encima del corsé. Se recomienda comprar 1 o 2 tallas más grandes que la talla actual de su hijo para acomodar el corsé.



- Los pantalones cortos funcionan muy bien para pasar el DF2. También puede ser útil cortar la sección de la pierna del pantalón o short, es decir, del lado del corsé, y reemplazarla con cierres de velcro. Al utilizar esta ropa modificada, no es necesario pasar el pie reforzado a través de los pantalones, y simplemente puede fijar el lado modificado con velcro sobre el corsé.
- Cualquier camisa o sudadera que no sea demasiado ajustada funciona bien para pasar por encima de la cintura. Lo mejor es utilizar una camiseta suave debajo o entre la zona de la cintura. También puede utilizar una camiseta estilo mono que se pueda colocar debajo del niño.
- Cada vez que intente colocar los pantalones en la pierna de su hijo, asegúrese de comenzar primero con la pierna del lado no afectado, cubriendo la pierna debajo de la rodilla, pero sin subirlo por completo. Luego, muévelo desde la pierna NO LESIONADA hacia la pierna lesionada, y pase la pierna con el corsé a través del pantalón hasta el mismo lugar que la pierna sana, y ahora podrá subir los pantalones por completo. De esta forma, podrá acercar las piernas para ponerse los pantalones, evitando cualquier movimiento extra de la pierna lesionada.

¿Cómo me quito el cinturón lumbar para cambiarme la ropa?

- El cinturón lumbar se quita fácilmente para cambiarse de ropa desabrochando el velcro y pasando la correa hacia atrás a través del anillo de metal. La parte del cinturón opuesta a la bisagra de la cadera está hecha de un plástico suave y flexible, y un forro de espuma. Al desabrochar la correa y abrir el lado suave de la cintura, habrá suficiente espacio para cambiarse de ropa o los pañales, según sea necesario.

¿Dónde puede sentarse mi hijo de forma segura?

- Su hijo puede sentarse en cualquier superficie estable como sillas, asientos de automóvil, sofás, en una camioneta, etc. No se recomienda estar en un columpio o silla saltarina para evitar caídas o movimientos excesivos. Las caídas y los movimientos excesivos no son buenos para la fractura.

¿Cómo viajo o traslado a mi hijo de forma segura?

- Si su hijo ya no usa un asiento de seguridad portátil, la mejor manera de moverlo mientras usa un DF2 es en una camioneta. El hecho de agregar una manta, almohada(s) y juguetes puede hacer que su hijo se sienta más cómodo mientras está en la camioneta.



- También puede utilizar un cochecito de paseo o tipo paraguas para trasladar a su hijo de manera segura por la casa o la guardería.
- Se desaconseja el uso de un portabebés mientras su hijo usa un DF2, a fin de evitar posibles caídas.

¿Se necesitan recomendaciones o ajustes para la hora de dormir?

- Lo mejor es colocar a su hijo boca arriba con un soporte blando (como una toalla, manta o almohada) debajo de la sección de la pantorrilla, lo que suspenderá el talón en el aire y reducirá las posibilidades de que le duela el talón. Su hijo comenzará a dormir mejor y a moverse más mientras duerme a medida que la fractura comience a sanar y se reduzca el malestar general.

¿Deben evitarse los pañales, los sacos de dormir y otros accesorios para dormir?

- Si su hijo usa un accesorio para dormir, hable con su proveedor médico para determinar si es apropiado usarlo con el corsé.

Persona de contacto específica:

¿A quién debo contactar si surge un problema?

- Médico tratante (médico a cargo de la atención de fracturas de su hijo).

¿Con quién me comunico si es necesario ajustar o volver a colocar el corsé?

- Llame al proveedor o centro donde recibió el DF2.



[Busque recursos adicionales](#)



OrthoPediatics Specialty Bracing
37 Shuman Avenue
Stoughton, MA 02072
www.opsb.com

OrthoPediatics es licenciataro exclusivo de la marca DF2.

SA-8000-01-04 Rev A