

# ELECTRODOS ADHESIVOS

## ELECTROTERAPIA PROFESIONAL

TENS · EMS · FES · Iontoforesis · 5 Modelos · Reutilizables · Conexión 2 mm

Los **Electrodos Adhesivos para Electroterapia** son electrodos reutilizables de gel autoadhesivo diseñados para su uso con equipos de **TENS, EMS, FES, Iontoforesis y Electroestimulación Neuromuscular**. Disponibles en **5 medidas**: redondos Ø 3,2 cm y Ø 7,5 cm, cuadrados 5×5 cm, rectangulares 5×9 cm y 5×13 cm. Su capa de gel conductor de alta adherencia garantiza **óptima conducción eléctrica y comodidad durante el tratamiento**. Conexión universal 2 mm pin — compatibles con la mayoría de equipos de electroterapia profesionales.

### IMÁGENES DE LOS 5 MODELOS



### CARACTERÍSTICAS CLAVE

<b>5 MODELOS</b> Redondos, cuadrados y rectangulares	<b>GEL CONDUCT.</b> Alta adherencia conductividad óptima	<b>REUTILIZABLE</b> Múltiples usos con cuidado adecuado	<b>CONEX. 2 mm</b> Pin universal equipos TENS/EMS	<b>TENS / EMS</b> FES / Iontoforesis multicompatible	<b>NO TEJIDO</b> Superficie tela hipoalergénica
---	---	--	--	---	--

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS GENERALES

<b>Nombre del producto</b>	Electrodos Adhesivos para Electroterapia
<b>Tipo</b>	Electrodos autoadhesivos reutilizables
<b>Material cara exterior</b>	Tela no tejida blanca — hipoalergénica
<b>Material conductor</b>	Gel conductor autoadhesivo
<b>Conexión</b>	Conector pin 2 mm (universal — snap)
<b>Cable incluido</b>	Cable de conexión al equipo

<b>Reutilización</b>	Múltiples usos — reponer gel si pierde adherencia
<b>Compatibilidad</b>	TENS, EMS, FES, Iontoforesis, Electroestimulación neuromuscular
<b>Modelos / Medidas</b>	Ø 3,2 cm / Ø 7,5 cm / 5×5 cm / 5×9 cm / 5×13 cm
<b>Almacenamiento</b>	Sobre la lámina protectora original, en lugar fresco y seco
<b>Limpieza entre usos</b>	Paño húmedo suave — sin jabón ni solventes
<b>Uso clínico</b>	Kinesiología, Fisioterapia, Rehabilitación, Med. del Deporte, Neurología

## COMPARATIVA DE MODELOS — MEDIDAS Y USO CLÍNICO

MOD.	DIMENSIÓN	FORMA	ÁREA (cm <sup>2</sup> )	USO CLÍNICO TÍPICO	ZONA DE APLICACIÓN
<b>A</b>	Ø 3,2 cm	Circular	~8 cm <sup>2</sup>	TENS analgésico puntual Trigger points, acupuntos	<i>Dedos, muñeca, cara, puntos dolorosos</i>
<b>B</b>	Ø 7,5 cm	Circular	~44 cm <sup>2</sup>	EMS grandes músculos TENS zona lumbar	<i>Glúteo, cuádriceps, isquios, espalda</i>
<b>C</b>	5×5 cm	Cuadrada	25 cm <sup>2</sup>	TENS / EMS estándar Electroestimulación general	<i>Hombro, antebrazo, pantorrilla, rodilla</i>
<b>D</b>	5×9 cm	Rectangular	45 cm <sup>2</sup>	TENS lumbar, muslo FES parálisis parcial	<i>Columna lumbar, muslo anterior/posterior</i>
<b>E</b>	5×13 cm	Rectangular	65 cm <sup>2</sup>	EMS/FES grupos musculares amplios Iontoforesis regional	<i>Cuádriceps, isquios, espalda completa</i>

## GUÍA DE COLOCACIÓN POR PATOLOGÍA

PATOLOGÍA	REGIÓN	ELECTRODO IDEAL	COLOCACIÓN ESTÁNDAR	MODALIDAD
<b>Lumbalgia aguda</b>	Columna lumbar	5×9 o 5×13 cm	Paravertebral bilateral L1-S1	<b>TENS / EMS</b>
<b>Cervicalgia</b>	Columna cervical	5×5 cm	Paravertebral cervical bilateral	<b>TENS</b>
<b>Gonalgia</b>	Rodilla	5×5 cm	Cóndilo medial y lateral	<b>TENS / FES</b>
<b>Contractura trapecio</b>	Hombro/cuello	5×5 cm	Fibras superiores del trapecio	<b>TENS / EMS</b>
<b>Atrofia cuádriceps</b>	Muslo anterior	5×13 cm	Recto femoral + vastus medialis	<b>EMS / FES</b>
<b>Epicondialgia</b>	Codo lateral	Ø 3,2 cm	Punto motor extensor común	<b>TENS puntual</b>
<b>Fascitis plantar</b>	Planta del pie	5×5 cm	Talón + arco plantar	<b>TENS</b>
<b>Neuropatía periférica</b>	Extremidad	5×9 cm	Según dermatoma afectado	<b>TENS / FES</b>

## INDICACIONES CLÍNICAS

TENS	EMS / FES	REHABILITACIÓN	MED. DEPORTIVA	IONTOFORESIS
<i>Analgesia por electroestimulación</i>	<i>Fortalecimiento muscular y reeducación</i>	<i>Post-quirúrgico y recuperación funcional</i>	<i>Recuperación y prevención de lesiones</i>	<i>Administración transdérmica de fármacos</i>

## PROTOCOLO DE USO — PASO A PASO

<b>1</b>	<b>PREPARACIÓN DE PIEL</b>	Limpiar y secar completamente la zona de aplicación. Eliminar cremas, aceites y vello excesivo para maximizar la adherencia del gel.
<b>2</b>	<b>SELECCIÓN DE ELECTRODO</b>	Elegir el tamaño y forma adecuados a la zona y objetivo terapéutico (ver tabla de modelos y guía de colocación).
<b>3</b>	<b>DESPEGAR LÁMINA</b>	Retirar el protector de plástico/papel del lado del gel con cuidado, sin tocar la superficie de gel con los dedos.
<b>4</b>	<b>COLOCAR ELECTRODOS</b>	Aplicar firmemente sobre la piel. Presionar desde el centro hacia los bordes para evitar burbujas de aire. Verificar adhesión completa.
<b>5</b>	<b>CONECTAR AL EQUIPO</b>	Introducir el pin 2 mm del cable del electrodo en el conector del equipo de electroterapia. Verificar polaridad si el protocolo lo requiere.
<b>6</b>	<b>PROGRAMAR Y TRATAR</b>	Configurar el equipo según protocolo (frecuencia, intensidad, tiempo). Aumentar la intensidad gradualmente hasta nivel terapéutico.
<b>7</b>	<b>RETIRAR ELECTRODOS</b>	Al finalizar, retirar suavemente los electrodos desde los bordes hacia el centro. No tirar bruscamente para preservar el gel.
<b>8</b>	<b>CONSERVAR</b>	Limpiar el gel con paño húmedo suave. Volver a colocar sobre la lámina protectora original. Guardar en bolsa sellada en lugar fresco y seco.

### ⚠️ CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES

- ⚠️ No utilizar sobre piel con heridas abiertas, dermatitis activa o zonas con pérdida de sensibilidad.
- ⚠️ Contraindicado en pacientes con marcapasos — solicitar autorización médica previa.
- ⚠️ No aplicar en zona cardíaca, cráneo, ojos ni genitales.
- ⚠️ No utilizar durante el embarazo (excepto indicación médica específica).
- ⚠️ Suspender si aparece irritación cutánea, eritema intenso o molestia inusual.
- ⚠️ Reemplazar el electrodo cuando el gel pierda adherencia o la tela presente deterioro.

### **CUIDADO Y CONSERVACIÓN**

- ▶ Limpiar suavemente el gel con paño húmedo limpio después de cada uso. No usar jabón ni alcohol.
- ▶ Volver a colocar sobre la lámina protectora original inmediatamente después de cada uso.
- ▶ Almacenar en bolsa sellada o envase original en lugar fresco, seco y alejado del sol.
- ▶ No doblar ni deformar los electrodos — puede dañar la capa de gel.
- ▶ Si el gel pierde adherencia, se puede aplicar gel conductor en aerosol para recuperar uso.
- ▶ Desechar el electrodo si la tela está rota, el gel está muy degradado o pierde conductividad.