

Mariana Isabel Chaidez Chavez

4-Enfermería

Enfermería Clínica

Mapa de Vendajes

VENDAJES

¿QUE SON?

Según la OMS Los vendajes son los refuerzos o contenciones realizados con un material indicado para ello, con el fin de envolver una extremidad u otras partes del cuerpo humano lesionadas. En Primeros Auxilios se usan especialmente en caso de heridas, hemorragias, fracturas, esguinces y luxaciones.

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.

TIPOS DE VENDAJES

Vendaje compresivo: Es un vendaje blando que se utiliza para obtener un gradiente de presión Se usa para:
Ejercer una compresión progresiva a nivel de una extremidad, de la parte distal a la proximal, con el fin de favorecer el retorno venoso.

Vendaje contentivo o blando: usado para contener el material de una cura o un apósito, proteger la piel de erosiones y sostener otra inmovilización (férulas).

Vendaje suspensorio: Sostiene escroto o mamas.

Vendaje funcional: Realiza una inmovilización selectiva de la articulación afectada, permitiendo cierto grado de movilidad en aquellas estructuras músculo-tendinosas no lesionadas.

TIPOS DE VENDAS

Venda de gasa orillada
Venda algodónada
Venda elástica:
Venda elástica adhesiva
Vendajes tubulares
Venda impregnada en materiales:
Venda de papel:

TECNICAS DE VENDAJE

Vuelta circular: Consiste en dar vueltas sobre la vuelta anterior. Se usa para iniciar y finalizar vendajes, para fijar apósitos y para contener hemorragias.

Vuelta en espiral: Cada vuelta de la venda cubre 2/3 partes de la vuelta anterior de forma oblicua al eje de la extremidad que se está vendando.

Vuelta en espiga: Se comienza por la zona distal de la extremidad, realizando vueltas hacia arriba y hacia abajo con una inclinación de 45° en cada una de ellas

Vuelta recurrente: Se utiliza fundamentalmente para los dedos, la cabeza y los muñones.

Vuelta en ocho: se utiliza en rodillas y codos. Las vueltas ascendentes y descendentes se alternan cruzándose en el centro de la articulación formando una figura en ocho.

RECOMENDACIONES

Proteger las prominencias óseas.
Comenzar a vendar siempre desde la zona más distal a la proximal.
Evitar pliegues en la venda que puedan presionar excesivamente y dañar la piel.
Asegurarnos de que se mantiene la posición correcta durante todo el procedimiento.
No vendar dos superficies dérmicas en contacto. Interponer entre ambas una gasa o algodón a fin de evitar la maceración de la piel.
El rollo de venda debe ser sujetado con la mano dominante y el extremo de la venda con la otra mano. La cara externa del rollo de venda se deslizará alrededor de la extremidad que estemos vendando y no al contrario.
No se cubrirá la zona distal de los dedos si no es imprescindible a fin de valorar la circulación periférica.
En caso de que existan heridas, cubrirlas con apósitos antes de vendar.
En vendajes compresivos no dejar zonas sin vendar ya que esto podría dar lugar a la aparición de edemas de ventana.
Una vez finalizado el vendaje, asegurarnos de que la presión ejercida no es excesiva.