

Hacer una copia de este
template

Muchas gracias

Indicaciones

- Este template es un esquema base para su presentación, que debe incluir el Resumen de los Entregables Anteriores (E1-E7).
- El diseño estético de la carátula y de las demás diapositivas queda a criterio del alumno. El orden y contenido indicado en cada slide es obligatorio.
- Se recomienda ceñirse al número de slides del template, para utilizar aproximadamente 1 min/diapositiva y culminar en el tiempo asignado.

¡Éxitos en su presentación!



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CALORA

Integrantes:

- Fabricio Estrada
- Jairo Cochachin
- Ángela Chávez
- Carla Chumbe
- Arnie Collachagua
- Lindsey Durán





ANÁLISIS DEL CASO

La paciente fue diagnosticada con la enfermedad de Camurati Engelmann, la cual causa distintas consecuencias, entre ellas el dolor y entumecimiento en las extremidades, la necesidad principal en la que centramos el proyecto. Estos síntomas que afectan su descanso y disminuyen su rendimiento académico.

En la literatura pediátrica, estos signos se asocian con el dolor neuropático infantil, caracterizado por sensaciones de hormigueo, entumecimiento y sensibilidad aumentada en las extremidades.

Se estima que esta condición afecta entre el 15 % y 25 % de los niños con trastornos neuromusculares o musculoesqueléticos, interfiriendo en su desarrollo y actividades cotidianas [1].

Este cuadro se asocia a una disfunción musculoesquelética funcional, entendida como una alteración en el funcionamiento de músculos, articulaciones y tejidos blandos sin evidencia de daño estructural. En la literatura pediátrica, este tipo de disfunciones se consideran frecuentes en niños con fatiga muscular o posturas mantenidas, y pueden generar dolor o limitación motora aun sin patología neuromuscular diagnosticada [2]

Estudios recientes indican que el dolor musculoesquelético en niños y adolescentes tiene una prevalencia del 18.8 %, y cerca de la mitad de los casos se presentan con dolor diario que limita las actividades cotidianas, siendo las extremidades inferiores las zonas más afectadas [3]. De igual forma, revisiones sistemáticas han reportado que el dolor crónico pediátrico afecta aproximadamente al 20.8 % de esta población, con predominio en el dolor de tipo musculoesquelético [4].

Paciente diagnosticada con enfermedad de Camurati–Engelmann, que causa dolor y entumecimiento en las extremidades inferiores.

Los síntomas afectan su descanso nocturno y rendimiento académico, principal necesidad a abordar.

En la literatura pediátrica, estos signos se relacionan con dolor neuropático infantil, caracterizado por hormigueo y sensibilidad aumentada en las extremidades.

El dolor musculoesquelético pediátrico tiene una prevalencia del 15–25 % en la población, mayor afectación en las extremidades inferiores.

Se prioriza reducir el dolor nocturno y mejorar la calidad del sueño mediante una solución terapéutica segura y domiciliaria.



ANÁLISIS DEL CASO

La necesidad prioritaria identificada en la paciente es reducir el dolor y entumecimiento en las piernas, síntomas que interfieren con su descanso y rendimiento escolar. Por ello, el abordaje terapéutico debe centrarse en restaurar la función y aliviar el dolor mediante estrategias no invasivas que mejoren la circulación y relajación muscular.



ANÁLISIS DEL CASO

La necesidad funcional identificada en la paciente se relaciona con el dolor y entumecimiento recurrente en los miembros inferiores, los cuales generan fatiga muscular, dificultad para mantenerse de pie y alteraciones del descanso nocturno. Estos síntomas repercuten directamente en su autonomía para realizar actividades básicas, como vestirse, desplazarse dentro del hogar o participar en juegos y actividades escolares.

El impacto en su vida diaria es significativo, ya que el mal descanso y la incomodidad constante provocan disminución de la atención y el rendimiento académico, además de una menor motivación para participar en actividades físicas o sociales. Esto puede derivar en aislamiento parcial y frustración emocional, afectando su bienestar psicológico y su desarrollo integral.



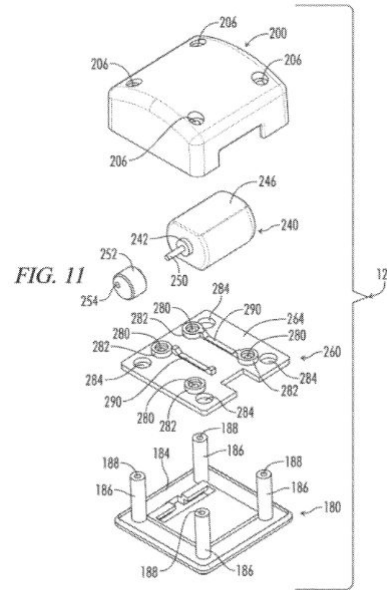
UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

ESTADO DEL ARTE

Describir las características funcionales de 3 patentes nacionales o internacionales y/o prototipos basado en papers. Estas no deben ser invasivas. Además deben estar acordes a la necesidad identificada a abordar.

ESTADO DEL ARTE

Patente 1



SYSTEM AND APPARATUS TO APPLY VIBRATION, THERMAL AND COMPRESSIVE THERAPY

- **Número de patente / Publicación:** US20230084903A1
- **Inventores:** Wenbin Li, Ke Xu
- **Año de publicación:** 16 de marzo de 2023
- **Entidad solicitante:** Tammy Hancock

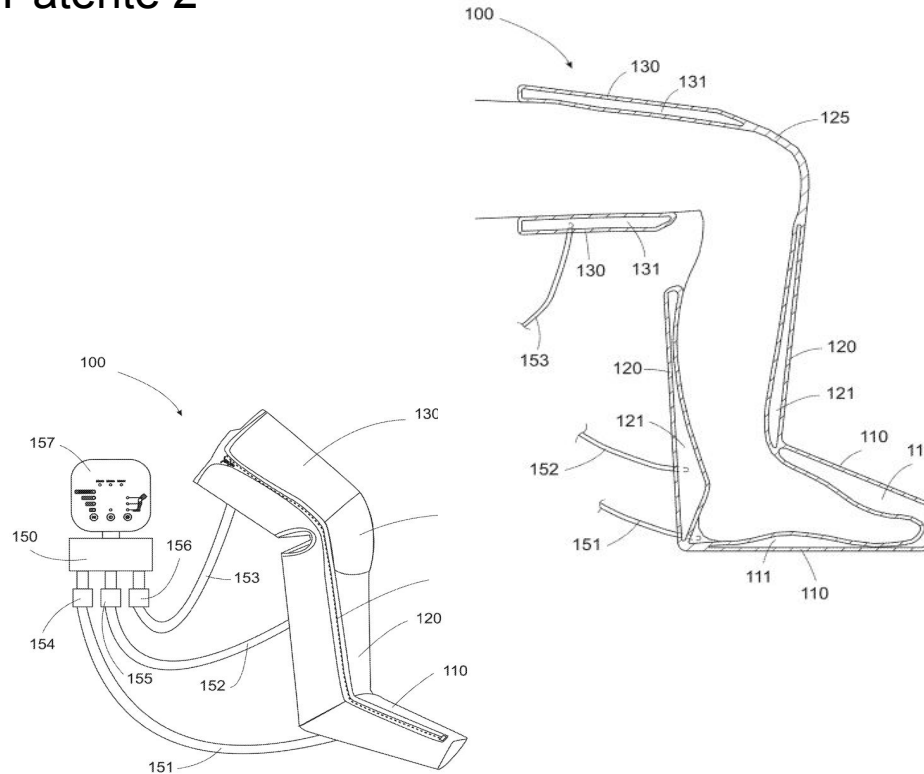
Resumen Funcional:

Aparato para proporcionar tratamiento combinando calor localizado mediante elementos calefactores , masaje a través de vibración controlable por el usuario y un sistema de compresión.

- Incluye correas ajustables tipo Velcro.
- Funciona con alimentación eléctrica de red o bajo voltaje, ofreciendo versatilidad de uso.
- Su finalidad es reducir molestias, tensión, hinchazón y adormecimiento, optimizando el flujo sanguíneo y promoviendo la rehabilitación de músculos y articulaciones.

ESTADO DEL ARTE

Patente 2



LEG MASSAGER

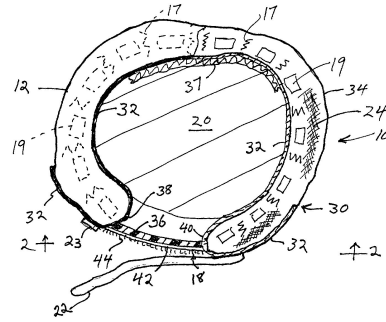
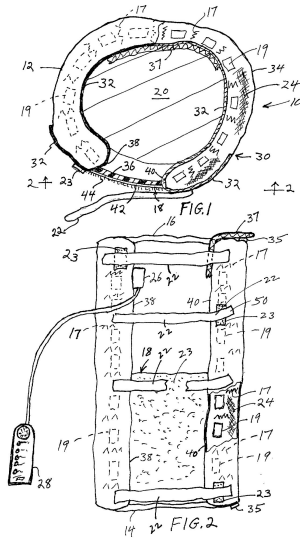
- **Número de patente / Publicación:** US20250127679A1
- **Inventores:** Yuanhao FENG, Dongguan Guangdong
- **Año de publicación:** 24 de abril de 2025
- **Entidad solicitante:** Reestar International Limited, Kowloon (HK)

Resumen Funcional:

- Es un masajeador de pierna completo dividido en secciones flexibles para pie, pantorrilla, rodilla y muslo.
- Integra cámaras internas que se inflan y desinflan mediante un sistema de compresión neumática.
- La compresión es secuencial y está controlada electrónicamente, permitiendo ajustar la presión en cada zona.
- Su objetivo es mejorar la circulación sanguínea y reducir la fatiga muscular.

ESTADO DEL ARTE

Patente 3



THERAPEUTIC MASSAGE AND HEATING PAD

- **Número de patente / Publicación:** US 20020169398 A1
- **Inventor:** Tammy Hancock
- **Año de publicación:** 14 de noviembre de 2002
- **Entidad solicitante:** Tammy Hancock

Resumen Funcional:

- El dispositivo es una almohadilla terapéutica tubular y alargada que permite insertar una pierna o brazo.
- Combina calor localizado mediante elementos calefactores y masaje a través de vibración controlable por el usuario.
- Incluye correas ajustables tipo Velcro.
- Funciona con alimentación eléctrica de red o bajo voltaje, ofreciendo versatilidad de uso.
- Diseño anatómico y de confort: materiales blandos (espuma, fibras de poliéster, algodón, etc.), forma “acolchada”

Estado del Arte

Producto 1



MASAJEADOR DE PIERNAS POR COMPRESIÓN CON CALOR RENPHO

Este dispositivo consiste en unas envolturas ajustables que cubren los pies, pantorrillas y muslos. Utiliza compresión de aire secuencial combinada con calor, con el fin de mejorar la circulación y aliviar la tensión muscular. Incluye un mando que permite elegir entre 6 modos de masaje y 4 niveles de intensidad, con apagado automático a los 20 minutos para mayor seguridad.

Estado del Arte

Producto 2

BOTAS DE COMPRESIÓN DINÁMICA NORMATEC 3



Este dispositivo integra vibración, compresión neumática y calor, lo cual favorece la estimulación circulatoria y la relajación muscular. Su diseño ergonómico y el uso combinado de estímulos mecánicos y térmicos permiten mejorar la microcirculación y disminuir la rigidez de manera segura y no invasiva. Además, la presencia de niveles de intensidad ajustables facilita su adaptación al nivel de confort del usuario, lo que es especialmente importante en población pediátrica.

METODOLOGÍA VDI

Se plantea el diseño de un dispositivo terapéutico portátil que combine módulos de calor y vibración para aliviar el dolor en las extremidades inferiores.

El sistema incorporará sensores de temperatura y humedad que aseguren un uso seguro, previniendo daños por exceso de calor o acumulación de sudor durante la terapia.

El dispositivo estará orientado a uso domiciliario, con una interfaz sencilla e intuitiva que permita su manipulación tanto por el paciente como por su cuidador.

METODOLOGÍA VDI

Requerimientos Funcionales

- (Exigente) Aplicar terapia dual de calor y vibración de forma controlada.
- (Exigente) Transmitir el estímulo de manera uniforme sobre la piel.
- (Exigente) Detectar temperatura y humedad para ajustar la terapia en tiempo real.

Requerimientos No Funcionales

Seguridad (Exigente)

- Mantener la temperatura en un rango pediátrico seguro (35-38 °C).
- Incluir un sistema de apagado automático por seguridad y al finalizar la terapia.
- Protección contra sobrecalentamiento y fallos eléctricos.

Usabilidad y Ergonomía (Exigente)

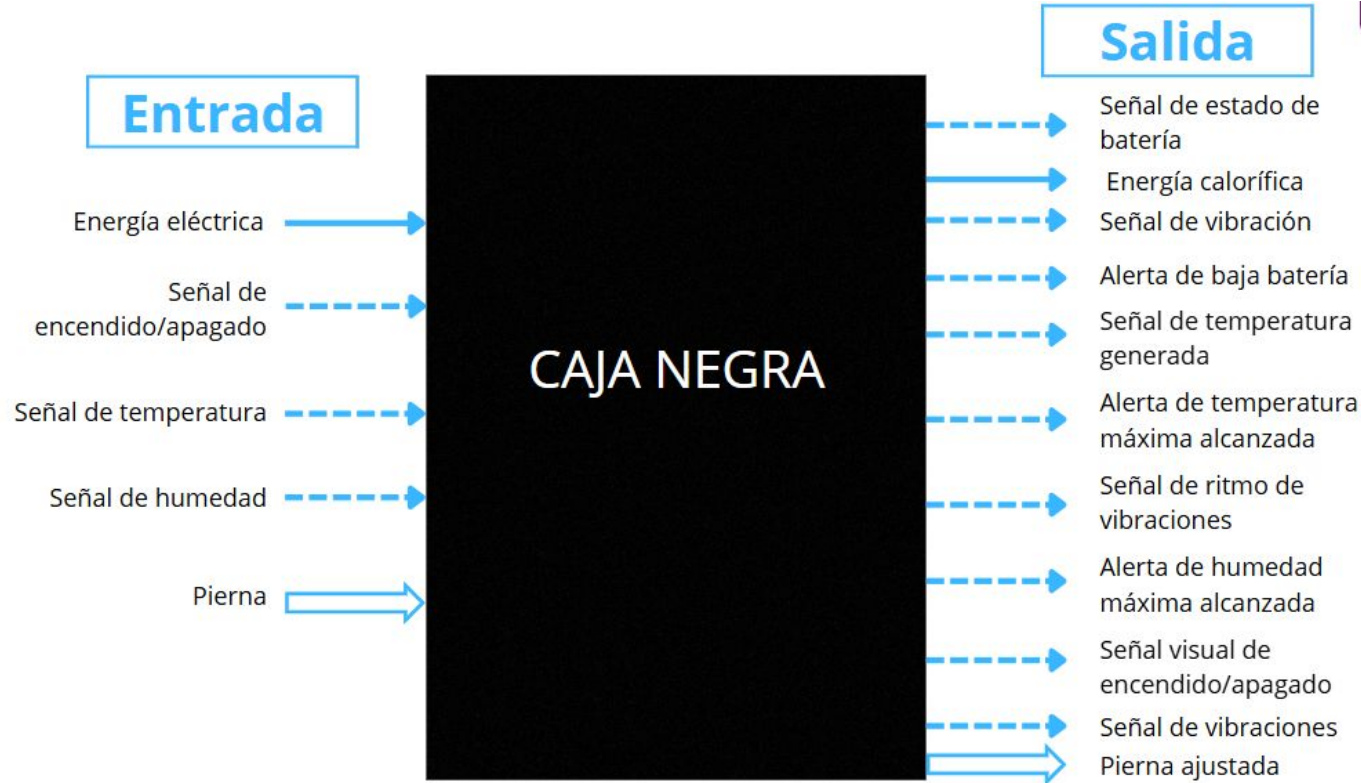
- Diseño adaptable al crecimiento de la paciente.
- Interfaz de control simple e intuitiva.
- Cómodo, ligero y no estigmatizante para garantizar el descanso.

Materiales y Sostenibilidad

- (Exigente) Textiles hipoalergénicos, transpirables y lavables.
- (Exigente) Diseño modular para fácil limpieza y mantenimiento.
- (Importante) Batería recargable vía USB para mayor practicidad.













METODOLOGÍA VDI














Caja negra:










METODOLOGÍA VDI

Matriz morfológica:

FUNCIÓN	PORTADOR DE FUNCIÓN		
	Primera opción	Segunda opción	Tercera opción
1 ENERGIZAR EQUIPO	 Slide switch	 Rocker switch	 Pulsador
2 ADQUIRIR ENERGÍA ELÉCTRICA AC	 Cable USB	 Adaptador de corriente	 Cargador de pilas
3 CONVERTIR ENERGÍA ELÉCTRICA DE AC/DC	 Fuente reguladora conmutada	 Fuente regulada lineal	 Cargador de pilas
4 ALMACENAR ENERGÍA	 Baterías de	 Baterías de níquel-cadmio	 Baterías Litio-Ion

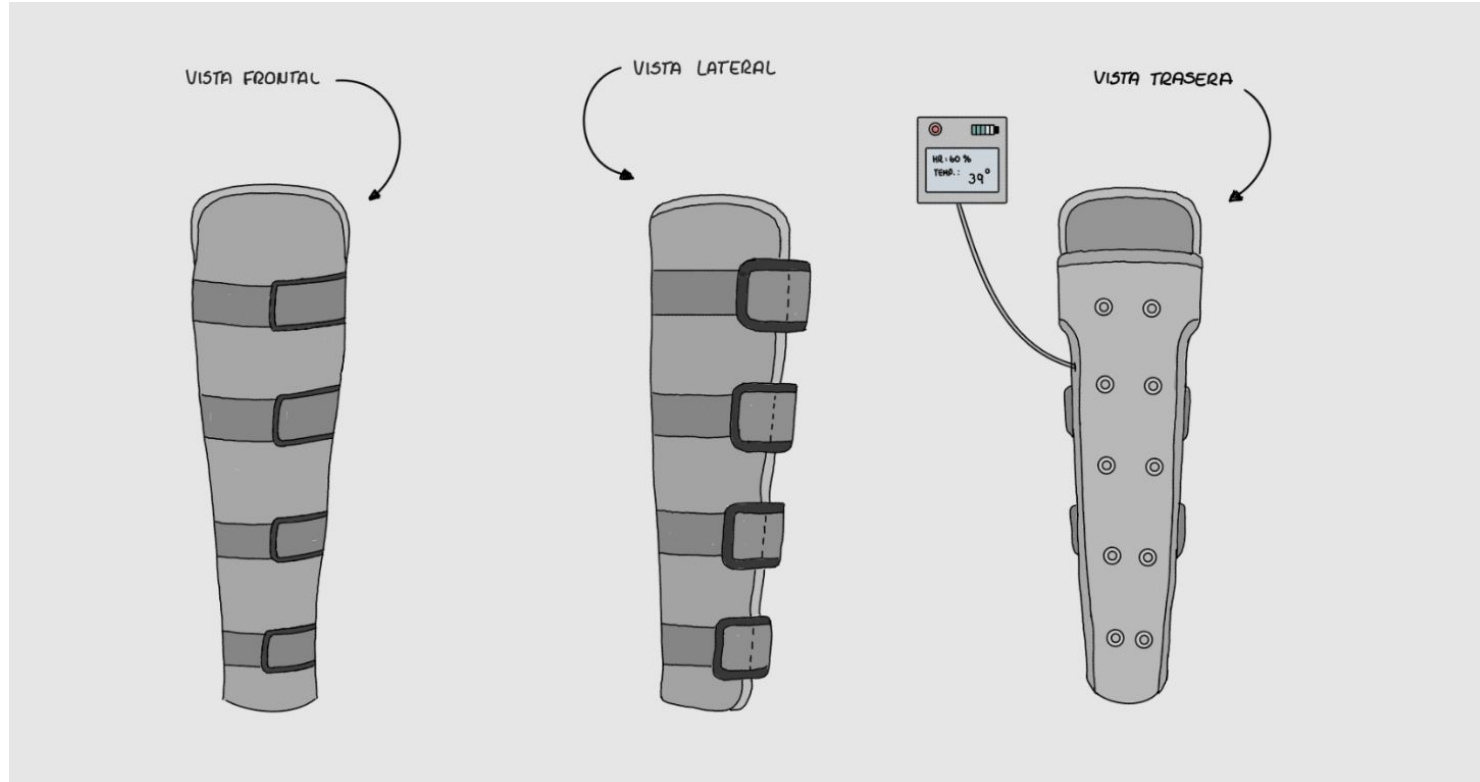
	Polímero de Litio	
5	 Microcontroladores	 Mini-computadores  SOC (system on chip)
6 DETECTAR LA HUMEDAD	 Sensor resistivo de humedad	 Sensor capacitivo digital  MEMS Microelectromechanical System
7 DETECTAR LA TEMPERATURA	 Termistor (NTC o PTC)	
8 GENERAR VIBRACIÓN	 Motor de vibración	 Actuador piezoeléctrico vibratorio  Actuador resonante lineal
9 GENERAR CALOR	 Resistencias calefactoras	 Películas calefactoras de  Calefactores PTC

		grafeno	
10 ALERTA DE TEMPERATURA ALTA	 Pantalla LCD	 Pantalla OLED	 Buzzer
11 ALERTA DE HUMEDAD EXCESIVA			
12 MATERIAL TEXTIL	 Tijol de algodón	 Canvases algodón	 Tela gabardina
13 ADHERIR SENSORES	 Cosido	 Engrapado	

METODOLOGÍA VDI

Esquema de funciones:

METODOLOGÍA VDI



Conclusiones/siguientes pasos

La paciente presenta dolor y entumecimiento de los miembros inferiores, afectando su descanso, concentración. El impacto sobre su bienestar físico y emocional es significativo, generando una limitación funcional en las actividades de la vida diaria y una disminución en su autonomía. Este contexto refuerza la importancia de abordar la problemática desde la ingeniería biomédica, priorizando soluciones seguras, accesibles y centradas en el usuario.

El análisis de la necesidad funcional permitió establecer que el problema principal radica en la fatiga muscular y la deficiente circulación local, especialmente durante el reposo, lo que justifica el enfoque en estrategias no invasivas y de estimulación externa.

Cómo siguientes pasos, se propone validar los parámetros fisiológicos y térmicos mediante consulta con especialistas en rehabilitación pediátrica. Posteriormente, se realizará una simulación del comportamiento térmico y de vibración para verificar la eficacia y seguridad dentro del rango de 34–38 °C. Finalmente, se plantea la fabricación del prototipo inicial y pruebas de confort y usabilidad, asegurando su correcta adaptación al entorno domiciliario.

Referencias

[1] Walker SM. Neuropathic pain in children: Steps towards improved recognition and management. EBioMedicine. 2020 Dec;62:103124. doi: 10.1016/j.ebiom.2020.103124. Epub 2020 Nov 25. PMID: 33248373; PMCID: PMC7704400.

[2] Roberts DW. Treating mechanical joint dysfunction in children: a retrospective exploratory report of selected cases. J Man Manip Ther. 2024 Jun;32(3):325-334. doi: 10.1080/10669817.2022.2099182. Epub 2022 Jul 10. PMID: 35815625; PMCID: PMC11216240.

[3] G. J. van Leeuwen, M. M. A. van den Heuvel, P. J. E. A. Bindels, S. M. A. Bierma-Zeinstra, and M. van Middelkoop, "Musculoskeletal pain in 13-year-old children: The Generation R study," Pain, vol. 165, no. 8, pp. 1806–1813, Aug. 2024, doi: 10.1097/j.pain.0000000000003182

[4] C. T. Chambers et al., "The prevalence of chronic pain in children and adolescents: A systematic review update and meta-analysis," Pain, vol. 165, no. 10, pp. 2215–2234, Oct. 2024, doi: 10.1097/j.pain.0000000000003267