

Vendajes

Los vendajes son procedimientos que tienen como objetivo cubrir una zona lesionada (heridas, quemaduras, hemorragias, entre otros), también sirven para sostener una parte del cuerpo como en fracturas, luxaciones o contener un sangrado



Las vendas son de dos tipos fundamentales:

Triangulares y enrolladas. También están las "curitas", que son pequeñas vendas adhesivas



Funciones de los vendajes:

- Fijar material de curación sobre una herida y así evitar la entrada de gérmenes
- Colocar un vendaje compresivo y detener una hemorragia
- Limitar el daño evitando el movimiento en un miembro lesionado
- Fijar tablillas o férulas
- Limitar el movimiento de una articulación afectada
- Fijar apósitos
- Ejercer presión en una parte del cuerpo
- Favorecer el retorno venoso
- Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo

Principios generales para la aplicación de una venda enrollada:

- Colocar la parte a vendar en posición cómoda
- Utilizar un vendaje seguro y sencillo (circular)
- Colocarse frente a la región a vendar
- Hacer un anclaje o fijarlo (dando vuelta 2 veces) con el cabo inicial de la venda al iniciar el vendaje
- Aplicar el vendaje de izquierda a derecha, de acuerdo con el dominio lateral del primer respondiente (zurdo o derecho)
- Los vendajes se inician por la parte distal, dirigiéndose a la proximal, de los miembros
- Los dedos deben quedar descubiertos para poder revisar cambios de color y temperatura, sensibilidad o adormecimiento
- Los vendajes deben quedar firmes, pero no apretar
- Es conveniente cubrir las prominencias óseas (irregularidades que sobresalen en la superficie del hueso: talones, sacro, tuberosidades isquiáticas, trocanter mayor del fémur, otros)

Determina si se requiere un vendaje

Delimitar el daño es una de las funciones de la o el primer respondiente. Para conseguir ese objetivo, es necesario que apliques ciertos conocimientos, técnicas y procedimientos para la atención inmediata de las urgencias médicas y el manejo inicial de lesiones

Como la o el primer respondiente tienes el compromiso de portar contigo un paliacate o un pañuelo triangular que puedas utilizar en caso de una emergencia, debido a la comodidad y rapidez de su uso

Procedimiento

Prepara el material, teniendo cuidado en las medidas de seguridad personal. Informa a la víctima sobre el procedimiento que seguirá. Coloca el miembro a vendar en una posición funcional con las articulaciones levemente flexionadas. Si hubiera heridas que curar antes del vendaje, intenta limpiarlas y, si ésta está ubicada en las extremidades superiores, retira anillos y pulseras

Toma la venda con una mano y el extremo de ésta con la otra. Comienza a colocar el vendaje, desenrollando siempre la zona más distal y cara anterior del miembro. Las personas diestras colocan la venda de izquierda a derecha. Continúa vendando de manera homogénea, sin ejercer presión, y cubrir bien las prominencias óseas. Finaliza el vendaje en una zona alejada de la lesión y fija incluso con esparadrapo

Recomendaciones para aplicar un vendaje

- Coloca el miembro en una posición elevada para favorecer la circulación
- Coloca un dispositivo de sujeción en las lesiones que afectan los miembros superiores (ejemplo un cabestrillo)
- Vigila especialmente las protuberancias óseas para evitar la aparición de lesiones
- Verifica los signos de una buena circulación en los dedos

Complicaciones de los vendajes

Síndrome de compresión o compartamental. Es el resultado de un vendaje demasiado apretado, que comprime de manera excesiva la zona de aplicación, causando amoratamiento en los dedos, frío y sensación de hormigueo y adormecimiento. Es una afección seria que puede llevar a daño en nervios, músculos o problema en la circulación

Escara. Es una lesión (llagas) en la piel producida por vendajes muy rígidos o férulas con poco acolchonamiento

Maceramiento cutáneo. Son rozaduras producidas por humedad, fricción de la piel con el vendaje o zonas que no se han secado correctamente

Alineamiento erróneo. Es causado por una mala colocación de la extremidad a la que se le aplica el vendaje. Produce molestias por tensión muscular

Tipos de vendajes

Cabestrillo: Se emplea para sostener la mano, brazo o antebrazo, en caso de heridas, quemaduras, fracturas, esguinces y luxaciones. Coloca el antebrazo de la víctima ligeramente oblicuo, quedando la mano más alta que el codo. Sitúate detrás de la víctima y coloca la venda triangular extendida. Lleva el extremo inferior de la venda hacia el hombro del brazo lesionado. Sujeta los dos extremos de la venda con un nudo hacia un lado del cuello (del lado lesionado) nunca sobre los huesos de la columna vertebral. Deja los dedos descubiertos para controlar el color y la temperatura

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 y controlar hemorragias. Superpon la venda de forma que tape completamente la vuelta anterior

Vendaje espiral: Se utiliza generalmente en extremidades. La venda cubre dos tercios de la vuelta anterior y se sitúa oblicua al eje de la extremidad. Se emplea una venda elástica porque puede adaptarse a la zona que se va a vendar. Se usa para sujetar gasas, apósitos o férulas en brazos, antebrazos, manos, muslos y piernas. Inicia siempre el vendaje en la parte más distante del corazón, en dirección a la circulación venosa, con vueltas circulares para fijar el vendaje. Evita vendar una articulación en extensión, porque al doblarlo dificulta su movimiento. De ser posible, no cubras los dedos de las manos o de los pies

Vendaje en ocho o tortuga: Se utiliza en las articulaciones (tobillo, rodilla, hombro, codo, muñeca), ya que permite a éstas tener cierta movilidad. Coloca la articulación ligeramente flexionada y efectúa una vuelta circular en medio de la articulación. Dirige la venda de forma alternativa hacia arriba y después hacia abajo, de forma que, en la parte posterior, la venda siempre pase y se cruce en el centro de la articulación. Vuelta recurrente: se usa en las puntas de los dedos, manos o muñones de amputación. Después de fijar el vendaje con una vuelta circular, lleva el rollo hacia el extremo del dedo o muñón y regresa hacia atrás. Haz un doblez y regresa hacia la parte distal. Finalmente, fija con una vuelta circular

Vendaje para codo o rodilla: Con la articulación semiflexionada, efectúa dos vueltas circulares en el centro de ésta, para, posteriormente, proseguir con cruces en ocho, alternos sobre brazo y antebrazo, o pierna y muslo. Este tipo de vendaje no debe inmovilizar totalmente la articulación

Vendaje para tobillo o pie: Comienza con dos vueltas circulares a nivel del tobillo. Efectúa varias vueltas en ocho que abarquen, alternativamente, pie y tobillo, remontando de la parte distal hacia la proximal, para terminar con dos vueltas circulares a la altura del tobillo y la fijación de la venda



Vendaje para manos y dedos: Inicia este vendaje haciendo dos vueltas circulares a nivel de la muñeca. Desplaza la venda hacia el dedo y realiza 2 vueltas recurrentes, que deben ser fijadas con dos circulares a nivel del dedo. Para terminar la operación, sigue con varias espirales en ocho entre el dedo y la muñeca. Finalice con dos circulares de fijación a nivel de la muñeca

Vendaje para el ojo: Protege el ojo con un apósito. Da dos vueltas circulares a nivel de la frente, sujetando el borde superior del apósito. Desciende la venda hacia el ojo afectado. Tapa éste y pásela por debajo de la oreja del mismo lado. Repite esta maniobra, tantas veces como sea necesario, para tapar completamente el ojo

Vendaje para la cabeza o capelina (dos primeros respondientes): Inicia el vendaje efectuando una vuelta circular en sentido horizontal alrededor de la cabeza. Realiza un doblez de 90 grados 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. La o el primer respondiente libre sujetará los dobleces, mientras el que maneja la venda realiza una nueva vuelta circular, de modo que queden aprisionados los dos dobleces de los tramos sagitales. De esta forma, efectúa vueltas recurrentes intercalándolas con los tramos sagitales. Termina con dos vueltas circulares. Fija el vendaje con esparadrapo. Recuerda mantener la tracción cervical en pacientes traumatizados



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

STCONAPRA
SECRETARIADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL
PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES