



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

CLINICAS QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS

PRINCIPALES VENDAJES QUE SE UTILIZAN EN PACIENTES
CON LESIONES, LUXACIONES O FRACTURAS: CAPELINA,
VENDAJES DE HOMBRO, VENDAJES DE EXTREMIDADES.

DR. GUILLEN HERNANDEZ EDGAR MARTIN

PRESENTA: MARTÍN PÉREZ DURÁN

GRADO: 7

GRUPO: ``A``

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 26 DE JUNIO DEL 2020

PRINCIPALES VENDAJES QUE SE UTILIZAN EN PACIENTES CON LESIONES, LUXACIONES O FRACTURAS: CAPELINA, VENDAJES DE HOMBRO, VENDAJES DE EXTREMIDADES.

El uso de vendas para el tratamiento de lesiones se remonta a muchos miles de años. En el pasado se empleó todo tipo de materiales, incluyendo telas de hilo, hojas, papel e incluso pieles de animales. Son muchas las situaciones por las que un vendaje está indicado. Por citar algunas, podemos destacar que pueden emplearse para proporcionar apoyo a un miembro, controlar la inflamación, limitar el movimiento de una articulación, sostener otro vendaje en posición (férulas), fijar apósitos en heridas, favorecer la hemostasia de un punto sangrante de forma provisional o definitiva, activar el retorno venoso de las extremidades, promover la absorción de líquidos tisulares, y proteger la piel a fin de evitar erosiones por roce.

Los segmentos corporales vendados deben mantenerse en una posición anatómica natural y funcional con ligera flexión de las articulaciones para evitar estiramientos y acortamientos musculares o tendinosos anormales. Hay que aplicar los vendajes en el cuerpo en buena alineación para evitar tensión y fatiga muscular. Las complicaciones en el uso de vendajes vienen dadas generalmente por no observar las precauciones básicas a la hora de la colocación de los mismos o en el cuidado y mantenimiento posterior por parte de Enfermería o del propio paciente y familia.

Dependiendo de las NORMAS DE APLICACIÓN destacaremos:

Circular: Cada vuelta recae sobre la vuelta anterior por lo que el ancho del vendaje, es el ancho de la vuelta. De esa forma solamente cubriremos la zona correspondiente de la venda.

Espiral: El comienzo del vendaje se realizará con unas vueltas circulares de fijación. Este vendaje cubre una superficie mayor que el circular, por lo que es idóneo para cubrir zonas amplias de una parte cilíndrica como las extremidades.

Ocho de guarismo: Se utiliza en articulaciones, la venda se asegura, primero con un vendaje circular para continuar ascendiendo mediante varias vueltas espirales por debajo de la articulación.

Espiga: Corresponde en forma exacta a la técnica de vendaje en ocho excepto que las vendas cubren una superficie mucho mayor. La venda avanza y retrocede de tal forma que imbrica y enlaza bien el vendaje.

Espiral invertida: Se sujeta la venda mediante varias vueltas en espiral, para posteriormente las vendas van a plegarse sobre si mismas para adaptarse mejor al contorno corporal.

Recurrente o capelina: Se utiliza frecuentemente en la cabeza o muñones. Se asegura primero la venda con dos vueltas en círculo.

Velpeau: Se utiliza en luxaciones o traumatismos grandes de hombro al objeto de inmovilizar el hombro y codo sobre el tronco.

VENDAJE PARA LA CABEZA O CAPELINA

Sirve para sostener apósitos en heridas y operaciones del cráneo, en quemaduras de la cabeza. Se necesita vendas de 10 cm de ancho de manta, de gasa o tela elástica.

PROCEDIMIENTO

1.- El vendaje se inicia con dos vueltas circulares desde la frente al occipucio (punto posterior e inferior de la cabeza).



2.- En la vuelta siguiente, al llegar a la parte media de la frente, se invierte la venda para hacer una recurrente hasta el occipucio. Para esto, el dobléz se sujeta con los dedos de la mano izquierda.



3.- Al llegar al occipucio, se repite la maniobra para hacer otra recurrente hasta la frente; el dobléz se sujeta con un alfiler (o cinta adhesiva).



4.- Después se siguen haciendo recurrentes a uno y otros lados de la línea media, alternando hacia derecha e izquierda, hasta cubrir por completo el cráneo, y se termina con dos o tres vueltas circulares desde la frente al occipucio para sujetar las recurrentes, al cabo terminar se fija a la frente.



VENDAJE DE VELPEAU (HOMBRO)

Es un vendaje que inmoviliza de forma completa toda la cintura escapular.

Las indicaciones más frecuentes son:

- Fractura de escápula.
- Luxación gleno-humeral.
- Fractura del cuello humeral sin desplazamiento.
- Esguince acromio-clavicular (grado I).
- Subluxación acromio-clavicular (grado II).
- Algunas fracturas de húmero.

Procedimiento

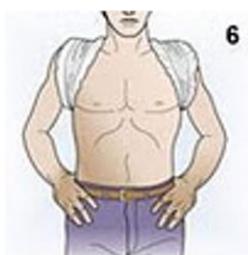
1. Almohadillaremos la axila del lado afectado, a lo largo del tórax en la zona donde reposará el brazo. En las mujeres protegeremos la piel de la zona inframamaria para evitar irritación y maceración.
2. Colocaremos el brazo lesionado a través del tórax, de forma que la mano descansa sobre el hombro del lado opuesto.
3. Alejaremos la venda del sitio de la lesión comenzando por debajo del brazo cruzado, en el centro del tórax, y pasando el rollo por debajo de la axila no lesionada.
4. Llevaremos la venda, en sentido diagonal, por la espalda del paciente y hacia la parte superior del brazo afectado.
5. Dirigiremos la venda hacia abajo, en sentido diagonal, sobre el brazo doblado haciendo un asa a nivel del tercio medio del húmero.
6. Repetiremos la dirección inicial a través del tórax, pasando esta vez por delante del brazo.
7. Volveremos en diagonal por la espalda hacia el hombro afecto.
8. Bajaremos esta vez la venda en dirección al codo, rodeándolo para llevar la venda a la axila del lado no lesionado.
9. Cruzaremos el tórax en sentido horizontal para rodearlo en su circunferencia completa a nivel del tercio medio del húmero en la cara anterior.
10. Seguiremos el mismo patrón superponiendo de forma parcial las vueltas sobre el hombro y el codo, y alrededor del tronco de forma alterna, hasta conseguir una buena fijación.



VENDAJE EN OCHO DE CLAVÍCULA

Para la realización de este vendaje necesitaremos venda elástica no adhesiva de 10 cm y algodón para almohadillar las zonas de presión. Para aplicar el vendaje procederemos de la siguiente forma:

1. Colocaremos al paciente en bipedestación o sedestación, si su estado lo permite.
2. Le pediremos que, lentamente vaya adoptado la posición de "firmes", es decir, con la espalda recta e incluso sacando un poco el pecho hacia delante "posición de buscar pelea".
3. Le pediremos que coloque las manos en las cinturas para apoyar los brazos en "jarras".
4. Aplicaremos unas vueltas de algodón alrededor de los hombros y las axilas para evitar lesionar la piel por la presión de la venda.
5. Enrollaremos ambos extremos de la venda hacia la porción media, dejando unos 30 a 40 cm sin enrollar.
6. Colocaremos diagonalmente a través de la espalda la porción no enrollada, del hombro derecho a la axila izquierda.
7. Pasaremos el extremo inferior de la venda bajo la axila izquierda y sobre el hombro ipsolateral.
8. Pasaremos el extremo superior de la venda sobre el hombro derecho y luego bajo la axila.
9. Uniremos los dos extremos al centro de la espalda manteniendo una tensión de manera que el vendaje sostenga la posición de "firmes".
10. Aseguraremos los dos extremos de la venda con imperdibles, esparadrapo, velcro o un nudo para que no se suelten, colocando material acolchado debajo de la unión para evitar irritación de la piel por roce o presión.

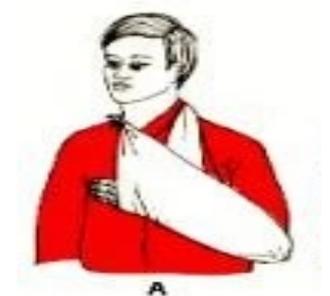
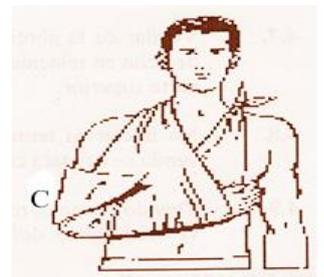
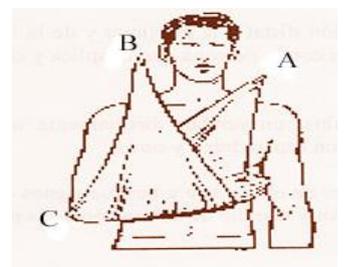
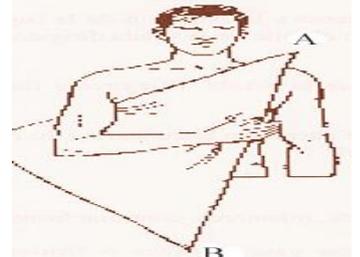


VENDAJE CABESTRILLO (Extremidad superior)

Se utiliza para sostener la mano, brazo o antebrazo en caso de heridas, quemaduras, fracturas, esguinces y luxaciones.

Procedimiento:

1. Coloque el antebrazo de la víctima ligeramente oblicuo, es decir que la mano quede más alta que el codo.
2. Ubíquese detrás de la víctima y coloque la venda triangular extendida.
3. Lleve el extremo inferior de la venda hacia el hombro del brazo lesionado.
4. Amarre los dos extremos de la venda con un nudo hacia un lado del cuello (del lado del lesionado) NUNCA sobre los huesos de la columna vertebral.
5. Deje los dedos descubiertos para controlar el color y la temperatura.
6. Las Curitas, son pequeñas vendas adhesivas.
7. Los Apósitos son almohadillas usualmente llenas de gasa y algodón absorbente que se colocan directamente sobre la herida.



VENDAJE COMPRESIVO DE CODO

Este tipo de vendaje lo realizaremos cuando queramos aplicar presión a un codo inflamado por un traumatismo o reumatismo. Para realizarlo seguiremos los siguientes pasos:

1. Colocaremos el codo en la posición explicada y la mano y muñeca en posición como si se estuviera sosteniendo un vaso.



2. Aplicaremos una capa fina de venda de algodón para proteger la piel, realizando un almohadillado más grueso en la zona del codo.



3. Iniciaremos el vendaje con una presión uniforme desde las articulaciones metacarpofalángicas de igual modo que cuando realizamos el vendaje de antebrazo.

4. Cuando llegamos justo por debajo del codo, pasaremos una vuelta de venda tensa por la cara externa hasta el tercio medio del humero, rodeándolo con una vuelta que no comprima y volviendo por la cara interna a la parte inferior del codo.



5. Esta operación la repetiremos dos o tres veces de modo que consigamos dos tensores laterales de venda a nivel del codo. Esto nos va a permitir dos cosas.

- Mayor soporte para mantener el codo en ángulo recto.

- Aplicar vendaje compresivo a nivel del codo sin que la venda apriete en la zona de la flexura.



6. Continuaremos vendando el brazo hasta el tercio proximal del húmero, justo por debajo de la axila, con la misma presión.

7. Colocaremos el brazo en cabestrillo para dar soporte.



VENDAJE DE DEDO de la mano (Miembro superior)

Para el pulgar existen distintos tipos de vendaje, hoy voy a explicar uno de los más comunes, en el que se venda conjuntamente la muñeca con el pulgar:

1.-Fija la primera tira en la muñeca, rodéala en dirección de meñique (medial) a pulgar por el dorso de ésta.

2.-En la siguiente vuelta, ves acercándote al pulgar.

3.-Dobla el extremo del tape cruzando por el espacio interdigital, entre pulgar e índice, y continuando por la parte alta de la mano.

4.-Pasa de nuevo por el lado medial de la muñeca (junto a las tiras ya puestas) y por la base de la mano, ves de nuevo hasta la base del pulgar.

5.-Rodea la articulación del pulgar (art. trapezometacarpiana), cambia la dirección y ves hacia el lado medial por la palma de la mano, pasando por encima de la última tira.

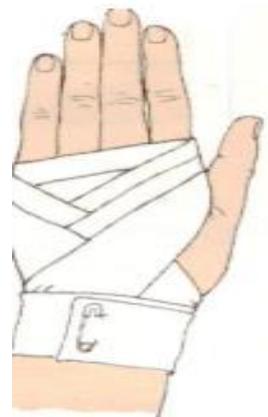
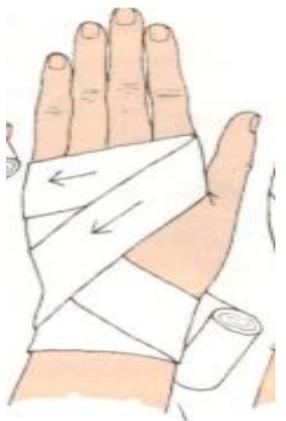
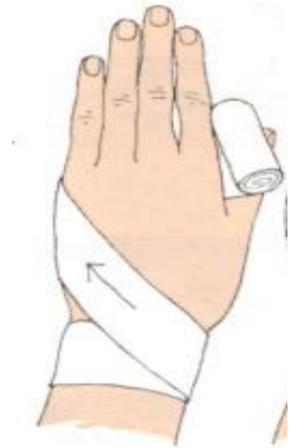
6.-Continúa por el dorso de la mano hasta la base del pulgar y repite el paso 3.

7.-Continúa con el paso 4.

8.-Sigue hasta el paso 5.

9.-Dibuja un 8 alrededor del pulgar y la muñeca, pasando por el dorso de la mano y rodeando el pulgar por el espacio interdigital, para dirigirte hacia la muñeca.

10.-Acabamos dando una vuelta a la muñeca, pasando primero por la zona palmar y acabando en el dorso.



VENDAJE DE MANO

Una venda en rollo puede aplicarse para mantener en su lugar apósitos en manos y pies, o para inmovilizar una muñeca o tobillo. Una venda de sujeción debe extenderse bastante mas allá del punto de lesión, para presionar sobre toda la zona lesionada. El método mostrado para vendar una mano puede usarse para el pie; en ese caso se empezará por la base del dedo gordo y se dejará el talón sin vendar.

1.-Ponga el cabo de la venda por la cara interior de la muñeca, hacia la base del pulgar. Dé dos vueltas rectas a la muñeca.



2.-Trabajando desde el interior, pase la venda diagonalmente por el dorso de la mano hasta la uña del dedo meñique.

3.-Lleve la venda cruzando la base de los dedos de forma que el borde superior toque la uña del dedo índice. Deje libres las yemas de los dedos.



4.-Dejando los dedos libres, cruce la venda por el dorso de la mano hasta la parte externa de la muñeca. Enrolle otra vez sobre la muñeca y luego otra diagonal sobre la mano.

5.-Repita las secuencias de vueltas en diagonal. Extienda el vendaje cubriendo un tercio mas en cada vuelta que en la precedente. Cuando la mano esté cubierta, termine con dos vueltas rectas alrededor de la muñeca.



6.-Sujete el extremo. Cuando termine compruebe la circulación distal, y luego cada 10 minutos. Si está demasiado apretado, desenrolle para recuperar el riego sanguíneo y vuelva a ponerlo mas flojo.



PASOS PARA VENDAR EL PIE Y EL TOBILLO.(Mienbro inferior)

1. Colocar el pie en dorsiflexión de modo que su ángulo con la pierna sea de 90°, y en eversión.



2. Comenzar a vendar justo por encima del inicio de los dedos, en la cara dorsal del pie y en dirección hacia adentro. De este modo favoreceremos que el pie quede en eversión cuando vendemos el tobillo.

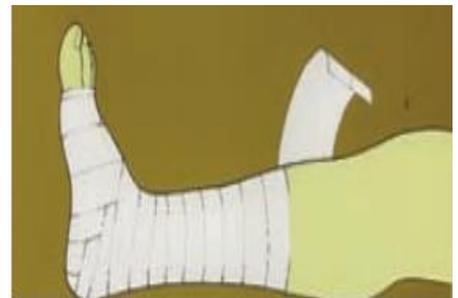
3. Dar dos vueltas circulares en esta primera posición para fijar el vendaje.



4. Llevar la vanda hacia atrás para dar una vuelta alrededor del talón.

5. Continuar en forma de ocho en el dorso del pie.

6. Dar la vuelta por encima del talón, por el dorso del pie y por debajo del talón, dando dos o tres vueltas completas.



7. Continuando con la misma tensión, vendar la pierna con vueltas en espiral o en espiga hasta justo por debajo de la rodilla (englobando el vientre muscular de los gemelos por completo).

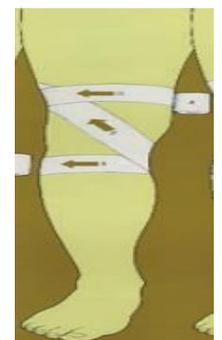
VENDAJE INMOVILIZADOR DE RODILLA (Miembro inferior).

Lo realizaremos cuando la lesión requiera de una inmovilización total o casi total, bien sea por rotura ósea o ligamentosa, o por esguinces.

Vendaje en ocho:

Este tipo de vendaje es extremadamente efectivo y versátil cuando queremos evitar la flexión de la rodilla. Una vez adquirida la técnica, ésta es fácil de llevar a cabo.

1. El paciente sentado apoya el talón sobre una silla o taburete o bien la pierna es sostenida por un ayudante.
2. La rodilla se coloca en posición de semiflexión (de 5 a 10°).
3. Se empieza con dos vueltas circulares de fijación debajo de la rodilla.
4. Se pasa una vuelta en diagonal a través de la rótula hacia arriba.
5. Se da una vuelta circular de fijación por encima de la rodilla.
6. Se pasa otra vuelta en diagonal a través de la rótula hacia abajo, que cruzará a la primera.
7. Se da una vuelta circular por debajo de la rodilla.
8. Se repiten los pasos 4,5,6 y 7 teniendo cuidado de asegurar una superposición regular en cada vuelta para que la rodilla quede cubierta por completo en toda su extensión.
9. El vendaje se puede terminar vendando en espiral de abajo hacia arriba toda la rodilla para cubrir el hueco poplíteo con el objetivo de evitar el edema de ventana.
10. En pacientes con problemas vasculares se procederá a realizar un vendaje compresivo en espiral o en espiga de toda la pierna antes de hacer el vendaje en ocho.



VENDA DEL DEDO DEL PIE (MIEMBRO INFERIOR).

A diferencia de la mano, en el pie se podrá utilizar la técnica de sindactilia o imbricado en todos los dedos:

1.-Colocar el trozo de gasa entre los dedos que vamos a unir.

2.-Colocar las tiras de esparadrapo uniendo el dedo afectado y el sano que tenga más cerca, dejando libres las articulaciones interfalángicas.



3.-Durante su colocación debemos mantener los dedos ligeramente flexionados.

4.-El material a utilizar es el mismo que en la mano: un trozo de gasa y varios trozos de esparadrapo.



5.-Tendremos también la precaución de dejar libres las articulaciones.

Conclusión

Hoy en día, comprendemos mejor cómo un vendaje puede ayudar a curar una lesión, y dado que se han ido desarrollando vendas especiales para aplicaciones específicas, actualmente, los profesionales sanitarios disponemos de una gran variedad de materiales y técnicas sofisticadas donde escoger a la hora de aplicar un vendaje.

Los vendajes son procedimientos que se realizan con el fin de envolver una extremidad u otras partes del cuerpo humano lesionadas ayudando adicionalmente a la inmovilización. Se usan especialmente en caso de heridas, hemorragias, fracturas, esguinces y luxaciones. Es por eso que es de suma importancia conocer los tipos de vendaje más utilizados y saber como usarlo en las fracturas y luxaciones, ya que ayudaremos a alguna extremidad a mejorar su pronóstico. También es de suma importancia explicar a los familiares del paciente, como hacer para que no se infecte si existe alguna herida, a que no se mueva y que hacer durante su baño y como volver a colocar la venda si fuese necesario.

Dicho lo anterior el personal de salud y también la familia deben de tener en cuenta los cuidados higiénicos al momento de la colocación de la venda y en el manejo posterior de su colocación. Para evitar complicaciones circulatorias como congestión sanguíneas se debe siempre iniciar el vendaje de la parte distal hacia la proximal de la zona a vendar. Es por eso que conocer la teoría, la técnica, los cuidados, y la higiene llegan a ser esencial para una buena evolución en las fracturas y luxaciones en el individuo.

Referencias Bibliograficas

- ☞ Tello. E. (2012).''Vendaje de dedos y muñeca''. Fisioterapia.

- ☞ Rodríguez & Pendón.(2015).''Manual de enfermería en vendaje''. Medicina de urgencias. <https://urgenciasaneloy.files.wordpress.com/2015/10/vendajes-para-enfermerc3ada-manual.pdf>.

- ☞ Fernández. B. ''Manual de vendajes''. Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana.