

TÉCNICAS DE VENDAJE

1. INTRODUCCIÓN

Con este protocolo se pretende dar a conocer en profundidad las indicaciones de los vendajes realizados en la asistencia extrahospitalaria, sus posibles complicaciones y técnicas que se llevarán a cabo por todos los profesionales implicados en su realización.

2. DEFINICIÓN

El vendaje es un procedimiento habitual de enfermería para cuya aplicación es necesario conocer con precisión el objetivo terapéutico. Es imprescindible conocer y aplicar las siguientes normas para facilitar la ejecución, asegurar la efectividad del vendaje y evitar mediante la prevención las complicaciones.

3. OBJETIVOS

Con este documento se pretende conseguir:

- Conocer los materiales utilizados la realización de vendajes.
- Conocer las indicaciones y complicaciones de los vendajes.
- Conocer y realizar diferentes tipos de vendajes en la asistencia extrahospitalaria.

4. MATERIALES

Los elementos necesarios para la realización de vendajes son las VENDAS. A continuación se indican los diferentes tipos.

- **Venda de gasa hidrófila:** Es el tipo de venda más habitual en la práctica clínica, la más básica y económica. Sirve sobre todo para fijar apósitos y gasas impregnadas en medicamentos.



- **Vendas de algodón:** Es el tipo de venda ideal para proteger y almohadillar las heridas así como para prevenir la aparición de las mismas en piel sana, bien sea en la prevención de escaras o previo a un enyesado.



- **Venda elástica no adhesiva (crepe):** Es la venda de elección cuando queremos hacer un vendaje compresivo para favorecer el retorno venoso, para moldear una zona amputada, o bien cuando hay una zona inflamada. Son reutilizables, se pueden lavar y secar y no pierden la elasticidad.

- **Venda elástica adhesiva:** Se usa en problemas articulares que precisan inmovilización (esguinces, tendinitis).



- **Venda elástica cohesiva:** Es un tipo de venda elástica y porosa que tiene la particularidad de que se adhiere sobre sí misma y no sobre la piel, por lo que se evitan los problemas de reacción al despegar un material adhesivo. Es ideal para cerrar vendajes abiertos y sujetar apósitos o gasas de zonas anatómicas con mucha grasa o vello.

- **Venda de yeso:** Esta venda está impregnada de materiales que una vez humedecidos se vuelven sólidos para formar un vendaje rígido y duro, estamos hablando del yeso. Es el vendaje rígido por antonomasia y se usa para producir una inmovilidad total en lesiones tales como fracturas, esguinces graves, etc.





- **Venda tubular:** Es una venda cilíndrica diseñada para ser utilizada en el tronco y en miembros superiores e inferiores, tanto a nivel proximal como distal.

Prevendaje: Es una venda muy ligera de gomaespuma de color crudo que sirve para proteger la piel antes de realizar un vendaje con material elástico, bien sea por hipersensibilidad al adhesivo o bien para no arrancar el vello en personas que no quieren rasurar.



5. RECURSOS HUMANOS

Este protocolo va destinado a el/la Diplomado/a en enfermería y Técnico/a emergencias.

6. DESARROLLO DE LA TÉCNICA

6.1.- Indicaciones de los vendajes

- Fijación de gasas y apósitos.
- Limitar la movilidad de un determinado segmento corporal en caso de esguinces, fracturas, luxaciones, etc...
- Compresión de una parte del cuerpo por existencia de hemorragia.
- Favorecer el retorno venoso.
- Moldear zonas del cuerpo (existencia de un muñón).
- Fijar dispositivos externos a la piel.
- Proteger la piel.

6.2.- Complicaciones de los vendajes

- Flictenas por roce.
- Dolor y hormigueo por compresión excesiva.
- Anoxia y edema distal en las extremidades.
- Escaras necróticas por compresión excesiva.

- Rigidez articular.
- Maceración de heridas infectadas.
- Fracaso del vendaje al no cumplir su objetivo.

6.3- Técnica de vendaje

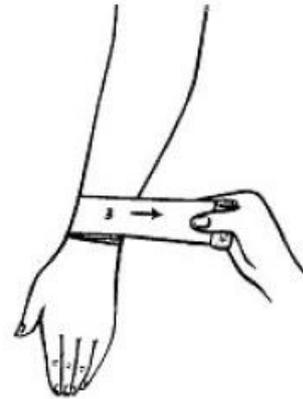
- Lavado de manos antes y después de la aplicación de un vendaje. Seguir una técnica aséptica siempre que en la zona a tratar exista una herida.
- Se empleará el tipo de venda adecuado, así como un ancho y largo, en función de la longitud y diámetro del segmento a vendar y del efecto pretendido.
- Se iniciará el vendaje después de haber colocado la zona afectada en la posición que haya de quedar después del vendaje (posición funcional). El operador y el paciente se situarán de forma cómoda para ambos y siempre facilitando la ejecución del vendaje.
- Se iniciará el vendaje por la zona más distal, avanzando hacia la proximal, evitando de este modo la acumulación de sangre.
- Se vendará de izquierda a derecha (caso de que el operador no sea zurdo). El rollo se mantendrá hacia arriba, sin desenrollarlo excesivamente y siempre situado en la parte más proximal del operador.
- Se iniciará y terminará con dos vueltas circulares perpendiculares al eje del miembro. Nunca deben de ser más vueltas de las necesarias, cortando la venda sobrante. El extremo final de la venda se sujetará con esparadrapo, imperdibles, ganchillos especiales o nudos.
- La presión desigual puede impedir la correcta circulación sanguínea y afectar a la nutrición celular, lo que inhibe el proceso de curación. Al aplicar la venda, debe cuidarse que la presión sea uniforme, extremando la precaución al realizar vendajes compresivos.
- Si durante la colocación de un vendaje compresivo o inmovilizador se observa algún defecto de ejecución, se debe retroceder hasta el punto del defecto y corregirlo. Nunca seguir e intentar corregirlo a lo largo del resto de la colocación.
- El vendaje debe mantener un espesor uniforme en toda su extensión. Se debe evitar que queden unas áreas más consistentes que otras.

- Antes de aplicar un vendaje, sobre todo si es rígido o tirante, se deben almohadillar y proteger las prominencias óseas y articulaciones, así como las zonas de piel adyacentes (pliegues). Toda concavidad debe rellanarse con algodón.

6.4- Tipos de vendajes

- **Vendaje circular:** Se utiliza para vendar una zona cilíndrica del cuerpo o fijar el vendaje en sus extremos. Comenzaremos desenrollando la venda cubriendo la zona, de manera que cada vuelta vaya cubriendo a la anterior por completo.

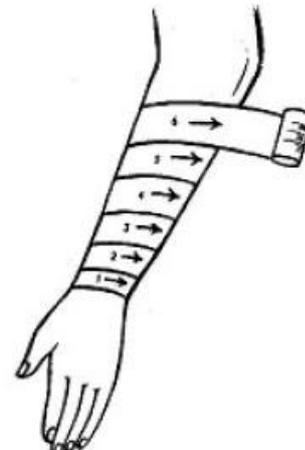
Nunca se debe iniciar ni terminar el vendaje sobre una lesión, hay que dejar un margen de al menos 5 cm. Tiene función de protección y sujeción.



- **Vendaje espiral:** Se usa normalmente en las extremidades, su función es compresiva y protectora.

Se coloca llevando hacia arriba el vendaje en un leve ángulo, de modo que se cubra la zona que se desea.

Las vueltas de venda son paralelas y se superponen a la misma en unos dos tercios del ancho.

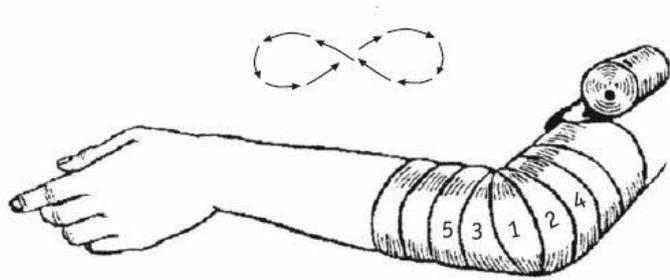


- **Vendaje de espiga:** Se usa para miembros inferiores y en ocasiones en los superiores.

Se realiza igual que el vendaje en espiral, salvo que vamos retrocediendo con la venda, de manera, que las vueltas que se van superponiendo se crucen. Tiene función compresiva y favorece el retorno venoso.



- **Vendaje en ocho:** Se utiliza para vendar articulaciones, especialmente manos y pies, es muy útil en rodilla y codo. Iniciamos el vendaje sujetando la venda bajo la articulación con



varias vueltas espirales. Posteriormente, se realiza una vuelta ascendente que cubre la articulación, la aseguramos con vueltas espirales en la zona superior. Después alternaremos vueltas ascendentes y descendentes que se cruzan entre sí y se van superponiendo a las anteriores en al menos dos tercios del ancho de la venda, dibujando la figura del ocho.

- **Vendaje recurrente:** Se utiliza para realizar capelinas (vendaje de cabeza), vendar dedos y muñones.

Fijaremos la venda en la zona proximal con dos vueltas circulares, giraremos la venda para que quede perpendicular a las vueltas circulares y vendaremos la zona distal de delante a la inversa hasta que quede bien cubierto, luego fijaremos con varias vueltas circulares. Su función es la de proteger, sujetar y comprimir.



7. OBSERVACIONES

- El vendaje debe resultar cómodo e indoloro para el paciente. También debe permitir una adecuada movilidad de los segmentos no implicados en la lesión.
- Es muy importante poder observar de forma directa la extremidad afectada para valorar correctamente si la circulación es adecuada. Debe permanecer descubierta una pequeña zona de la porción distal de la extremidad que se venda.

- Durante el tiempo que permanezca colocado el vendaje debe observarse la parte de piel descubierta para controlar la eventual aparición de signos o síntomas que nos indiquen trastornos neurovasculares.

- Deben tenerse en cuenta los siguientes indicadores de una complicación por compresión excesiva:

- Palidez
- Eritema (enrojecimiento)
- Cianosis
- Edema
- Frialdad de los tejidos
- Parestesias
- Alteraciones de la sensibilidad
- Dolor
- Aparición de líquido de drenaje
- Olor anormal

8. BIBLIOGRAFÍA

- T. Bardají Fandos, M.V. Navarro Gómez. Enfermería médico-quirúrgica. Necesidad de movimiento. 2ª edición. Edit. Masson. 2000.

- A. Soriano Compañ. Vendajes. Editorial Club Universitario. 2003.