

- **SIMPLES:** Son los formados por una sola pieza o venda. Dentro de este tipo se pueden incluir:

1. - *Adhesivos:* Están los vendajes con esparadrapo, tensoplast, preparados a base de masa adhesiva que contiene caucho y óxido de zinc. Y vendajes con cola de zinc para realizar uno mismo, introduciendo la venda en esa disolución, para aplicar después.

2. - *Elásticos:* Están compuestos por fibras de caucho como la venda de *Crepé*, que presentan cierta extensibilidad y que permiten adaptarse a cualquier parte del cuerpo y cuya función principal es la fijación y prevención de edemas. Tiene la propiedad de permitir cierta movilidad.

3. - *Vendajes sin venda:* Cuando utilizamos charpas o cabestrillo, por lo general realizado con un pañuelo, que se anudan sobre ellos mismos.

- - **COMPUESTOS:** Intervienen varias piezas acopladas de diversa forma. Las más comunes son:

1. - *Vendajes en T:* Formadas por gasas unidas entre sí formando un ángulo recto. El más utilizado es el T del año.

2. - *Fronzas:* Formadas por una porción de gasa o tela rectangular cuyas extremidades están unidas en cabos. La más importante es la del maxilar inferior, que se utiliza en luxaciones de ese hueso.

3. - *Vendajes suspensorios:* Tienen la forma de bolsa y sirven para mantener las partes prominentes del cuerpo. El más conocido es el suspensorio destinado a mantener la bolsa escrotal.

- - **MECÁNICOS:** Tienen la finalidad de mantener la corrección de determinadas deformidades del cuerpo. Son los denominados aparatos ortopédicos y podemos destacar los siguientes:

1. - *Vendajes con hebillas y cordones (corsés), con barras de protección, rodilleras, etc.).* Se utilizan fundamentalmente en procesos graves, o bien cuando queremos una sujeción duradera y permanente.

2. - *Vendajes elásticos*, de sujeción y/o térmicos. Mantienen cierta sujeción, pero su función principal es servir de protección y mantenimiento de la temperatura a través de la absorción del calor corporal. Estos últimos están realizados en Neopreno.

3. - *Vendajes herniarios o bragueros*. Son vendajes conformados a la funcionalidad de la zona donde se colocan, manteniendo la compresión o el sostén necesario.

Según el material utilizado podemos encontrar:

- - **BLANDOS:** Nos permiten una movilidad relativa. Su función es la de compresión de masas o de sujeción del material. Se realizan principalmente con lienzo, gasa o algodón, o material elástico de distintas texturas. Se realiza fundamentalmente en procesos de cierta banalidad.
- - **DUROS:** Nos ofrecen mantener rígida una posición. Se realiza con vendas de yeso, vendajes de un plástico especial a los que se le puede dar la forma deseada al calentarlos, denominados termoplásticos que se endurece una vez colocado y vendajes de fibra de vidrio.

Dependiendo de las normas de aplicación destacaremos:

- - **CIRCULAR:** Cada vuelta recae sobre la vuelta anterior por lo que el ancho del vendaje, es el ancho de la vuelta. De esa forma solamente cubriremos la zona correspondiente de la venda. Su utilización principal es de sujeción de apósitos, cubrir una zona cilíndrica o ser inicio y sujeción de otro tipo de vendajes.
- - **ESPIRAL:** Cada vuelta cubre solo parte de la vuelta anterior, pero avanza de forma ascendente sobre la extremidad. El comienzo del vendaje se realizará con unas vueltas circulares de fijación. Este vendaje cubre una superficie mayor que el circular, por lo que es idóneo para cubrir zonas amplias de una parte cilíndrica como las extremidades.
- - **ESPIRAL INVERTIDA:** Se sujeta la venda mediante varias vueltas en espiral, para posteriormente las vendas van a plegarse sobre si mismas para adaptarse mejor al contorno corporal. Es un vendaje que se acomoda mejor en zonas de tipo cónico, donde la parte más ancha esté en la zona

superior.



- **- OCHO DE GUARISMO:** Se utiliza en articulaciones, la venda se asegura, primero con un vendaje circular para continuar ascendiendo mediante varias vueltas espirales por debajo de la articulación. Posteriormente se da una vuelta por encima y otra por debajo de toda la coyuntura, en forma alternante, hasta que quede cubierta por completo. Un vendaje especial en ocho es el que se realiza para traumatismos de clavícula, donde los giros se realizan en ambos hombros y el cruce es por la espalda. Asimismo son también de destacar los vendajes articulares de tobillo, rodilla e incluso muñeca.



- **- ESPIGA:** Corresponde en forma exacta a la técnica de vendaje en ocho excepto que las vendas cubren una superficie mucho mayor. La venda avanza y retrocede de tal forma que imbrica y enlaza bien el vendaje. Se realiza en fundamentalmente en extremidades y son de gran importancia cuando el vendaje asienta en zonas con insuficiencia circulatoria, (varices, edemas).



- **- CAPELINA O RECURRENTE:** Se utiliza frecuentemente en la cabeza o muñones. Se asegura primero la venda con dos vueltas en circulo. Seguidamente el rollo se voltea para que quede perpendicular a las vueltas circulares y se han de pasar de atrás hacia adelante y a la inversa, de forma que cada vuelta cubra un poco a la anterior hasta que la zona quede totalmente cubierta. Se fija por medio de dos vueltas circulares sobre la dos iniciales. Este vendaje se puede realizar también con dos vendas.



- **- VELPEAU:** Se utiliza en luxaciones o traumatismos grandes de hombro al objeto de inmovilizar el hombro y codo sobre el tronco. Primero almohadillaremos la axila al objeto de evitar problemas irritativos en la zona. Posteriormente comenzaremos dando unas vueltas al tronco para continuar subiendo por el hombro enfermo y descender hasta codo, seguiremos cubriendo brazo y cuerpo, hasta tenerlo todo

sujeto.



Generalidades		
Material	Tipos de vendaje	Complicaciones

Definición

Técnica con la que pretendemos el uso correcto de vendas y/u otros materiales con el fin de conseguir un objetivo concreto.

Técnica del vendaje

Antes de realizar cualquier vendaje deberemos saber cual tiene que ser el objetivo que queremos conseguir. Para ello intentaremos conocer cual ha sido el mecanismo que ha producido la lesión, mediante el simple interrogatorio al paciente; y el proceso patológico con que nos encontramos, basado, a ser posible en un buen diagnóstico realizado por un servicio médico. Esto orientará nuestra actuación en vista a obtener el fin propuesto y ello nos requerirá la correcta utilización del material adecuado.

Para realizar el vendaje correctamente hemos de seguir los siguientes pasos:

1. La indicación del vendaje deber ser precisa. Hemos de colocar la parte que se ha de vendar en posición anatómica para fomentar la circulación sanguínea de la zona afectada e impedir deformidades y molestias. La posición anatómica es

aquella donde la extremidad se encuentra en la situación de máximo reposo, estando todas las partes blandas relajadas. Algunas veces, cuando la situación lo requiera, colocaremos la articulación en posición de acortamiento, al objeto de producir una mayor relajación de los ligamentos lesionados. El operador y el paciente se situarán de forma cómoda para ambos, y siempre facilitando la ejecución del vendaje.

2. La fricción y presión a la que se someten las zonas de sujeción del vendaje pueden producir traumatismos mecánicos de la epidermis, tipo erosiones o excoriaciones. Para prevenirlas de tales alteraciones se deberán usar almohadillas adecuadas para separar las zonas dérmicas adyacentes y proteger las prominencias óseas.
3. Se empleará el tipo de venda adecuado al fin que queramos conseguir. La venda se mantendrá en la mano preferida, con el extremo libre colgando desde el rollo y situado sobre la zona, debe aplicarse por su cara inferior para producir un deslizamiento y regular la presión de la vuelta con la mano que tira de la venda conforme se va desenrollando. Cada vuelta debe superponerse al menos en la mitad de la anterior, para evitar la separación de material, la separación de vueltas del vendaje tiende a pinzar la piel. Llevará un sentido ascendente, es decir de la parte distal a la proximal, pues así se facilita la circulación de retorno de la sangre venosa al corazón.
4. Para conseguir el máximo beneficio de un vendaje debe aplicarse de manera uniforme y firmemente, sin apretar demasiado, para ello se realizará manteniendo la misma presión durante todo el vendaje y evitaremos la aparición de "cuerdas" en la venda consecuentes de una tensión diferente. Una presión excesiva o desigual puede dificultar el flujo sanguíneo normal en esa región e impedir la circulación sanguínea y afectar a la nutrición celular, lo que inhibe el proceso de curación. Es mejor utilizar muchas vueltas con tensión moderada que pocas demasiado apretadas.
5. Dejaremos descubierto una pequeña zona de la porción distal de la extremidad que se venda para valorar que la circulación es la adecuada. Cuando esta parte distal se vuelva de color violeta y fría o rojizo y muy inflamado, con dolor a la presión, es indicador de que el vendaje que hemos realizado presenta demasiada presión, por lo que deberemos valorar una vez retirada la venda la colocación de la misma.

6. 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. Si durante la colocación se observa algún defecto de ejecución, se debe retroceder hasta el punto de defecto y corregirlo. Nunca seguir e intentar corregirlo a lo largo del resto de la colocación.
7. Al fijar el cabo de la venda lo realizaremos con una presión uniforme en todo el sitio de aplicación, esto dará mayor consistencia al vendaje. Para conseguir esto lo mejor es agrupar toda la parte final de la venda, asegurarnos que no se forme ningún nudo y posteriormente colocar un esparadrapo ancho que la mantenga.
8. El vendaje debe resultar cómodo e indoloro para el paciente. También debe permitir una adecuada movilidad de los segmento no implicados en la lesión. Durante el tiempo que permanezca colocado el vendaje debe observarse la parte de piel descubierta para controlar la eventual aparición de signos que nos indiquen trastornos neurovasculares.



Material		
Generalidades	Tipos de vendaje	Complicaciones
MATERIAL DE TRACCIÓN INFERIOR	GASOFIX: Material: Algodón y Poliamida impregnado con latex. Color: Piel.	
	Propiedades: Venda cohesiva para la fijación adhesivo sobre si mismo, mas no sobre la piel o los vellos. Elástico longitudinalmente. Medidas: 4/6/8/10/12 x 4 m.	

	<p>FIXOMULL STRETCH: Material: Vellón de poliéster con masa adhesiva poliacrilato.</p> <p>Color: Blanco.</p> <p>Propiedades: Vellón autoadhesivo, hipoalergeno permeable al aire y vapor de agua, elástico.</p> <p>Medidas. 15 x 2; 5/10/15/20/30 x 10 m.</p>
<p>MATERIAL DE ACOLCHONAMIENTO</p>	<p>ARTIFOAM: Material: Espuma de latex suave con recubrimiento textil blanco.</p> <p>Color: Blanco.</p> <p>Propiedades: Espuma recubierta de textil con espesor de 4mm. Acolchamiento y permanente. Buena tolerancia cutánea.</p> <p>Medidas: 23 x 30 cm.</p> <p>ARTIFLEX: Material: Fibras sintéticas sin aglutinante.</p> <p>Color: Blanco.</p> <p>Propiedades: Vendaje de acolchonamiento muy soplado suave, ajustable, tolerancia cutánea rompible, permeable.</p> <p>Medidas: 6/10/15/20 x 3 m.</p>

	<p>UNIFLEX HAFT: Material: Algodón.</p> <p>Color: Carne.</p> <p>Propiedades: Gran elasticidad. Venda de compresión elástica y cohesiva.</p> <p>Medidas: 8 x 4,5</p>
--	--

CINTAS ADHESIVAS RIGIDAS

LEUKOTAPE: Material: Viscosa impregnada en caucho de cinc.

Color: Blanco.

Propiedades: Fuertemente adhesivo, permeable al aire. Masa adhesiva perforada. Tejido resistente a la tracción. Fácil de romper.

Medidas: 2/3,75/5 x 10

CINTAS ADHESIVAS ELASTICAS

ELASTOPLAST: Material. Caucho de óxido de cinc y algodón.

Color: Piel.

Propiedades: Fuertemente adhesivo. Fuerte efecto de compresión. Elástico longitudinal. Repelente al agua.

Medidas: 6/8/10 x 1 m.

6/8/10/ x 2,5 m.

ACRYLASTIC: Material: Poliacrilato y algodón.

Color: Piel.

Propiedades: Hipoalergeno. Permeable al aire. Elástico longitudinal. Fuerte efecto de compresión.

Medidas: 6/8/10 x 1 m.

6/8/10 x 2,5 m.

	<p>TRICOPLAST: Material: Poliacrilato y algodón.</p> <p>Color: Piel.</p> <p>Propiedades: Hipoalergeno. Permeable al aire. Elástico longitudinal y diagonal. Muy bien moldeable. Repelente al agua.</p> <p>Medidas: 6/8/10 x 2,5 m.</p>
<p><u>MATERIAL AUXILIAR</u></p>	<p>LEUKOSPRAY: Material: Spray adhesivo protector.</p> <p>Color: Azul.</p> <p>Propiedades: Pegante hipoalergeno. Mejora la adhesión entre el material de vendaje y piel. Protector cutáneo. Reduce la depilación.</p> <p>Presentación: Spray de 200 ml.</p> <p>ARTICARE REMOVE: Material: Líquido para la retirada de material adhesivo.</p> <p>Propiedades: Fácil retirada de material adhesivo. Poco irritante.</p> <p>Presentación: Envase de 300 ml.</p>

([más información](#))

<p>MATERIAL DE ACOLCHONAMIENTO</p>	<p>RAPIDEX: Propiedades: Venda cohesiva, rasgable, elástica y porosa.</p> <p>Medidas: 2,5/6/8 x 4,5 m.</p> <p>TENSOBAN: Material: Nylex</p> <p>Propiedades: Venda de espuma para protección.</p> <p>Medidas: 7/14 x 15 m.</p>
<p>CINTAS ADHESIVAS RIGIDAS</p>	<p>STRAPPAL: Material: Viscosa impregnada en caucho de cinc.</p> <p>Propiedades: Cinta adhesiva hipoalérgica no elástica para contención</p> <p>Medidas: 2,5/4 x 10 m</p>
<p>CINTAS ADHESIVAS ELÁSTICAS</p>	<p>TENSOPLAST: Material: Caucho de óxido de cinc y algodón.</p> <p>Propiedades: Venda elástica adhesiva-porosa. Gran elasticidad longitudinal. Fuerte efecto de compresión.</p> <p>Color: Blanco.</p> <p>Medidas: 5/7,5/10 x 2,7 m.</p> <p>TENSOPLAST SPORT: Material: Caucho de óxido de cinc y algodón.</p> <p>Propiedades: Venda elástica adhesiva-porosa. Gran elasticidad longitudinal. Fuerte efecto de compresión. Con banda de protección en toda la venda.</p>

	<p>Color: Blanco.</p> <p>Medidas: 3/5/8/10 x 2,7 m.</p> <p>TENSOPLAST TIRA: Material: Caucho de óxido de cinc y algodón.</p> <p>Propiedades: Tira de tejido elástico. Gran elasticidad longitudinal. Fuerte efecto de compresión.</p> <p>Color: Blanco.</p> <p>Medidas: 6 x 100 cm.; 6 x 500 cm.</p>
<p><u>MATERIAL AUXILIAR</u></p>	<p>TENSOSPRAY: Material: Spray adhesivo protector.</p> <p>Propiedades: Pegante hipoalergeno. Mejora la adhesión entre el material de vendaje y piel. Protector cutáneo. Reduce la depilación.</p> <p>Presentación: Spray de 150 ml.</p> <p>REMOVE: Material: Toallitas impregnadas de disolvente para la retirada indolora de apósitos o gasas adhesivas.</p> <p>Presentación: caja de 50 toallitas.</p>

([más información](#))

<u>MATERIAL DE TRACCIÓN INFERIOR</u>	<p>PRE-TAPE: Venda sintética para utilizar por debajo del vendaje.</p> <p>Presentación: 7 cm x 27 m.</p>
<u>MATERIAL AUXILIAR</u>	<p>TAPE REMOVER: Disolvente para la retirada no dolorosa de Tapings.</p> <p>Presentación: Frasco dosificador de 480 ml.</p> <p>TUF SKIN: Spray adherente especial para Tapings.</p> <p>Presentación: Spray de 180 ml.</p>

<u>(mas información)</u>	
<u>MATERIAL DE TRACCIÓN INFERIOR</u>	<p>M WRAP: Espuma de poliuretano de color natural que se coloca bajo el vendaje para proteger la piel del esparadrapo</p> <p>OMNI WARP: Cinta de espuma de poliuretano de color dorado con aroma fresco para debajo del vendaje.</p> <p>Presentación: 7 cm x 27 m</p>

<p>MATERIAL DE ACOLCHONAMIENTO</p>	<p>LASTIC: Cinta cohesiva que se adhiere sobre sí misma, con gran porcentaje de algodón.</p> <p>Color: carne.</p> <p>Medidas: 2.5/5/7.5/10/15 x 4.5 m.</p>
<p>CINTAS ADHESIVAS RIGIDAS</p>	<p>M TAPE: Material:Esparadrapo impregnado en óxido de cinc.</p> <p>Color: blanco</p> <p>Propiedades: Gran resistencia y cuerpo, con adherencia y adaptabilidad excelente.</p> <p>Medidas: 3.75/5 cm x 13.5 m.</p>
<p>CINTAS ADHESIVAS ELASTICAS</p>	<p>STRECH M TAPE: Cinta adhesiva elástica de borde indesmallable que evita cortes y desenredos y puede rasgarse en sentido longitudinal, con gran resistencia a la tensión.</p> <p>Medidas: 2.5/5/7.5/10 x 4.5 m.</p>
<p>MATERIAL AUXILIAR</p>	<p>M CUTTER. Cortador de esparadrapo deportivo rápido y de total seguridad</p> <p>M TAC: Adherente de aplicación antes del vendaje.</p> <p>Presentación: envase de 225 ml.</p> <p>TUFFNER CLEAR SPRAY: Aerosol para antes del vendaje. Afirma la piel y proporciona protección antiséptica sin teñirla.</p> <p>Presentación: Aerosol de 112 gr y de 280 gr.</p>

	<p>QUIC-DRYING ADHERENTET: Adhesivo de secado rápido, incoloro para aplicar a la piel antes de efectuar el vendaje.</p> <p>Presentación: Pulverizador de 11 ml. y de 280 ml.</p>
	<p>TAPE AND TUFFNER REMOVER: Elimina de la piel los linimentos, aerosoles y pomadas. Resulta ideal para eliminar las manchas de grasa, pomada, etc. Puede emplearse para separar el esparadrapo mediante rociado o pincelado.</p> <p>Presentación: aerosol de 113 gr. y de 280 gr.</p>

Complicaciones mecánicas

Las complicaciones mecánicas, son el tipo de complicaciones que con más frecuencia nos vamos a encontrar.

Cuando realizamos un vendaje, la venda debido a la tracción que sufre, cuando no es uniforme sobre toda su extensión, se retrae sobre sí misma, formando nudos de presión, que actúan similar a una cuerda, aumentando la tensión sobre ese punto y produciendo irritaciones por fricción, que si no se soluciona pueden desencadenar en heridas; la zona con mayor frecuencia en que se produce es en el pliegue interdigital de 1 y 2º dedo de mano.

Otro tipo de complicación mecánica se produce cuando el almohadillado previo al vendaje no está bien colocado o es insuficiente, y es el propio movimiento el que fricciona la piel; la zona más representativa es el antepié en un vendaje de tobillo.

Complicaciones irritativas

Existen personas que presentan una mayor sensibilidad al óxido de zinc - caucho - resina, presente en todo material adhesivo, apareciendo eritema en la zona de contacto. Para ello hemos de utilizar un material de acolchonamiento con una base hipoalergénica.

Hemos de ser cautos a la hora de discernir entre una complicación irritativa y una alergia al material.

Pueden producirse también irritaciones a otros productos que no son producidas por las sustancias que contiene la masa adhesiva, tales como los desinfectantes, pomadas o limpiadores, cuando se ocluyen sin estar evaporados completamente.

Complicaciones vasculares

Cuando la presión que realizamos con la venda sobre la extremidad es importante, van a aparecer complicaciones vasculares, que se manifiestan en un primer momento por sensación de hormigueo, con la posterior aparición de edema distal. En caso de persistir la presión podemos llegar a la cianosis en dedos, indicando un caso

severo de problema vascular.

Como medidas preventivas, dejaremos la parte distal de la extremidad a vendar libre, al objeto de controlar su coloración. Almohadillaremos muy bien la zona a vendar, sobre todo si la persona presenta problemas de circulación. Evitaremos los vendajes y/o anclajes circulares, que son más problemáticos y producen mayor compresión.

Se ha de comentar al paciente que en caso de sufrir cualquiera de los síntomas anteriormente descritos (hormigueo, edema, cianosis o dolor) se retire rápidamente el vendaje.

Complicaciones neurológicas

Aparecen después de haber sometido el nervio periférico a una presión extrema durante largo tiempo. Se acompaña de sensación de hormigueo, que si no se retira la fuerza que comprime el nervio llega a una fase de anestesia de difícil resolución.

Se previenen con un buen almohadillado y una educación al paciente.

Tipos de vendaje

Generalidades	Material	Complicaciones
-------------------------------	--------------------------	--------------------------------

Se pueden agrupar según la técnica con la cual se realiza o bien en cuanto al material a utilizar. La finalidad del tratamiento va a ser la que nos indique cual será el vendaje más idóneo para la solución de la patología.

En cuanto a su grado de complejidad los podemos agrupar en:

- - **SIMPLES:** Son los formados por una sola pieza o venda. Dentro de este tipo se pueden incluir:

1. - *Adhesivos:* Están los vendajes con esparadrapo, tensoplast, preparados a base de masa adhesiva que contiene caucho y

óxido de zinc. Y vendajes con cola de zinc para realizar uno mismo, introduciendo la venda en esa disolución, para aplicar después.

2. - *Elásticos*: Están compuestos por fibras de caucho como la venda de *Crepé*, que presentan cierta extensibilidad y que permiten adaptarse a cualquier parte del cuerpo y cuya función principal es la fijación y prevención de edemas. Tiene la propiedad de permitir cierta movilidad.

3. - *Vendajes sin venda*: Cuando utilizamos charpas o cabestrillo, por lo general realizado con un pañuelo, que se anudan sobre ellos mismos.

- - **COMPUESTOS**: Intervienen varias piezas acopladas de diversa forma. Las más comunes son:

1. - *Vendajes en T*: Formadas por gasas unidas entre sí formando un ángulo recto. El más utilizado es el T del año.

2. - *Fronzas*: Formadas por una porción de gasa o tela rectangular cuyas extremidades están unidas en cabos. La más importante es la del maxilar inferior, que se utiliza en luxaciones de ese hueso.

3. - *Vendajes suspensorios*: Tienen la forma de bolsa y sirven para mantener las partes prominentes del cuerpo. El más conocido es el suspensorio destinado a mantener la bolsa escrotal.

- - **MECÁNICOS**: Tienen la finalidad de mantener la corrección de determinadas deformidades del cuerpo. Son los denominados aparatos ortopédicos y podemos destacar los siguientes:

1. - *Vendajes con hebillas y cordones (corsés), con barras de protección, rodilleras, etc.*). Se utilizan fundamentalmente en procesos graves, o bien cuando queremos una sujeción duradera y permanente.

2. - *Vendajes elásticos*, de sujeción y/o térmicos. Mantienen cierta sujeción, pero su función principal es servir de protección y mantenimiento de la temperatura a través de la absorción del calor corporal. Estos últimos están realizados en Neopreno.

3. - *Vendajes herniarios o bragueros*. Son vendajes conformados

a la funcionalidad de la zona donde se colocan, manteniendo la compresión o el sostén necesario.

Según el material utilizado podemos encontrar:

- - **BLANDOS:** Nos permiten una movilidad relativa. Su función es la de compresión de masas o de sujeción del material. Se realizan principalmente con lienzo, gasa o algodón, o material elástico de distintas texturas. Se realiza fundamentalmente en procesos de cierta banalidad.
- - **DUROS:** Nos ofrecen mantener rígida una posición. Se realiza con vendas de yeso, vendajes de un plástico especial a los que se le puede dar la forma deseada al calentarlos, denominados termoplásticos que se endurece una vez colocado y vendajes de fibra de vidrio.

Dependiendo de las normas de aplicación destacaremos:

- - **CIRCULAR:** Cada vuelta recae sobre la vuelta anterior por lo que el ancho del vendaje, es el ancho de la vuelta. De esa forma solamente cubriremos la zona correspondiente de la venda. Su utilización principal es de sujeción de apósitos, cubrir una zona cilíndrica o ser inicio y sujeción de otro tipo de vendajes.
- - **ESPIRAL:** Cada vuelta cubre solo parte de la vuelta anterior, pero avanza de forma ascendente sobre la extremidad. El comienzo del vendaje se realizará con unas vueltas circulares de fijación. Este vendaje cubre una superficie mayor que el circular, por lo que es idóneo para cubrir zonas amplias de una parte cilíndrica como las extremidades.
- - **ESPIRAL INVERTIDA:** Se sujeta la venda mediante varias vueltas en espiral, para posteriormente las vendas van a plegarse sobre si mismas para adaptarse mejor al contorno corporal. Es un vendaje que se acomoda mejor en zonas de tipo cónico, donde la parte más ancha esté en la zona superior.
- - **OCHO DE GUARISMO:** Se utiliza en articulaciones, la venda se asegura, primero con un vendaje circular para continuar ascendiendo mediante varias vueltas espirales por

debajo de la articulación. Posteriormente se da una vuelta por encima y otra por debajo de toda la coyuntura , en forma alternante, hasta que quede cubierta por completo. Un vendaje especial en ocho es el que se realiza para traumatismos de clavícula, donde los giros se realizan en ambos hombros y el cruce es por la espalda. Asimismo son también de destacar los vendajes articulares de tobillo, rodilla e incluso muñeca.

- - **ESPIGA:** Corresponde en forma exacta a la técnica de vendaje en ocho excepto que las vendas cubren una superficie mucho mayor. La venda avanza y retrocede de tal forma que imbrica y enlaza bien el vendaje. Se realiza en fundamentalmente en extremidades y son de gran importancia cuando el vendaje asienta en zonas con insuficiencia circulatoria, (varices, edemas).
- - **CAPELINA O RECURRENTE:** Se utiliza frecuentemente en la cabeza o muñones. Se asegura primero la venda con dos vueltas en circulo. Seguidamente el rollo se voltea para que quede perpendicular a las vueltas circulares y se han de pasar de atrás hacia adelante y a la inversa, de forma que cada vuelta cubra un poco a la anterior hasta que la zona quede totalmente cubierta. Se fija por medio de dos vueltas circulares sobre la dos iniciales. Este vendaje se puede realizar también con dos vendas.
- - **VELPEAU:** Se utiliza en luxaciones o traumatismos grandes de hombro al objeto de inmovilizar el hombro y codo sobre el tronco. Primero almohadillaremos la axila al objeto de evitar problemas irritativos en la zona. Posteriormente comenzaremos dando unas vueltas al tronco para continuar subiendo por el hombro enfermo y descender hasta codo, seguiremos cubriendo brazo y cuerpo, hasta tenerlo todo sujeto.

Indicación del vendaje funcional				
Generalidades	Técnica	Material	Reglas	Contraindicación

El vendaje funcional se utiliza tanto después de un traumatismo como en el proceso postoperatorio. También es de utilidad en ciertos procesos de degeneración del aparato locomotor.

- - **Postrumático:** A nivel musculoligamentoso las indicaciones más comunes son: Hiperextensión, distensión, contusión y desgarros parciales. En problemas tendinosos como la distensión o la inflamación. En cierto tipo de fisuras óseas o periostitis. En inflamaciones leves de cartílago. E incluso en ciertas luxaciones y subluxaciones, después de medidas conservadoras y de inmovilización, pero nunca sustituyendo a estas.
- - **Postoperatorio:** Como reemplazo o reducción, terapia o postratamiento de una inmovilización total.
- - **Procesos degenerativos:** En insuficiencia del aparato capsuloligamentoso. En músculos atroficos incapaces de mantener tono. En el inicio de ciertos tipos de artrosis, así como en cambios estáticos (p.e. pie transversal, hallux valgus, etc.).

Estos vendajes se pueden agrupar según su objetivo:

1. - **Preventivos:** El vendaje profiláctico debe reducir el peligro de lesiones y en especial evitar la repetición de un traumatismo, fundamentalmente en deportes u otros casos donde cabe esperar una carga extrema fuerte o imprevisible. Así como en casos de afecciones irreparables en articulaciones y músculos, o en defectos anatómicos para evitar ciertos problemas. Tienen la finalidad de proteger las estructuras potencialmente más vulnerables a esfuerzos. Se usa como alternativa al taping, debe predominar el componente distensible puesto que debe ser lo más dinámico posible para poder adaptarse del mejor modo posible a las

necesidades del gesto atlético. Nunca debe utilizarse en zonas articulares sanas.

Se colocará solamente durante la carga y deben retirarse siempre después de la competición o entrenamiento.

2. - **Terapéuticos:** El objetivo es obtener la curación clínica de la lesión produciendo cierta inmovilización relativa, que limite el arco de movimiento produciendo de ese modo una descarga de la zona afectada. Se aplica como terapia única o para el apoyo de la terapia de lesiones y enfermedades. En el tratamiento se usa como protección integrativa de la férula de escayola; debe predominar el componente inextensible por cuanto debe obtener una contención más rígida y una mayor resistencia.

Se mantiene según la indicación y el proceso de curación, hasta aproximadamente ocho días.

3. - **Rehabilitativos:** Sirve de apoyo a la rehabilitación en cargas de entrenamiento temporalmente limitadas y evita la repetición del traumatismo. Se usa en la fase de recuperación cuando ya se ha conseguido curar la lesión y se desea tener la recuperación precoz de toda la movilidad articular, de la sensibilidad propioceptiva y de la coordinación motora. Después de una inmovilización total postraumática o postoperatoria para la descarga y el apoyo de las estructuras que se han vuelto insuficientes, en atrofas musculares, etc. Tiene función integrativa del tratamiento fisiokinesoterapéutico. Habrá un predominio del material inextensible que irá dejando paso al componente distensible a medida que la recuperación de las funciones de estabilización y coordinación muscular requieran mayor dinamización.

El tiempo de colocación depende de la indicación.

Ventajas del vendaje funcional

El vendaje funcional mantiene la movilidad articular en un ámbito libre de dolor, por lo que el metabolismo articular permanece sin compromiso. Especialmente el cartílago, debido al cambio de presión y descarga durante el movimiento no está limitado en su alimentación.

También el músculo mantiene una mejor circulación cuanto mayor es su trabajo. Gracias al vendaje funcional que actúa en unión con la piel mantiene cierta presión, al mismo tiempo que aumenta la presión tisular debido al cambio de tensión y relajación, por lo cual actúa como bomba para eliminar los residuos metabólicos.

Un vendaje funcional de compresión colocado inmediatamente después del traumatismo (preferiblemente con enfriamientos) se puede evitar por lo menos la disminución la formación de hematomas y otras inflamaciones. Favorece la absorción de hematomas merced a una mejor circulación y al efecto drenaje del vendaje.

Disminuye la sensación de enfermo al permitir una mayor movilidad, y actúa de forma directa sobre la atrofia muscular.

De todo esto podemos deducir que el vendaje funcional favorece y acorta la curación y evita efectos secundarios.



Técnica del vendaje funcional				
Generalidades	Indicación	Material	Reglas	Contraindicación

1. - **Preparación de la piel:** El contacto íntimo entre el vendaje y piel es la condición para la efectividad y seguridad permanente del vendaje funcional. Por esta razón la piel debe estar seca y limpia. En primer lugar se rasurará para obtener una superficie homogénea que garantice la adhesividad. Luego desengrasaremos la piel con éter. Posteriormente aplicaremos tintura de benjuí o pegantes en aerosol (pe. *Leukospray*, *Tensospray*) con el propósito de mejorar la

fijación de dicho vendaje. Actuando también como protector cutáneo y reduce la depilación.

2. - **Elección de vendas:** Vendrá determinada por el rigor de la inmovilización buscada y por el relieve de las superficies a recubrir. Las vendas elásticas se adaptan mejor a los salientes. La utilización de material inelástico permite una inmovilización más rigurosa

3. - **Manipulación de vendas:** Despegaremos solamente una parte de la venda que se vaya a utilizar, y no se colocará a medida que se vaya despegando pues puede producir compresiones.

4. - **Colocación del segmento corporal:** Antes de colocar un vendaje será necesario primero analizar en términos biomecánicos la fisiología del movimiento traumático, es decir establecer los niveles de movimiento libres de dolor.

Regularmente las articulaciones son vendadas en *Posición Funcional Media*, que se denomina a la posición en descanso, es decir en relajación muscular.

Estará siempre la extremidad en posición antiálgica de reducción y/o reposo, según cual sean las afecciones encontradas. En los traumatismos capsuloligamentosos y en ciertos problemas tendinosos, la articulación estará en posición de acortamiento.

El mantenimiento de la posición se realiza de forma activa con la sujeción por parte del paciente a través de una venda cuyas riendas sostiene el mismo paciente, o de forma pasiva por apoyo del segmento sobre el terapeuta.

La posición no debe cambiada durante el proceso de colocación del vendaje por riesgo de producir arrugas que podrían lesionar la piel, o por una alteración en la tensión de las riendas, pudiendo quedar estas totalmente flojas.



5. - **Protección de zonas:** Se realizará después de elegir la posición segmentaria. El objetivo es prevenir excoriaciones por roces, edemas por problemas circulatorios producidos por compresión. Se utilizará para ello *Coverplast*, *pedazos de fieltro*, o *Sofband*.



6. - **Los anclajes:** Son los primeros elementos del vendaje donde se cuelgan las riendas. Permiten un mejor agarre de las tiras que se colocan ulteriormente y evitan arrastrar excesivamente la piel. Se realizan con vendas adhesivas rígidas anchas de forma circular, que con objeto de evitar la interrupción del torrente circulatorio puede estar compuesto por dos anclajes abiertos cuyas aberturas están separadas.

7. - **Vueltas básicas:** Las vueltas básicas se colocan como vendaje básico logrando adicionalmente un efecto de compresión. Se realizan con vendajes de adhesión elásticos con fuerzas dosificadas.



8. - **Riendas:** Las riendas son la parte principal del vendaje funcional. Mediante ellas se determina la función del vendaje. Descargan los músculos, ligamentos y las estructuras internas, así como otras partes articulares orientando los movimientos. Su cantidad y dirección así como el tipo de las riendas, rígidas o elásticas, depende de la anatomía, la indicación y tamaño del área. La longitud de las riendas o tiras activas condiciona la eficacia mecánica del vendaje. Cuanto más largas, mayor es la resistencia al arrancamiento limitando el movimiento de esa articulación. La anchura nos determina la fijación en todo su trayecto. Unas vendas demasiado anchas provocan pliegues.

La colocación debe permitir regular la dirección y la intensidad de la estabilización. Cada tira activa debe subdividirse en dos cabos activos que encuadran perfectamente la articulación. Pueden ser simétricas para no provocar desviación, o asimétricas para favorecer la corrección.

9. - **Tiras de fijación:** Mediante las tiras de fijación se adhieren las riendas que se encuentran sometidas a fuerzas, capa por capa sobre las tiras de anclaje, de tal manera que las riendas no pueden soltarse. Las tiras de fijación realizadas con material adhesivo rígido, se ponen casi siempre en forma semicircular y regularmente se colocan en dirección perpendicular a las riendas.



10. - **Tiras de revestimiento:** Mediante las tiras de revestimiento se cierra el vendaje. Ellas sostienen firmemente las riendas y el vendaje obtiene una envoltura rígida y cerrada.

11. - **Postratamiento de la piel:** Después de retirar el vendaje se limpia cuidadosamente la piel con sustancias específicas (Remove) y protegerla con sustancias que mantienen la capa protectora, así como el contenido en grasa y humedad de la piel.

Material en el vendaje funcional

Generalidades	Indicación	Técnica	Reglas	Contraindicación

El material de vendaje de alta calidad, apto para la indicación de los vendajes funcionales tiene la misma importancia que una técnica de vendaje correcta. Sin un material correspondiente el vendaje colocado con la técnica más sofisticada tiene un efecto limitado. Por esta razón es indispensable tener conocimientos detallados de los diferentes materiales y su aplicación correcta.

Dentro es este tipo de material, principalmente vamos a trabajar con:

- Vendaje adhesivo extensible que tiene función compresiva
- Vendaje adhesivo inextensible que nos ofrece estabilidad
- Piezas de gomaespuma o celulosa para protección
- Spray protector tipo *Nobecutan*, *Tensospray*, *Leukospray*

Con un vendaje funcional se quiere conseguir:

Estabilidad máxima

Movilidad dirigida

Estos objetivos se alcanzan sobre todo con un vendaje adherido a piel. Para conseguir una estabilidad máxima se necesitan el número

idóneo de capas adheridas entre sí; ni una cantidad excesiva, ya que cada capa se mueve lentamente contra la otra causando pérdida de estabilidad; ni un número tan reducido que no produzca la estabilidad buscada.

La movilidad dirigida se puede lograr mediante la técnica de vendaje y la combinación correcta de diferentes materiales. La diferente combinación de los tipos de vendas y la prevalencia de un tipo sobre otro depende de la función que el vendaje debe de cumplir dando prioridad al componente inextensible si se desea privar la contracción y la resistencia.

La calidad de los materiales viene determinada por una serie de parámetros:

1. Fuerza adhesiva: Inmediata y permanente aún bajo condiciones extremas. La fuerza adhesiva necesaria depende de la indicación. Para zonas donde se presentan grandes fuerzas (p. e.: tendón de Aquiles) se necesitará una fuerza mayor que para otras zonas de menor tensión.
2. Solidez del tejido: Los criterios decisivos de todo "tape" son estabilidad, resistencia a la tracción y facilidad de rotura manual. Los vendajes de esparadrapo son poco elásticos, tienen poca fuerza de retroceso, y cierta resistencia a la tracción. Los tejidos elásticos presentan una gran fuerza de retroceso y una mayor resistencia a la tracción.
3. Tolerancia cutánea: Buena tolerancia cutánea y permeabilidad al aire y vapor de agua debe tener un "tape", sobre todo cuando está pegado sobre la piel, ya que esas condiciones determinan el mantenimiento de ese vendaje.

Material auxiliar

- **Substancia pegante:** Son productos químicos que mejoran la adherencia entre el vendaje y piel. Actúa como protector cutáneo, reduciendo los problemas de irritación mecánica. Reduce la depilación, cuando es aplicado sobre la piel en la

dirección del crecimiento del pelo y retirado el vendaje en esa misma dirección.

- **Remove:** Son sustancias químicas que sirven para ayudar a la retirada del vendaje impregnando el mismo en su totalidad, o bien en forma de toallitas para la limpieza de la piel una vez quitado el vendaje.
- **Placas de protección o refuerzo:** Llamado también material de acolchonamiento. Pueden ser de diferentes materiales (pe.: espuma, fieltro) y se colocan sobre las prominencias y depresiones al objeto de producir una tensión uniforme en toda la extensión del vendaje. Asimismo en forma de venda cuando cicatrices o lesiones.
- **Vaselina sólida:** Se aplica sobre la punta de las tijeras o cutter para engrasarla y mejorar el deslizamiento al quitar el vendaje.
- **Tijeras de vendaje:** Con punta roma inclinada y bien afiladas.
- **Cutter:** Es un instrumento de plástico resistente con un hueco donde se coloca la mano y tiene una cuchilla de bisturí desechable en un extremo que sirve para cortar el vendaje.
- **Maquinilla de rasurado** para quitar cuidadosamente el vello, o una máquina de afeitar eléctrica con cuchilla para vello largo.



Reglas de vendaje funcional				
Generalidades	Indicación	Técnica	Material	Contraindicación

Para cada colocación de un vendaje funcional hay que observar algunos puntos importantes a su respectivo tiempo.

Diagnóstico.

La condición básica indispensable para un vendaje funcional es obviamente el diagnóstico exacto y claro del médico.

Analizar en términos biomecánicos la fisiología del movimiento traumático. Para ello es imprescindible conocer a fondo los músculos y sus inserciones, la presencia de los agonistas y de los antagonistas.

En el caso de vendajes profilácticos el objetivo es la protección de una estructura en peligro mas no afectada, no se necesita diagnóstico.

Indicación y objetivo.

Al diagnóstico le sigue una determinación clara e inequívoca del objetivo terapéutico, el cual determina la forma del vendaje y la elección del material.

Respetar el principio de "movilización contenida", aplicando poco material sobre las protecciones cutáneas a proteger. Entendemos por movilización contenida aquella que producimos aplicando la contención en sus brazos de palanca, y no en la propia articulación.

Posición.

Siempre hay que tratar de buscar la mejor posición posible para el paciente y para el terapeuta, a fin de que el paciente no sufra innecesariamente y el terapeuta pueda trabajar en forma.

Material.

Escoger materiales cuyas propiedades estructurales resultan más eficaces para los fines del vendaje. Si realizamos inmovilización utilizaremos material inextensible. Cuando queremos corregir una posición utilizaremos material extensible.

El material debe estar preparado y disponible en la calidad y cantidad necesaria.

Tratamiento cutáneo.

Hay que preparar la piel y en caso necesario protegerla contra la afección del vendaje.

Preparar adecuadamente la piel del paciente mediante depilación y mejorar la adhesividad con el uso de sustancias desengrasantes

Determinar la posición articular.

Antes de colocar e vendaje hay que determinar y tal vez corregir la posición articular con base en el área libre de dolor y la situación del dolor. Se debe tener en cuenta la carga y descarga. La base de partida es la posición cero o la posición funcional de las

articulaciones. Estas posiciones pueden ser individualmente diferentes y en el caso de deportistas pueden variar considerablemente de los valores normales. Los vendajes profilácticos se orientan en la descarga que se espera.

Fijación de la posición articular.

La posición articular debe estar de acuerdo para cada vendaje con la respectiva situación. El paciente mantiene la posición articular dada en forma activa, en caso necesario se puede apoyar de forma pasiva. Durante el proceso de colocación no se debe cambiar la posición. Hay excepciones con vendajes que comienzan en la descarga y terminan en la carga.

Colocación rápida y exacta.

Al colocar un vendaje se deben considerar los aspectos funcionales como también los ópticamente estéticos. Cada vendaje para el paciente es como un vestido y para el terapeuta su tarjeta de presentación.

Revisión del vendaje.

Cada vendaje debe ser revisado después de la colocación bajo la carga activa en su rigidez y función. Lo más importante para ello es el nivel de carga libre de dolor. A veces son útiles cargas breves, por ejemplo caminar y luego revisar de nuevo el vendaje.

Información.

Informar al paciente sobre el objetivo del vendaje, su posibilidad de esfuerzo, el cuidado y posibles complicaciones.

Control.

Para vendajes de permanencia prolongada puede ser necesario un control después de unos días.

Evitar que el material permanezca más de diez días al objeto de evitar fenómenos irritativos cutáneos.

Quitar con cuidado.

Cada vez que se quita un vendaje se afecta un poco la piel. Por esta razón el vendaje siempre se debe retirar o cambiar con

cuidado. En el caso de pacientes extremadamente sensibles se puede ablandar el vendaje con bencina, lo cual también sirve para quitar fácilmente los residuos de la masa adhesiva.

Contraindicaciones del vendaje funcional

Generalidades	Indicación	Técnica	Material	Reglas
---------------	------------	---------	----------	--------

En el ámbito muscular en todo tipo de rupturas musculares completas, contusiones musculares masivas con hematomas principalmente por hemorragia arterial, en desgarró parcial extendido e incluso en el síndrome compartimental.

También está contraindicado en rupturas completas de tendones o ligamentos y en desgarró óseos ligamentosos.

En patología ósea no se colocará vendaje funcional en fracturas con desplazamiento o no estables, en desgarró extensos de periostio, en fracturas por estrés y en necrosis ósea.

Cuando exista una fractura de cartílago, en artritis o artrosis avanzada ni en condromalacia, pues aumentamos el roce articular.

Otras contraindicaciones generales: hematomas extensos, lesiones cutáneas, afecciones alérgicas, todas las enfermedades y lesiones no diagnosticadas

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE

En caso de vendajes de brazo o mano no llevar anillos, por que cuando los dedos se inflaman es imposible quitarlos y se pueden producir trastornos de circulación.

Proteger los vendajes elásticos de la humedad; cuando se mojan se encogen y pierden su capacidad de adherencia.

Se recomienda vestidos cómodos y en casos de vendajes del pie usar calzado plano.

Comunicar siempre cuando exista un aumento de dolor, inflamación, cambio de coloración, sensación de hormigueo; pues indica algún trastorno circulatorio. También se comunicará la aparición de prurito intenso pues es síntoma de una reacción cutánea.

Vendaje de inmovilización

[Indicaciones](#)

[Técnica](#)

[Reglas](#)

El yeso de uso ortopédico, conocido como sulfato cálcico hidratado que por procedimientos industriales se calienta a 120-130°, con lo cual pierde una molécula de agua. Este hecho le hace perder la dureza propia de la piedra caliza, y la hace susceptible de ser pulverizada.

Definición:

Son vendajes duros realizados con vendas de algodón que llevan incorporado yeso, fijado mediante una sustancia aglomerante soluble en agua, que no permiten ningún tipo de movilidad, fijando la zona lesionada.

Material:

El material que vamos a utilizar está formado normalmente por vendas de yesos o resinas epóxicas, que reaccionan al introducirlos en agua para con posterioridad endurecerse. También se puede utilizar vendas de gasa o venda elástica, tanto adhesiva como no, sobre una base rígida de escayola o plástica denominada férula

Además contaremos con un carro de yesos, que deberá tener el siguiente material:

- Vendas de yesos de diferentes tamaños

- Tijeras de yesos
- Cizallas de yeso
- Pinzas de pico de pato
- Sierra oscilante
- Lápiz señalador



Indicaciones:

Debido a la rigidez del tratamiento sus indicaciones son:

1. Inmovilización de fracturas.
2. Inmovilización de huesos enfermos y articulaciones.
3. Corrección de deformidades.
4. Prevención de deformidades.
5. Entablillado de emergencia.
6. Confección de moldes negativos.
7. Inmovilización en el tratamiento de quemaduras y lesiones en tejidos blandos.

Vendaje de inmovilización		
Generalidades	Indicaciones	Reglas

Técnica:

Protección de la piel:

Mejora la sensación de soporte y confort sobre la piel. Se realiza mediante vendaje tubular de algodón. Este vendaje está diferentes anchos al objeto de amoldarse a la zona a escayolar. Debe ajustarse a ella, con el fin de evitar dobleces y compresiones. Sobresaldrá por ambos extremos al objeto de producir un cierre de la escayola y con ello prevenir roces por los bordes de la venda.

Vendaje tubular

Es una funda circular de algodón no elástico que cubre la piel amoldándose a ella. Se coloca dejando salir los extremos para después doblarse para obtener unos bordes limpios y cómodos.

Almohadillado

Se realiza aplicando un vendaje con vendas sintéticas de acolchonamiento, estas son más fáciles de aplicar y no acumulan humedad como el algodón, conservando su efecto colchón. El almohadillado previene de daños cutáneos y de úlceras por presión, también evita que el vello se adhiera al yeso.

Colocaremos un acolchado adicional en las regiones del cuerpo que están expuesta a presión (p.ej: prominencias óseas). Para ello cortaremos trozos de láminas finas de espuma o algodón, o bien realizando vendaje circular con la venda de acolchonamiento.

El acolchado no debe ser excesivo, pues reduciría considerablemente la compresión y sujeción del segmento a vendar

Puede realizarse un almohadillado parcial o total



- ***Almohadillado parcial***

Se realiza encima del vendaje tubular que cubrirá todo el segmento que será enyesado. Protegeremos la piel solamente en los extremos del yeso en los puntos expuestos a la presión.

Es de más difícil colocación, pero da mayor estabilidad.

No se puede usar en procesos en los que es probable en los que se presente inflamación.

Cuando se realice este tipo de almohadillado se anotará en la parte externa de la escayola.

- ***Almohadillado total***

Se coloca en primer lugar el vendaje tubular, después se envuelve el miembro con un vendaje de delgadas láminas de algodón prensado, de un espesor de 1 a 2 cm., reforzando con

mayor intensidad aquellas zonas que corresponden a prominencias óseas.

Papel crepé

Las vendas de papel crepé se colocan entre el vendaje de yeso y el material de acolchado. El papel fija el almohadillado con una ligera presión, sin llegar a producir fenómenos compresivos. También protege al acolchado del agua del yeso, evitando que el material de acolchado absorba la humedad y cree puntos de presión.

Vendaje de inmovilización		
Generalidades	Indicaciones	Técnica

Existen unas reglas básicas a tener en cuenta cuando se vaya a realizar un vendaje de inmovilización con vendas de yeso.

- La temperatura del agua deberá ser templada (entre 25 y 30º). A mayor temperatura, el tiempo de fraguado se acorta.
- El tiempo de inmersión debe ser corto, hasta que cesa el burbujeo de la venda.
- Excurrir suavemente la venda antes de aplicar.
- Aplicar rápidamente, sin presión ninguna y de manera uniforme. Sólo debe usarse vueltas circulares o en espiral, las vueltas invertidas o dobleces provocan arrugas en el interior.
- Moldear las vendas al contorno del miembro por medio de un alisamiento con las palmas de las manos, y nunca con los dedos.
- Mantener la extremidad en la misma posición durante la aplicación del vendaje.
- Evitar los puntos de presión mientras la venda esté húmeda
- No hacer correcciones sobre las vendas de yeso ya aplicadas, ni tampoco sobre el vendaje acabado.
- No ejercer carga sobre el vendaje hasta que hayan pasado 24 a 48 horas después de su colocación.

Tiempo de inmersión	2 - 4 segundos	El margen depende principalmente del ancho de la venda utilizada.
Tiempo de modelaje	2 - 5 minutos	Depende del tipo de venda. Existen vendas de fraguado rápido
Tiempo de secado	24 - 48 horas	No cubrir la escayola durante este tiempo con prendas que retengan la humedad.
¡ Importante!		El vendaje de yeso, una vez endurecido no se une bien con nuevas capas que se añadan

Vendaje de Fijación		
<u>Indicaciones</u>	<u>Técnica</u>	<u>Finalidad</u>

Definición:

Son vendajes blandos que se utilizan generalmente para sostener apósitos correctamente y con ello favorecer el proceso de curación de las heridas. También está indicado como hemostasia provisional o definitiva cuando la herida no sea compleja ni muy sangrante. Lo utilizamos en la sujeción de equipos de hemostasia y férulas de inmovilización. Incluso como protector de la piel a fin de evitar erosiones.

Se denominan también vendajes contentivos.

Material:

Para su realización suele usarse venda de gasa, venda de gasa de Kling o conformable, venda cohesiva o venda elástica adhesiva. Utilizaremos la medida idónea para la zona a vendar.

- **Venda de gasa:** Son vendas de algodón suave y poroso, de tejido enrejillado no elástico, que se amolda. Su calidad y características vienen determinadas por la cantidad de hilos por centímetro cuadrado. Pueden estar orilladas, que tienen la ventaja de no deshilacharse, pero el inconveniente de tensarse en los bordes creando zonas de presión cuando se solicita en demasía, que nos puede originar algún trastorno circulatorio.

- **Gasa de Kling:** Venda de gasa elástica conformable. Es un tipo especial, tejida de tal modo que tiende a retraerse. Se amolda y fija fácilmente.

- **Venda de muselina:** Fabricada en algodón, pero de consistencia y grosor mayor que las anteriores. Es poco elástica pero resistente siendo utilizada para inmovilizar y sujetar férulas. Permite su uso repetido, previo lavado.

- **Venda elástica no adhesiva:** Venda elástica de caucho de diversos tamaños. Nos las encontramos simplemente como tal, o cohesivas, es decir que se adhieren sobre ellas mismas, pero no sobre el tejido donde asientan.

- **Venda elástica adhesiva porosa:** Venda de algodón elástica con adhesivo, por lo general cola de zinc o poliacrato (hipoalérgico), que al colocarse sobre piel pueden producir algún problema alérgico, o irritativo cuando se mantienen durante un tiempo excesivo. Proporciona un soporte firme y compresión. Presentan una elasticidad longitudinal entre el 60 y 70 %, y también las encontramos con elasticidad en las dos direcciones con un aumento longitudinal del 60 % y transversal del 30%. Es fácil excederse en la presión por lo que las primeras horas debe extremarse la vigilancia.



Vendaje de fijación

<u>Generalidades</u>	<u>Indicaciones</u>	<u>Finalidad</u>
--------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Técnica

Utilizamos la técnica general del vendaje teniendo en cuenta ciertos criterios:

- - Si tratamos una articulación no longitudinal, se realizará vendaje en ocho, produce una mayor sujeción.
- - Llevaremos siempre una dirección ascendente del vendaje, al objeto de favorecer el drenaje sanguíneo y favorecer el proceso de cicatrización.
- - Cuando utilicemos venda elástica, el vendaje estará lo suficientemente almohadillado y será imprescindible dejar la parte distal libre para valorar la circulación distal.
- - No terminar ni empezar nunca en la zona de la herida, la simple presencia de anudaciones aumenta la presión en la zona y por lo tanto disminuye el aporte sanguíneo, retardando su cicatrización. Asimismo al sujetar borde distal con esparadrapo y este se encuentra encima de la herida, evitamos la buena oxigenación y conseguimos la maceración de los bordes.
- - Rasurar bien la zona cuando la fijación se realice con venda elástica adhesiva, conseguimos una mejor adaptación y evitamos irritaciones en la retirada del vendaje.
- - Utilizar siempre material estéril en contacto con la herida al objeto de evitar la infección.
- - Colocaremos el miembro en posición funcional y si lo que utilizamos es una férula de aluminio la moldearemos, siempre en posición funcional y se adosará mediante esparadrapo al miembro afectado, y comenzaremos a vendar, bien con gasa o venda elástica adhesiva.
- - Cuando la férula es conformada, por lo general de plástico, almohadillaremos, la colocaremos y procederemos a vendar. Si la zona es cilíndrica se realizará un vendaje en espiral o espiga.
- - Cuando el objetivo es mantener las férulas, será distinto cuando esta sea de yeso, metálica o de plástico. Si la fijación es de una férula de yeso, se puede utilizar venda de gasa o venda elástica no adhesiva que va a amoldar el yeso a la zona de inmovilización. Si la férula es metálica o plástica, se

sujetará primeramente con esparadrapo a la zona y posteriormente vendaremos con el objeto de asegurar un mayor refuerzo.

- - Para la fijación de tracciones, se realizará por encima de esta y sirve para aumentar la fuerza de adhesión entre la tracción y el cuerpo traccionado. Podemos realizar este tipo de vendaje con venda elástica adhesiva o incluso con venda cohesiva

Vendaje de fijación

[generalidades](#)

[indicaciones](#)

[técnica](#)

Finalidad

Existen ocho puntos básicos en la colocación de un vendaje de fijación:

1. - Proteger las heridas frente a la infección.
2. - Proteger las heridas de ataques y/o de contaminación adicional.
3. - Controlar la hemorragia externa e interna.
4. - Actuar como compresa sobre heridas expuestas o no.
5. - Inmovilizar la parte lesionada.
6. - Proteger una herida no expuesta.
7. - Sujetar una zona lesionada.
8. - Mantener en su sitio el equipo protector.

Vendaje compresivo

[Indicaciones](#)

[Técnica](#)

[Contraindicaciones](#)

Definición:

Son vendajes blandos realizados con venda elástica que se utilizan para realizar presión. La finalidad del vendaje compresivo es aumentar el gradiente de presión en la zona de aplicación con el objeto de conseguir una disminución de la salida de líquidos del interior vascular a la zona intersticial.

Material:

- *Venda elástica no adhesivas:* La densidad del material, de la trama y del hilo determina las propiedades elásticas de la venda de compresión. Las vendas de tejido elástico son las extensibles simplemente por su trama y no contienen fibras elastoméricas. Las vendas permanentemente elásticas contienen un pequeño porcentaje de hilos de caucho, nilón o poliuretano que recuperan casi totalmente su estado original tras la extensión.

Según la extensibilidad de la venda podemos encontrar vendas de baja tensión, cuyo índice de elasticidad es de 30-90%, pudiendo extenderse hasta el doble de su longitud. Su fuerza de restauración es baja al igual que su presión en reposo, su composición es con alto contenido en algodón. La venda de alta tensión puede extenderse entre un 100-200%, es decir de 1,5 hasta 3 veces su longitud inicial, contiene componente muy elásticos y produce una alta presión en reposo.

- *Venda elástica adhesiva:* Venda de algodón elástica con adhesivo, por lo general cola de zinc o poliacrato (hipoalérgico), que al colocarse sobre piel pueden producir algún problema alérgico, o irritativo cuando se mantienen durante un tiempo excesivo. Proporciona un soporte firme y compresión. Presentan una elasticidad longitudinal entre el 60 y 70 %, y también las encontramos con elasticidad en las dos direcciones con un aumento longitudinal del 60 % y transversal del 30%. Es fácil excederse en la presión por lo que las primeras horas debe extremarse la vigilancia.
- *Venda cohesiva:* Venda elástica de caucho de diversos tamaños. No se pega a piel, pero sus capas individuales se adhieren entre sí. Formada por algodón y poliamida. Debido a la adherencia que existe entre las capas, la capacidad de retracción de la venda es escasa, por lo que en la aplicación controlaremos la tensión de la venda.
- *Vendaje tubular:* Tejido de algodón de forma tubular y de distintos tamaños que se utiliza para el vendaje de extremidades.



Vendaje compresivo		
generalidades	técnica	contraindicaciones

Indicaciones:

La indicación del vendaje compresivo es cuando queramos realizar una mayor presión en la zona a vendar al objeto de aumentar la fuerza de compresión.

Sirven para la fijación de apósitos cuando la herida sea más complicada o sangrante, comprimiendo directamente en la zona, producimos una retracción de los vasos sanguíneos, la ralentización del flujo, por lo tanto una disminución del sangrado y la formación de un coágulo.

Están indicados también para evitar los procesos inflamatorios, traumáticos o vasculares, aumentando el gradiente de presión en la zona, y por lo tanto disminuyendo la salida de líquidos del interior de los vasos al espacio extravascular.

Cuando queramos realizar drenaje de edemas en extremidades, realizandolo en dirección ascendente, producimos un vaciamiento y movilización del edema

Vendaje compresivo		
Generalidades	Indicaciones	Contraindicaciones

Técnica:

Antes de efectuar un vendaje compresivo, sobre todo cuando la causa es vascular, hemos de realizar la toma de pulsos distales.

Se procederá a proteger la piel con prevendajes de celulosa, o algodón para evitar fenómenos compresivos, y rellenaremos las depresiones para asegurar una compresión uniforme. Comenzaremos a realizar este vendaje dejando libre en la parte distal al menos la mitad del tamaño de la vuelta circular de inicio y final del vendaje. La tensión que le vamos a ejercer durante la

realización será mediana al objeto de conseguir una buena adhesión de la celulosa y evitar deslizamientos que pueden originar posteriormente la aparición de bridas.

Realizaremos el vendaje llevando un sentido ascendente, es decir, de la parte distal a la proximal, adaptándolo a las características de la superficie a vendar. Se inicia siempre en la base o raíz de los dedos, dejando el extremo libre para valorar la circulación. La venda deberá ser guiada en todo momento con la mano y no con los dedos. Se mantendrá una posición neutra de la articulación, no forzando el sistema ligamentario.

Las vueltas de la venda pueden realizarse en forma de espiral o en espiga. Las vueltas espirales está indicado para los procesos edematosos en los que queremos realizar drenaje. La técnica de espiga se utilizará mejor en los traumatismos y procesos inflamatorios, ya que produce una doble presión contralateral.

La presión óptima que debemos mantener en el vendaje oscila entre 35 y 40 mm de Hg. Esta presión está en relación con el número de capas y de las propiedades de la venda a utilizar, además de la técnica del vendaje. Si una venda es aplicada con los músculos relajados ejerce cierta presión, incluso en reposo, que aumenta cuando estos se ponen en movimiento, ya que tienen que realizar un ejercicio de contrarresistencia de la venda.

La densidad del material, de la trama y del hilo determina las propiedades elásticas de la venda de compresión. Las vendas de tejido elástico son las extensibles simplemente por su trama y no contienen fibras elastoméricas. Las vendas permanentemente elásticas contienen un pequeño porcentaje de hilos de caucho, nilón o poliuretano que recuperan casi totalmente su estado original tras la extensión.

Según la extensibilidad de la venda podemos encontrar vendas de baja tensión, cuyo índice de elasticidad es de 30-90%, pudiendo llegar hasta el doble de su longitud. Su fuerza de restauración es baja, al igual que su presión en reposo, la composición de este tipo de venda es con alto contenido en algodón. La venda de alta tensión puede extenderse entre un 100-200%, es decir de 1,5 hasta 3 veces su longitud inicial, contiene componentes muy elásticos y produce una alta presión en reposo.

Actualmente se ha desarrollado un sistema de compresión multicapa para proporcionar una compresión sostenida y gradual en el tratamiento de la úlcera venosa y sus patologías asociadas denominado [Profore](#)

Vendaje tipo Linton

Comenzaremos el vendaje protegiendo la piel de la zona a vendar con vaselina o pasta de óxido de zinc. El primer vendaje se realiza mediante varias capas de venda de algodón, para posteriormente colocar una venda elástica adherente, realizado con ligera tensión. Una vez terminado el vendaje valoraremos mediante la deambulación si existe compromiso vascular.



Vendaje compresivo

[generalidades](#)

[indicaciones](#)

[técnica](#)

Contraindicación:

Está contraindicado el tratamiento compresivo cuando exista una ausencia o disminución de pulsos, también, cuando al realizar una oscilometría ésta aparece negativa o disminuida y si la presión arterial sistólica maleolar es inferior a 80 mm de Hg.

También está contraindicado cuando existan patologías coadyuvantes cuyo tratamiento esté indicado otra técnica. Tales como roturas ligamentosas o musculares, fracturas, etc..

No está recomendado cuando existe edema blando o el tejido epitelial sea muy irritable, ya que cabe la posibilidad de producir flictenas.

En procesos alérgicos al material, sobre todo cuando el vendaje sea adhesivo, ya que la cola de zinc es irritante.

