

# LÁPIZ RETRÁCTIL MONOFILAMENTO

10 gr. WME®

Evaluación de Sensibilidad Protectora · Pie Diabético

El **Lápiz Retráctil Monofilamento WME® 10 gr** es el instrumento estándar para la evaluación de la **sensibilidad protectora del pie diabético**. Aplica una fuerza calibrada de 10 gramos sobre la piel, permitiendo detectar la pérdida de sensibilidad periférica asociada a neuropatía diabética. Su diseño retráctil con filamentos recambiables garantiza precisión y seguridad en cada evaluación.

## IMÁGENES DEL PRODUCTO



**LÁPIZ + 5 FILAMENTOS**  
WME® · 10 gramos calibrados



**EVALUACIÓN PIE DIABÉTICO**  
Detección neuropatía periférica

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nombre del producto</b>    | Lápiz Retráctil Monofilamento 10 gr   |
| <b>Marca</b>                  | WME® (Medical Wear Enterprise)        |
| <b>Fuerza de aplicación</b>   | 10 gramos (0.1 Newton) — calibrado    |
| <b>Material del filamento</b> | Nylon monofilamento calibrado         |
| <b>Mango</b>                  | ABS rígido blanco — diseño ergonómico |
| <b>Mecanismo</b>              | Retráctil con tope de profundidad     |
| <b>Filamentos incluidos</b>   | 5 filamentos de repuesto recambiables |
| <b>Longitud del lápiz</b>     | Aprox. 13 cm                          |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Aplicación principal</b> | Evaluación sensibilidad protectora pie diabético                  |
| <b>Otras aplicaciones</b>   | Neuropatía periférica, hansenosis, post-cirugía                   |
| <b>Uso clínico</b>          | Kinesiología, Podología, Endocrinología, Diabetología, Neurología |
| <b>Esterilización</b>       | Alcohol isopropílico 70% entre pacientes                          |
| <b>Filamento a reponer</b>  | Al doblar o deformarse — no reutilizar filamento doblado          |

## ESCALA DE RIESGO — SENSIBILIDAD PROTECTORA

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>BAJO RIESGO</b><br>Siente el filamento<br><i>Sensibilidad conservada</i> | <b>RIESGO MODERADO</b><br>Respuesta inconsistente<br><i>Seguimiento periódico</i> | <b>ALTO RIESGO</b><br>No siente el filamento<br><i>Derivación inmediata</i> | <b>RIESGO CRÍTICO</b><br>Pérdida total sensibilidad<br><i>Control urgente</i> |
|---|---|---|---|

## ZONAS DE EVALUACIÓN PLANTAR — PROTOCOLO 10 PUNTOS

| Nº | ZONA PLANTAR                          | HALLAZGO NORMAL     | SIGNIFICADO CLÍNICO                          |
|----|---------------------------------------|---------------------|--|
| 1  | Hallux (pulpejo 1er dedo)             | Siente el filamento | <i>Alta densidad nerviosa — zona crítica</i> |
| 2  | 2º dedo (pulpejo)                     | Siente el filamento | <i>Control comparativo dedos</i>             |
| 3  | 3º dedo (pulpejo)                     | Siente el filamento | <i>Zona de presión central</i>               |
| 4  | Cabeza 1er metatarsiano               | Siente el filamento | <i>Área de mayor ulceración</i>              |
| 5  | Cabeza 3er metatarsiano               | Siente el filamento | <i>Zona media de carga</i>                   |
| 6  | Cabeza 5º metatarsiano                | Siente el filamento | <i>Borde lateral — zona riesgo</i>           |
| 7  | Arco medio plantar medial             | Siente el filamento | <i>Control sensibilidad medial</i>           |
| 8  | Talón medial                          | Siente el filamento | <i>Zona de impacto posterior</i>             |
| 9  | Talón lateral                         | Siente el filamento | <i>Comparación bilateral</i>                 |
| 10 | Dorso del pie (1er esp. interdigital) | Siente el filamento | <i>Control sensibilidad dorsal</i>           |

## INDICACIONES CLÍNICAS

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
| <b>KINESIOLOGÍA</b><br><i>Sensibilidad protectora y neuropatía</i> | <b>PODOLOGÍA</b><br><i>Screening pie diabético y úlceras</i> | <b>ENDOCRINOLOGÍA</b><br><i>Control sensorial en DM1 y DM2</i> | <b>NEUROLOGÍA</b><br><i>Neuropatía periférica y central</i> | <b>MED. FAMILIAR</b><br><i>Tamizaje rutinario en atención primaria</i> |
|--|--|--|---|--|

## PROTOCOLO DE EVALUACIÓN — MODO DE USO

|          |                         |   |
|----------|-------------------------|---|
| <b>1</b> | <b>PREPARACIÓN</b>      | Explicar el procedimiento al paciente. Solicitar que cierre los ojos o cubrir con biombo para evitar sesgo visual.                            |
| <b>2</b> | <b>FILAMENTO</b>        | Verificar que el filamento esté recto y sin deformaciones. Si está doblado, reemplazarlo por uno nuevo.                                       |
| <b>3</b> | <b>TÉCNICA CORRECTA</b> | Aplicar el filamento perpendicularmente a la piel con presión suave hasta que se curve en arco. Mantener 1–1.5 segundos. No perforar la piel. |
| <b>4</b> | <b>SECUENCIA</b>        | Evaluar las 10 zonas plantares protocolizadas del pie, comenzando por los dedos hacia el talón. Alternar orden para evitar anticipación.      |
| <b>5</b> | <b>PREGUNTA</b>         | Preguntar: '¿Siente algo?' o '¿Dónde lo siento?' Registrar respuesta como SIENTE (S) o NO SIENTE (NS) en cada zona.                           |
| <b>6</b> | <b>REPETICIÓN</b>       | Repetir 3 veces por zona. Registrar como positivo si siente al menos 2 de 3 aplicaciones.   |
| <b>7</b> | <b>CLASIFICACIÓN</b>    | Clasificar el resultado según escala de riesgo: Normal (0–1 zona alterada), Moderado (2–3), Alto (4–7), Crítico (8–10).                       |
| <b>8</b> | <b>REGISTRO</b>         | Documentar en ficha clínica la cantidad de zonas con pérdida de sensibilidad, el pie evaluado y la clasificación de riesgo.                   |

**⚠ IMPORTANTE:** El monofilamento de 10 gr evalúa sensibilidad protectora. Su pérdida indica riesgo de úlcera neuropática. Todo resultado de **pérdida en  $\geq 4$  zonas** requiere derivación inmediata a equipo multidisciplinario de pie diabético.

### CUIDADO Y MANTENIMIENTO

- ▶ Limpiar el mango con paño humedecido en alcohol isopropílico 70% entre pacientes.
- ▶ Reemplazar el filamento al notar deformación, doblez o pérdida de firmeza — no reutilizar filamento doblado.
- ▶ Almacenar en estuche o cajón protegido, lejos de calor y humedad.
- ▶ No aplicar sobre piel con heridas abiertas, úlceras activas o zonas de alta fragilidad.
- ▶ No exponer el filamento a temperaturas extremas que puedan alterar su calibración.
- ▶ Verificar que el mecanismo retráctil funcione correctamente antes de cada uso.