



Nombre del alumno:

Yessica Guzmán Sántiz

Maricruz Elizama Méndez Pérez

Nombre del profesor:

Dra. Adriana Bermúdez Avendaño

Nombre del trabajo:

Taller de vendajes, férulas y yeso.

Materia:

Clínicas quirúrgicas complementarias

Grado:

7°A

VENDAJES, FÉRULAS Y YESO

Objetivo general

Realizar técnicas de estabilización con vendajes, férulas o yesos, para lesiones óseas o musculares que requieren una inmovilización completa, o más flexibles con el fin de reducir las lesiones.

Objetivos específicos

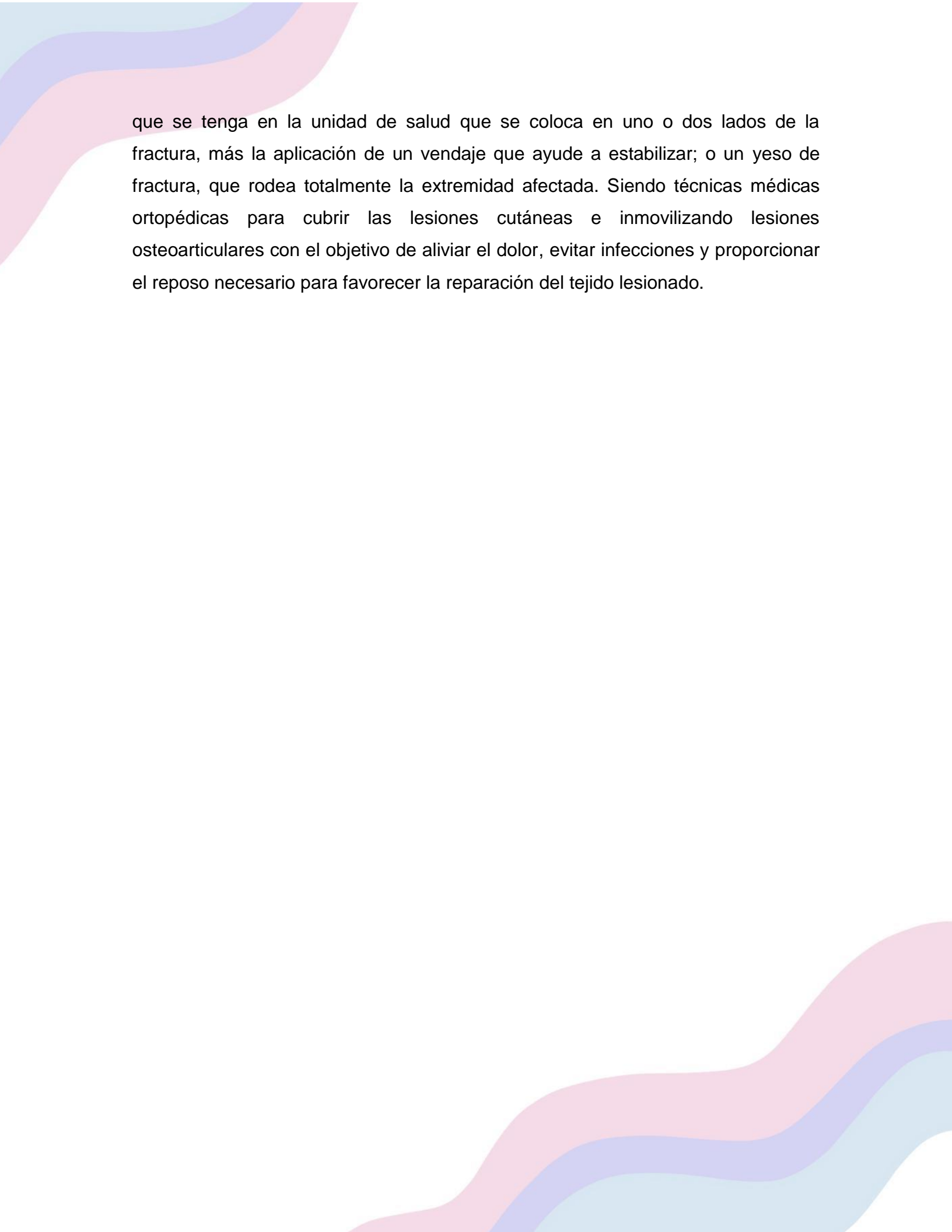
- Aprender las técnicas correctas para realizar la inmovilización
- Limitar el movimiento de la articulación o extremidad lesionada
- Mantener inmovilizada la zona lesionada y evitar movimientos que empeoren la lesión.
- Proporciona estabilidad articular y rango de movimiento funcional correcto.
- Elegir la técnica correcta para estabilizar la fractura o lesión.

Introducción

El presente trabajo tiene como fin la realización de técnicas de estabilización de las lesiones óseas, se realizaron diversas técnicas de vendajes, férulas y yeso para aprender el correcto manejo del paciente lesionado.

Las lesiones a nivel ósea se caracterizan de acuerdo al grado de afección que sufren. Dentro de ellas, clasificamos 3 principalmente: fractura, luxaciones y esguinces, siendo los 2 primeros en los que se requiere mantener la estabilización del miembro lesionado. Una fractura se produce por la pérdida de continuidad en el tejido óseo, mientras que las luxaciones son aquellas lesiones propias de las articulaciones, separándose en mayor o menor medida los extremos de los huesos en que se articulan, por lo tanto, para cada uno de ellas se ocupa de técnicas de estabilización con el fin de reducir lo mayor posible nuevos daños.

Dentro de las técnicas de estabilización e inmovilización podemos hacer uso de un vendaje en el cual se coloca una venda con el fin de “envolver” un miembro; férula es un material rígido, ya sea yeso, madera, cartón o tela, dependiendo el material



que se tenga en la unidad de salud que se coloca en uno o dos lados de la fractura, más la aplicación de un vendaje que ayude a estabilizar; o un yeso de fractura, que rodea totalmente la extremidad afectada. Siendo técnicas médicas ortopédicas para cubrir las lesiones cutáneas e inmovilizando lesiones osteoarticulares con el objetivo de aliviar el dolor, evitar infecciones y proporcionar el reposo necesario para favorecer la reparación del tejido lesionado.

Desarrollo:



Materiales:

- 3 vendas de 10 cm
- 3 vendas de 15 cm
- 4 vendas enyesadas de 10 cm
- 4 vendas enyesadas de 15 cm
- 3 guatas de 10 cm
- 3 guatas de 15 cm
- 1 algodón plisado
- Recipiente con agua
- Tijera

Procedimientos realizados:

1. Vendaje circular
2. Vendaje en espiral
3. Vendaje en espiga
4. Vendaje cefálico o de capelina
5. Vendaje Velpeau
6. Vendaje de Jones
7. Férula de miembro superior
8. Yeso de miembro superior

Antes de cualquier tipo de vendaje es necesario saber como tomar la venda para iniciar con el procedimiento, además de cuidar la estética de nuestro procedimiento.



1. VENDAJE CIRCULAR

Nos colocamos frente al paciente y la región lesionada, ocupamos una venda de 10 cm y comenzamos (de preferencia) de lado izquierdo hacia el derecho tomando la venda como se muestra anteriormente.

Iniciamos dando vueltas circulares sobre la extremidad teniendo en cuenta que cada vuelta cubra a la anterior, al terminar fijar nuestro vendaje.



2. VENDAJE EN ESPIRAL

Se toma una venda de 10cm y comenzamos dando 2 vueltas iniciales al miembro afectado.

Sé realizan vueltas que ascienden en espiral (primero por arriba y después por atrás del miembro hasta ir ascendiendo), cada vuelta debe cubrir 2/3 de la vuelta anterior.



3. VENDAJE EN ESPIGA



Con una venda de 10cm comenzamos dando 2 vueltas circulares en la mano, sin cubrir pulgar y nudillo de la misma.

Después, damos vueltas de forma ascendente, primero una vuelta hacia arriba por enfrente del antebrazo y una vez cruzada se dirige la venda hacia abajo.

Para volver hacia enfrente, se inicia dirigiendo hacia arriba nuevamente la venda y en dirección hacia abajo por delante, cubriendo 2/3 de la vuelta anterior sucesivamente hasta cubrir el área deseada.

4. VENDAJE CEFÁLICO O DE CAPELINA

Con ayuda de un compañero, tomamos una venda de 10cm, comenzamos en sentido sagital en la línea media de la cabeza hacia abajo hasta cubrir la región, sostenemos y dirigimos la venda hacia arriba hasta encontrarse con el extremo de la primer vuelta, y así sucesivamente, tomando en cuenta mantener la tensión del vendaje.

Una vez completadas las vueltas intercaladas, se toma el extremo de la venda y se hacen finalmente vueltas circulares por todos los extremos de las vueltas iniciales en dirección horizontal para sostenerlas y fijamos.



5. VENDAJE VELPEUAU



Para este vendaje, le pedimos al paciente flexionar el codo hacia el tórax

Con una venda de 15cm comenzamos en la parte superior del hombro en dirección hacia abajo por encima del brazo afectado, y cruzamos por debajo de la región axilar hasta dirigirse en dirección ascendente hasta llegar al lugar inicial.

Continuamos nuevamente hacia abajo tratando de cubrir 2/3 de la vuelta anterior y volvemos a cruzar, repetir el paso hasta cubrir el brazo en su totalidad.

Para finalizar y fijar el vendaje, pasamos finalmente la venda en dirección horizontal en el abdomen, dando vueltas circulares y fijamos.

6. VENDAJE DE JONES

Para este tipo de vendaje necesitamos algodón plisado y una venda de 10 cm.

Comenzamos tomando el algodón plisado y haciendo un vendaje en espiral (si sobra gran parte del algodón plisado podemos cortar hasta obtener la porción adecuada para el vendaje).

Posterior al vendaje con algodón plisado, sostenemos y comenzamos por encima del mismo, un vendaje con una venda de 10cm de tipo espiral hasta cubrir todo el algodón plisado.

Este vendaje es esencial en pacientes con edema en la extremidad afectada.



7. FÉRULA

Para la realización de la férula se necesitan de las vendas de yeso de 10 o 15cm, guatas, venda de 10 o 15cm y un recipiente con agua.

Primero iniciamos tomando las vendas enyesadas, y medimos lo largo de la extremidad afectada, una vez teniendo la referencia, comenzamos a doblar la venda aproximadamente 12 a 15 veces.

Doblamos 4 veces aproximadamente las guatas del largo en que se dobló la venda enyesada.

Comenzamos metiendo la venda enyesada ya doblada en un recipiente con agua, buscamos que el yeso absorba el agua y luego retiramos el exceso de la misma.

Una vez mojada la venda enyesada, la colocamos en medio de la guata que doblamos anteriormente.

Con ayuda de otra guata, comenzamos a envolver por encima el material que ya tenemos con el fin de evitar quemaduras a nuestro paciente.

Una vez envuelta nuestra férula, la colocamos en lado de la extremidad afectada antes de que el yeso se seque y ajustamos.

Finalmente realizamos un vendaje en espiral hasta cubrir toda la férula y fijamos.



8. YESO



Para el yeso, se necesitan las vendas enyesadas y un recipiente con agua.

De la misma manera que la férula, comenzamos dando 15 vueltas aproximadamente a la venda de yeso, y 4 vueltas a la guata.

Mojamos el yeso, removemos el excedente de agua, y envolvemos con la guata.

Con la otra guata, envolvemos nuevamente el yeso y lo colocamos antes de que se seque en la extremidad afectada.

Moldeamos el yeso y esperamos a que se seque.

Conclusión

Las lesiones óseas son frecuentes en nuestra población. Es importante conocer el tipo de lesión que sufren nuestros pacientes, así como diferenciarlas para poder brindar el mejor tratamiento para su recuperación y evitar complicaciones asociadas.

Dos de las lesiones más importantes en nuestro medio son las fracturas y las luxaciones, las cuales se tratan inicialmente con un tratamiento conservador y estabilizador, con el fin de reducir daños. Inicialmente el inmovilizar es una tarea complicada si se habla de niños, por lo tanto conocer las diversas técnicas de estabilización ante una fractura es de suma importancia. Cada técnica que ayuda a inmovilizar la extremidad tendrá también beneficios para el paciente, al aportar un soporte y descanso a la extremidad afectada.

El taller de técnicas médicas ortopédicas, nos ayudó a reconocer y saber las técnicas de cada vendaje, así como diferenciar una férula de un yeso, y conocer los beneficios que podemos brindar con el vendaje de Jones, para evitar posibles complicaciones en la extremidad edematizada. Es de importancia hacer hincapié siempre la estética de nuestros procedimientos ortopédicos, sin dejar a un lado lo más importante: la funcionalidad del miembro afectado, para poder conseguir finalmente un vendaje adecuado para la circulación, funcional para el sostén e inmovilización, y estético a la vista de nuestro paciente.