



Steinmann Prosthetics & Orthotics

3885 Foothills Rd., Ste.1, Las Cruces, NM 88011

575-532-5900; Fax 575-532-6800

Email: Info@sponm.org Web: <https://sponm.org>

Proceso protésico inicial: una visión general para nuevos amputados

Contenido:

1. Verifique su seguro
2. Proteja sus beneficios
3. Conozca sus derechos
4. Proceso Protésico
 - 4.1. Nivel K
 - 4.2. Encogedor de tocones
 - 4.3. Fundición en molde
 - 4.4. Toma de prueba
 - 4.5. Prótesis
 - 4.5.1. Prótesis Preparatoria (Pierna de Entrenamiento)
 - 4.5.2. Prótesis Definitiva (Pierna Final)

Si usted o un ser querido es un nuevo amputado, tendrá muchas preguntas, inquietudes y decisiones.

Aquí se presenta una descripción general del proceso protésico inicial, las consideraciones sobre el seguro y la terminología, que esperamos sea útil para usted.

No dudes en pasar por aquí y vernos para obtener más información. Ofrecemos consultas iniciales gratuitas para analizar las opciones protésicas.

Nuestros protesistas están certificados (Certified Prosthetist Orthotist, CPO) y nuestras instalaciones están acreditadas desde 2004. Podemos fabricar, personalizar, modificar y reparar aparatos ortopédicos y prótesis.

Trabajamos con pacientes de todas las edades y niveles de amputación de extremidades inferiores, incluidas las amputaciones por encima de la rodilla (AK), por debajo de la rodilla (BK), tobillo y pie.

Contáctenos si tiene preguntas. Visite nuestro sitio web para más información; Los enlaces a recursos (amputados, padres, veteranos, discapacidad) están disponibles en Recursos.

Estamos aquí para ayudarte. Si elige trabajar con nosotros, trabajaremos con usted y sus proveedores médicos y no renunciaremos hasta que esté satisfecho con su movilidad.

Robert Steinmann, CPO

Kelsey Smith, CPO



Proceso protésico inicial: una visión general para nuevos amputados

Después de su cirugía tendrá algunas semanas de recuperación y curación. Durante este tiempo, podrá familiarizarse con las coberturas, beneficios y derechos de su seguro.

Es útil hablar con un protesista que responderá las preguntas que pueda tener sobre la pérdida de una extremidad. Queremos que evite decir "Ojalá lo hubiera sabido antes".

Aquí te dejamos algunos datos a tener en cuenta.

1. VERIFICA TU COBERTURA DE SEGURO

Antes de iniciar el proceso protésico, es importante verificar la cobertura de su seguro para conocer sus beneficios, evitar gastos imprevistos y estar al tanto de posibles gastos de bolsillo.

Todos los proveedores de seguros (*comerciales, gubernamentales, etc.*) requieren receta médica para aprobar y autorizar prótesis y componentes; Los protesistas deben recibir autorización antes de brindar atención protésica. Las recetas deben ser enviadas por un proveedor médico autorizado (*MD, DO, PA, NP, DPM, etc.*), junto con las notas clínicas, al proveedor de seguros.

Este proceso puede llevar mucho tiempo y ser confuso; Podemos brindar asistencia a nuestros pacientes con la verificación y autorización del seguro.

2. PROTEJA SUS BENEFICIOS

No permitas que ninguna empresa presente un reclamo sobre tus beneficios hasta que recibas una prótesis que satisfaga tus necesidades y estés completamente satisfecho con tu movilidad.

Por ejemplo, no firme por nada hasta que tenga un producto que funcione. Los pacientes solo son elegibles para una cierta cantidad de componentes protésicos dentro de un período de tiempo determinado según lo determine el proveedor de seguros. Una vez que un paciente firma y recibe un dispositivo, se presenta un reclamo al proveedor de seguros autorizado; esto puede afectar el momento y la elegibilidad para otro dispositivo.

Los pacientes deben estar completamente seguros de que el dispositivo les funciona antes de firmarlo.

3. CONOCE TUS DERECHOS

Usted tiene derecho a elegir su proveedor de prótesis y, si bien su proveedor médico puede tener preferencias, usted tiene derecho a elegir dónde desea recibir atención protésica y a cambiar de proveedor si no se satisfacen sus necesidades.

Utilice los recursos disponibles para familiarizarse con otros derechos a los que pueda tener derecho (*legales, federales, laborales, etc.*); Encuentre enlaces a información en nuestro sitio web en Recursos.

Usted es el único que sabe lo que necesita, por lo que debe defenderse a sí mismo. Explique sus necesidades e inquietudes a su protesista. En los momentos en que no tenga energía para defenderse, traiga a un familiar o amigo para que lo ayude.

4. PROCESO PROTÉSICO

El proceso protésico depende de cada paciente individual y de sus necesidades y requisitos. La siguiente información es una descripción general del proceso protésico.

4. PROCESO PROTÉSICO continuación

4.1. NIVEL K

Los proveedores de seguros utilizan varios factores para determinar la elegibilidad para determinadas prótesis y componentes; Un factor es el K-Level, una clasificación generalmente asignada por proveedores médicos.

El nivel K se refiere al nivel de movilidad (función) de un paciente y al potencial de rehabilitación (mejora). "K" es una letra arbitraria de la Administración de Financiamiento de la Atención Médica.

K-Level es una escala de calificación de movilidad de 0 a 4. Los pacientes en K-Level 0 no son físicamente capaces de ser considerados para prótesis.

Los niveles K más altos son elegibles para componentes protésicos más costosos y de alta tecnología, como pies o rodillas.

Los niveles K del 1 al 4 indican el potencial de una persona para usar un dispositivo protésico dentro de estas pautas: si tiene un dispositivo que le funcione bien; y si han completado la rehabilitación para utilizar el dispositivo correctamente.

K-Level 1

Ambulatorio doméstico.

Capacidad, o potencial, para utilizar prótesis para traslados o deambulación en superficies niveladas a una cadencia fija.



K-Level 2

Ambulatorio comunitario.

Capacidad, o potencial, para atravesar barreras de bajo nivel (bordillos, escaleras, superficies irregulares).



K-Level 3

Ambulador comunitario de alto nivel y alta actividad.

Capacidad, o potencial, para atravesar la mayoría de las barreras con una cadencia variable.



K-Level 4

Niveles de alto impacto y alta energía, como niños y deportistas.

Capacidad o potencial para deambular que excede las habilidades normales.



4. PROCESO PROTÉSICO continuación

4.2. ENCOGEDOR DE TOCONES

El primer componente protésico suele ser un encoGEDOR de muñones. Debe ser recetado por un médico para que el seguro lo pague.

Los encoGEDORes de muñones están hechos de un material tejido compresivo y se miden para adaptarse a la extremidad del individuo.

Se utiliza un encoGEDOR de muñones para ayudar a controlar la hinchazón del muñón, para ayudar a darle forma al muñón y para ayudar a controlar la hinchazón cuando se quita la prótesis.

No todos los pacientes necesitan un reductor de muñones; si es necesario, podrá aplicarse durante el período de rehabilitación posterior a la amputación.

Un médico puede solicitar que se aplique un encoGEDOR de muñones después de retirar las grapas quirúrgicas, antes de que la incisión haya cicatrizado por completo. Podemos recomendar uno para ayudar a disminuir el tamaño de la extremidad antes de enyesar la extremidad para un encaje de prueba.

Esperamos para colocar el yeso hasta que toda la línea de la incisión haya cicatrizado, sin áreas abiertas ni costras.



4.3. FUNDICIÓN

Cuando el paciente está listo, su primera cita es para moldear el muñón, para luego realizar un molde (*fibra de vidrio o yeso de París*).

El molde se utiliza para hacer un encaje de prueba.



4.4. TOMA DE PRUEBA

El encaje de prueba está hecho de plástico transparente para poder ver protuberancias óseas o posibles puntos de presión.

El encaje de prueba de plástico a veces puede usarse como encaje para la prótesis preparatoria (*pierna de entrenamiento*), si está reforzado (*el plástico transparente por sí solo no es lo suficientemente fuerte*) y si incluye un pilón y un pie.



4.5. PRÓTESIS

Todos los pacientes deben ser elegibles para recibir 2 prótesis después de una amputación dependiendo de su capacidad para avanzar en su nivel K.

4.5.1. Prótesis preparatoria (de entrenamiento): los pacientes deben usar una pierna preparatoria hasta que puedan deambular en su nivel K más alto. Sugerimos que el pie protésico de la pierna preparatoria sea lo más ligero posible.

4.5.2. Prótesis definitiva (final): después de que un paciente alcance su nivel K más alto en una pierna preparatoria, será elegible para un nuevo encaje y una pierna definitiva con un nuevo componente de pie.

4. PROCESO PROTÉSICO continuación

4.5. PRÓTESIS continuación

4.5.1. Prótesis Preparatoria (Pierna de Entrenamiento)

Las piernas de entrenamiento incluyen una cavidad, un pilón y un pie. Para los amputados por encima de la rodilla, se incluye una rodilla.

El casquillo está fabricado con varios materiales, como una combinación de resina acrílica, fibra de vidrio, nyglass y refuerzos de fibra de carbono.

Los pacientes lo utilizan para aprender a deambular con la prótesis, para entrenar la marcha y realizar fisioterapia, y para alcanzar un nivel K más alto.



A medida que un paciente aumenta su capacidad funcional y se adapta a la prótesis, medimos la extremidad, evaluamos constantemente la marcha y el nivel de comodidad, y hacemos ajustes y modificaciones en preparación para fabricar la prótesis definitiva.

Se permiten suministros de componentes preparatorios una vez al año. Los componentes incluyen: 1-2 enchufes de prueba; 2 reductores de tocones; 2 revestimientos de gel; y calcetines (6 de varias capas, 6 de una sola capa).

4.5.2. Prótesis Definitiva (Pierna Final)

El paciente utilizará la pierna preparatoria hasta que tenga confianza en su movilidad.

En este punto solicitaremos la autorización del seguro para la prótesis definitiva o definitiva.

Nos gusta estar seguros de que los pacientes estén totalmente preparados para una decisión definitiva.

No hay un plazo exacto; cada individuo es diferente.

Pueden pasar muchas semanas, meses o años para alcanzar un nivel K más alto.

A medida que un paciente aumenta su capacidad funcional y se adapta a la prótesis, medimos la extremidad, evaluamos constantemente la marcha y el nivel de comodidad, y hacemos ajustes y modificaciones en preparación para fabricar la prótesis definitiva.

Se permiten suministros de componentes preparatorios una vez al año. Los componentes incluyen: 1-2 enchufes de prueba; 2 reductores de tocones; 2 revestimientos de gel; y calcetines (6 de varias capas, 6 de una sola capa).



Reemplazo del zócalo

Su muñón seguirá cambiando de forma y tamaño a lo largo de los años debido al aumento de peso, la pérdida de peso u otros factores.

Continuaremos haciendo un seguimiento con usted y reemplazando su enchufe actual cuando sea necesario para asegurarnos de que se ajuste correctamente y se sienta cómodo.

Con un ajuste adecuado, los pacientes no deberían desarrollar heridas ni sentir dolor al usar la prótesis. Si esto ocurre, notifique al protesista inmediatamente para que se puedan realizar ajustes.