

Vendajes más comunes y útiles en urgencias



Autores: Victoria Soffía Cevallos Martínez, María del Carmen García García, Noelia Hernández Cobos .

Palabras clave: Vendajes (Bendage) , Inmovilización (immobilization), urgencias (emergency)

Introducción : Los vendajes son procedimientos que se utilizan con mucha frecuencia en todos los hospitales y que en la mayoría de los casos son realizados en el área de urgencias. La finalidad de este poster es ser útil como guía gráfica rápida, indicando sus procedimientos, tipos, elaboración, funciones que tienen dichos vendajes .

Objetivos
Mejorar la calidad asistencial y favorecer la adquisición de conocimientos que mejoran las competencias profesionales.

Según su funcionalidad:

Vendaje blando: Indicado para contener el material de una cura o un apósito, para sostener otro tipo de inmovilización como por ejemplo una férula .
Complicaciones : infección y posible maceración de las heridas si no se utiliza materiales no transpirables. Aunque se puede evitar esto con un adecuado recambio de vendajes.

Vendaje suspensorio: Utilizado para suspender escrotos o mamas.

Vendaje compresivo. : Utilizado cuando se busca una mayor presión. Que ejerza una compresión progresiva desde la parte distal de la extremidad hacia la proximal, con el fin de favorecer el retorno venoso. Limitar los movimientos de las articulaciones que hayan sufrido contusiones o esguinces. Evitar la inflamación y edemas postraumáticos.

Vendaje funcional: Utilizado para inmovilizar de forma selectiva la articulación afectada. Pero permite cierto grado de movilidad en estructuras musculo – tendinosas no lesionadas.

Según su técnica :

Vuelta circular: consiste en dar vueltas sobre la anterior. Esta técnica se utiliza principalmente cuando se trata de los dedos, cabeza o muñones para finalizar vendajes y para contener hemorragias



Vuelta recurrente: se suele utilizar sobre la anterior. Esta técnica se utiliza principalmente cuando se trata de los dedos, cabeza o muñones (terminaciones). Se comienza con una vuelta circular luego se lleva la venda de delante hacia atrás y viceversa hasta cubrir la totalidad de la zona a vendar. Y se termina con dos o tres vueltas circulares en direcciones transversales para fijar el vendaje.



Vuelta en espiral: En esta técnica cada vuelta debe cubrir 2/3 de la vuelta anterior. El vendaje debe empezar en la parte más distal de la extremidad, y avanzar a medida que se venda, hacia la parte proximal.



Vuelta en ocho: Esta técnica se utiliza principalmente en rodillas y codos. Se empieza dando una vuelta circular al inicio, seguida de un cruce de venda en forma de ocho, y puede terminar con otra vuelta circular.



Vuelta en espiga: Es el más utilizado y se utiliza para ejercer cierta presión en la zona seleccionada. Se debe empezar por la zona distal de la extremidad, realizando vueltas hacia la parte superior e inferior con una inclinación de 45º. Empezando una vuelta hacia arriba y otra hacia abajo, siguiendo este método sucesivamente. Aplicando una tensión mayor en las vueltas que se dirijan hacia arriba.



Conclusión

El perfeccionar y fijar los conocimientos de los vendajes más utilizados en urgencias mejora la efectividad de los mismos; disminuye la probabilidad de complicaciones evitando costes innecesarios; y aumenta la satisfacción del usuario, a la par que la eficiencia de los tratamientos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.1. María José Rodríguez Rodríguez, Cristina Gómez Enríquez . CA 2-324: ELABORACIÓN DE UN MANUAL DE VENDAJES E INMOVILIZACIONES PARA LA MEJORA DE LA PRÁCTICA ASISTENCIAL. Revista Enfermería Docente 2016. Vol. 1, núm. 106. ISSN 2386-8678
2. Ana Belén Carmona Romera. Soporte Vital Básico . 1ª Edición. INNOVA 2012.