



Mi Universidad

Nombre de los alumnos: Edwin Dionicio Coutiño Zea

Juan Carlos Lopez Gomez

Marvin Andres Cano Hernandez

Nombre del tema: reporte de practica "vendajes, feriulas y yeso"

Parcial: Tercero

Nombre de la materia: Clinicas quirurgicas complementarias

Nombre del profesor: Dra. Adriana Bermudez Avendaño

Nobre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Septimo

Índice.

	Pag.
Introducción.....	3
Objetivos.....	5
Desarrollo de la practica	6- 13

Introducción.

El sistema músculo-esquelético proporciona apoyo y movilidad al organismo. Está formado por huesos que contactan entre sí por articulaciones, manteniéndose unidos por ligamentosos y músculos que además dan movilidad al sistema.

En las lesiones traumáticas de los miembros encontramos una gran clasificación pero en esta práctica solo abarcamos los siguientes dos:

Fracturas: se produce pérdida de continuidad en el tejido óseo.

Luxaciones: lesiones propias de las articulaciones, separándose en mayor o menor medida los extremos de los huesos que se articulan.

El tratamiento de estas lesiones puede ser quirúrgico u ortopédico. La ortopedia es la técnica que busca corregir o evitar las deformidades del cuerpo humano mediante vendajes, inmovilizaciones y otros aparatos denominados ortesis. Podemos definir inmovilización como el conjunto de técnicas destinadas a conseguir de modo temporal o permanente, la supresión parcial o total de todos los movimientos de un miembro o zona corporal. Existen diferentes clasificaciones, según la funcionalidad, el tipo de materiales empleados, la complejidad técnica para su realización, en este caso nada más veremos algunos tipos de vendajes, ferulas y como enyesar una extremidad.

Vendajes

Procedimiento o técnica consistente en envolver una parte del cuerpo cubriendo lesiones cutáneas e inmovilizando lesiones osteoarticulares con el objetivo de aliviar el dolor y proporcionar el reposo necesario para favorecer la cicatrización de los tejidos.

Indicaciones de los vendajes

- Fijar apósitos y medicamentos tópicos.
- Limitar el movimiento de la parte afectada, minimizando el dolor.

- Fijar férulas, impidiendo que se desplacen.
- Comprimir adecuadamente una zona corporal para controlar la inflamación y el edema.
- Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo.
- Fijar en su sitio los aparatos de tracción.
- Favorecer el retorno venoso.
- Moldear zonas del cuerpo (muñones de amputación).
- Proteger la piel como prevención de lesiones.
- Contener una hemorragia.

La férula de yeso es un tipo de inmovilización semiestable realizado mediante capas de yeso que sirven para restringir la movilidad del miembro afectado. Las capas de yeso van superpuestas sobre una cara de la extremidad, sin circundar a ésta y cubiertas posteriormente por un vendaje contentivo. Pueden emplearse como tratamiento definitivo de cierto tipo de lesiones no complicadas, por ejemplo un esguince grado II ó III, o como tratamiento provisional previo a intervención quirúrgica o a la colocación de un yeso cerrado cuando se prevea un edema importante. Para conseguir una correcta inmovilización se debe incluir el foco de lesión y la férula debe ir desde la articulación distal a la proximal.

OBJETIVOS

General:

- Proporcionar a los médicos un documento que facilite el trabajo diario en el área de traumatología.

Específicos:

- Facilitar la integración del personal de nueva incorporación al equipo de trabajo del área de traumatología.
- Constatar un aumento de la calidad de los cuidados en los pacientes que precisan una inmovilización con férulas de yeso.
- Objetivar una evolución favorable de los pacientes que precisen este tipo de inmovilización.

Desarrollo de la práctica

Vendaje circular

Se usa para fijar el extremo inicial y final de una inmovilización. fijar un apósito, iniciar y/o finalizar un vendaje, sujetar apósitos en la frente, miembros superiores e inferiores, controlar hemorragias.

Material:

Venda de 10 cm

Desarrollo:

Nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que le vamos a realizar

Preparamos al miembro superior para realizar el vendaje.

Tomamos la venda de 10 cm y empezamos a vendar circularmente en la muñeca de nuestro paciente

Finalmente sujetamos con los ganchitos del vendaje.



Vendaje Espiral

se utiliza generalmente en extremidades. Se usa para sujetar gasa, apósitos o férulas en brazo, antebrazo, mano, muslo y pierna.

Material:

Venda de 10 cm

Desarrollo:

Nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que le vamos a realizar

Preparamos al miembro superior para realizar el vendaje.

Tomamos la venda de 10 cm y empezamos a vendar. En este caso, la venda cubre los 2/3 de la vuelta anterior, y se sitúa algo oblicua al eje de la extremidad.



Vendaje Capelina

Se usa para un vendaje, sujetar apósitos en la frente, controlar hemorragias.

Material:

Venda de 10 cm

Desarrollo:

Nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que le vamos a realizar

Tomamos la venda de 10 cm, Iniciamos el vendaje efectuando una vuelta circular en sentido horizontal alrededor de la cabeza.

Realizando 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 2do compañero libre sujeta los dobleces, mientras el que maneja la venda realiza una nueva vuelta circular de modo que queden aprisionando los dos dobleces de los tramos sagitales.

De esta forma vaya efectuando vueltas recurrentes intercalándolas con los tramos sagitales.

Terminando con dos vueltas circulares.

Fijando el vendaje con esparadrapo.



Vendaje de hombro, cabestrillo, velpeau.

se trata de un cabestrillo que impide el apoyo de la extremidad anterior y mantiene sujeta su parte proximal. Está indicado en fracturas de escápula, de cavidad glenoidea, subluxaciones y luxaciones de hombro y fracturas de húmero..

Material:

Venda de 15 cm

Desarrollo:

Nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que le vamos a realizar

Paciente en bipedestación, desprovisto de ropa hasta la cintura y con el brazo no lesionado por encima de la cabeza. El brazo afectado se coloca por encima del tórax con el codo flexionado, la punta de los dedos hacia el acromio del hombro íntegro y la palma de la mano sobre la mama del lado sano.

Tomamos la venda de 15 cm, Se inicia el vendaje en el hombro y se dirige la venda hacia el codo de forma longitudinal por la cara posterior del brazo. - Una vez en el codo, volvemos a subir hacia el hombro dando la vuelta. - Este proceso se realiza varias veces

Fijando el vendaje con esparadrapo.



Vendaje de jones

Es un procedimiento terapéutico del gran arsenal de la Ortopedia, que es de suma utilidad tanto pre y post-quirúrgica cuya finalidad es disminuir, limitar o eliminar el edema de la extremidad afectada

Material:

Venda de 10 cm

Algodón plisado

Desarrollo:

Nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que le vamos a realizar

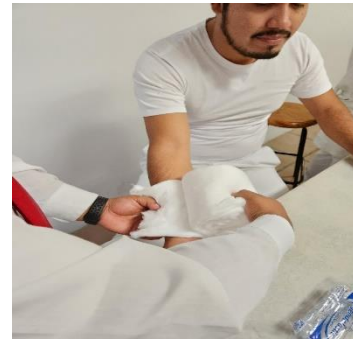
Tomamos el algodón plisado y enrollamos en forma de que podamos vendar el miembro.

Colocamos el miembro a vendar y colocamos el algodón plisado y vendamos.

Posterior tomamos la venda de 10cm y empezamos a vendar en forma de espiral hasta cubrir todo el algodón y del miembro superior.

Terminando con dos vueltas circulares.

Fijando el vendaje con esparadrapo.



Férulas

Protegen y sostienen huesos y articulaciones rotas o lesionadas. Los yesos y las férulas ayudan a inmovilizar la extremidad lesionada para mantener el hueso en su lugar hasta que sane por completo.

Material:

Venda de 10 cm

Venda de yeso de 10 cm

Guata de 10cm

Agua

Desarrollo:

Nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que le vamos a realizar.

Tomamos la guata y medimos la extremidad que vamos ferulizar.

Tomamos la venda de yeso y empezamos a doblar con la medida de la guata de 10 a 12 dobleces.

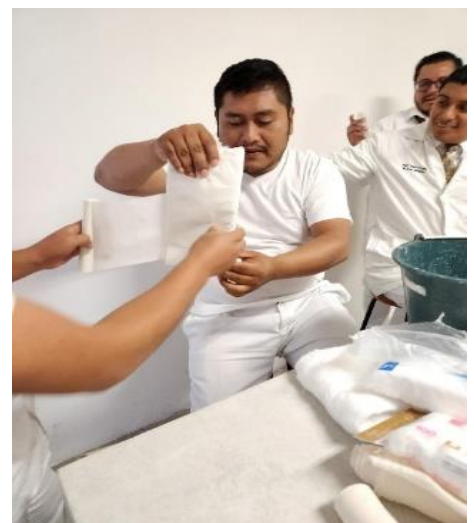


Mojamos la venda de yeso en el valde de agua y exprimimos para retirar restos del yeso.

Colocamos la venda de yeso en la guata para posterior vendarlo.

segundo compañero toma la guata con la venda de yeso y con la guata restante empezamos a vendar hasta cubrir toda la férula.

Posterior la colocamos en la extremidad de nuestro paciente a ferulizar finalizando con un vendaje para sujetar la férula,



férulas de yeso

Consiste en realizar una inmovilización con venda de yeso que circunda la extremidad lesionada completamente.

Material:

Venda de 10 cm

Guata de 10cm

Venda de yeso

Desarrollo:

Se explica el procedimiento al paciente

Se realiza un vendaje tubular para evitar que el vello del miembro quede atrapado en el yeso, facilita la transpiración, elimina las asperezas de los extremos del yeso y puede facilitar la posterior retirada de este.

Para su confección se corta la férula a la longitud necesaria. A continuación, se realizan dobleces repetidas de una venda de yeso utilizando 12-15 capas.

Debemos sujetar la venda cuidadosamente por ambos extremos, sumergirla completamente en agua tibia, estirla y dejarla colgando un momento desde una esquina para eliminar el exceso de agua

Se moldea el yeso cuidadosamente utilizando las palmas de las manos para que se ajuste exactamente al contorno del miembro, sin que se formen arrugas o pliegues en su superficie interior que puedan provocar lesiones.

