



# **Universidad del Sureste**

Escuela de Medicina

## **VENDAJES**

**Clínica Quirúrgica Complementaria**

**7° "A"**

- **Docente: Dr. Edgar Martin Guillen Hernández**
- **Alumno: Víctor Manuel Jiménez Valdivieso**

**28 de Junio de 2020**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

Se define el vendaje como la ligadura que se hace con vendas o con otras piezas de lienzo dispuestas de modo que se acomode a la forma de la región del cuerpo donde se aplican y sujeten el apósito. Su uso más frecuente, en la actualidad, es cubrir las lesiones cutáneas e inmovilizar las lesiones osteoarticulares.

Las indicaciones de los vendajes son variadas, siendo sus principales finalidades las siguientes:

- Limitar el movimiento de la parte afectada.
- Fijar apósitos o medicamentos tópicos.
- Fijar férulas, impidiendo su desplazamiento.
- Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo.
- Comprimir una parte del cuerpo.
- Fijar en su sitio los aparatos de tracción.
- Favorecer el retorno de la circulación venosa de las extremidades.
- Moldear zonas del cuerpo, especialmente muñones de amputación.

Tipos de vendas:

Las tiras de lienzo utilizadas para realizar los vendajes se denominan vendas. Estas varían de tamaño y de calidad en el material de fabricación. Aunque se pueden improvisar vendas a partir de sábanas u otros retales de distintos tejidos, lo más práctico y cómodo es utilizar vendas fabricadas específicamente para usos sanitarios.

Los tamaños más usados son anchos de 5 cm, 7 cm, 10cm y 15 cm.

Hay distintos tipos de vendas:

- Venda de gasa orillada: Es la de uso más común. Fabricada en algodón. Su calidad y características vienen determinadas por la cantidad de hilos por centímetro cuadrado. Son delgadas, ligeras, blandas, y porosas. Indicadas principalmente para fijar apósitos.
- Gasa de Kling: Es un tipo especial, tejida de tal modo que tiende a retraerse. Se amolda y fija fácilmente.
- Venda de muselina: Fabricada en algodón, pero de consistencia y grosor mayor que las anteriores. Es poco elástica pero resistente siendo utilizada para inmovilizar y sujetar férulas. Permite su uso repetido, previo lavado.
- Venda elástica: Se distingue por su elasticidad. Se fabrica entretejiendo algodón y fibras sintéticas elásticas. Útil si se precisa aplicar presión. Permite uso repetido, previo lavado. Son las indicadas cuando el vendaje se aplica en las extremidades para facilitar el retorno venoso.

- Venda elástica adhesiva: Posee una cara con pegamento, lo que facilita su fijación. No debe aplicarse directamente a la piel, por problemas alérgicos o de piel delicada. Colocar debajo otro vendaje de gasa o bien de celulosa.
- Vendas impregnadas en materiales: Materiales que después de su humidificación se solidifican y permiten un vendaje rígido, como el enyesado. En otras épocas según la impregnación se denominaban: almidonado, dextrinado, gelatinado, silicatado.

A continuación les mostraremos algunos tipos de vendajes más utilizados en pacientes con lesiones, luxaciones, fracturas, las cuales son indispensables para su buen manejo y recuperación.

#### I. Vendaje para la cabeza o capelina:

- Comience el vendaje efectuando una vuelta circular en sentido horizontal alrededor de la cabeza.
- Realice un dobléz de 90° al finalizar la primera vuelta, continuando el vendaje en sentido sagital, siguiendo la línea media de la bóveda craneana hasta encontrarse a nivel de la primera vuelta.
- El sanitario libre sujetará los dobleces, mientras el que maneja la venda realiza una nueva vuelta circular de modo que queden presionados los dos dobleces de los tramos sagitales.
- De esta forma vaya efectuando vueltas recurrentes intercalándolas con los tramos sagitales.
- Termine con dos vueltas circulares.
- Fije el vendaje con esparadrapo.
- Recuerde mantener la tracción cervical en pacientes traumatizados.

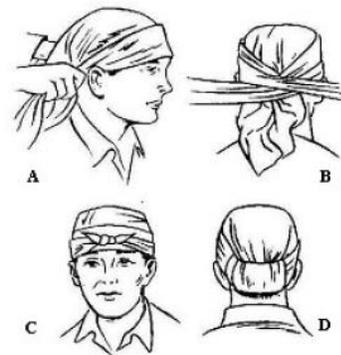
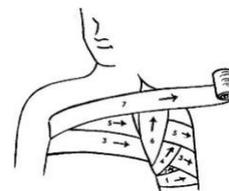


Fig. 13-18 Vendaje de la cabeza con pañuelo triangular.

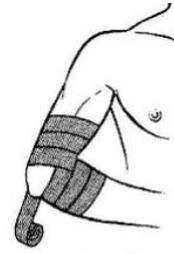
#### 2. Vendaje de axila y hombro

- Puede hacerse para la axila y el hombro en forma de espiga ascendente, se debe comenzar con círculos de brazo y luego hacer vueltas en 8, cada vez más alto y pasar por la otra axila cruzándose arriba del hombro, terminando en circular del brazo.



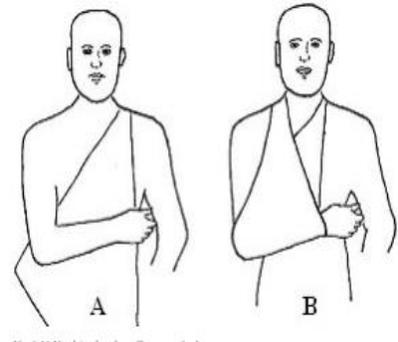
### 3. Vendaje de codo:

- a. Si se quiere mantener el codo en extensión puede hacerse en espiral. Cuando se quiere mantener el codo en ángulo recto (flexión), se puede hacer con cruzamiento a nivel del pliegue en forma de ocho, luego se sostiene el brazo con un cabestrillo.



### 4. Vendaje de cabestrillo:

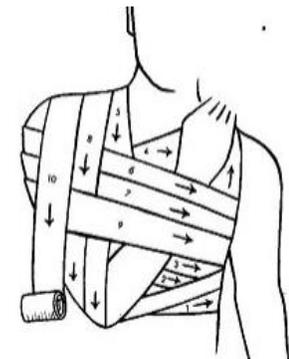
- a. Con una venda, se mide el largo adecuado, se amarra en sus puntas y se coloca pasando por debajo del antebrazo para sostenerlo e inmovilizarlo en el movimiento de abajo y arriba, el otro extremo se fija sobre la nuca (el brazo debe estar de forma tal que la mano esté un poco más alta que el codo) tiene como inconveniente que no inmoviliza completamente el miembro superior, aunque podemos limitar más el movimiento si pasamos otra venda o pañuelo en forma trasversal sobre la parte media del tórax (puede utilizarse de forma similar al pañuelo).



tiene como inconveniente que no inmoviliza completamente el miembro superior, aunque podemos limitar más el movimiento si pasamos otra venda o pañuelo en forma trasversal sobre la parte media del tórax (puede utilizarse de forma similar al pañuelo).

### 5. Vendaje de Velpeau:

- a. Se realiza en cuatro tiempos
- b. Primer tiempo: Coloque en la axila del lado lesionado una almohadilla de algodón envuelta con una gasa.
- c. Segundo tiempo: Sobre el tórax se hace un vendaje espiral ascendente imbricado, que se continúa en el hombro sano, pasa por la axila lesionada, tratando de mantener la almohadilla en su lugar.
- d. Tercer tiempo: El brazo del lado lesionado se coloca en aducción máxima (hacia adentro), el codo flexionado contra el tórax, de manera que el antebrazo se orienta hacia arriba, con la mano colocada sobre la clavícula del lado sano.



- e. Cuarto tiempo: Con la venda que viene del hombro sano y al nivel de la muñeca del brazo del sitio lesionado, se hace un vendaje circular horizontal alrededor del tórax que incluye al brazo lesionado y antebrazo; llega a la axila sana, pasa oblicuamente de la espalda a la región supraclavicular del lado enfermo muy cerca del cuello y desciende hasta la cara externa del codo del sitio lesionado, lo contornea por debajo y pasa por delante del tórax con ligera oblicuidad y se dirige nuevamente a la espalda completándolo con una circular horizontal que fija la vuelta vertical.

6. Vendaje en espiral:

- a. Se emplea una venda elástica o semielástica porque se puede adaptar a la zona que se va a vendar, se utiliza para sujetar gasas, apósitos o férulas en brazos, mano, muslo y piernas. Método: Seleccione el tamaño adecuado, inicie el vendaje desde la parte más distal en dirección a la circulación venosa, coloque la punta de la venda en forma oblicua en relación con el eje longitudinal del miembro y dé una vuelta, doble la parte saliente de la punta sobre la venda y dé otra vuelta sobre ella para sujetar la punta doblada, las vueltas de la venda ascienden en espiral, de tal manera, que cada vuelta cubra dos tercios de la vuelta anterior, luego fije la punta con un nudo, esparadrapo o un gancho.



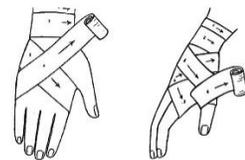
7. Vendaje en espiral con inverso:

- a. Se emplea para sujetar apósitos o hacer presión; generalmente empleado cuando la venda no es elástica para que se adapte a la región del cuerpo. Método: Similar procedimiento al anterior pero la venda se dobla con ayuda de un dedo de forma tal que la cara interna de la venda pase a la externa, igual efecto se logra al realizar un movimiento de torsión a la venda sobre el eje transversal, en cada vuelta haga el inverso en la misma zona para que queden en línea, al terminar, dé una vuelta circular y sujete el cabo terminal.



8. Vendaje de la muñeca:

- a. Este se puede realizar en circular si se trata simplemente de sostener un apósito, si se quiere inmovilizar la articulación, se hacen pasar varias vueltas de forma tal que abarquen la palma de la mano.



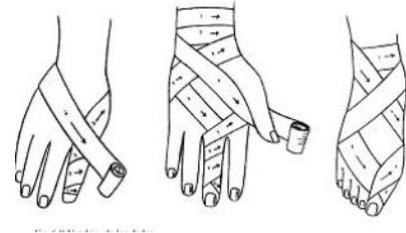
9. Vendaje de la mano:

- a. Puede realizarse en forma oblicua desde la palma de la mano hacia la muñeca y luego terminar cubriendo los dedos o dejándolos libres e incluyendo el pulgar.



#### 10. Vendaje de los dedos:

- a. Cuando se quiere vendar un dedo es conveniente dejar libre su extremidad para poder vigilar la circulación. Si se necesita cubrir solamente la mitad inferior del dedo se puede aplicar la espiga, que comenzará en la muñeca, haciendo 3 o 4 vueltas alrededor del dedo vendado. Otra técnica es el vendaje recurrente.

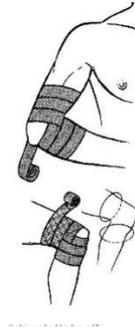


#### 11. Vendaje de la cadera:

- a. Este se realiza con una espiga (espiga de la ingle). Se realiza un vendaje circular en la cintura, se cruza del lado sano hacia la parte alta y externa del muslo y se rodea formando vueltas en ocho, rodean la cintura y bajan cada vez más. Este vendaje se utiliza en heridas de la parte baja del abdomen, la ingle y la parte alta del muslo.

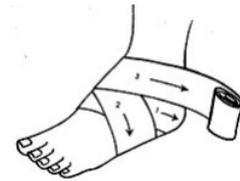
#### 12. Vendaje del muslo:

- a. Este vendaje se realiza en espiral con inversos aplicados sobre el muslo, similar al del antebrazo. De igual manera este método se utiliza en el vendaje de pierna, y rodilla.



#### 13. Vendaje del tobillo:

- a. Se hace un vendaje en ocho, el cual se inicia con circular del pie y luego se pasa por la cara anterior del tobillo, se le fija con un par de vueltas circulares en la parte baja de la pierna, después se hacen vueltas en ocho que cubran bien el tobillo. Este vendaje se termina con circular en el pie que se puede fijar con esparadrapo.



Es muy importante conocer este tipo de vendajes y otros más, ya que no se sabe en qué momento nos podemos encontrar con algún accidente o percance y se necesite de nuestra ayuda para poder atender. Todo personal de salud debe conocer y saber los tipos de vendajes para una atención rápida, oportuna y de calidad.

## Bibliografía

Hernández, D. A. (2005). VENDAJES, INMOVILIZACION Y TRASLADO DE PACIENTES. 69-88.