

Cuidados de enfermería en la aplicación de vendajes

12

OBJETIVOS

Aplicará los vendajes con fines preventivos y terapéuticos.

- Explicará el propósito de los vendajes.
- Distinguirá los tipos de vendas, según el material y forma para su uso clínico.
- Diferenciará los vendajes más usados desde el punto de vista de su uso clínico, método de aplicación y región en que se aplican.
- Fundamentará cada una de las normas aplicables durante la colocación y retiro de un vendaje.

GENERALIDADES

Los vendajes continúan siendo insustituibles para ciertas situaciones, sin perder de vista los propósitos correspondientes, aun cuando la evolución tecnológica ha permitido la adaptación de artículos o aparatos, como soportes de hombro, clavicular o sacroabdominales; inmovilizadores de cuello y rodilla o vendas de materiales diversos. Los vendajes o la acción de **vendar** consiste en la aplicación de una venda sobre una parte del cuerpo con fines preventivos o terapéuticos, y tienen como propósito:

Compresión: para detener hemorragias, fomentar la absorción de líquidos tisulares y prevenir la pérdida de líquidos tisulares.

Contención: para limitar los movimientos de extremidades o articulaciones en casos de luxación, esguince o fractura, sujetar material de curación y proporcionar calor y protección.

Corrección: Para inmovilizar una parte del cuerpo y corregir deformidades.

Para lograr tales propósitos es necesario tener conocimientos relacionados con los tipos de vendas según su material y forma para uso clínico, así como las normas generales de aplicación y retiro de un vendaje según su método y región en que se aplique.

La venda es una tira de tela, lienzo o banda de diversas clases de material, longitud, ancho y forma; sus partes integrantes son cuerpo o rollo, cabos inicial y terminal, y caras interna y externa (figura 12-1).

Por el tipo de material y algunas características, las vendas se utilizan en situaciones particulares (cuadro 12-1).

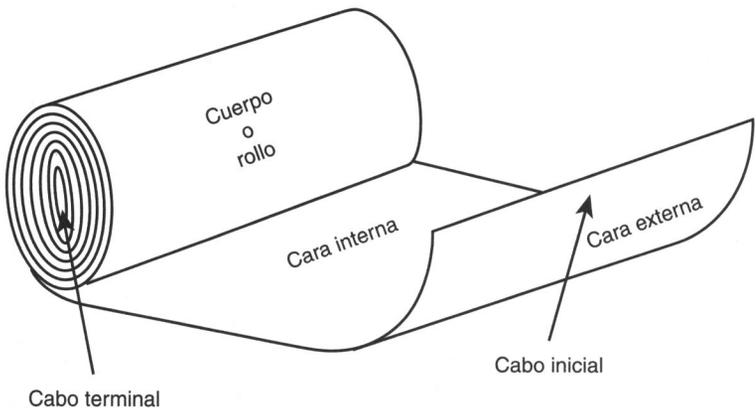
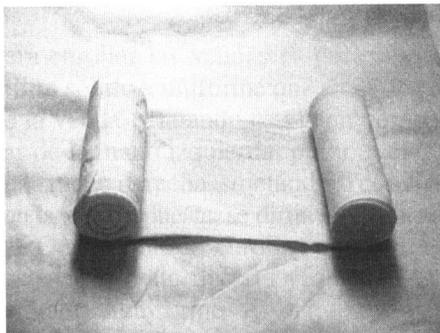


Figura 12-1. Partes de una venda.

Cuadro 12-1. Tipos de vendas y usos

MATERIAL	USOS
Gasa: tejido de algodón ligero, suave y fresco	Sostén, protección, compresión ligera
Muselina: tejido más firme que la gasa	Sostén, protección, compresión
Manta: tejido de algodón muy resistente y durable	Sostén, corrección.
Franela: tejido de algodón ligero con hilos cardados	Sostén, calor, absorción de humedad
Huata: algodón laminado no desgrasado, no absorbente, de acción hidrófoba que impide reblandecimiento de la venda	Uso ortopédico, protección en aparato de yeso
Venda elástica: tejido de algodón especial y elástico (nylon, látex) en forma de red o malla	Sostén, fijación, compresión, adaptación a región vendada
Elástica autoadherente: hipoalergénicas	Compresión, prevención de lesiones articulares
Cinta adhesiva: tejido de algodón con óxido de zinc y resinas con adherente en una de sus caras que permiten fácil aplicación, mayor fijación y remoción sencilla	Sostén en casos donde es difícil el uso de la venda, fijación
Tarlatana con yeso	Uso ortopédico, inmovilización
Caucho: goma delgada	Uso quirúrgico: producción de isquemia
Fibra de vidrio y polipropileno	Uso ortopédico

Según su forma, las vendas más usuales son (figuras 12-2 a 12-5):



- Vendas de dos cabos o colas, cuya longitud es de 5 a 6 m y ancho variable, según la región que se va a vendar.

Figura 12-2. Venda de dos cabos.

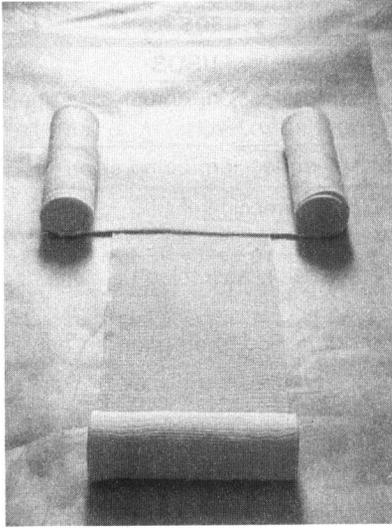


Figura 12-3. Venda de tres cabos.

- Venda de tres cabos o colas o en "T"; unión de dos vendas, una 1 m de largo y la otra de 70 a 80 cm, ambas con 15 a 18 cm de ancho; se utilizan en ginecología y urología.

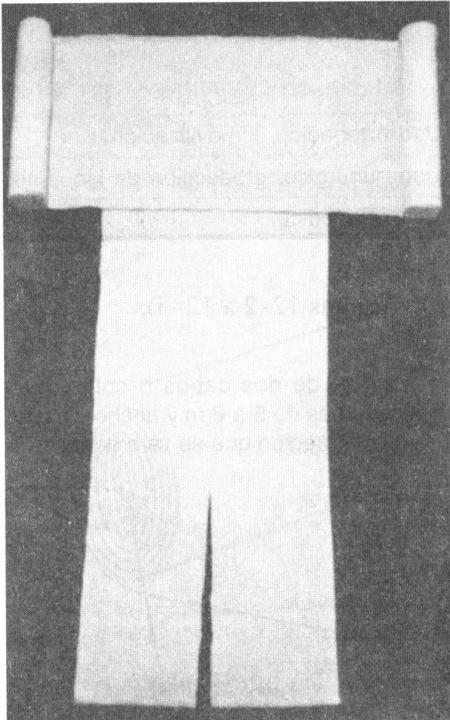


Figura 12-4. Venda de cuatro cabos.

- Venda de cuatro cabos, colas o puntas; igual que la anterior sólo, que la tira corta es más ancha y cortada a la mitad. La otra es un rectángulo de 76 a 80 cm de longitud por 24 o 26 cm de ancho, y cortados sus extremos por la mitad. Se utiliza en cirugía abdominal.

- Charpa o cabestrillo. Lienzo de material delgado y resistente, de forma triangular, cuadrada o rectangular, con tamaño variable de 20 a 100 cm, según la región a cubrir. Su uso es de sostén en extremidades y hombros. Para reducir luxaciones y fracturas de maxilar inferior se denomina cabestra. En ambos casos es de urgencia y provisional.

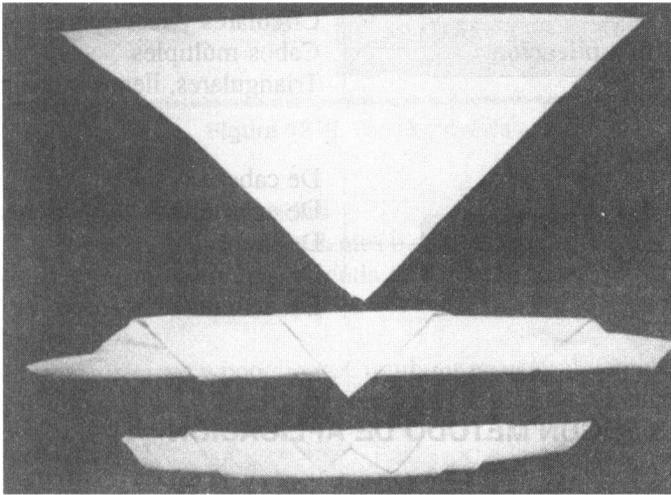


Figura 12-5. Charpas o cabestrillos.

TÉCNICA PARA ENROLLAR LAS VENDAS

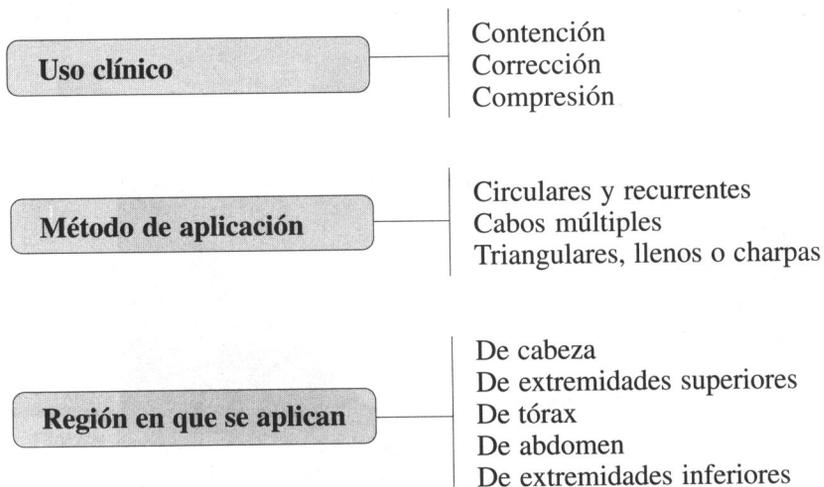
Para enrollar las vendas es necesario tomar uno de sus extremos y formar un rollito sólido y uniforme que sirva de base al rollo que se va a formar con el resto de la venda, y cuando esté bien compacto sujetarlo con los dedos índice y pulgar de la mano izquierda; pasar el extremo libre entre los dedos índice y medio de la mano derecha, sujetándolo con firmeza para que a la vez que se gire el rollo con la mano opuesta, se dirija la venda para que el rollo quede apretado y uniforme.

Otra forma de enrollar una venda requiere la ayuda de otra persona para sostener el resto de ésta y darle la tensión necesaria para que el rollo quede apretado y uniforme.

Mecánicamente, existen aparatos que facilitan el enrollado de las vendas, ahorrando tiempo y esfuerzo al personal de enfermería.

CLASIFICACIÓN DE LOS VENDAJES

Los vendajes se clasifican según su:



VENDAJES SEGÚN MÉTODO DE APLICACIÓN

Según su método de aplicación, se tienen los siguientes tipos de vendajes (figuras 12-6 a 12-12):

- Circulares: superpuestas.
- En espiral e imbricadas.
- En espiral continua.
- En espiral rampante.
- Oblicuas.
- Con inversos.
- Oblicuas y cruzadas en "8".
- Recurrentes.
- Con vendas de cabos múltiples.
- Llenos o charpas.

Circulares superpuestas

Vendaje que cubre totalmente las vueltas anteriores.

Indicaciones:

- Fijación de cabo inicial.
- En muñeca tobillo, entre otros.

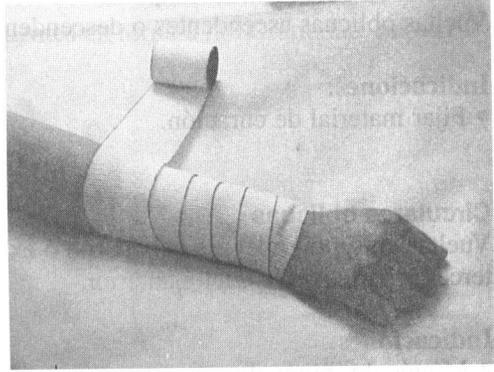


Figura 12-6. Vendaje circular.

Circulares en espiral e imbricadas

Vueltas circulares u oblicuas, ascendentes o descendentes, que cubren la mitad o dos terceras partes del ancho de la venda de la vuelta anterior.

Indicaciones:

- En miembros torácicos y podálicos. Circulares en espiral continua igual que el anterior, sólo que los bordes de la venda en cada vuelta, se tocan entre sí.

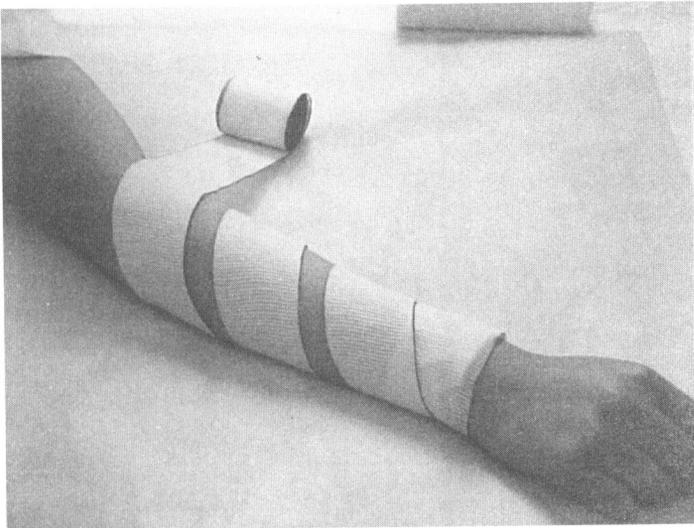


Figura 12-7. Vendaje en espiral.

Circulares con espiral rampante

Vueltas oblicuas ascendentes o descendentes que dejan un espacio sin vendar.

Indicaciones:

- Fijar material de curación.

Circulares oblicuas

Vueltas en sentido del eje del cuerpo o extremidad y que cubren la mitad o dos terceras partes de la vuelta anterior.

Indicaciones:

- Monóculo, binóculo.
- Tórax.

Circulares con inversos

Vueltas que requieren de la inversión de la cara interna de la venda hacia el exterior.

Indicaciones:

- En extremidades superiores e inferiores.

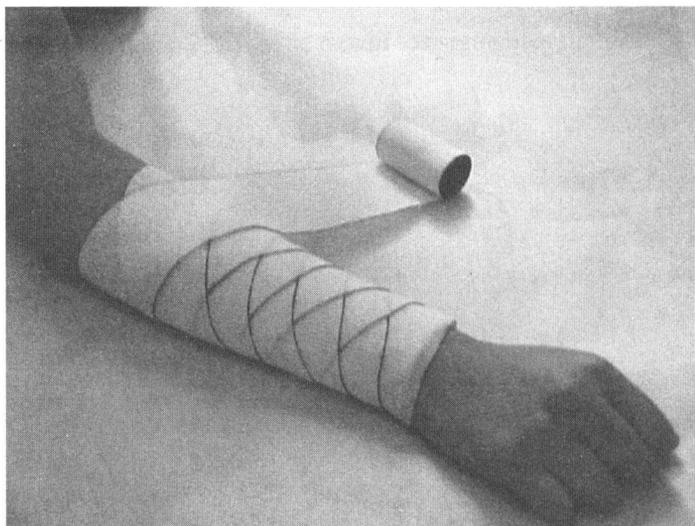


Figura 12-8. Vendaje en espiga o circulares inversas.

Oblicuas y cruzadas en "8"

Vueltas oblicuas ascendentes y descendentes en torno a la extremidad, pero cruzándose en su parte media.

Indicaciones:

- En mano, codo, rodilla, axila, etc.

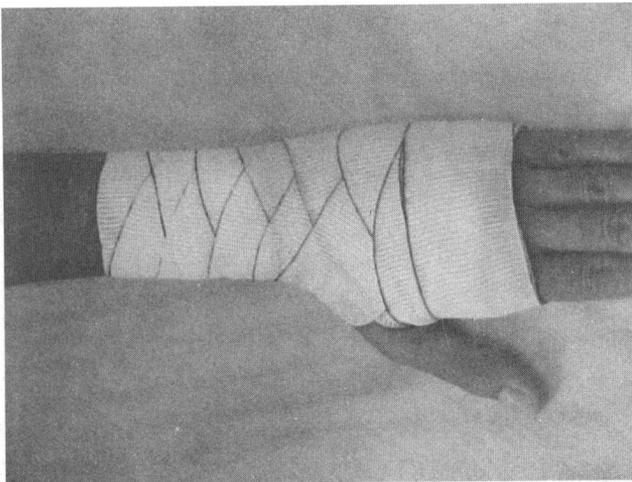
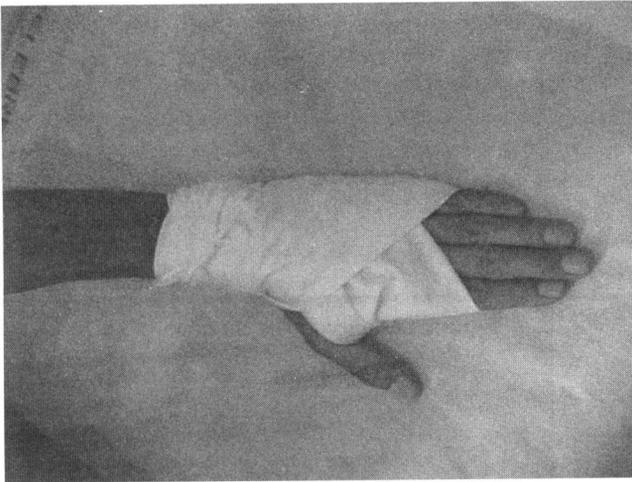


Figura 12-9. Vendaje de dorso y mano.

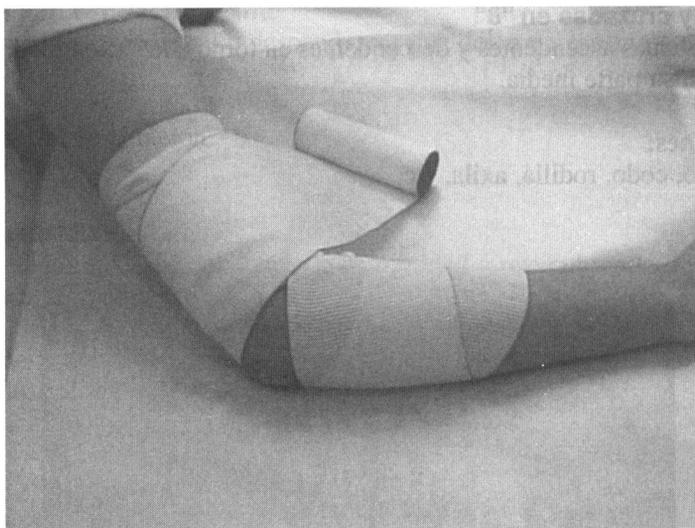


Figura 12-10. Vendaje de codo.



Figura 12-11. Vendaje de rodilla.

Vendaje recurrente

Medias vueltas recurrentes.

Indicaciones:

- Muñones de amputación, cabeza, manos y pies.

Vendajes llenos o charpas

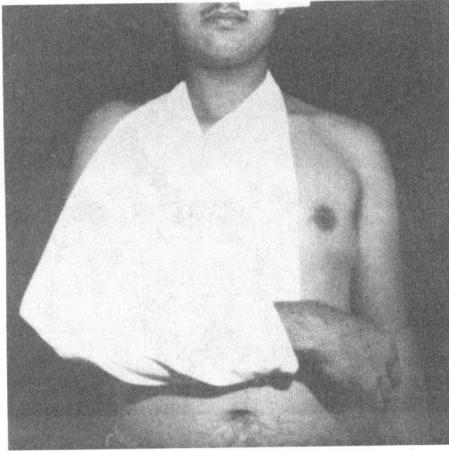


Figura 12-12. Vendaje lleno o charpa

VENDAJS SEGÚN LA REGIÓN EN QUE SE APLICAN

A continuación se presentan algunos de los vendajes más usuales y las normas de aplicación respectivas (figuras 12-13 a 12-17).

Equipo:

- Venda según el tipo de vendaje y sitio de aplicación.
- Tela adhesiva o alfiler de seguridad.

Los vendajes más usuales tienen como **indicaciones generales:**

- Cubrir heridas, quemaduras, intervenciones quirúrgicas.
- Inmovilizar cuando hay esguinces, fracturas, luxaciones.
- Detener hemorragias.
- Disminuir edema.
- Corregir deformidades.

Vendajes de cabeza

Capelina

Indicaciones específicas:

- Cubrir cabeza en periodo preoperatorio.
- Tratamiento de cabello o cuero cabelludo.

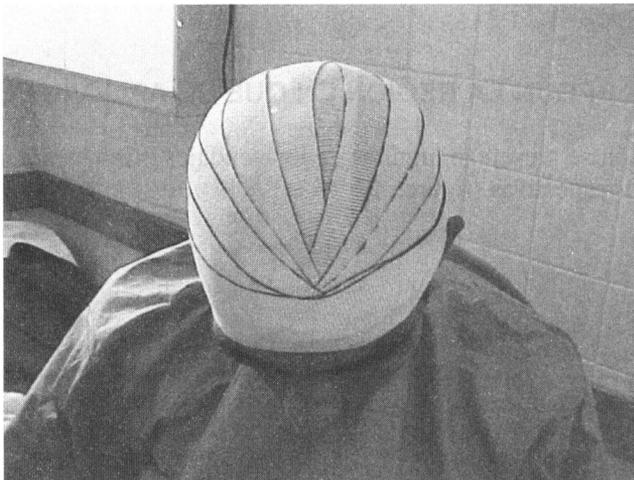


Figura 12-13. Vendaje de capelina.

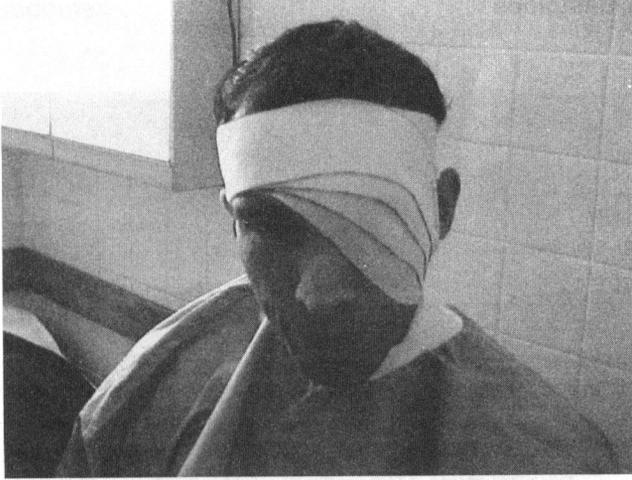


Figura 12-14. Monóculo.

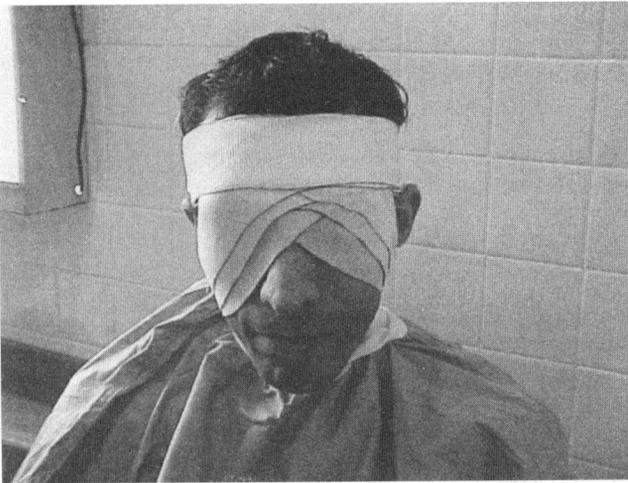


Figura 12-15. Binóculo.

Vendajes de mastoides

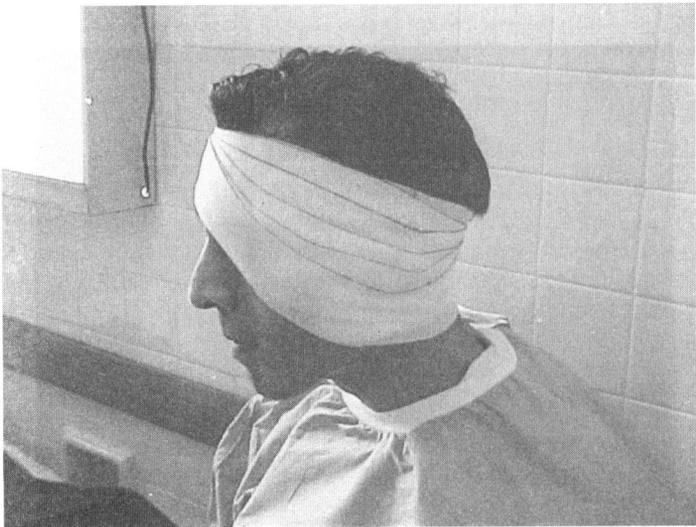
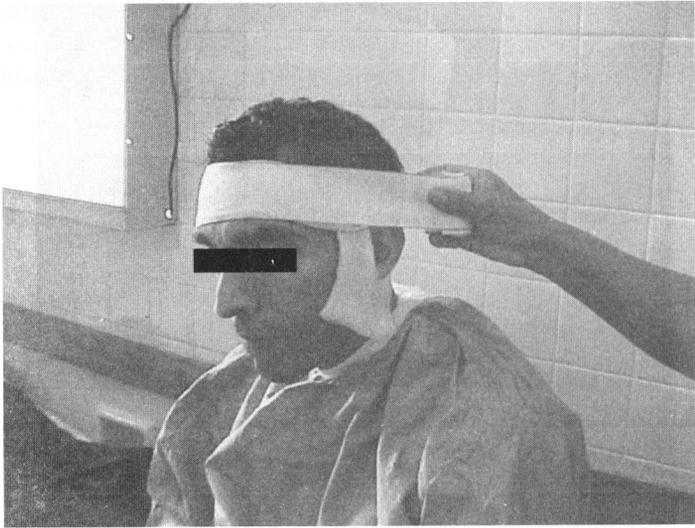


Figura 12-16. Vendajes de oído y mastoides.

Vendaje de abdomen

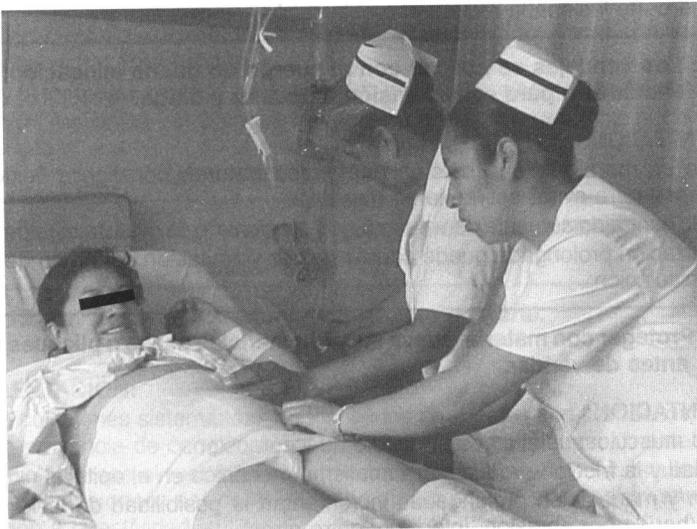


Figura 12-17. Vendaje de abdomen.

NORMAS PARA APLICAR Y RETIRAR UN VENDAJE**Aplicación del vendaje**

ACCIÓN 1: Explicar el procedimiento al paciente, si es posible.

ACCIÓN 2: Usar material y vendas de tamaño acorde con la región por vendar.

FUNDAMENTACIÓN:

- Una venda adecuada en longitud, ancho y forma a utilizar en determinada región, permite su adaptación correcta.
- El uso de vendas limpias previene la contaminación.

ACCIÓN 3: Identificar la región que se va a vendar y sostenerla sobre un lugar seguro, quedando frente a la persona que realiza la acción.

FUNDAMENTACIÓN:

- Una posición correcta es la que requiere mínimas fuerzas musculares para equilibrar el peso que producen las diferentes partes del cuerpo.

ACCIÓN 4: Aplicar el vendaje en zonas limpias y secas.

FUNDAMENTACIÓN:

- Los gérmenes proliferan en las zonas tibias, húmedas y sucias.
- Los vendajes limpios y bien aplicados proporcionan bienestar al paciente.
- La presión sobre los tejidos puede afectar la circulación sanguínea.
- La humedad de la piel y la fricción de dos superficies lesionan las células epiteliales.
- Levantar la parte lesionada reduce el problema de hemorragia.

ACCIÓN 5: Los vendajes se aplican con el cuerpo en buena alineación (posición anatómica) para evitar tensión muscular y fatiga.

FUNDAMENTACIÓN:

- El cuerpo se mantiene en posición anatómica natural, con ligera flexión de las articulaciones para evitar estiramiento muscular.
- Un músculo contraído aumenta de volumen, y al presionarlo se dificulta el retorno venoso.
- La inmovilización prolongada puede causar rigidez y limitación del grado de movilidad de una articulación.

ACCIÓN 6: Proteger con material suave las prominencias óseas o pliegues naturales antes de vendar.

FUNDAMENTACIÓN:

- El aparato musculoesquelético es un medio de locomoción.
- La humedad y la fricción producen traumatismo mecánico en el epitelio.
- La fricción y maceración prolongadas incrementan la posibilidad de lesión en piel y mucosas (herida por abrasión, infección, entre otras).
- Los pliegues naturales contienen numerosas glándulas sudoríparas, cuya actividad puede estar influenciada por agentes físicos, químicos o psicológicos.

ACCIÓN 7: Mantener el cuerpo de la venda hacia arriba de la superficie a vender.

FUNDAMENTACIÓN:

- La colocación del cuerpo de la venda hacia arriba facilita su manejo durante la aplicación del vendaje.
-

ACCIÓN 8: Aplicar compresión uniforme y moderada de la parte distal a la proximal y de izquierda a derecha.

FUNDAMENTACIÓN:

- El retorno sanguíneo venoso se efectúa de la periferia al centro.
 - La presión excesiva o indebida sobre las superficies corporales puede causar dolor por irritación de las fibras nerviosas sensitivas o alterar la circulación y, en consecuencia, la nutrición de las células en esta zona.
 - La falta de riego sanguíneo produce necrosis en el tejido.
-

ACCIÓN 9: Evitar vueltas innecesarias o desenrollar demasiado la venda.

FUNDAMENTACIÓN:

- Una longitud exagerada de la venda dificulta la aplicación correcta del vendaje.
-

ACCIÓN 10: Dejar descubierta la porción distal de las extremidades vendadas para observar posibles alteraciones circulatorias.

FUNDAMENTACIÓN:

- Las células del organismo requieren del aporte continuo y suficiente de oxígeno y nutrientes esenciales para funcionar adecuadamente.
 - Los requerimientos celulares de oxígeno varían en relación directa con la velocidad de la actividad metabólica celular.
 - El calor y la temperatura de la piel dependen de la sangre contenida en el plexo venoso.
 - La oclusión mecánica por dispositivos opresivos originan una disminución sanguínea que produce alteraciones en la coloración y temperatura de la piel, aparición, edema dolor, de hormigueo o adormecimiento y sensibilidad.
-

ACCIÓN 11: Terminar y fijar el vendaje con el medio disponible.

ACCIÓN 12: Favorecer la posición y el ejercicio postural.

FUNDAMENTACIÓN:

- Las manipulaciones sistemáticas de los tejidos corporales con propósitos terapéuticos evitan la presencia de complicaciones circulatorias, musculares y mentales.
 - El ejercicio favorece el restablecimiento o conservación del tono muscular y movilidad de las articulaciones, así como la estimulación de la circulación sanguínea y la adaptación a la actividad.
 - El masaje favorece el metabolismo tisular, incrementa el riego sanguíneo periférico y elimina el exceso de líquido.
-

Retiro del vendaje

ACCIÓN 1: Informar al paciente sobre el procedimiento.

FUNDAMENTACIÓN:

- La información al paciente tiende a disminuir la ansiedad.

ACCIÓN 2: Realizar movimientos inversos a la aplicación del vendaje.

FUNDAMENTACIÓN:

- La aplicación metódica y sistemática de maniobras en el paciente evita complicaciones psicológicas, biológicas y sociales.

ACCIÓN 3: Evitar maniobras bruscas.

ACCIÓN 4: Aplicar agua o solución fisiológica estéril al vendaje seco o adherido, y cortar longitudinalmente el vendaje, si es necesario.

FUNDAMENTACIÓN:

- La disminución de impurezas en el agua permite eliminar residuos y sales orgánicas e inorgánicas.
- La aplicación de soluciones tibias favorece la remoción de sustancias que ofrecen resistencia.

ACCIÓN 5: Desprender con éter los vendajes que contengan algún adhesivo.

FUNDAMENTACIÓN:

- El éter compuesto orgánico, pero soluble al agua tienen la propiedad de disolver las grasas, ceras y resinas.

ACCIÓN 6: Lubricar la región vendada, previo aseo con agua y jabón.

FUNDAMENTACIÓN:

- La epidermis es un epitelio escamoso estratificado formado por capas celulares, las cuales son descamadas constantemente y renovadas a partir del estrato germinativo.

ACCIÓN 7: Incinerar las vendas utilizadas en lesiones infectadas.

FUNDAMENTACIÓN:

- Las lesiones infectadas contienen gérmenes patógenos que varían en número y virulencia.