



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Gumaro Antonio Osorio Delfín

Nombre del tema: Tipos de vendajes

Parcial: 4to. Parcial

Nombre de la Materia: Fundamento de enfermería I

Nombre del profesor: Sandra Yazmin Ruiz Flores

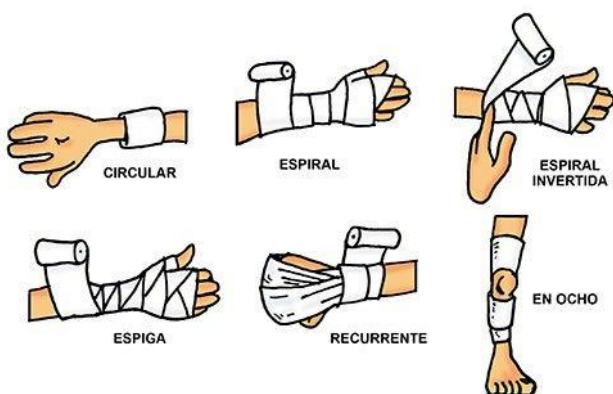
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1er. Cuatrimestre

TIPOS DE VENDAJES

Se denomina vendaje a la técnica que implica envolver algún sector corporal que tiene una herida o una lesión. Hay varios tipos de vendajes y éstos son algunas:

- Vendaje de compresión
- Vendaje circular
- Vendaje espiral
- Vendaje de espiga
- Vendaje de ocho
- Vendaje recurrente



FUNCIÓN DE LOS VENDAJES

Vendaje de compresión: Es utilizada para realizar hemostasia en algunas heridas.

Vendaje de sujeción: Sirve para sujetar apósitos, férulas, proteger alguna zona anatómica sometida a presión.

Vendaje de inmovilización: Se utiliza para impedir la movilización de una determinada articulación debido a algún proceso traumático.

Vendaje circular: Se utiliza para vendar una zona cilíndrica del cuerpo o fijar el vendaje en sus extremos.

Vendaje espiral: Se usa normalmente en las extremidades, su función es compresiva y protectora.

Vendaje de espiga: Se usa para miembros inferiores y en ocasiones en los superiores. Se realiza igual que el vendaje en espiral, salvo que vamos retrocediendo con la venda, de manera, que las vueltas que se van superponiendo se crucen.

TÉCNICA PARA PONER LOS VENDAJES CORRECTAMENTE

Vendaje de comprensión: La inmovilización debe abarcar desde la raíz de los dedos hasta cubrir ampliamente la zona lesionada. Se colocan unas capas circulares de venda de algodón que se solapan entre la 1/2 y 2/3 de la anterior, protegiendo la zona antes con una malla circular. La compresión debe hacerse desde la zona distal a la proximal.

Vendaje circular: Comenzaremos desenrollando la venda cubriendo la zona, de manera que cada vuelta vaya cubriendo a la anterior por completo. Nunca se debe iniciar ni terminar el vendaje sobre una lesión, hay que dejar un margen de al menos 5 cm. Tiene función de protección y sujeción.

Vendaje espiral: Se coloca llevando hacia arriba el vendaje en un leve ángulo, de modo que se cubra la zona que se desea. Las vueltas de venda son paralelas y se superponen a la misma en unos dos tercios del ancho.

Vendaje de espiga: Se realiza igual que el vendaje en espiral, salvo que vamos retrocediendo con la venda, de manera, que las vueltas que se van superponiendo se crucen. Tiene función compresiva y favorece el retorno venoso.

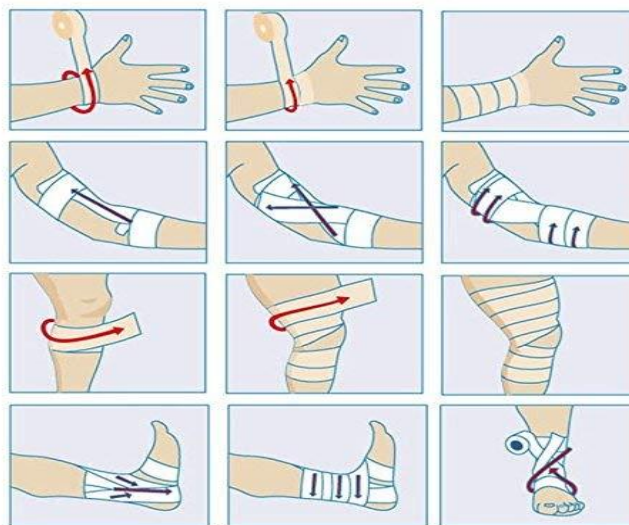
Vendaje de ocho: Iniciamos el vendaje sujetando la venda bajo la articulación con varias vueltas espirales, luego, se realiza una vuelta ascendente que cubre la articulación, la aseguramos con vueltas espirales en la zona superior. Después alternaremos vueltas ascendentes y descendentes que se cruzan entre si y se van superponiendo a las anteriores en al menos dos tercios del ancho de la venda, dibujando la figura del ocho.

Vendaje de ocho: Se utiliza para vendar articulaciones, especialmente manos y pies, es muy útil en rodilla y codo.

Vendaje recurrente: Se utiliza para realizar capelinas (vendaje de cabeza), vendar dedos y muñones.



Vendaje recurrente: Fijaremos la venda en la zona proximal con dos vueltas circulares, giraremos la venda para que quede perpendicular a las vueltas circulares y vendaremos la zona distal de delante a la inversa hasta que quede bien cubierto, luego fijaremos con varias vueltas circulares. Su función es la de proteger, sujetar y comprimir.



PRINCIPIOS GENERALES E INSTRUCCIONES DE LA APLICACIÓN DE LOS VENDAJES

- El tipo de vendaje ha de ser adecuado a la finalidad.
- El vendaje será el necesario y el suficiente.
- El espesor y número de vueltas del vendaje serán iguales en toda su extensión.
- Un vendaje tiene que resultar indoloro y cómodo, y permitir la movilidad de las partes anatómicas no afectadas.
- Asegurar la retirada de joyas y objetos que interfieran en el vendaje, o puedan producir presión en el miembro afectado.
- Se deben almohadillar la piel y las prominencias óseas, para evitar la abrasión por fricción o lesiones por presión.
- Proteger los espacios interdigitales, para evitar lesiones por maceración.
- Seleccionar el material para el vendaje y tamaño de venda adecuado a la zona a vendar.
- Colocar al usuario en posición cómoda manteniendo la parte que va a ser vendada alineada con el cuerpo, colocar la zona en posición funcional para evitar complicaciones posteriores.
- Colocarse delante del usuario para comenzar el vendaje.
- Aplicar el vendaje siempre de la zona más distal a la más proximal.
- Sujetar el cabo inicial con mano no dominante.

- Comenzar remarcando en vendaje con dos vueltas circulares, e ir subiendo el cuerpo de la venda con la mano dominante, dejándola deslizar de izquierda a derecha y de medial a lateral.
- Cada vuelta debe cubrir la mitad o dos tercios de la anterior.
- Aplicar una presión uniforme y decreciente, sin restringir la circulación. Dejar al descubierto el extremo distal para valorar el estado neurovascular. La vuelta ascendente será compresiva, la descendente no.
- Si se trata de sujetar un apósito, cubrir éste con el vendaje sobrepasando el borde al menos en 5 cm a cada lado.



BIBLIOGRAFÍA

http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/PRIMERA_EPOCA/2007/octubre/vendajes.htm