

Catálogo de productos

Ortesis de clase mundial
Desarrolladas y patentadas pen Suiza 



CHRISOFIX®

— *The flexi-fix healer* —

Índice de contenidos

Férulas de dedo & región metacarpiana	10
~ REF_10 - Férula de dedo (AID + AIP) - Maleable	12
~ REF_12 - Férula para dedo en martillo (AID)	12
~ REF_26 - Ortesis de articulaciones MF	12
~ REF_28 - Ortesis para fracturas del quinto metacarpiano y la muñeca	13
~ REF_16 - Ortesis de pulgar	13
~ REF_23-24 - Ortesis de pulgar - Pulgar del esquiador	13
Ortesis de la articulación en silla de montar para la osteoartritis / rizartritis / síndrome de De Quervain	14
~ REF_37-38 - Ortesis para la articulación en silla de montar del pulgar	15
Ortesis de muñeca para el síndrome del túnel carpiano	16
~ REF_33_34 - Ortesis para el síndrome del túnel carpiano	17
Ortesis de muñeca adicionales	18
~ REF_53 - Ortesis de trabajo universal para muñeca y síndrome del túnel carpiano	18
~ REF_31-32 - Ortesis de muñeca universal	19
~ REF_35-36 - Ortesis para fracturas del escafoides	19
~ REF_39 - Ortesis ulnar de muñeca	19
~ REF_70 - Ortesis palmar de muñeca	19
~ REF_71 - Ortesis de reposo universal para muñeca y mano (tenosinovitis)	20
~ REF_73-74 - Ortesis para paresia (muñeca, mano y pulgar)	20
~ REF_73-74 - Ortesis para espasticidad (muñeca, mano y pulgar)	20
Ortesis de codo	21
~ REF_77 - Ortesis universal de codo y muñeca 90°-110°	21
Ortesis de reposo para la extremidad inferior	22
~ REF_75 - Ortesis universal de reposo para pie y tobillo	22
~ REF_78 - Ortesis universal de reposo para la extremidad inferior	23
~ REF_82 - Ortesis universal de reposo para pie y tobillo (talón abierto)	23
~ REF_76 - Ortesis universal de reposo para la rodilla	23
Férulas de infusión	24
~ REF_40 - Férula para infusión para bebés y niños pequeños	24
~ REF_66 - Férula de infusión para adultos	25
~ REF_61 - Armazón para diálisis	25
~ REF_62 - Armazón para infusión arterial	25
~ REF_63 - Armazón para vía i.v. en el codo	25
~ REF_67 - Férula para cánula arterial	25
Ortesis torácicas/férula costal	26
~ REF_60 - Férula costa	26
Férulas para primeros auxilios	28
~ REF_04 - Férulas enrollables de primeros auxilios	28
Férulas desinfectables	29
~ REF_70 - Férula de muñeca volar	29
~ REF_71 - Férula universal de muñeca y mano	29
~ REF_73-74 - Férula universal de muñeca, mano y pulgar	29
~ REF_79 - Férula universal de codo y muñeca 90°	29
~ REF_75 - Férula universal de reposo para pie y tobillo	29
~ REF_76 - Férula universal de reposo para la rodilla	29





CHRISOFIX®

— *The flexi-fix healer* —

Acerca de nosotros

Nuestro objetivo es mejorar la salud de las personas, reducir el dolor de sus extremidades y acelerar su recuperación tras lesiones o enfermedades específicas mediante el desarrollo de ortesis de clase mundial y accesorios médicos relacionados. Basándonos en nuestra experiencia de 25 años y en los constantes comentarios de nuestros clientes, desarrollamos, probamos y fabricamos nuestros productos en nuestras propias instalaciones de I+D en Suiza y Hungría.

CHRISOFIX® es titular de varias patentes que marcan tendencia en el sector a nivel internacional, mientras que otras patentes están en proceso de registro.

CHRISOFIX® AG y CHRISOFIX HUNGARY Ltd. (antes ORKRISZ Ltd.) son empresas privadas. Se encargan de diseñar, desarrollar, fabricar y vender una gama de productos de férulas/órtesis ortopédicas patentadas a nivel mundial. Las dos empresas, legalmente independientes, representan dos partes independientes estrechamente relacionadas: los servicios centrales (Chrisofix AG, Suiza) y la planta de producción (Chrisofix Hungary Ltd., Hungría).

La primera patente sobre la tecnología CHRISOFIX® fue presentada por K. Bolla MD., fundador de CHRISOFIX Ltd. (Schaffhausen, Suiza) a finales de 1995. La fabricación de los productos CHRISOFIX® fue iniciada en 1997 por Orkrisz Ltd. (Budapest). Desde entonces, CHRISOFIX Ltd. ha ampliado continuamente su gama de productos mediante el desarrollo de nuevas tecnologías y productos de entablillado protegidos por patentes.

La tecnología CHRISOFIX® es el método de fijación más novedoso que se caracteriza por combinar las ventajas de las fijaciones circulares (p.ej. escayola, materiales termoplásticos) y segmentarias (férulas y órtesis). El uso de los productos CHRISOFIX® hace que el entablillado sea más rápido y económico que los métodos de fijación de extremidades desarrollados anteriormente. A finales de 2020, el grupo Chrisofix se vendió a inversores privados profesionales y, con una nueva gestión y una ambiciosa estrategia empresarial, la empresa se está preparando para mejorar la relación con sus socios actuales y para seguir ampliando y conquistando nuevos mercados en todo el mundo.

La nueva dirección está decidida a mantener los valores fundamentales de CHRISOFIX® establecidos por los fundadores y a crear asociaciones duraderas con todos los socios actuales y futuros.



CHRISOFIX

CHRISOFIX® es una empresa suiza con más de 20 años de experiencia en el diseño y la fabricación de férulas y órtesis ortopédicas con clientes de todo el mundo. Basados en nuestra tecnología patentada Corrugatech, nuestros productos proporcionan una fijación circular estable y un ajuste perfecto, garantizando simultáneamente una experiencia cómoda para el usuario y una aplicación rápida, y cumpliendo los requisitos de ajustabilidad y reutilización.

Las órtesis CHRISOFIX® pueden proporcionar una inmovilización óptima, como confirman diversos estudios clínicos y expertos hospitalarios. Las órtesis no sólo proporcionan una inmovilización de vanguardia, sino que también aportan un diseño sólido y contemporáneo al mercado de los dispositivos médicos.

Nuestro objetivo es mejorar la salud de las personas, reducir su dolor y acelerar su recuperación tras lesiones o enfermedades específicas mediante el desarrollo de órtesis únicas y patentadas de categoría mundial y dispositivos médicos relacionados.

Los productos Chrisofix llevan la marca CE y están equipados con identificaciones EAN-UDI, por lo que están preparados para venderse en todo el mundo, según las normas aceptadas a nivel mundial. Además, todos nuestros productos están documentados, registrados y aprobados para su venta en Europa, de conformidad con los requisitos del último Reglamento Sobre los Productos Sanitarios (MDR) europeo.

Chrisofix, como fabricante, ofrece una gama de productos de alta calidad, un marketing excelente, experiencia en línea y una producción y logística estables y sólidas, con sede en Europa y con certificación ISO 13485.



Medical Device



CHRISOFIX®

— The flexi-fix healer —



Chrisofix moldeable tecnología de metal con memoria

- ~ todas las órtesis CHRISOFIX® aseguran una fijación semicircular o circular, son ajustables y reajustables sin agua ni calor, en un minuto.
- ~ todos los productos son estables y moldeables al mismo tiempo.
- ~ la readaptación al mismo paciente excluye la necesidad de repetido entablillado con nuevo material.
- ~ La mayoría de las férulas tradicionales y los productos termoplásticos hechos a medida pueden ser sustituidos por las órtesis CHRISOFIX®.
- ~ ideas terapéuticas antes irrealizables pasan a formar parte de la terapia diaria
 - órtesis torácica para fractura de costilla
 - intercambio rápido de una férula nocturna inmovilizadora por otra menos restrictiva.
- ~ las versiones CHRISOFIX® Forte (fijación circular estable) pueden utilizarse en lugar de escayola en el miembro superior antes y después de la cirugía, lo que puede permitir
 - empezar antes con la fisioterapia y
 - una higiene diaria más cómoda, ya que las férulas se pueden quitar y volver a poner en un minuto.
- ~ fue posible crear una nueva línea de productos reutilizables para hospitales.



Combina las ventajas de las férulas, las ortesis y las fijaciones tipo escayola

A diferencia de las férulas convencionales (fijaciones segmentarias), la gama de productos Chrisofix®:

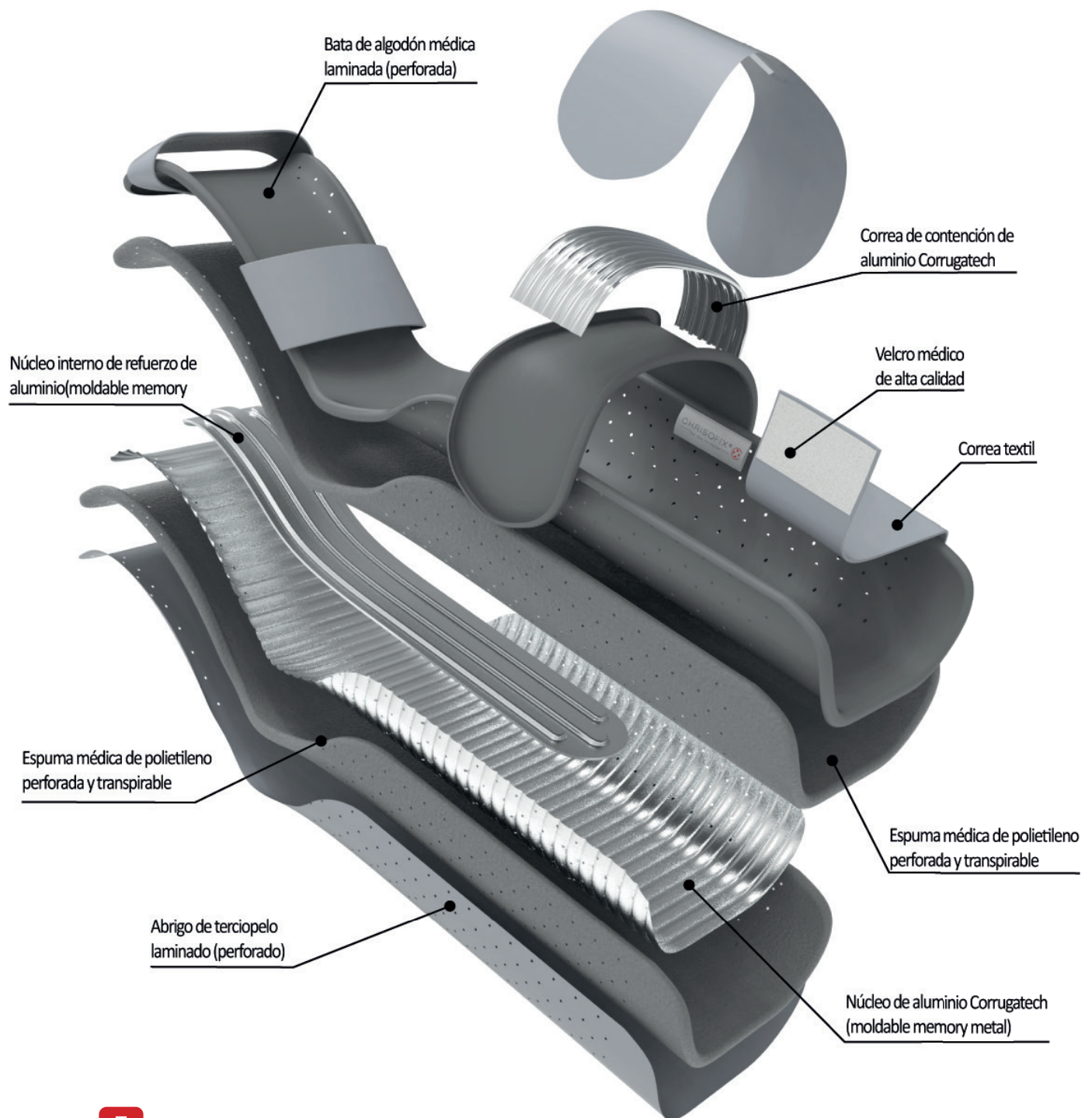
- ~ ensures a safer stable semicircular or circular fixation,
- ~ puede ajustarse y reajustarse en un minuto, sin agua ni calor,
- ~ puede ajustarse directamente sobre el paciente,
- ~ ha abierto nuevos horizontes en el uso y los beneficios de las férulas terapéuticas,
- ~ puede proporcionar una inmovilización más eficaz y específica que los productos de fijación habituales

A diferencia de las fijaciones de tipo escayola, los productos Chrisofix®:

- ~ puede ofrecer rentabilidad tanto para los usuarios como para los hospitales (uso rápido),
- ~ puede ajustarse en un minuto, ahorrando tiempo al personal clínico y a los pacientes,
- ~ puede permitir una higiene diaria más cómoda y un inicio más temprano de la fisioterapia,
- ~ puede sustituir y eliminar la mayoría de las fijaciones termoplásticas,
- ~ son ligeras y cómodas, como las férulas habituales,s
- ~ puede ajustarse repetidamente para el mismo paciente,
- ~ puede ser reajustado y reutilizado por varios pacientes después de desinfección y cambio del forro.



Material characteristics



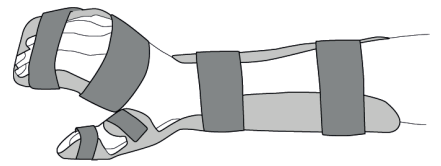
**Desarrollado en Suiza
y patentado**

Un producto patentado que proporciona una fijación circular estable, un ajuste perfecto y al mismo tiempo garantiza una experiencia cómoda para el usuario con una aplicación rápida. Además, cumple con los requisitos de ajustabilidad y reutilización. Chrisofix flexi-fix healer para un tratamiento eficaz y una prevención inteligente.

Versiones de productos

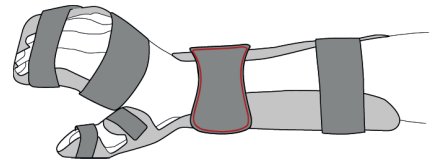
PREMIUM

Núcleo de aluminio ondulado incrustado en espuma laminada de algodón (en el interior) y espuma de polietileno recubierta de terciopelo (en el exterior). Como resultado de la estructura patentada se garantiza una estabilidad única para el uso terapéutico, como con ningún otro producto en el mercado.



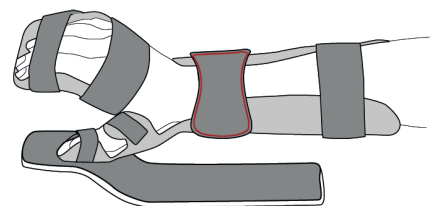
PREMIUM FORTE

Versión Premium, ampliada con sujeción con contenido de aluminio para una estabilidad más avanzada. Las versiones FORTE aseguran una fijación circular estable tipo escayola.



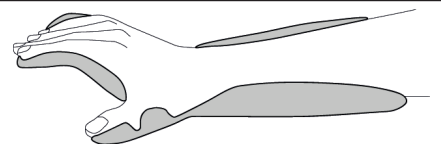
PREMIUM FORTE PLUS

Versión Premium Forte con estabilidad extra, que se asegura mediante una barra de refuerzo externa añadida a la órtesis. Se utiliza sólo en caso de indicaciones especiales.



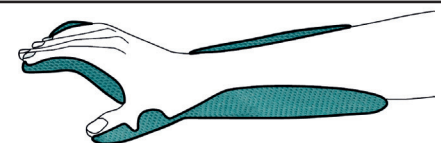
FÉRULAS

Producto Premium sin sujeciones.



FÉRULAS DISINFECTABLES

Núcleo de aluminio ondulado incrustado en espuma de polietileno y recubierto de lámina de polietileno en ambos lados. Esto permite no sólo el lavado sino también la desinfección de los productos, haciéndolos aptos para el uso por varios pacientes. Se entregan sin sujeciones.



TALLAS PARA NIÑOS

Los marcados con  están disponibles en tallas extra pequeñas para niños.

STANDARD

Núcleo de aluminio ondulado incrustado en espuma laminada de algodón (en el interior) y espuma de polietileno cubierta con una lámina de polietileno (exterior). Como resultado de la estructura patentada se garantiza una estabilidad única para el uso terapéutico, como con ningún otro producto en el mercado.

USO DIARIO

Para uso diario - proporciona una inmovilización eficaz de la zona afectada, permitiendo al mismo tiempo libertad para las actividades diurna

USO NOCTURNO/DESCANSO

Para uso nocturno y de descanso - proporciona una estabilidad única y una inmovilización extra firme para la zona afectada.

Nota:

Las órtesis de “uso nocturno y de descanso” pueden garantizar por sí mismas un alivio eficaz de los síntomas en determinados casos, pero en muchos casos el uso complementario del “uso diario” también puede ser beneficioso.

Férulas de dedo & región metacarpiana



Ortesis de clase mundial
Desarrolladas y patentadas pen Suiza 

Lesiones de los dedos, dolores alrededor de los dedos

A menudo, nuestros dedos se lesionan al realizar actividades cotidianas, lo que provoca dolor o limitación en el movimiento. En el caso de un tratamiento ineficaz, el dolor puede volverse crónico.

El estrés y la tensión, el uso de ordenadores y otros dispositivos electrónicos, las tareas domésticas, las actividades deportivas y las lesiones previas pueden influir en el desarrollo del dolor en los dedos. Las fracturas, el desgaste de los ligamentos, los estados degenerativos, la artritis y ciertas enfermedades sistémicas (artritis reumatoide, gota, enfermedades autoinmunes) pueden provocar síntomas de dolor en los dedos.

Muchas de las causas mencionadas anteriormente pueden provocar el desgaste, la degeneración y, en las últimas etapas, la artritis del cartílago del dedo afectado.

Los daños en los ligamentos o tendones de los dedos, o el daño/degeneración de la articulación de los dedos tienen síntomas típicos. Es importante reconocer estos síntomas a tiempo y tomarlos en serio para conservar una función libre de dolor y adecuada de nuestra mano.

¿A quiénes afectan más a menudo los dolores de los dedos?

Teniendo en cuenta que nos conectamos con nuestro entorno y con los demás utilizando los dedos y las manos, no hay ningún grupo de edad que no se vea afectado por tirones de ligamentos, sobreesfuerzos de los tendones, esguinces, dislocaciones o fracturas de los dedos. Los estados degenerativos del cartílago suelen producirse a una edad más avanzada, o como consecuencia de lesiones o de las enfermedades mencionadas anteriormente.

¿Cuáles son los síntomas más comunes de las lesiones de los dedos o de los estados degenerativos/artritis de las articulaciones de los dedos?

En el caso de los dedos, el dolor y la limitación del movimiento van de la mano. Las lesiones o los estados degenerativos/artritis suelen provocar una limitación del movimiento en el dedo, aunque las lesiones de los tendones también pueden causar una limitación del movimiento del dedo afectado. El dolor que acompaña a la limitación de la amplitud de movimiento puede hacerse crónico con el tiempo.

Es típico tener un dolor sordo incluso durante el reposo, y un dolor agudo y más intenso en el caso de determinados movimientos. Este tipo de dolor puede dificultar, e incluso imposibilitar, la realización de actividades cotidianas, laborales o deportivas. En algunos casos, los dedos pueden deformarse con el tiempo.

¿Qué podemos hacer? ¿Cómo ayudan las férulas para dedos Chrisofix® a aliviar el problema?

En el tratamiento conservador (es decir, sin cirugía) de los esguinces de los dedos, los tirones o la sobrecarga de los ligamentos y tendones, los estados degenerativos o la artritis de los dedos, descansar el dedo en una férula de dedo adecuada es fundamental. Llevar una férula de dedo bien estructurada puede ayudar a aliviar los dolores y molestias que hacen que las tareas diarias y a veces incluso nuestras noches sean incómodas o dolorosas.

La fijación “funcional” de los dedos es un concepto de suma importancia en la cirugía de la mano. Esto significa que en la mano y los dedos sólo fijamos las articulaciones necesarias y solamente durante el más corto tiempo posible. La piedra angular de este concepto es fijar los dedos en la posición adecuada para garantizar una estabilidad apropiada, evitando al mismo tiempo la sobrefijación. Esto significa que dejamos el mayor número posible de articulaciones sin fijar y con libertad de movimiento, minimizando así el riesgo de limitación de la amplitud de movimiento y maximizando la libertad de la mano.

¿Cuánto tiempo hay que llevar las férulas para los dedos?

Dependiendo de la gravedad de la lesión, el esguince, la fractura o la artritis y de los propios síntomas, el uso de las férulas para los dedos puede ser necesario durante unas semanas o unos meses, por lo que la estabilidad de la comodidad y las consideraciones higiénicas son primordiales.

¿Por qué las férulas para dedos Chrisofix®?

El concepto de fijación “funcional”, que minimiza el riesgo de desarrollar un movimiento limitado en los dedos, y el alivio del dolor son soportados por la amplia variedad de férulas para dedos Chrisofix®. También proporcionan una excelente estabilidad, a la vez que garantizan un ajuste exacto y libertad de movimiento para las articulaciones no afectadas, ayudando así a evitar la sobrefijación.

Gracias al innovador diseño especial de las férulas para dedos Chrisofix®, el núcleo de aluminio que compone el armazón de la órtesis proporciona una estabilidad adecuada mientras mantiene la posibilidad de un ajuste preciso y exacto, evitando así los posibles síntomas indeseados e incómodos causados por las órtesis mal ajustadas (dolor causado por la presión y síntomas de irritación de la piel).

INDICACIONES

Recomendada para la fijación de las articulaciones interfalángica proximal (AIP) e interfalángica distal (AID) después de traumatismos, heridas por tensión o distensión de los ligamentos, y en ciertas fracturas o en casos de estados degenerativos o artritis (también artritis reumatoide, gota y enfermedades autoinmunitarias) o, en algunos casos, como parte del proceso de rehabilitación tras una intervención quirúrgica. La férula maleable para el dedo corazón Chrisofix® fija el dedo en una posición adecuada y deseable, si esta difiere de la posición anatómica (de 0° o posición recta) descrita anteriormente y, gracias a su diseño innovador, garantiza también la estabilidad de la articulación, el ajuste preciso al dedo y la comodidad del paciente.



Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/ pedido	Pack de 10 unidades	Pack de 100 unidades
			Número de referencia/ pedido	Número de referencia/ pedido
XXXS (niños pequeño)	4.3 cm	101 121 104	101 121 304	101 121 904
XXS (niños grande)	5.5 cm	102 121 104	102 121 304	102 121 904
S (pequeño)	6.5 cm	104 121 104	104 121 304	104 121 904
L (grande)	7.2 cm	108 121 104	108 121 304	108 121 904
XL (extra grande)	9.7 cm	109 121 104	109 121 304	109 121 904

Férula para dedo en martillo (AID) - REF_12

PREMIUM

INDICACIONES

En ciertos casos de traumatismo o estados degenerativos o artritis, fracturas de las puntas de los dedos, traumatismos de los tendones extensores de la falange distal del dedo, artritis o dolor en la articulación distal del dedo. El diseño innovador de la férula para dedo en martillo Chrisofix® garantiza una posición y estabilidad adecuadas del dedo, al tiempo que proporciona comodidad, libertad de movimiento de las articulaciones vecinas y un ajuste preciso.



Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/ pedido	Pack de 10 unidades	Pack de 100 unidades
			Número de referencia/ pedido	Número de referencia/ pedido
S (pequeño)	4 cm	124 121 101	124 121 301	124 121 901
M (medio)	5 cm	126 121 101	126 121 301	126 121 901
L (grande)	6 cm	128 121 101	128 121 301	128 121 901

Ortesis de articulaciones MF - REF_26

PREMIUM FORTE

INDICACIONES

Primeros auxilios (lesiones deportivas) y tratamiento inicial. Inmovilización aislada (excluyendo la muñeca) de las articulaciones metacarpofalángicas (MF) de los dedos II-IV de la mano con fijación de las articulaciones interfalángica proximal (AIP) e interfalángica distal (AID) de estos dedos en casos de lesión, distorsión, inflamación (p.ej. panadizo), enfermedades degenerativas y tratamientos posoperatorios.



Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/ pedido
XXS (niños grande)	< 7 cm	262 121 183
S (pequeño)	7-8 cm	264 121 183
L (grande)	8 cm <	268 121 183



Ortesis para fracturas del quinto metacarpiano y la muñeca - REF_28

PREMIUM FORTE

INDICACIONES

Inmovilización del quinto metacarpiano, incluidas las articulaciones metacarpofalángica (MF), carpometacarpiana (CMC) y de la muñeca después de lesiones, distorsiones de la región y fracturas del quinto metacarpiano, tras la intervención quirúrgica y fijación inicial con escayola. Rehabilitación después de la intervención quirúrgica o tratamiento posoperatorio.



Medida	Articulación PIP del dedo V. – línea de la muñeca	Número de referencia/pedido
S (pequeño)	< 10.5 cm	284 121 186
M (medio)	10.6-11.9 cm	286 121 186
L (grande)	12 cm <	288 121 186

Ortesis de pulgar - REF_16

PREMIUM FORTE

INDICACIONES

Primeros auxilios / Fijación de la articulación metacarpofalángica (base) del pulgar en caso de lesión (p.ej. torcedura o esguince), tratamientos posoperatorios, inflamación (p.ej. tenosinovitis) y enfermedades degenerativas. Para la artrosis de la articulación en silla de montar se debe usar el dispositivo adecuado: ortesis Chrisofix® para artrosis de la articulación en silla de montar.



Medida	Articulación IP - línea de la muñeca	Número de referencia/pedido
XXS (niños grande)	< 7 cm	162 121 187
S (pequeño)	7-8 cm	164 121 187
M (medio)	8- 9 cm	166 121 187
L (grande)	9 cm <	168 121 187

Ortesis de pulgar - Pulgar del esquiador - REF_23-24

PREMIUM FORTE

INDICACIONES

Immobilisation of the I. metacarpophalangeal (I.MCP) joint in case of injuries, distorsion, i.e. skier's thumb. Partial immobilization of the thumb saddle joint, recommended for day use. In addition, it is proposed for various thumb MCP injuries, distorsions, rehabilitation following fractures, or as a complement to appropriate surgical procedures around the thumb MCP, at the discretion of the surgeon.



		Número de referencia/pedido	
Medida	Articulación PIP del dedo V. – línea de la muñeca	Derecha	Izquierda
S (pequeño)	< 8 cm	234 121 186	244 121 186
M (medio)	8-9 cm	236 121 186	246 121 186
L (grande)	9 cm <	238 121 186	248 121 186



Ortesis de la articulación en silla de montar para la osteoartritis / rizartrrosis / síndrome de De Quervain



Ortesis de clase mundial

Desarrolladas y patentadas pen Suiza



¿Qué es la artritis de la articulación en silla de montar?

El estrés y la tensión, el uso de ordenadores y otros dispositivos electrónicos, las tareas domésticas, las actividades deportivas y las lesiones previas pueden influir en el desarrollo de la rizartrrosis.

La artritis de la articulación en silla de montar se caracteriza por sus síntomas típicos. Es importante reconocer estos síntomas a tiempo y tomarlos en serio para conservar una función libre de dolor y adecuada de nuestra mano.

¿A quiénes afecta más a menudo la artritis de la articulación en silla de montar (rizartrrosis)?

La artritis de la articulación en sillar de montar es de tres a cuatro veces más frecuente en las mujeres que en los hombres. El proceso de degeneración de la articulación puede comenzar alrededor de los 40 años, pero lo más habitual es que se haga sintomático a partir de los 50 años.

¿Cuáles son los síntomas más comunes de la artritis de la articulación en silla de montar?

The most common symptom accompanying saddle joint arthritis (arthritis of the I. carpometacarpal joint) is sharp pain provoked by strong grasping or pinching (writing, lifting a cup, turning a key, opening a bottle etc). Another characteristic of saddle joint arthritis is that certain typical motions or movements provoke the pain (i.e. twisting motion, unscrewing a cap, extending or stretching the thumb). Initially the pain is only associated to motion however, later on it may occur during rest or even during the night. Symptom free periods may alternate with periods of variable length characterized by pain and complaints due to symptoms. Another typical symptom is that due to the degeneration of the cartilage the joint is deformed, and the bones that make up the saddle joint may protuberate or "bulge out".

¿Qué es el síndrome de De Quervain?

Un dolor agudo, provocado por ciertos movimientos del pulgar, puede llamar la atención sobre el síndrome de De Quervain. El túnel ligamentoso situado cerca de la base del pulgar contiene los tendones que se extienden levantando el pulgar. Con el tiempo, el desgaste y los movimientos repetitivos del pulgar y la muñeca (por ejemplo, levantar repetidamente objetos pesados o a un niño querido) conducen al estrechamiento o al desarrollo de una "estenosis" en este túnel ligamentoso que rodea los tendones. Este estado doloroso se denomina enfermedad de De Quervain. El estrés y la tensión, el uso de ordenadores y otros dispositivos electrónicos, las tareas domésticas, las actividades deportivas y las lesiones previas pueden influir en el desarrollo del síndrome de De Quervain. El síndrome de De Quervain se caracteriza por sus síntomas típicos. Es importante reconocer estos síntomas a tiempo y tomárselos en serio para conservar una función libre de dolor y adecuada de nuestra mano.

¿A quiénes afecta más a menudo el síndrome de De Quervain?

El síndrome de De Quervain es más frecuente en las mujeres que en los hombres. El síndrome de De Quervain puede comenzar alrededor de los 40 años, pero lo más típico es que se vuelva sintomático alrededor de los 30-50 años. A menudo, las personas que cuidan de niños pequeños, especialmente de un recién nacido, se ven afectadas por la enfermedad de DeQuervain. El trabajo de oficina o los trabajos que implican movimientos finos pero repetitivos del pulgar y el trabajo físico pesado también pueden conducir al desarrollo de esta enfermedad. ¿Afectados por el síndrome de De Quervain?



¿Cuáles son los síntomas más comunes del síndrome de De Quervain?

El síntoma más común que acompaña al síndrome de De Quervain es el dolor agudo provocado por la flexión/ extensión del pulgar, o los movimientos “laterales” de la muñeca, el agarre fuerte o el pellizco (escribir, levantar una taza, girar una llave, abrir una botella, etc.). Otra característica del síndrome de De Quervain es que ciertos movimientos típicos provocan el dolor (p. ej., un movimiento de torsión, desenroscar un tapón, extender o estirar el pulgar). Al principio, el dolor sólo se asocia al movimiento, pero más tarde puede aparecer durante el descanso o incluso durante la noche. Los períodos sin síntomas pueden alternarse con períodos de duración variable caracterizados por el dolor y las quejas debidas a los síntomas. También es típico que el dolor sordo y constante se convierta en un dolor agudo provocado por los movimientos descritos anteriormente, lo que dificulta las tareas cotidianas o el trabajo, e incluso las imposibilita en algunos casos.

¿Qué podemos hacer? ¿Cómo ayudan las órtesis para la articulación en silla de montar Chrisofix® a aliviar el problema?

El uso de una ortesis adecuada que mantenga la articulación dolorosa en la posición adecuada desempeña un gran papel en el tratamiento conservador (es decir, sin operación) de la artritis en la articulación en silla de montar. Llevando una ortesis adecuada se pueden aliviar los síntomas molestos o incluso dolorosos que se producen durante el día e incluso durante la noche.

¿Cuánto tiempo hay que llevar la órtesis?

Dependiendo de la gravedad de la artritis de la articulación en silla de montar y de los propios síntomas, el uso de la órtesis puede ser necesario durante unas semanas, pero más comúnmente durante unos meses, por lo que la estabilidad de la comodidad y las consideraciones higiénicas son primordiales.

¿Por qué las órtesis para la articulación en silla de montar Chrisofix®?

En el tratamiento conservador de la artritis de la articulación en silla de montar (es decir, sin operación) es primordial el descanso de la articulación dolorosa y degenerada en la posición adecuada.

Debido a la protuberancia -o abultamiento- de los huesos que componen la articulación en silla de montar causada por la rizartritis, el uso de ortesis rígidas no maleables puede dar lugar a problemas por un ajuste impreciso. Gracias al innovador diseño especial de las órtesis para la articulación en silla de montar Chrisofix®, el núcleo de aluminio que compone el armazón de la órtesis proporciona una estabilidad adecuada al tiempo que mantiene la posibilidad de un ajuste preciso y exacto. Esto es especialmente importante en el caso de la artritis de la articulación en silla de montar, ya que suele ir acompañada de la mencionada deformidad. Si la órtesis no se ajusta con exactitud, pueden producirse síntomas de presión como dolor e irritación de la piel a la vista de la deformidad. El innovador diseño de las órtesis para la articulación en silla de montar Chrisofix® garantiza un ajuste exacto y preciso, evitando así los indeseados e incómodos síntomas potenciales causados por las órtesis mal ajustadas (dolor causado por la presión y síntomas de irritación de la piel).

Ortesis para la articulación

en silla de montar del pulgar - REF_37-38

PREMIUM FORTE

- CON FORRO

INDICACIONES

La versión de uso nocturno de la ortesis para la articulación en silla de montar sirve para fijar la articulación metacarpofalángica (MCF) y la articulación carpometacarpiana (CMC) del pulgar. También se puede utilizar con buenos resultados como férula de uso nocturno en casos de artritis de la articulación en silla de montar y también para la fijación del metacarpiano o la articulación en silla de montar del pulgar después de una lesión, esguince o incluso en la fase de rehabilitación después de una fractura. Asimismo, puede utilizarse como tratamiento complementario tras una intervención para reparar fracturas del metacarpiano del pulgar (fracturas de Bennett, Rolando y Winterstein). También se puede llevar durante el día.



-Uso nocturno

Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/pedido	
		Derecha	Izquierda
XXXS (niños pequeño)	< 5 cm	371 121 172	381 121 172
XXS (niños grande)	5-5.9 cm	372 121 172	382 121 172
XS (extra pequeño)	6-6.9 cm	373 121 172	383 121 172
S (pequeño)	7-7.9 cm	374 121 172	384 121 172
M (medio)	8-9 cm	376 121 172	386 121 172
L (grande)	9 cm <	378 121 172	388 121 172



Ortesis de muñeca para el síndrome del túnel carpiano



Ortesis de clase mundial

Desarrolladas y patentadas pen Suiza



¿Qué es el síndrome del túnel carpiano?

Los nervios que controlan la sensación y el movimiento en nuestras manos pueden quedar comprimidos en ciertos puntos clave y esta presión crónica conduce al desarrollo de síndromes de atrapamiento nervioso llamados "síndromes del túnel". El más común es el síndrome del túnel carpiano, en el que se comprime el nervio mediano.

El estrés y la tensión, el uso de ordenadores y otros dispositivos electrónicos, las tareas domésticas y las actividades deportivas pueden influir en el desarrollo del síndrome del túnel carpiano. El síndrome del túnel carpiano tiene síntomas típicos y es importante reconocer estos síntomas a tiempo y tomarlos en serio para conservar una función libre de dolor y adecuada de nuestra mano.

¿A quiénes afecta más a menudo el síndrome del túnel carpiano?

El síndrome del túnel carpiano es mucho más frecuente en las mujeres que en los hombres. Los primeros síntomas de entumecimiento y hormigueo pueden aparecer en torno a los 30-40 años, pero lo más habitual es que el síndrome del túnel carpiano se haga sintomático a partir de los 50 años.

¿Cuáles son los síntomas más comunes del síndrome del túnel carpiano?

Los síntomas más comunes del síndrome del túnel carpiano son el entumecimiento y el hormigueo en el pulgar, el índice, el medio y la mitad del dedo anular. En los afectados por el síndrome del túnel carpiano puede producirse hormigueo, entumecimiento y, con el tiempo, pérdida de sensibilidad en esta zona. Los pacientes también se quejan de dolor nocturno, torpeza, sensación de quemazón en los dedos y, en ocasiones, calambres en la mano. Con el tiempo puede producirse un desgaste muscular alrededor de los músculos del pulgar (llamados músculos thenares).

Los pacientes suelen experimentar los síntomas de entumecimiento y hormigueo doloroso durante la noche, pero estos síntomas también pueden aparecer durante el día mientras se conduce, se utiliza el ordenador u otros dispositivos electrónicos. Con el tiempo, el síndrome del túnel carpiano puede provocar un entumecimiento irreversible de los dedos y un desgaste muscular alrededor del pulgar.



¿Qué podemos hacer? ¿Cómo ayudan las órtesis para el síndrome del túnel carpiano Chrisofix® a aliviar el problema?

El uso de una órtesis adecuada que mantenga la muñeca en la posición apropiada para disminuir la presión sobre el nervio mediano desempeña un gran papel en el tratamiento conservador (es decir, sin operación) del síndrome del túnel carpiano. Llevando la órtesis se pueden aliviar los molestos o incluso dolorosos síntomas que se producen durante la noche e incluso durante el día.

¿Cuánto tiempo hay que llevar la órtesis?

Dependiendo de la gravedad del síndrome del túnel carpiano y de los propios síntomas, el uso de la órtesis puede ser necesario durante unas semanas, pero lo más habitual es que sea durante unos meses, por lo que la estabilidad de la comodidad y las consideraciones higiénicas son primordiales.

¿Por qué las órtesis para el síndrome del túnel carpiano Chrisofix®?

In the conservative treatment of carpal tunnel syndrome (meaning without an operation) resting the wrist in the appropriate position to lessen the pressure on the compressed median nerve to alleviate painful symptoms is paramount.

Gracias a su innovador diseño, las órtesis para el túnel carpiano Chrisofix® aseguran la muñeca en la posición adecuada, lo que tiene un efecto máximo en la disminución de la presión sobre el nervio y, por tanto, en la minimización de los síntomas (dolor, hormigueo, entumecimiento).

Gracias al innovador diseño especial de las órtesis Chrisofix® para el síndrome del túnel carpiano, el núcleo de aluminio que compone el armazón de la órtesis proporciona una estabilidad adecuada al tiempo que mantiene la posibilidad de un ajuste preciso y exacto. El innovador diseño de las órtesis Chrisofix® para el síndrome del túnel carpiano garantiza un ajuste exacto y preciso, evitando así los indeseados e incómodos síntomas potenciales causados por las órtesis mal ajustadas (dolor causado por la presión y síntomas de irritación de la piel).

Órtesis para el síndrome del túnel carpiano - REF_33-34

PREMIUM FORTE
- CON FORRO

-Uso nocturno



INDICACIONES

La versión de uso diurno de la órtesis para el síndrome del túnel carpiano Chrisofix® sirve para fijar la muñeca en la posición adecuada a fin de aliviar los síntomas del síndrome del túnel carpiano durante el día. También se recomienda su uso en casos de tenosinovitis, artritis u otros estados degenerativos de la muñeca. En caso de dolor o lesión (es decir, esguince, distorsión de los ligamentos, etc.) en la muñeca, o incluso después de una intervención quirúrgica en la muñeca o después de retirar la escayola. La órtesis diurna proporciona un alto grado de estabilidad y una buena inmovilización, al tiempo que se conserva un alto grado de libertad de la mano para realizar una gran variedad de tareas. También se puede llevar durante el día.

Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/pedido	
		Derecha	Izquierda
S (pequeño)	< 8 cm	334 111 175	344 111 175
M (medio)	8-9 cm	336 111 175	346 111 175
L (grande)	9 cm <	338 111 175	348 111 175



Ortesis de muñeca adicionales



Ortesis de clase mundial

Desarrolladas y patentadas pen Suiza



El dolor de muñeca puede tener tantas causas como es habitual. El dolor alrededor de la muñeca puede causar sufrimiento en el día a día de quienes llevan una vida activa y utilizan tecnología digital y dispositivos inteligentes. El dolor alrededor de la muñeca causado por la artritis suele afectar a las personas mayores, mientras que el dolor de muñeca también puede afectar a quienes llevan un estilo de vida activo y deportivo.

El uso de dispositivos digitales inteligentes, las tareas domésticas, la tensión y el trabajo físico pueden conducir al desarrollo del síndrome del túnel carpiano, que se caracteriza por un dolor de quemazón y hormigueo que se experimenta en los dedos tanto durante el día como especialmente por la noche. Las lesiones anteriores o actuales, las fracturas y los estados postoperatorios también pueden provocar problemas en la muñeca que requieran tratamiento y entablillado. En caso de que experimentemos dolor en la muñeca, es de suma importancia contar con la órtesis adecuada para aliviar los síntomas.

Existe una gran variedad de ortesis de muñeca Chrisofix®, por lo que podemos atender una amplia gama de problemas de muñeca. Las ortesis de muñeca Chrisofix® también proporcionan un alto nivel de atención.

Ortesis de trabajo universal para muñeca y síndrome del túnel carpiano - REF_53

PREMIUM FORTE

- Uso diurno



INDICACIONES

La versión de uso nocturno de la ortesis para el síndrome del túnel carpiano Chrisofix® sirve para inmovilizar la muñeca en la posición adecuada a fin de aliviar los síntomas del síndrome del túnel carpiano durante la noche. También se recomienda su uso en casos de tenosinovitis, artritis u otros estados degenerativos de la muñeca. En caso de dolor o lesión (es decir, esguince, distorsión de los ligamentos, etc.) en la muñeca, o incluso después de una intervención quirúrgica en la muñeca o después de retirar la escayola. La ortesis nocturna proporciona un alto grado de estabilidad y una buena inmovilización, ambas necesarias para el tratamiento.

Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/ pedido
S (pequeño)	< 8 cm	534 111 181
M (medio)	8 cm <	536 111 181



INDICACIONES

Fijación de la muñeca después de una lesión (por ejemplo, distorsión), intervención quirúrgica y fijación con escayola. Tratamiento conservador en casos de inflamación y enfermedades degenerativas de la muñeca (sin afectación del pulgar).



Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/pedido	
		Derecha	Izquierda
S (pequeño)	< 8 cm	314 111 105	324 111 105
M (medio)	8-9 cm	316 111 105	326 111 105
L (grande)	9 cm <	318 111 105	328 111 105

Ortesis para fracturas del escafoides - REF_35-36
PREMIUM FORTE - CON FORRO
INDICACIONES

La ortesis para escafoides Chrisofix® puede usarse como medida complementaria al tratamiento quirúrgico de las fracturas del escafoides o después de una cirugía reconstructiva en caso de pseudoartritis del escafoides.



Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/pedido	
		Derecha	Izquierda
S (pequeño)	< 8 cm	354 111 182	364 111 182
M (medio)	8-9 cm	356 111 182	366 111 182
L (grande)	9 cm <	358 111 182	368 111 182

Ortesis ulnar de muñeca - REF_39
PREMIUM
INDICACIONES

Fijación de la muñeca en caso de distorsiones, fracturas estables, después de intervención quirúrgica o fijación inicial con escayola. Tratamiento conservador de tendinitis/tendovaginitis (sin participación del pulgar) así que las enfermedades degenerativas o inflamatorias de la muñeca. Terapia adyuvante de la distrofia simpática refleja (SUDECK). Fijación intermitente durante la rehabilitación después de intervención quirúrgica.



Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/pedido
XS (extra pequeño)	< 7 cm	392 111 107
S (pequeño)	7-8 cm	394 111 107
M (medio)	8-9 cm	396 111 107
L (grande)	9 cm <	398 111 107

Ortesis palmar de muñeca - REF_70
PREMIUM
INDICACIONES

Fijación de la muñeca tras una lesión (p. ej., distorsión), intervención quirúrgica y fijación con escayola. Tratamiento conservador para la tendinitis, enfermedades inflamatorias o degenerativas de la muñeca, e incluso como férula de reposo. Fase de rehabilitación después de una intervención quirúrgica de la mano.



Medida	Anchura de la palma	PREMIUM	FÉRULAS
		Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
XXS (niños pequeño)	< 5 cm	701 111 106	701 111 146
XXS (niños grande)	5-5.9 cm	702 111 106	702 111 146
XS (extra pequeño)	6-6.9 cm	703 111 106	703 111 146
S (pequeño)	7-7.9 cm	704 111 106	704 111 146
M (medio)	8 cm <	706 111 106	706 111 146

FÉRULAS DISINFECTABLES - página 29.



Ortesis de reposo universal para muñeca y mano (tenosinovitis) - REF_71

INDICACIONES

Fijación o inmovilización de la muñeca, la mano y el dedo corazón tras una lesión (p. ej., distorsión), intervención quirúrgica y fijación con escayola. Tratamiento conservador en casos de tendinitis, inflamación y enfermedades degenerativas de la muñeca, la mano y el dedo corazón, incluso como férula de reposo. Fase de rehabilitación después de una intervención quirúrgica de la mano.



FÉRULAS DISINFECTABLES - página 29.

Medida	Longitud de la mano	PREMIUM FORTE - CON FORRO	FÉRULAS
		Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
XXS (niños pequeño)	< 14.5 cm	711 111 176	711 111 146
XXS (niños grande)	14.5-15.5 cm	712 111 176	712 111 146
XS (extra pequeño)	15.5-16.5 cm	713 111 176	713 111 146
S (pequeño)	16.5-17.5 cm	714 111 176	714 111 146
M (medio)	17.5 cm <	716 111 176	716 111 146

Ortesis para paresia (muñeca, mano y pulgar) - REF_73-74

INDICACIONES

Fijación o inmovilización de la muñeca, la mano, el dedo corazón y el pulgar tras una lesión (p. ej., distorsión), intervención quirúrgica y fijación con escayola. Tratamiento conservador en casos de tendinitis, inflamación y enfermedades degenerativas de la muñeca, la mano, el dedo corazón y el pulgar, incluso como férula de reposo. Fase de rehabilitación después de una intervención quirúrgica de la mano. Recomendada para pacientes con paresia de la muñeca, dedo corazón y pulgar.



Medida	Longitud de la mano	PREMIUM FORTE - CON FORRO Número de referencia/ pedido		FÉRULAS Número de referencia/ pedido	
		Derecha	Izquierda	Derecha	Izquierda
XS (extra pequeño)	< 16.5 cm	733 111 179	743 111 179	733 111 149	743 111 149
S (pequeño)	16.5-17.5 cm	734 111 179	744 111 179	734 111 149	744 111 149
M (medio)	17.5 cm <	736 111 179	746 111 179	736 111 149	746 111 149

FÉRULAS DISINFECTABLES - página 29.

Ortesis para espasticidad (muñeca, mano y pulgar) - REF_73-74

**PREMIUM FORTE PLUS
- CON FORRO**

INDICACIONES

Fijación o inmovilización de la muñeca, la mano, el dedo corazón y el pulgar tras una lesión (p. ej., distorsión), intervención quirúrgica y fijación con escayola. Tratamiento conservador en casos de tendinitis, inflamación y enfermedades degenerativas de la muñeca, la mano, el dedo corazón y el pulgar, incluso como férula de reposo. Fase de rehabilitación después de una intervención quirúrgica de la mano. Recomendada para pacientes con espasticidad de la muñeca, dedo corazón y pulgar.



Medida	Longitud de la mano	Número de referencia/pedido	
		Derecha	Izquierda
XS (extra pequeño)	< 16.5 cm	733 111 159	743 111 159
S (pequeño)	16.5 – 17.5 cm	734 111 159	744 111 159
M (medio)	17.5 cm <	736 111 159	746 111 159



Ortesis de codo



Ortesis de clase mundial
Desarrolladas y patentadas pen Suiza 

Puede ser necesario fijar el codo después de una lesión o una operación, o como resultado de la tensión y el esfuerzo. En estos casos es fundamental que se proporcione una estabilidad adecuada, pero también es muy importante poder llevar una órtesis que proporcione también comodidad, ya que la fijación de la articulación del codo es un estado muy incómodo en sí mismo.

Las órtesis de codo Chrisofix® satisfacen ambos aspectos, y también ofrecemos un modelo que permite cierto grado de movimiento del codo cuando está indicado.

Ortesis universal de codo y muñeca 90°-110° - REF_77

INDICACIONES

Fijación del codo/antebrazo con bloqueo simultáneo de la pronación y la supinación después de traumatismos e intervenciones quirúrgicas en la región del codo o el antebrazo, así como en afecciones inflamatorias agudas y crónicas del codo; también como férula nocturna.



Medida	Codo – base del dedo	PREMIUM FORTE - CON FORRO	FÉRULAS
		Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
XXXS (niños pequeño)	< 20 cm	771 111 177	771 111 147
XXS (niños grande)	20–22 cm	772 111 177	772 111 147
XS (extra pequeño)	22-26 cm	773 111 177	773 111 147
S (pequeño)	26-30 cm	774 111 177	774 111 147
M (medio)	30-34 cm	776 111 177	776 111 147
L (grande)	34 cm <	778 111 177	778 111 147

FÉRULAS DISINFECTABLES - página 29.

Ortesis de reposo para la extremidad inferior



Ortesis de clase mundial Desarrolladas y patentadas pen Suiza

Puede ser necesario fijar el tobillo, el pie y/o la rodilla después de una lesión o una operación o como resultado de una tensión y un esfuerzo. En estos casos es fundamental que se proporcione una estabilidad adecuada, pero también es muy importante poder llevar una órtesis que proporcione comodidad, ya que la fijación del miembro inferior es un estado muy incómodo en sí mismo.

Las ortesis de reposo Chrisofix® para la extremidad inferior satisfacen ambos aspectos.

Ortesis universal de reposo para pie y tobillo - REF_75

INDICACIONES

Fijación a corto plazo (durante el período de reposo) del pie o el tobillo tras una lesión o intervención quirúrgica.



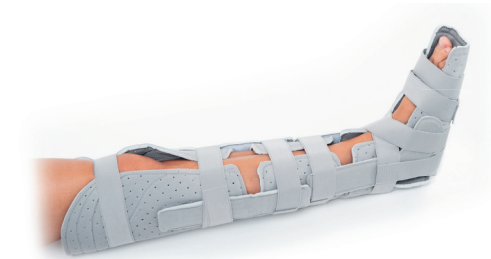
FÉRULAS DISINFECTABLES - página 29.

		PREMIUM - CON FORRO	FÉRULAS
Medida	Longitud del pie	Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
XXXS (niños pequeño)	< 18 cm	751 111 194	751 111 144
XXS (niños grande)	18 – 20 cm	752 111 194	752 111 144
XS (extra pequeño)	20 – 22 cm	753 111 194	753 111 144
S (pequeño)	23 – 24.5 cm	754 111 194	754 111 144
M (medio)	25 – 27.5 cm	756 111 194	756 111 144
L (grande)	27.5 cm <	758 111 194	758 111 144

Ortesis universal de reposo para la extremidad inferior - REF_78

INDICACIONES

Fijación (durante el período de reposo) a corto plazo de la rodilla, el tobillo y el pie después de lesiones o intervenciones quirúrgicas.



Medida	Longitud de la férula	PREMIUM	FÉRULAS
		Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
S (pequeño)	< 56 cm	784 111 104	784 111 144
M (medio)	67 cm	786 111 104	786 111 144
L (grande)	76 cm <	788 111 104	788 111 144

Ortesis universal de reposo para pie y tobillo (talón abierto) - REF_82

INDICACIONES

Fijación a corto plazo (durante el período de reposo) del pie o el tobillo tras una lesión o intervención quirúrgica.



Medida	Longitud del pie	PREMIUM - CON FORRO	FÉRULAS
		Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
XXXS (niños pequeño)	< 18 cm	821 111 193	821 111 143
XXS (niños grande)	18 – 20 cm	822 111 193	822 111 143
XS (extra pequeño)	20 – 22 cm	823 111 193	823 111 143
S (pequeño)	23 – 24.5 cm	824 111 193	824 111 143
M (medio)	25 – 27.5 cm	826 111 193	826 111 143
L (grande)	27.5 cm <	828 111 193	828 111 143

Ortesis universal de reposo para la rodilla - REF_76

INDICACIONES

Fijación a corto plazo (durante el período de reposo) de la rodilla tras una lesión o intervención quirúrgica.



Medida	Longitud de la férula	PREMIUM - CON FORRO	FÉRULAS
		Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
XXXS (niños pequeño)	36 cm	761 111 194	761 111 144
XXS (niños grande)	43 cm	762 111 194	762 111 144
XS (extra pequeño)	50 cm	763 111 194	763 111 144
S (pequeño)	56 cm	764 111 194	764 111 144
M (medio)	67 cm	766 111 194	766 111 144
L (grande)	76 cm	768 111 194	768 111 144

FÉRULAS DISINFECTABLES - página 29.

Férulas de infusión



Ortesis de clase mundial Desarrolladas y patentadas pen Suiza

Para que esto tenga éxito, es fundamental que la posición de la cánula se mantenga intacta tanto durante como entre las sesiones terapéuticas, garantizando al mismo tiempo la comodidad del paciente. entre sesiones terapéuticas, asegurando al mismo tiempo la comodidad del paciente. Esto es especialmente cierto en el caso de los pacientes de diálisis, que se someten a terapia 2-3 veces a la semana, y cada sesión dura varias horas. Las férulas de infusión Chrisofix® son gran utensilios en estas situaciones.

Las férulas de infusión Chrisofix® aseguran la posición de las cánulas. El innovador diseño de las férulas de infusión Chrisofix® garantiza un ajuste exacto y preciso, evitando así los posibles síntomas indeseados e incómodos causados por órtesis mal ajustadas. La amplia variedad de férulas de infusión Chrisofix® ofrece una solución de calidad tanto para la atención hospitalaria como ambulatoria.

Férula para infusión para bebés y niños pequeños - REF_40

INDICACIONES

Recomendada para la inmovilización temporal de la muñeca a fin de ayudar a garantizar el flujo ininterrumpido de una vía i.v. Se recomienda reforzarla con un vendaje. Recomendada para uso pediátrico.



		STANDARD	DISINFECTABLEE FÉRULAS
Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/pedido	Número de referencia/pedido
XXXS (niños pequeño)	11 cm	401 114 101	401 012 141
XXS (niños grande)	17.5 cm	402 114 101	402 012 141
XS (extra pequeño)	22 cm	403 114 101	403 012 141

INDICACIONES

Recommended for temporary fixation of the wrist to help ensure uninterrupted flow of an i.v. drip. Recommended to compliment with bandaging.



Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/pedido
S (pequeño)	24.5 cm	664 111 101

Armazón para diálisis - REF_61
**DISINFECTABLE FÉRULAS
- CON FORRO**
INDICACIONES

Recomendado para la fijación temporal de la muñeca y el codo a fin de ayudar a garantizar un flujo ininterrumpido durante la diálisis. Se recomienda reforzarla con un vendaje.



Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/pedido
XXS (niños grande)	45 x 18 cm	612 317 141
S (pequeño)	53 x 20 cm	614 317 141
M (medio)	53 x 24 cm	616 317 141

Armazón para infusión arterial- REF_62
FÉRULAS
INDICACIONES

Recomendado para la fijación temporal de la muñeca a fin de ayudar a garantizar el flujo ininterrumpido en caso de inserción de una cánula arterial. Se recomienda reforzarla con un vendaje.



Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/pedido
S (pequeño)	33 cm	624 117 141

Armazón para vía i.v. en el codo - REF_63
FÉRULAS
INDICACIONES

Recomendada para la fijación temporal del codo a fin de ayudar a garantizar el flujo ininterrumpido de una vía i.v. Se recomienda reforzarla con un vendaje.



Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/pedido
M (medio)	34.5 cm	636 117 141

Férula para cánula arterial - REF_67
PREMIUM FORTE
INDICACIONES

Para sujetar la cánula arterial en su sitio.



Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/pedido
M (medio)	8 cm <	676 111 181

Férula costa

REF_60

**Ortesis de clase mundial
Desarrolladas y patentadas
en Suiza** 

Patent No: 701845B1



Medida	Dimensions	Número de referencia/pedido
S (pequeño)	12 X 17 cm	604 226 104
L (grande)	17 x 17 cm	608 226 104

¿Qué debemos saber sobre las fracturas de costillas y las contusiones del tórax?

Las contusiones torácicas o las fracturas de costillas pueden producirse tras accidentes de tráfico, caídas o actividades deportivas. Las contusiones torácicas o las fracturas de costillas requieren un examen por parte de un médico y también pueden requerir hospitalización. Las contusiones torácicas o las fracturas de costillas son dolorosas, y el dolor empeora durante el movimiento respiratorio.

La gravedad y las complicaciones varían en una amplia escala. Si tenemos en cuenta que realizamos más de 20.000 respiraciones al día, resulta evidente que tanto las contusiones torácicas como las fracturas costales son estados muy incómodos y dolorosos. Disminuir el dolor no sólo libera a la persona lesionada de los incómodos síntomas, sino que también favorece una buena ventilación o “aireación” de los pulmones.

¿A quiénes afectan con más frecuencia las fracturas de costillas o las contusiones torácicas?

Las contusiones del tórax o las fracturas de costillas pueden producirse tras accidentes de tráfico, caídas o actividades deportivas. En consecuencia, no hay grupo de edad que no se vea afectado por estas lesiones. Los niños pequeños tienen un tórax más “elástico”, por lo que las contusiones torácicas son más frecuentes que las fracturas costales en este grupo en comparación con otros.

¿Qué podemos hacer? ¿Cómo ayuda la férula costal Chrisofix®?

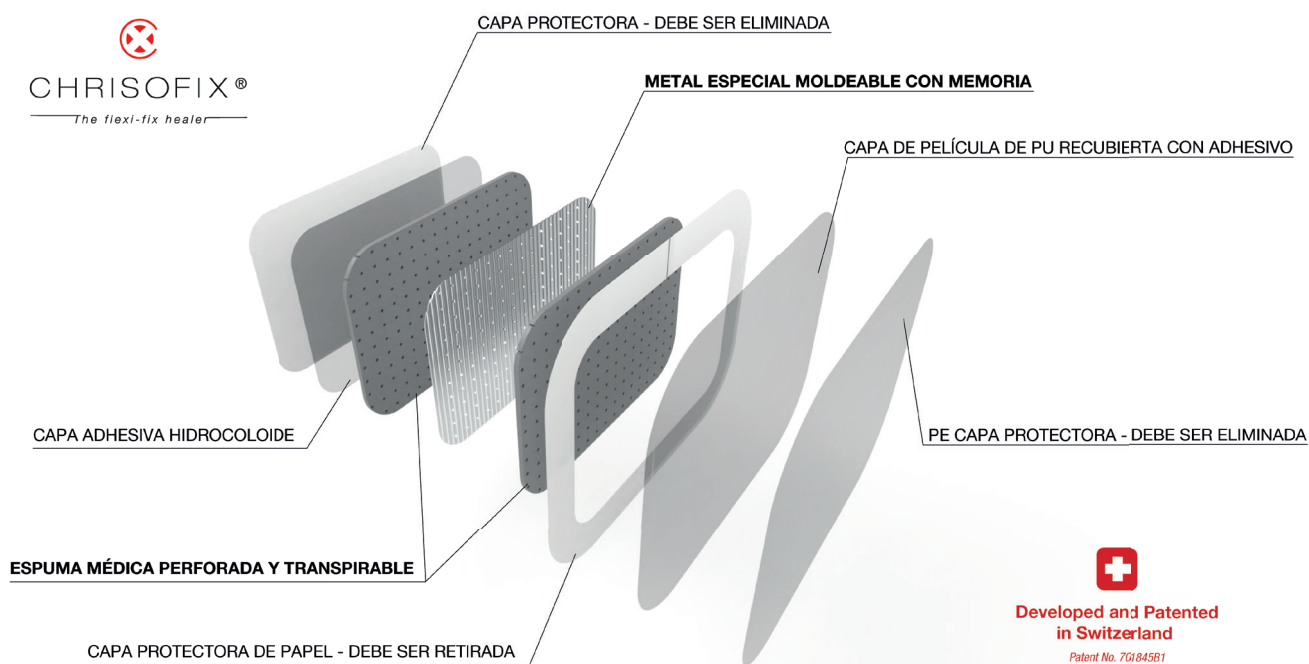
En el caso de las contusiones torácicas o las fracturas de costillas, toser, estornudar, hacer esfuerzos (cambiar de posición del cuerpo, ir al baño) pueden provocar un dolor importante, lo que hace que estos actos cotidianos sean miserables. Por no hablar del dolor en reposo y del dolor provocado por el movimiento respiratorio durante cada una de las respiraciones. Contando una media de 20.000 respiraciones al día, el dolor de la persona lesionada puede ser provocado otras tantas veces. Según el tipo, la gravedad y las posibles complicaciones de la propia lesión (hemorragia, infección, etc.) el tratamiento puede variar, pero puede afirmarse que la mayoría de los pacientes no requieren tratamiento quirúrgico.

Las piedras angulares del tratamiento no quirúrgico (es decir, el tratamiento conservador, es decir, sin cirugía) son el alivio del dolor y el logro de una “profundidad” adecuada de las respiraciones para asegurar una buena ventilación o “aireación” de los pulmones.

Los pacientes pueden intentar aliviar su dolor tumbándose sobre el lado lesionado o presionando las palmas de las manos contra la zona lesionada, pero estas medidas no son cómodas ni sostenibles a largo plazo. Una solución mucho más eficaz es el uso de férulas y medicamentos para el dolor.

¿Cuánto tiempo hay que llevar la férula costal Chrisofix®?

La duración del tratamiento depende del tipo y la gravedad de la lesión, y del tiempo que el paciente sufra los síntomas. Los pacientes con fracturas de costillas o contusiones torácicas experimentan el dolor más intenso durante las primeras semanas, tras las cuales cabe esperar una disminución de los síntomas. Sin embargo, en algunos casos, la desaparición del dolor sólo puede producirse al cabo de unos meses. Los pacientes lesionados necesitan alivio del dolor y apoyo para conseguir una respiración adecuadamente profunda durante este período.



¿Por qué las férulas costales Chrisofix®?

Los pacientes suelen tratar de controlar su dolor aplicando presión en la zona lesionada con la mano, tumbándose sobre el lado lesionado o utilizando cinturones. La innovación mundialmente patentada de Chrisofix®, la férula costal, imita esta “presión aplicada con la mano”. Mientras se lleva la férula costal Chrisofix®, los movimientos de las costillas disminuyen, con lo que se reduce el dolor. Un menor dolor ayuda al paciente lesionado a respirar profundamente de forma adecuada para favorecer la ventilación o “aireación” de los pulmones. Esto puede reducir el tiempo de la hospitalización, disminuir la posibilidad de ciertas complicaciones e incluso reducir la necesidad de medicación para el dolor.

Otra ventaja de la férula costal Chrisofix® es que es radiotransparente (es decir, se ve a través de las radiografías), por lo que no “tapa” las lesiones y se pueden realizar exámenes radiológicos con ella puesta durante las revisiones. También es impermeable, lo que significa que la persona que la lleva puede ducharse, haciendo más cómoda la higiene diaria. Otra ventaja de esta férula es que puede llevarse durante una semana completa, durante la cual no es necesario cambiarla, por lo que produce continuamente su efecto de alivio del dolor durante este tiempo.

Férulas para primeros auxilios



Ortesis de clase mundial

Desarrolladas y patentadas pen Suiza

En una situación de emergencia es fundamentalmente importante fijar el miembro lesionado. La lesión puede producirse durante la práctica de deportes o eventos deportivos, puede ser un accidente doméstico o de automóvil. La fijación primaria del miembro lesionado es de suma importancia durante los primeros pasos de los primeros auxilios, la atención ambulatoria y la hospitalaria.

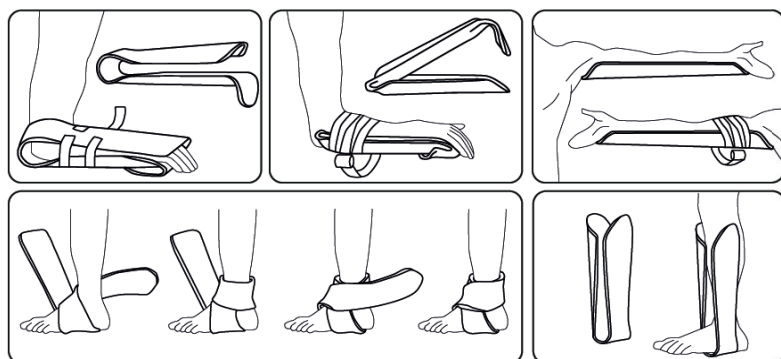
Son muchos los criterios que deben cumplir estas férulas: deben garantizar un ajuste preciso, un amplio rango de aplicación (mano, tobillo, antebrazo, etc.) y una estabilidad adecuada. En un entorno profesional, el uso repetido y la desinfección son también criterios importantes. La férula de primeros auxilios Chrisofix® proporciona todo lo anterior con un alto nivel de calidad.

Férulas enrollables de primeros auxilios - REF_04

DISINFECTABLE FÉRULAS

INDICACIONES

Recomendada en situaciones de emergencia como fijación temporal de lesiones del codo, antebrazo, muñeca, mano rodilla, pierna (crural), tobillo o pie. Se recomienda reforzarla con un vendaje.

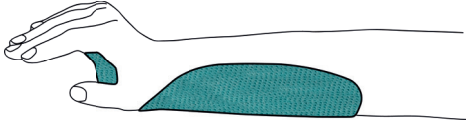


Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/ pedido
S (pequeño)	90 X 110 cm	044 022 101
M (medio)	90 x 190 cm	046 022 101

Férulas desinfectables

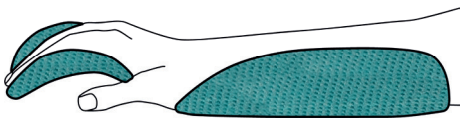
Corrugated aluminium core embedded in polyethylene foam and covered with polyethylene foil on both sides. This allows not only the washing but also the disinfection of the products, making them suitable for multi-patient use. They are delivered without straps.

Férula de muñeca volar - REF_70 - CON FORRO



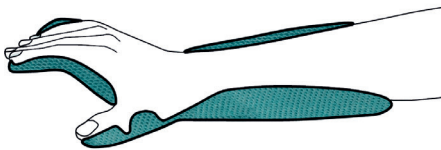
Medida	Anchura de la palma	Número de referencia/pedido
XS (extra pequeño)	< 6.9 cm	703 317 136
S (pequeño)	7-7.9 cm	704 318 136
M (medio)	8 cm <	706 318 136

Férula universal de muñeca y mano - REF_71 - CON FORRO



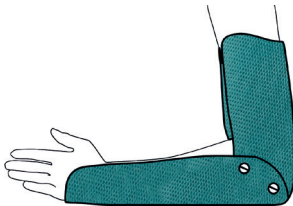
Medida	Longitud de la mano	Número de referencia/pedido
XS (extra pequeño)	< 16.5 cm	713 317 136
S (pequeño)	16.5-17.5 cm	714 318 136
M (medio)	17.5 <	716 318 136

Férula universal de muñeca, mano y pulgar - REF 73-74 - CON FORRO



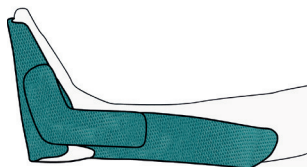
Medida	Longitud de la mano	Número de referencia/pedido	
		Derecha	Izquierda
XS (extra pequeño)	< 16.5 cm	733 317 139	743 317 139
S (pequeño)	16.5 – 17.5 cm	734 318 139	744 318 139
M (medio)	17.5 cm <	736 318 139	746 318 139

Férula universal de codo y muñeca 90° - REF 79 - CON FORRO



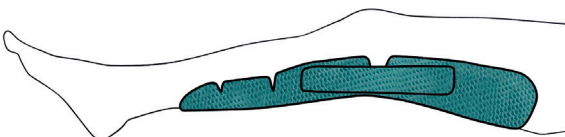
Medida	Codo – base del dedo	Número de referencia/pedido
XS (extra pequeño)	22-26 cm	793 318 139
S (pequeño)	26-30 cm	794 318 139
M (medio)	30-34 cm	796 318 139

Férula universal de reposo para pie y tobillo - REF 75



Medida	Longitud del pie	Número de referencia/pedido
XS (extra pequeño)	< 22 cm	753 317 145
S (pequeño)	23 – 24.5 cm	754 318 145
M (medio)	25 cm <	756 318 145

Férula universal de reposo para la rodilla - REF 76



Medida	Longitud de la férula	Número de referencia/pedido
XS (extra pequeño)	50 cm	763 317 145
S (pequeño)	56 cm	764 318 145
M (medio)	67 cm	766 318 145



CHRISOFIX®

— *The flexi-fix healer* —

Chrisofix Hungary Kft.

Grassalkovich út 272-274.
1239 Budapest,
Hungary

Tel.: +36 1 287 10 56
office@chrisofix.com
www.chrisofix.com/hu

Chrisofix AG

Dorfstrasse 15,
8302 Kloten,
Switzerland

Tel.: +41 52 670 1160
hello@chrisofix.ch
www.chrisofix.com