

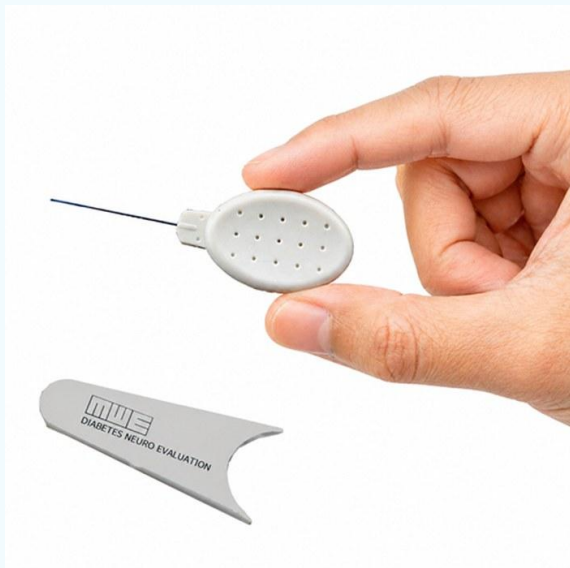
# MONOFILAMENTO DESECHABLE

10 gr. WME® · Uso Único

Evaluación Sensibilidad Protectora · Pie Diabético · Diabetes Neuro Evaluation

El **Monofilamento Desechable WME® 10 gr** es el instrumento de uso único diseñado para la evaluación de la **sensibilidad protectora del pie diabético**. A diferencia del lápiz retráctil, este modelo desechable **elimina el riesgo de contaminación cruzada** entre pacientes. Aplica una fuerza calibrada de 10 gramos, e incluye una tarjeta de registro integrada para documentar los resultados directamente en el instrumento.

## IMAGEN DEL PRODUCTO



**MONOFILAMENTO DESECHABLE**  
WME® · 10 gr · Uso Único · Ref. WME DNE

### CARACTERÍSTICAS CLAVE

<b>USO ÚNICO</b> Sin riesgo contaminación	<b>10 gr.</b> Fuerza calibrada	<b>DESECHABLE</b> Descarte seguro
<b>TARJETA</b> Registro integrado	<b>WME®</b> Diabetes Neuro Evaluation	<b>NYLON</b> Filamento calibrado

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

<b>Nombre del producto</b>	Monofilamento Desechable 10 gr
<b>Marca</b>	WME® — Diabetes Neuro Evaluation
<b>Tipo</b>	Uso único — desechable individual
<b>Fuerza de aplicación</b>	10 gramos (0,1 Newton) — calibrado
<b>Material del filamento</b>	Nylon monofilamento calibrado
<b>Cuerpo / Mango</b>	ABS rígido blanco — forma oval ergonómica
<b>Tarjeta de registro</b>	Incluida para documentación directa
<b>Filamentos</b>	Filamento azul individual por unidad

<b>Longitud aprox.</b>	~8 cm (cuerpo oval) + filamento
<b>Aplicación principal</b>	Sensibilidad protectora pie diabético
<b>Indicación clave</b>	Screening neuropatía diabética periférica
<b>Esterilización</b>	No aplica — descartar después de 1 uso
<b>Descarte</b>	Residuos hospitalarios / corto-punzante
<b>Presentación</b>	Unidad individual + tarjeta de registro

## DESECHABLE vs RETRÁCTIL — COMPARATIVA

CRITERIO	DESECHABLE WME® (este modelo)	LÁPIZ RETRÁCTIL WME®
<b>Uso</b>	✓ Único — descartar post-uso	✓ Reutilizable — múltiples pacientes
<b>Infección cruzada</b>	✓ Eliminado — sin riesgo	⚠ Requiere limpieza entre pacientes
<b>Costo por uso</b>	Costo unitario fijo	Amortizable — bajo costo por uso
<b>Filamento</b>	Integrado y sellado en el cuerpo	Recambiable (5 de repuesto incluidos)
<b>Registro</b>	Tarjeta de registro integrada	Requiere hoja de registro externa
<b>Portabilidad</b>	Compacto — oval — sin partes sueltas	Lápiz con filamentos separados
<b>Ideal para</b>	Terreno, CESFAM, domicilio, urgencia	Clínica con múltiples pacientes/día

## ESCALA DE RIESGO — SENSIBILIDAD PROTECTORA

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

## ZONAS DE EVALUACIÓN PLANTAR — PROTOCOLO 10 PUNTOS

N°	ZONA PLANTAR	HALLAZGO NORMAL	SIGNIFICADO CLÍNICO
1	Hallux (pulpejo 1er dedo)	Siente	Alta densidad nerviosa — zona crítica
2	2° dedo (pulpejo)	Siente	Control comparativo dedos
3	3° dedo (pulpejo)	Siente	Zona de presión central
4	Cabeza 1er metatarsiano	Siente	Área de mayor ulceración plantar
5	Cabeza 3er metatarsiano	Siente	Zona media de carga
6	Cabeza 5° metatarsiano	Siente	Borde lateral — zona de riesgo
7	Arco medio plantar medial	Siente	Control sensibilidad medial
8	Talón medial	Siente	Zona de impacto posterior
9	Talón lateral	Siente	Comparación bilateral
10	Dorso pie (1er esp. interdigital)	Siente	Control sensibilidad dorsal

## INDICACIONES CLÍNICAS

KINESIOLOGÍA	PODOLOGÍA	ENDOCRINOLOGÍA	TERRENO / APS	NEUROLOGÍA
Screening neuropatía pie	Pie diabético y ulceración	Control sensorial DM1 y DM2	CESFAM, domicilio y urgencia	Neuropatía periférica

## PROTOCOLO DE EVALUACIÓN — MODO DE USO

<b>1</b>	<b>UNBOXING</b>	Extraer el monofilamento desechable de su envoltorio individual. Verificar integridad del filamento azul antes de usar.
<b>2</b>	<b>PREPARACIÓN</b>	Explicar el procedimiento al paciente. Solicitar cierre de ojos o bloquear visión con biombo para eliminar sesgo visual.
<b>3</b>	<b>TÉCNICA CORRECTA</b>	Aplicar el filamento perpendicularmente a la piel hasta que forme un arco. Mantener 1–1.5 seg. No perforar la piel.
<b>4</b>	<b>SECUENCIA</b>	Evaluar las 10 zonas plantares protocolizadas (ver tabla). Alternar el orden entre zonas para evitar anticipación.
<b>5</b>	<b>PREGUNTA</b>	Preguntar: '¿Siente algo?' Registrar S (siente) o NS (no siente) en la tarjeta de registro integrada del instrumento.
<b>6</b>	<b>REPETICIÓN</b>	Repetir 3 veces por zona. Considerar positivo si el paciente responde correctamente en al menos 2 de 3 aplicaciones.
<b>7</b>	<b>CLASIFICACIÓN</b>	Clasificar según escala de riesgo: Normal (0–1 zona), Moderado (2–3), Alto (4–7), Crítico (8–10 zonas alteradas).
<b>8</b>	<b>DESCARTE</b>	Desechar el monofilamento inmediatamente después de la evaluación en contenedor de residuos corto-punzantes. No reutilizar.

**⚠ IMPORTANTE:** Este es un instrumento de uso único. La reutilización **invalida la calibración del filamento y genera riesgo de infección cruzada**. Todo resultado con pérdida en  $\geq 4$  zonas requiere derivación inmediata a equipo multidisciplinario de pie diabético.

### INSTRUCCIONES DE USO Y DESCARTE

- ▶ Es de uso único — desechar siempre después de evaluar a cada paciente.
- ▶ Depositar en contenedor de residuos hospitalarios corto-punzantes tras el uso.
- ▶ No reutilizar aunque el filamento parezca en buenas condiciones — pierde calibración.
- ▶ Almacenar en lugar fresco y seco, fuera de luz solar directa (antes de uso).
- ▶ No aplicar sobre piel con heridas abiertas, úlceras activas o zonas de alta fragilidad.
- ▶ Conservar en envoltorio original hasta el momento de uso para garantizar la calibración.