P-POD

DISPOSITIVO ORTÓTICO DE
PLAGIOCEFALIA PEDIÁTRICA

INSTRUCCIONES DE USO

PARA PROFESIONALES

866.877.PPOD • ppodpediatrics.com

PD-1223 Rev 08202020

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

PRECAUCIÓN: El dispositivo ortésico para plagiocefalia P-POD es una órtesis craneal de Clase II. La ley federal (en los EE. UU.) restringe la venta de este dispositivo a médicos o por prescripción facultativa.

INDICACIONES DE USO: El casco P-POD es un dispositivo de órtesis craneal que aplica presión pasiva en regiones prominentes del cráneo de un bebé. Esto ayuda a mejorar la simetría y/o la forma craneal en bebés de 4 a 18 meses de edad que tienen plagiocefalia posicional no sinostósica de moderada a grave. Esta afección incluye a los bebés cuyas cabezas tienen forma plagiocefálica, braquicefálica y escafocefálica.

CONTRAINDICACIONES: Este dispositivo no debe usarse en bebés con craneosinostosis o hidrocefalia. El dispositivo no debe colocarse en pacientes fuera del rango de edad indicado de 4 a 18 meses.

ADVERTENCIAS: Evalúe las medidas de la circunferencia de la cabeza y el estado neurológico a intervalos apropiados para la edad del bebé y la tasa de crecimiento de la cabeza. Un médico o cuidador deben evaluar la piel del paciente a intervalos frecuentes.

El casco se adapta a un niño y no debe reutilizarse para otras aplicaciones. Solo los médicos capacitados en el tratamiento de deformidades craneales (o que hayan completado la formación profesional de P-POD) deben utilizar este dispositivo.

Los productos químicos utilizados para generar la espuma y la masilla para modelar deben mantenerse fuera del alcance de los niños. Los productos químicos son resistentes a las llamas, pero deben considerarse irritantes para los ojos y no deben manipularse cerca de fuentes de calor, chispas o llamas abiertas.

No se requieren guantes para manipular la masilla. Sin embargo, después de usarla, el usuario debe lavarse las manos con agua y jabón.

Las pruebas de biocompatibilidad realizadas con los productos químicos abordan las categorías de evaluación de citotoxicidad y de sensibilización e irritación cutánea especificadas en la USP Clase VI y/o ISO 10993 para el contacto con el paciente de menos de 30 días de duración.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

Todos los componentes asociados con este dispositivo están libres de látex.

PRECAUCIONES:

- Si la plagiocefalia posicional está relacionada con tortícolis, esta también debe tratarse.
- Evalúe la integridad estructural del dispositivo y ajústelo con cuidado.
- Se debe tener cuidado al colocar el casco protector craneal.
- Lea el documento Cómo ensamblar para reducir la posibilidad de que el dispositivo se salga de lugar y provoque la asfixia o un trauma en los ojos o la piel del bebé.
- El médico debe usar una bata protectora y guantes sin látex cuando aplique espuma al casco.
- Se le debe proporcionar una cubierta protectora al paciente y al cuidador que sujeta al paciente cuando se aplica espuma al casco.
- Si la espuma entra en contacto con la piel del usuario o del paciente, se debe enjuagar el área con agua y jabón para evitar la irritación.

INSTRUCCIONES: Consulte las páginas 7 a 18 de este documento para conocer las instrucciones de uso adecuadas, la fabricación adecuada del casco y la resolución de problemas. El cuidado y uso del casco está detallado en las Instrucciones de uso para el cuidador. Se pueden tomar las medidas de circunferencia y diagonales en cada cita para controlar el progreso del paciente.

Lleve a cabo la fabricación del casco en una habitación bien ventilada.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

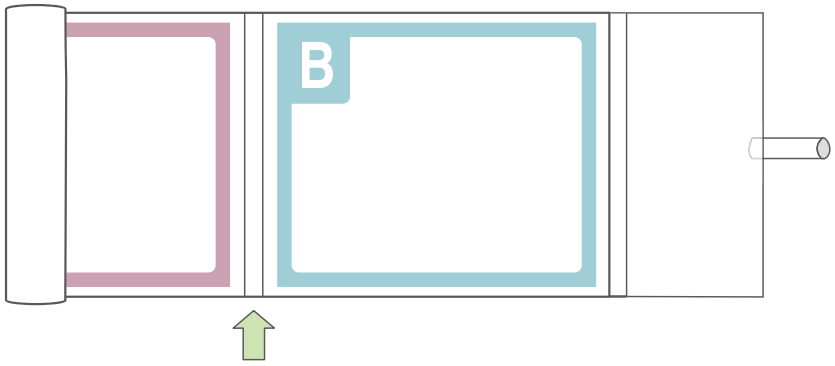
Riesgos potenciales
Existen riesgos potenciales relacionados con el proceso de fabricación del casco P-POD , incluidos los siguientes:
- Malestar/estrés relacionado con el proceso de aplicación de espuma en el casco
- Exposición a productos químicos espumantes si hay una fuga en el paquete del producto químico espumante
- Exposición del cuero cabelludo del bebé a la presión si se ajusta incorrectamente

Malestar/estrés relacionado con el proceso
Al igual que con cualquier intervención médica realizada en bebés, existe la posibilidad de que los niños se alteren durante la intervención. El proceso de ajuste del casco dura aproximadamente 25-30 minutos. Durante este tiempo, un padre o un cuidador familiar puede sostener al bebé y hacer un esfuerzo por consolarlo y distraerlo durante el proceso de adaptación.

Exposición química a la espuma
Durante la fabricación del casco, a medida que se cura la solución química, el bebé puede sentir una ligera molestia a medida que la espuma se expande. Los productos químicos curan a temperatura ambiente y no hay posibilidad de quemaduras. El material es biocompatible; sin embargo, pueden producirse irritaciones en pieles muy sensibles. Como medida de seguridad adicional, se debe vigilar al bebé para detectar signos de angustia excesiva. El procedimiento debe interrumpirse si el niño parece tener dolor.

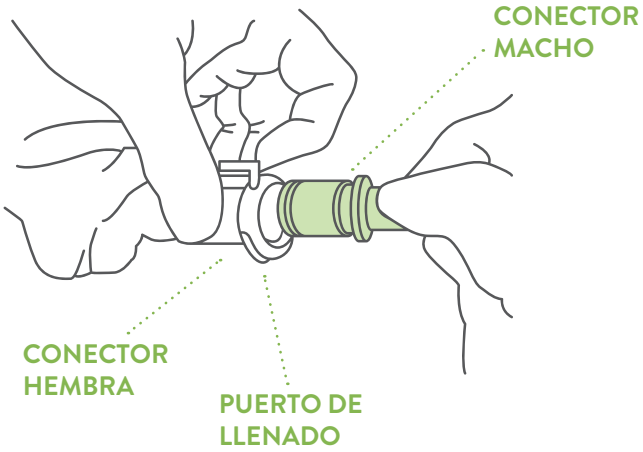
La bolsa de la solución espumosa, como se ve en la siguiente ilustración, contiene los componentes químicos y las instrucciones sobre cómo generar la espuma. La bolsa consiste en dos partes. Las partes A y B contienen silicona curada por adición. Los componentes químicos están separados por medio de sellos para garantizar que no se mezclen antes de que sea necesario. El proceso de formación de espuma química se explica en detalle en la Sección IV, en la cual se analiza la fabricación del casco.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES



El médico examinará la solución espumosa para asegurarse de que no haya fugas en el envase. Si hay fugas, el médico desechará la bolsa y obtendrá una nueva. A continuación, el médico romperá el sello 1 de la bolsa de la solución espumante, presionará la sección B para abrir el sello y mezclará los componentes de las secciones A y B arrastrando la bolsa por el borde de una mesa o mostrador hasta que se mezclen visualmente o durante 30 segundos.

Una vez mezclados, el médico conectará rápidamente el conector macho de la bolsa de la solución espumosa al conector hembra de la vejiga ubicada en la parte superior del casco. La bolsa de productos químicos y el conector en la vejiga del casco se conectan a través de un conector a prueba de fugas llamado “puerto de llenado”.



INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

Las precauciones de seguridad adicionales incluyen la ruptura del sello final en la bolsa de productos químicos y permitir que el producto químico espumoso fluya solo después de que el conector del puerto de llenado esté correctamente conectado (el médico escuchará un “clic”). Una vez que el conector está acoplado, no se desenganchará hasta que el médico presione la lengüeta y separe los conectores. Como precaución final, se puede envolver al bebé con una bata protectora y la bolsa de productos químicos siempre se coloca en la parte posterior (como se muestra en la ilustración) de modo que, si ocurriera una fuga accidental, no entre en contacto con la piel o los ojos del niño. El riesgo de que el médico o el bebé se expongan a productos químicos espumosos no tóxicos debido a fugas de la bolsa de productos químicos es extremadamente bajo.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

PASO UNO

PREPARACIÓN DE LA CABEZA PARA EL MOLDEADO

1. RETIRE EL CONTENIDO DEL ENVASE

Verifique que todos los contenidos del kit estén presentes:

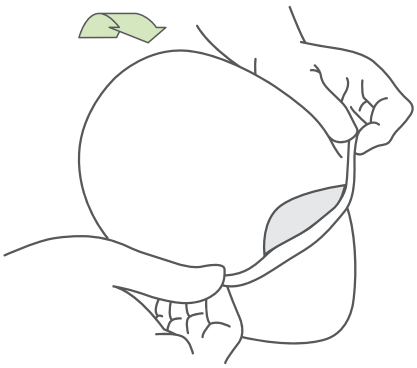
- Casco
- Masilla de moldeado de dos partes (A&B)
- 2 calcetines craneales de algodón (blancos)
- Bolsa de solución espumosa

Otros elementos opcionales (no incluidos):
- Herramienta de recorte
- Temporizador digital

Examine la bolsa de solución espumosa en busca de signos de fugas. Deseche la bolsa de solución espumosa si se observan fugas.

2. COLOQUE EL CALCETÍN CRANEAL DE ALGODÓN #1

Busque una hendidura en el calcetín y tire para agrandar el agujero. Haga un agujero lo suficientemente grande para que se vea la cara del niño. Tire completamente por encima de la cabeza, asegurándose de que la cara esté enmarcada uniformemente en el corte de tela designado. Estire para eliminar pliegues y arrugas en el calcetín. Un calcetín completamente tenso permitirá remodelar el área deformada más fácilmente.



3. PROGRAME EL TEMPORIZADOR PARA 2 MINUTOS

NOTA: La mezcla se endurecerá en 1-2 minutos. Asegúrese de completar el siguiente paso antes de que hayan transcurrido 2 minutos desde el comienzo de la mezcla.

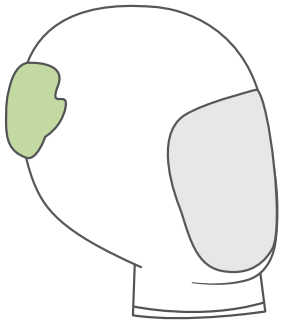
4. MEZCLE LAS DOS MASILLAS

Inicie el temporizador.

Mezcle cantidades iguales de las dos partes a mano hasta que la mezcla se vuelva uniforme en color y consistencia durante aproximadamente 30 segundos.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

5. REMOLDEE CON LA MASILLA



Aplique la masilla de modelado directamente en el área aplanada y contornee directamente sobre el calcetín craneal blanco para lograr la forma deseada. Trabaje la masilla hasta que esté suave y se mezcle con la curvatura del resto de la cabeza.

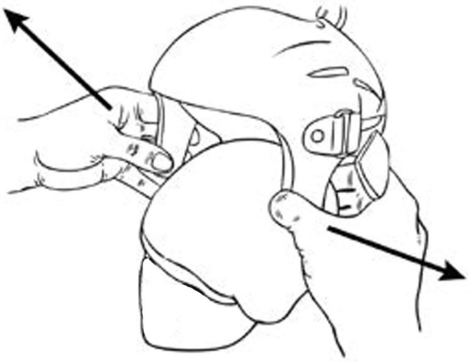
VERIFICACIÓN DE LA MASILLA: Después de que hayan pasado varios minutos desde que realizó la mezcla, verifique que la masilla se haya endurecido. El color de la masilla se aclarará y no debe deformarse al tocarla.

6. COLOQUE EL CALCETÍN CRANEAL DE ALGODÓN #2

Una vez que la masilla esté firme al tacto (aproximadamente 1-2 min), coloque el segundo calcetín sobre la cabeza para mantener la masilla moldeada en su lugar. Deberá agrandar el orificio para que se ajuste a la cara del niño como en el paso 1.2. Asegúrese de que la gorra esté tensa y sin arrugas.

PASO DOS
COLOCACIÓN DEL CASCO EN LA CABEZA DEL PACIENTE

1. COLOQUE EL CASCO EN LA CABEZA DEL PACIENTE



Antes de colocar el casco, verifique que el forro del casco esté bien sujeto con el velcro en la carcasa del casco. Si alguna sección está suelta, alinee las almohadillas y aplique presión hasta que se vuelva a adherir.

Separe y afloje la correa de velcro lateral.

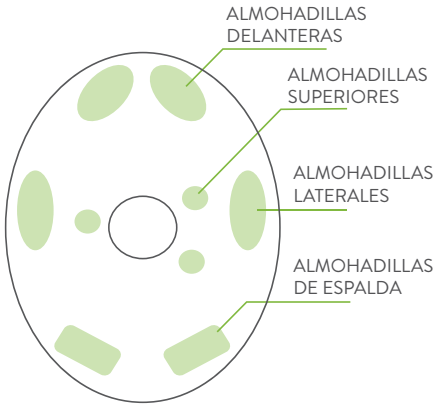
2. AJUSTE LA POSICIÓN DEL CASCO

Coloque el casco sobre la cabeza estirando los extensores de la sien/orejeras hacia afuera. Alinee con cuidado antes de soltar las orejeras. No deje que las almohadillas de espuma se arrastren por la cabeza.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

PASO TRES

GARANTIZAR UN AJUSTE ADECUADO



1. COMPROBACIÓN DE LA COLOCACIÓN DE LAS ALMOHADILLAS DE ESPUMA

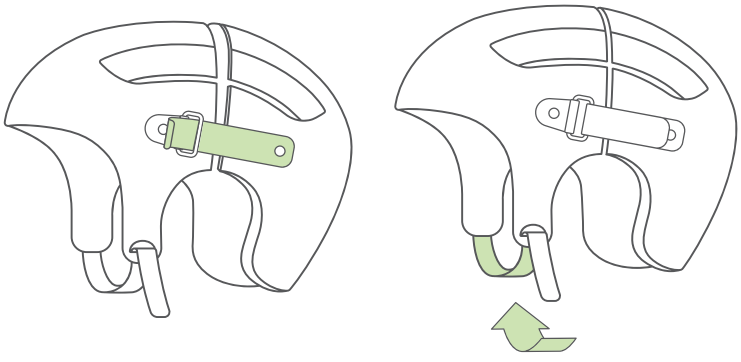
Verifique que todas las almohadillas de espuma hagan buen contacto y que no estén desalineadas ni distorsionadas. También verifique que las almohadillas estén intactas y adheridas. Si las almohadillas se han soltado, aplique presión hasta que se vuelvan a adherir.

2. SUJETE LAS CORREAS

Abroche tanto la correa lateral como la correa de la barbilla para que el casco quede bien ajustado.

El casco debe adaptarse cómodamente a la cabeza, con espacio suficiente para que la espuma fluya en todos los cuadrantes.

NOTA: Algunos bebés pueden encontrar incómoda la correa de la barbilla. Ajuste la correa de la barbilla para maximizar la comodidad del paciente y, al mismo tiempo, asegurarse de que el casco se ajuste perfectamente.



INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

PASO CUATRO
MEZCLE LA ESPUMA

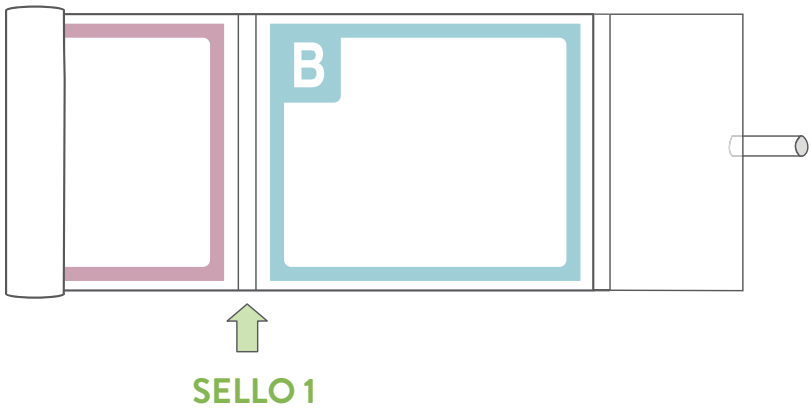
PRECAUCIÓN: El paso de reacción de formación de espuma es sensible al tiempo. El usuario debe poder realizar cada paso sin la ayuda de las instrucciones.

1. PROGRAME EL TEMPORIZADOR PARA 10 MINUTOS

En este paso, establecerá el tiempo en 10 minutos sin iniciar el temporizador. No inicie el temporizador hasta el paso 3, una vez que haya roto el sello en el paso 2.

2. PREPÁRESE PARA ROMPER EL SELLO 1

El SELLO 1 se encuentra entre los compartimentos **A** y **B** en la solución espumosa. Enrolle un extremo de la bolsa hacia el SELLO 1 hasta que la bolsa esté tensa, como un tubo de pasta de dientes.

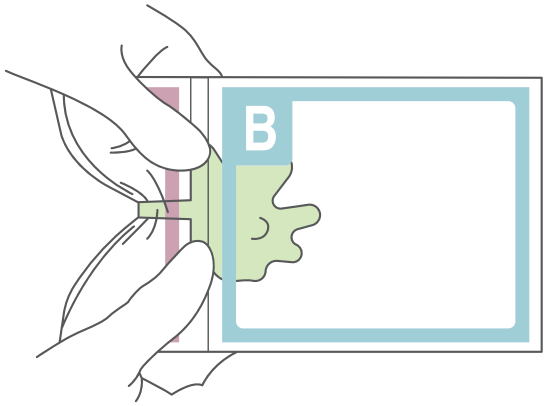


3. INICIE EL TEMPORIZADOR DIGITAL

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

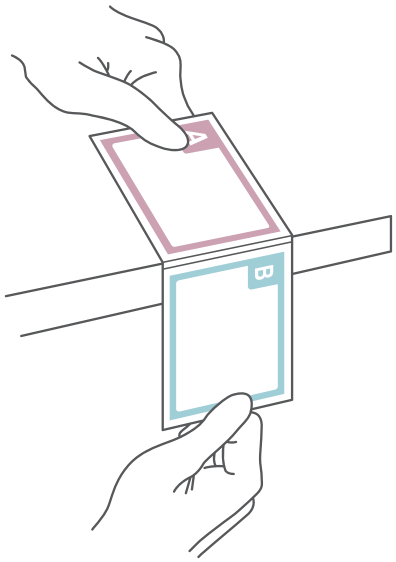
4. ROMPA EL SELLO

Aplique presión con ambos pulgares hasta que el sello se rompa y haya una confirmación visual de que el contenido de la **PARTE A** comienza a mezclarse con la **PARTE B**.



5. MEZCLE COMPLETAMENTE EL CONTENIDO

Mezcle bien el contenido de los compartimentos **A** y **B** arrastrando la bolsa por el borde de una mesa o encimera hasta que se mezcle visualmente, hasta 30 segundos. El sello 1 puede separarse completamente para mejorar la mezcla de la espuma durante esta ventana de 30 segundos.

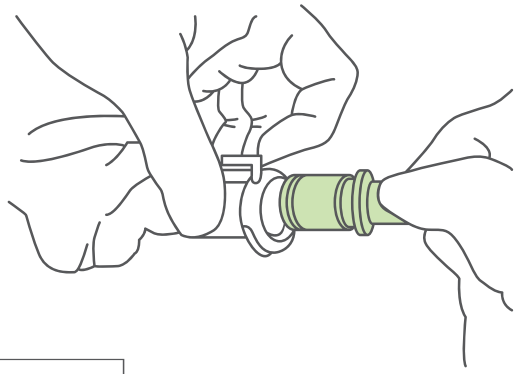


INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

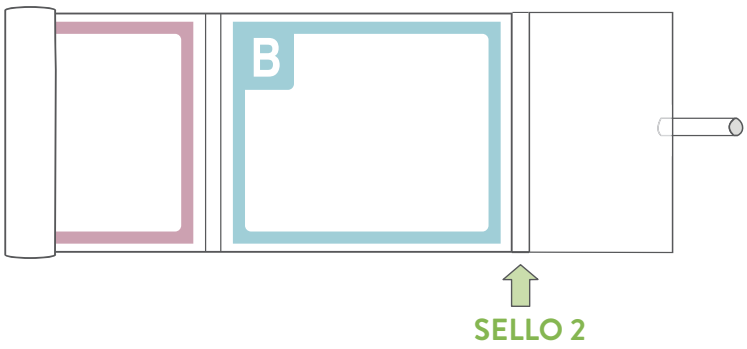
PASO CINCO
COLOCACIÓN DE ESPUMA EN EL CASCO

1. ASEGURE RÁPIDAMENTE EL CONECTOR

Asegure rápidamente el conector: este es un paso urgente. No se demore. Coloque la bolsa en el casco usando la conexión rápida en el casco. Escuchará un clic audible en la bolsa de la solución espumosa cuando esté debidamente asegurada.



2. ROMPA EL SELLO 2

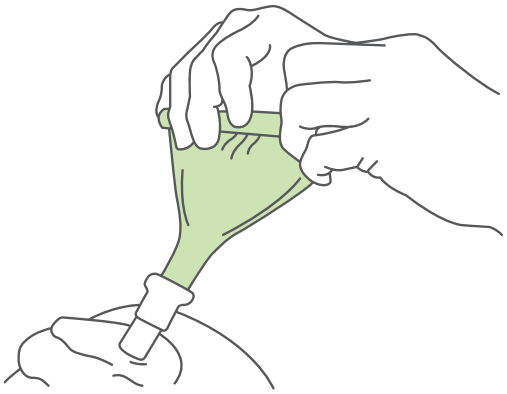


3. ENROLLE RÁPIDAMENTE LA BOLSA DE SOLUCIÓN ESPUMADA

Comenzando por el extremo sellado, continúe enrollando la bolsa para dispensar completamente la solución química en el casco. La bolsa se puede enderezar y enrollar con más fuerza para recuperar los químicos residuales.

NOTA: Si es posible, haga que el paciente se siente erguido durante el proceso de formación de espuma para permitir que los productos químicos fluyan por toda la vejiga. Es posible que los padres o el cuidador necesiten sostener al niño en posición vertical.

ADVERTENCIA: Durante el período de reacción de la espuma, la espuma del casco tenderá a subir. El bebé debe ser controlado de cerca. El casco debe quitarse de inmediato si hay signos de malestar significativo.



4. ESPERE A QUE LA ESPUMA SE FIJE

La bolsa puede colgar suelta del casco mientras se fija la espuma. El tubo de desbordamiento cilíndrico (el tubo de conexión en la parte superior de la vejiga) tiene sellos horizontales que se pueden romper para permitir una mayor expansión de la espuma hacia afuera, si es necesario.

PASO SEIS

QUITAR EL CASCO

1. COMPRUEBE QUE SE HAYA FIJADO LA ESPUMA

Después de que hayan transcurrido 10 minutos, presione suavemente la espuma en la parte superior y alrededor de los bordes del casco para determinar si la espuma se ha asentado. La espuma está asentada si vuelve a su forma original después de presionarla.

Si la espuma no se ha asentado, espere unos minutos y vuelva a intentarlo.

2. QUITAR LA BOLSA DE SOLUCIÓN DE ESPUMA

Cuando la espuma se haya asentado, retire la bolsa de la solución de espuma desconectando los conectores con un movimiento giratorio o simplemente retire todo el conjunto del conector del tubo de desbordamiento cilíndrico. Deseche una vez desconectado.

3. QUITE Y DESECHE LA CORREA DE LA BARBILLA

Desabroche la correa lateral y retire la correa de la barbilla. La correa de la barbilla debe desecharse ahora y no es parte del dispositivo final.

4. QUITE EL CASCO

Retire suavemente el casco tirando de las orejeras hacia afuera y levántelo. Tomar la gorra de nailon, junto con el casco, puede facilitar el deslizamiento del casco de la cabeza del paciente.

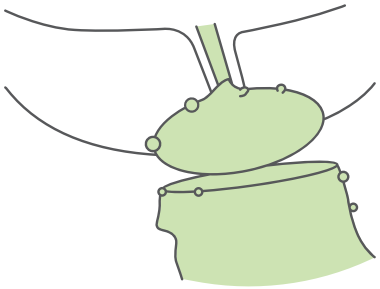
INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

PASO SIETE
FINALIZACIÓN DEL P-POD

1. RECORTE EL DESBORDAMIENTO DE ESPUMA

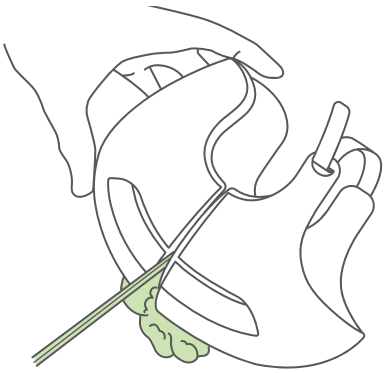
Con la herramienta de recorte, retire el área de desbordamiento cilíndrico que sobresale de la parte superior del casco.

PRECAUCIÓN: Tratar con cuidado. La herramienta de recorte contiene hojas afiladas. Consulte el manual de instrucciones del fabricante de la herramienta de recorte para obtener información sobre seguridad y uso.



2. CORTE UNA RANURA

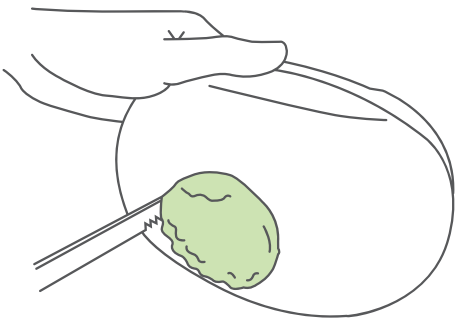
Con la herramienta de recorte, corte una hendidura en el costado de la espuma que se alinee con la hendidura en la carcasa del casco.



3. CORTE UN AGUJERO CENTRAL

Con la herramienta de recorte, corte la espuma a lo largo del orificio central de la carcasa del casco. Si es necesario, use la herramienta de recorte para limpiar los bordes ásperos.

NOTA: Tenga cuidado de no cortar otras partes de la espuma con la punta de la herramienta de recorte mientras realiza el orificio central.



INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

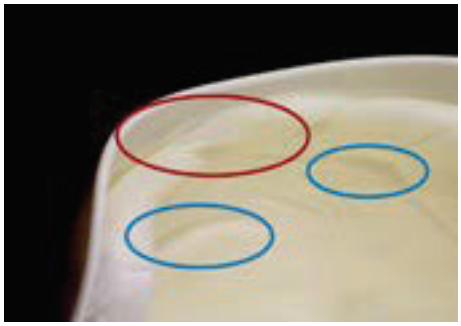
PASO OCHO
EVALUACIÓN DE HUECOS

1. VERIFIQUE EL GROSOR Y LA COLOCACIÓN DE LA ESPUMA

Verifique que la espuma llene completamente la vejiga con un mínimo de espacios vacíos y que no sea demasiado delgada. El espesor de la espuma debe tener un mínimo de aproximadamente 1/4”de espesor y debe verificarse en estas 4 áreas críticas (frente, nuca, ambas regiones de las orejas).

A continuación se muestran ejemplos de huecos inaceptables encerrados en un círculo rojo que generalmente son el resultado de que los productos químicos no se dispensan con la suficiente rapidez, por lo que no hay suficiente espuma en el casco.

Inaceptable debido al gran espacio vacío y áreas delgadas.



Inaceptable debido a áreas delgadas (en un círculo rojo) y huecos evidentes (encerrado en un círculo azul).

Aceptable: suficiente espesor uniforme sin huecos

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS COMUNES

PROBLEMA: EL CASCO TIENE ESPACIOS VACÍOS

(enumerados de mayor a menor frecuencia)

Los productos químicos no se dispensaron lo suficientemente rápido en el casco

Una vez que se rompe el sello 2, los productos químicos deben mezclarse y dispensarse en la vejiga en aproximadamente 30 a 40 segundos.

Los productos químicos no se mezclaron lo suficientemente bien

El temporizador debe iniciarse después de quitar el clip, pero justo antes de que se rompa el sello. Una vez que se haya roto el sello, la bolsa de productos químicos debe mantenerse tensa y mezclarse vigorosamente a lo largo del borde de la mesa de lado a lado como se indica en las Instrucciones de Uso.

El sello 1 no se rompió antes de mezclar

El sello 1 debe romperse antes de mezclar la bolsa química de lado a lado.

El casco es demasiado pequeño para la cabeza

Verifique que el tamaño del casco indique que el casco tiene el tamaño correcto para la cabeza.

El casco es demasiado grande para la cabeza

Verifique que el tamaño del casco indique que el casco tiene el tamaño correcto para la cabeza.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

PROBLEMA: EL ESPESOR DE LA ESPUMA NO ES ADECUADO
(enumerados de mayor a menor frecuencia))

El casco es demasiado pequeño para la cabeza
Verifique que el tamaño del casco indique que el casco tiene el tamaño correcto para la cabeza.

El casco no está bien orientado en la cabeza
Verifique que el casco esté recto y colocado correctamente en la cabeza.

La carcasa del casco no se junta
Verifique que la correa lateral del casco lo cierre.

PROBLEMA: EL CALCETÍN CRANEAL NO ESTÁ TENSADO
(enumerados de mayor a menor frecuencia)

El calcetín craneal se coloca en la cabeza hacia atrás
Verifique la orientación del calcetín craneal.

La cabeza puede ser demasiado pequeña para el calcetín craneal y el casco
Verifique que el tamaño del casco indique que el casco tiene el tamaño correcto para la cabeza.

PROBLEMA: LAS ALMOHADILLAS DE ESPUMA SALEN DE LA ESPUMA
(enumerados de mayor a menor frecuencia))

Las almohadillas de espuma se giraron durante la formación de espuma en el casco
Siga las IFU para verificar que las almohadillas no estén torcidas.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

REVISIÓN DE LA PIEL Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

1) Durante los primeros días en que un bebé usa el casco, un cuidador debe realizar controles de la piel cada una o dos horas y posteriormente a intervalos frecuentes.

2) Si la piel es de color rojo brillante en un área específica (no desaparece en los 15 minutos), asegúrese de que el cuidador se comunique con el médico que prescribe.

3) La mayoría de los problemas de presión generalmente se observan en la primera semana y hacia el final del tratamiento, cuando el niño comienza a dejar el uso del casco. Si hay problemas de presión en momentos distintos a estos, consulte los ajustes en el n.° 2 anterior.

4) Los bebés a menudo transpiran excesivamente durante los primeros días de uso del casco hasta que el cuerpo del niño se acomoda a la órtesis. Algunos niños desarrollan irritación en la piel debido a la transpiración. La irritación generalmente se ve como una gran área de enrojecimiento en el área de contacto total, como la frente o el occipucio. Si la transpiración o la irritación son un problema, pídale al cuidador que quite el casco durante unos minutos durante el día para limpiar y secar la cabeza del bebé antes de reemplazar el casco. Se puede recetar un ungüento a discreción del médico.

5) Los bebés a veces desarrollan descamación blanca en grandes áreas de piel sin enrojecimiento. Esto es aceptable y no es necesario modificarlo.

6) Utilice únicamente alcohol isopropílico para limpiar el interior del casco. Otros productos que usan fragancias, Clorox, etc. pueden dejar residuos y causar irritación.

7) La órtesis debe usarse 23 horas al día para limitar cualquier crecimiento no deseado y estimular el crecimiento en las ubicaciones correctas. Incluso al final del tratamiento, el casco debe usarse 23 horas al día hasta que se detenga el tratamiento. Hay algunas ocasiones en las que es aceptable quitar el casco. Estas incluyen cuando el niño tiene fiebre alta, gripe, cirugía diurna, hora del baño y al nadar. Puede ser necesario un casco nuevo si no se usa durante un período de tiempo prolongado.

INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

CANTIDAD DE TIEMPO DURANTE EL CUAL LA ORTOSIS PUEDE SER EFECTIVA

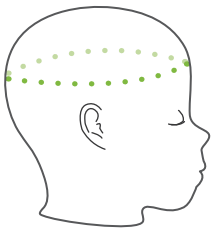
EDAD AL INICIO DEL TRATAMIENTO	TIEMPO PROMEDIO PARA QUE LA ORTOSIS SEA EFECTIVA
Niño de 4 meses	2 meses
Niño de 5 meses	3 meses
Niño de 7 meses	4 meses

La órtesis se vuelve ineficaz entre los 3 y 4 meses de uso porque ya no puede ejercer fuerzas correctivas en la cabeza. Esto es cierto incluso si la órtesis todavía le queda bien después de usarla durante cuatro meses. Cuando el niño supere la órtesis o la órtesis no proporcione fuerzas correctivas, evalúe nuevamente si se debe fabricar un nuevo casco P-POD para obtener una mayor corrección o detener el tratamiento si los resultados son satisfactorios.

MEDICIONES

El médico debe tomar la circunferencia y ambas medidas diagonales de la cabeza del paciente antes de usar el dispositivo. Estas medidas ayudarán a evaluar el progreso del paciente a lo largo del tiempo. Consulte las páginas 20-21 de este documento para obtener detalles sobre estas medidas.

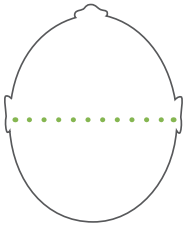
INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES



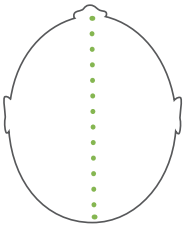
CIRCUNFERENCIA

CÓMO MEDIR LA CIRCUNFERENCIA DE LA CABEZA

- Use una cinta métrica que no se pueda estirar.
- Envuelva firmemente la cinta alrededor de la circunferencia más ancha posible de la cabeza.
- La parte más ancha de la frente por encima de la ceja.
- Por encima de las orejas.
- La parte más prominente de la parte posterior de la cabeza.



ANCHO M / L



LONGITUD A / P

ÍNDICE CEFÁLICO (CI)

$$CI = \frac{M/L}{A/P} \times 100$$

ESCALA DE ÍNDICE CEFÁLICO (IC)

Por debajo del 75%: Escafocefalia

Entre el 75 y el 80%: Normal

Entre el 80 y el 85%: Aceptable

85% o superior: Braquicefalia

ESCALA DE BRAQUICEFALIA

Entre el 80 y el 90%: Braquicefalia Leve

Entre el 90 y el 100%: Braquicefalia Moderada

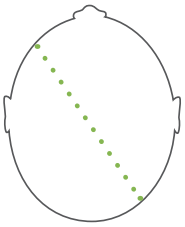
100% +: Braquicefalia Severa

GÉNERO	EDAD	-2 SD	-1 SD	MEDIA	+1 SD	+2 SD
MASCULINO	16 días - 6 meses	63.7	68.7	73.7	78.7	83.7
	6-12 meses	64.8	71.4	78.0	84.6	91.2
FEMENINO	16 días - 6 meses	63.9	68.6	73.3	78.0	82.7
	6-12 meses	69.5	74.0	78.5	83.0	87.5

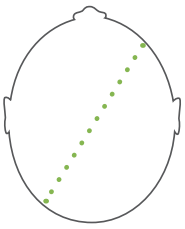
El índice cefálico se considera anormal si está dos desviaciones estándar (DE) por encima o por debajo de las medidas medias. (Academia Estadounidense de Ortóticos y Protésicos (AAOP), 2004; Farkasand Munro, 1987)

INSTRUCCIONES

PARA PROFESIONALES



ANTERIOR IZQUIERDO - POSTERIOR DERECHO

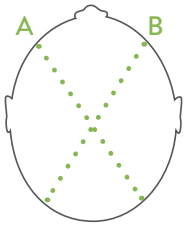


ANTERIOR DERECHA - POSTERIOR IZQUIERDA

DIFERENCIA

ASIMETRÍA DE BÓVEDA CRANEAL (CVA)

0-3 mm - Normal
3-8 mm - Suave
8-12 mm - Moderada
12-15 mm - Moderadamente severa
15 mm + - Severa



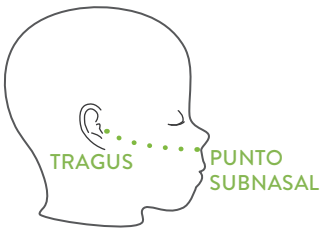
DIAGONAL A

DIAGONAL B

$$CVAI = \frac{|A-B| \times 100}{A \text{ or } B \text{ (el que sea mayor)}}$$

ÍNDICE DE ASIMETRÍA DE BÓVEDA CRANEAL (CVAI)

<3.5 - Normal
3.5-6.25 Leve
6.25-8.75 - Moderada
8.75-11.0 - Grave
>11.0 - Muy Grave

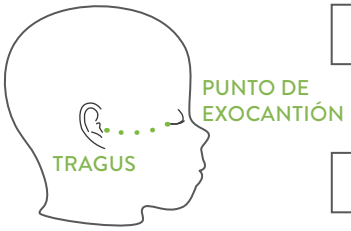


LADO DERECHO

LADO IZQUIERDO

DIFERENCIA

ASIMETRÍA DE BASE CRANEAL



LADO DERECHO

LADO IZQUIERDO

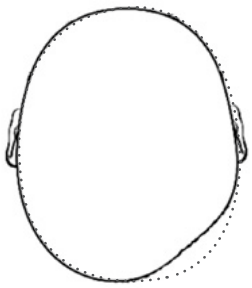
DIFERENCIA

ASIMETRÍA DE PROFUNDIDAD ORBITOTRAGIAL

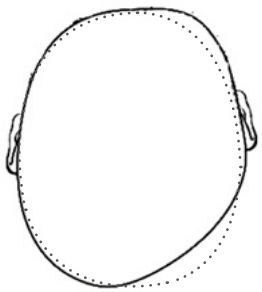
INSTRUCCIONES
PARA PROFESIONALES

EVALUACIÓN VISUAL - VISTA VERTEX/ARRIBA ABAJO

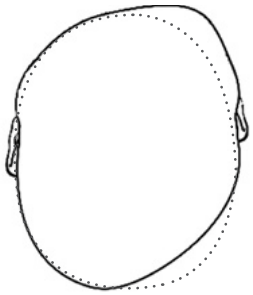
PLAGIOCEFALIA DEFORMACIONAL LATERAL



LEVE
Aplanamiento de la parte posterior del cráneo solamente

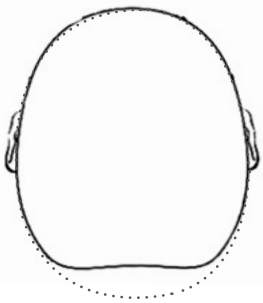


MODERADA
Oreja ipsolateral desplazada anteriormente, protuberancia frontal ipsolateral

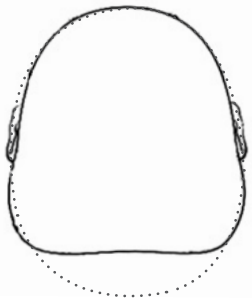


GRAVE
Crecimiento del cráneo temporal ipsolateral

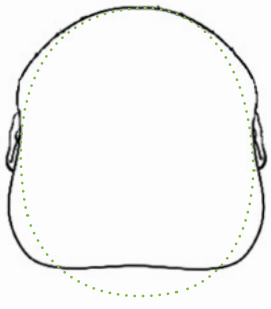
POSTERIOR DEFORMATIONAL PLAGIOCEPHALY (BRACHYCEPHALY)



LEVE
Deformidad posterior central

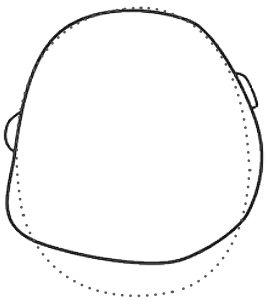


MODERADA
Ensanchamiento del cráneo posterior



GRAVE
Abombamiento temporal

CRANEOSINOSTOSIS LAMBDOID



Protuberancia mastoidea ipsolateral
Desplazamiento de oreja posterior ipsolateral

INSTRUCCIONES

PARA PROFESIONALES

VISITAS DE SEGUIMIENTO

Deberá programar una serie de citas de seguimiento para controlar el progreso del niño, hacer recomendaciones potenciales para preguntas del cuidador y/o reemplazar un casco insuficiente debido al crecimiento del niño. Estas visitas programadas deben tener una diferencia de dos a tres semanas para optimizar el tratamiento. Si la familia tiene algún problema con el casco entre visitas, se debe ver al niño lo antes posible para asegurarse de que la órtesis le quede bien. Es posible que se necesiten citas más frecuentes con algunos pacientes en momentos de rápido crecimiento, para corregir problemas o para asegurar el cumplimiento. Se pueden tomar las medidas de circunferencia y diagonales en cada cita para controlar el progreso del paciente.

Comience cada visita preguntando a los padres cómo ha sido el progreso del tratamiento del casco. Pregunte específicamente sobre la cantidad de horas que el niño ha estado usando la órtesis y discuta la importancia de usar el casco 23 horas al día si esto no ha estado sucediendo. Los siguientes temas deben abordarse en cada visita:

INTEGRIDAD DE LA PIEL: Quite el casco e inspeccione la piel del niño. Si ocurren problemas, como enrojecimiento en áreas, se puede aflojar la correa lateral o se puede fabricar un casco nuevo para adaptarse mejor a los cambios de crecimiento del niño.

ÁREAS PLANAS: Evalúe la simetría de la cabeza durante cada visita de seguimiento. Además, coloque el casco en la cabeza del niño, luego busque y sienta el espacio en el casco para que las áreas aplanadas se expandan. La correa lateral del casco se puede ajustar para permitir que la cabeza del niño se expanda. Un casco nuevo es una opción más viable para aquellos pacientes que necesitan cambios en el casco.

AJUSTE GENERAL: Asegúrese de que el casco esté bien asentado sobre la cabeza del niño. A medida que aumenta la circunferencia de la cabeza, aflojar la correa lateral o crear un nuevo casco son opciones para adaptarse al crecimiento.

FIN DEL TRATAMIENTO: Cuando al niño le queda pequeño el casco, o el uso del casco se interrumpe por cualquier motivo, se deben tomar medidas de circunferencia y diagonal para determinar si es necesario un nuevo casco para una mayor corrección craneal.

Es importante enfatizar la importancia de cumplir con el horario de uso del casco. El cumplimiento del programa de uso de 23 horas al día es fundamental para completar con éxito el tratamiento. Puede ser útil hablar con la familia al inicio del tratamiento sobre posibles problemas de cumplimiento, como dificultad para adaptarse al uso del casco, mayor irritabilidad, presión de la familia extendida para no usar el casco y cumplimiento por parte de otros proveedores de cuidado infantil. Discutir cómo solucionar estos problemas puede ayudar a aumentar la probabilidad de un tratamiento exitoso.

PARA LAS TRADUCCIONES DE ESTAS INSTRUCCIONES DE USO, ASÍ COMO OTROS DOCUMENTOS DE APOYO, VISITE:

ppodpediatrics.com/pros

P-POD

DISPOSITIVO ORTÓTICO DE PLAGIOCEFALIA PEDIÁTRICA

3822 E University Ln #3, Phoenix, AZ 85034

866.877.PPOD • ppodpediatrics.com