

La importancia del vendaje en EB

Artículo sobre la importancia de un buen vendaje, sus funciones principales, así como la forma de realizarlos para mejorar la calidad de vida de los afectados de EB.

Esther Domínguez y Nati Romero, Enfermeras DEBRA España.

Definición, tipos y funciones del vendaje

¿Qué es un vendaje?

Un vendaje se define como el recubrimiento con vendas de una parte del organismo afectada por una lesión traumática o inflamatoria para inmovilizarla o protegerla del medio externo. Además, el vendaje también se utiliza en zonas sanas del organismo con el fin de protegerlas de agresiones externas y así evitar o minimizar el riesgo de lesión de las mismas.

¿Para qué sirven los vendajes?

Las **funciones principales** del vendaje están ligadas a los distintos tipos de vendajes. Aplicaremos un tipo u otro en función del objetivo que queramos conseguir con el vendaje, así podemos diferenciar entre:

- **Vendaje protector:** su función es proteger una zona anatómica de agentes externos, para aplicación de calor en procesos reumáticos, etc.
- **Vendaje de sujeción:** su función es fijar en su lugar apósitos, férulas, etc.
- **Vendaje de compresión:** para realizar hemostasia en heridas sangrantes, para favorecer el retorno venoso en patologías vasculares, para disminuir edema e inflamación en procesos traumáticos, etc.
- **Vendaje inmovilizador:** para limitar el movimiento de articulaciones traumáticas.

Los vendajes en EB cumplen tres funciones: sujeción, protección y prevención.

Vendajes en EB

Los vendajes que más vamos a utilizar en EB cumplen tres funciones fundamentales: sujeción, protección y prevención.

Vendaje de sujeción

Está claramente indicado para fijar apósitos, gasas, compresas y demás materiales de cura, en su lugar, ya que está contraindicado el uso de materiales adhesivos.

Vendaje de protección

Es muy útil para evitar posibles daños de zonas más expuestas a golpes, roces, fricción o presión, como pueden ser:

- **Prominencias óseas:** como talones, codos o rodillas. Es muy útil el vendaje en niños pequeños cuando empiezan a gatear o caminar y en niños en etapa escolar para protegerles frente a posibles traumatismos durante las horas de juego.
- **Zonas sometidas a presión:** como las nalgas, en niños en etapa escolar o adultos en época universitaria o etapa laboral, ya que deben estar varias horas del día sentados; u otras zonas como talones, sacro o escápulas, en personas que tengan que estar un periodo largo en la cama, por hospitalización, agravamiento, etc.

Vendaje de prevención o separación interdigital

Se usa en los tipos de EB que llevan asociadas posibles complicaciones músculo-esqueléticas, con el fin de prevenirlas o retrasarlas lo máximo posible.

Materiales adecuados para vendar y fijar en EB

Para vendar correctamente las diferentes zonas del cuerpo, en EB, necesitamos **varios tipos de vendas** que se adapten adecuadamente al contorno de la zona a vendar, ejerciendo una suave presión que mantenga los apósitos en su sitio sin que se desplacen pero, a su vez, permitiendo el movimiento completo de las distintas articulaciones, miembros y partes del cuerpo vendadas.

Debemos tener en cuenta, a la hora de elegir el material de vendaje, que **debe ser un material suave, que evite que los roces con la cara u otras zonas** del cuerpo no vendadas, creen alguna ampolla o erosión. **Esto es muy importante, sobre todo, en bebés y en niños pequeños**, ya que tienen la piel más frágil y se provocan más heridas por roce.

Existen vendas de distintos materiales según la función que queramos que desempeñen y con diversas anchuras (5cm, 10cm, 15cm), según la zona anatómica a vendar. Podemos distinguir entre:



Acolchada o de algodón

Crepe o gasa orillada

Elástica cohesiva

Algodón elástica

Tubular

- **Venda acolchada o de algodón:** se utiliza como protección para almohadillar zonas propensas a golpes y fricciones. Se debe utilizar otra venda encima para cubrir.
- **Venda de crepe o de gasa orillada:** se utiliza para sujetar los apósitos en su lugar y como protección de zonas sanas, propensas a la aparición de ampolla. A veces se asocia a una venda de algodón para aumentar el almohadillado en zonas de roce.
- **Venda elástica cohesiva:** se utiliza en aquellas zonas del cuerpo donde queremos ejercer algo de presión o compresión, como en los vendajes de la mano para ejercer una tensión de palmar a dorsal en la articulación de la muñeca para retrasar la retracción.
- **Venda de algodón elástica:** se utiliza en aquellas partes del cuerpo donde la venda está en contacto directo con la piel, para evitar lesiones por roce, ya que su textura es muy suave.
- **Venda o malla tubular:** se utiliza como sujeción de las vendas anteriores, para evitar deslizamientos de las mismas. Además su tacto es más suave con lo que disminuimos el riesgo de aparición de heridas por rascado.

Técnicas de vendaje

Existen diferentes técnicas de vendaje, elegiremos una u otra dependiendo de la zona que queremos vendar y el objetivo que queremos conseguir. Podemos distinguir las siguientes técnicas:



Vendaje circular

Vendaje en espiral

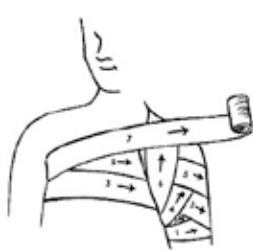
Vendaje en espiral con inverso



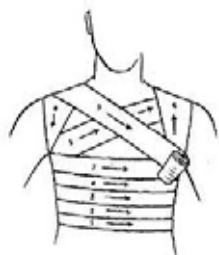
Vendaje recurrente

- **Vendaje circular:** se realiza envolviendo un segmento a modo de anillo. Se utiliza para sostener un apósito en una región cilíndrica del cuerpo (frente, miembros superiores e inferiores) y para controlar una hemorragia.
Método: Dé 2 a 3 vueltas circulares teniendo en cuenta que cada vuelta cubra la anterior.
- **Vendaje en espiral:** se emplea una venda elástica o semielástica porque se puede adaptar a la zona que se va a vendar; se utiliza para sujetar gasas, apósitos o férulas en brazos, mano, muslo y piernas.
Método: Seleccione el tamaño adecuado de venda, inicie el vendaje desde la parte más distal en dirección a la circulación venosa, coloque la punta de la venda en forma oblicua en relación con el eje longitudinal del miembro y dé una vuelta, doble la parte saliente de la punta sobre la venda y dé otra vuelta sobre ella para sujetar la punta doblada, las vueltas de la venda ascienden en espiral, de tal manera, que cada vuelta cubra dos tercios de la vuelta anterior; luego fije la punta con un nudo, esparadrapo o un gancho.
- **Vendaje en espiral con inverso:** se emplea para sujetar apósitos o hacer presión; generalmente empleado cuando la venda no es elástica para que se adapte a la región del cuerpo.
Método: similar procedimiento al anterior pero la venda se dobla con ayuda de un dedo de forma tal que la cara interna de la venda pase a la externa, igual efecto se logra al realizar un movimiento de torsión a la venda sobre el eje transversal, en cada vuelta haga el inverso en la misma zona para que queden en línea, al terminar; dé una vuelta circular y sujete el cabo terminal.
- **Vendaje recurrente:** se aplica especialmente a la cabeza, dedos y muñones (extremidad de un dedo o de un miembro que ha sido amputado).
Método: La venda se lleva de adelante hacia atrás y viceversa hasta cubrir totalmente la zona lesionada, se termina con dos o tres vueltas circulares en dirección transversal para fijar el vendaje.

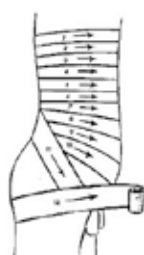
Vendajes complejos



Axila y hombro



Tórax



Abdomen



Cadera



Muslo (igual que antebrazo y brazo)

- **Vendaje de axila y hombro:** puede hacerse para la axila y el hombro en forma de espiga ascendente. Se debe comenzar con círculos de brazo y luego hacer vueltas en 8, cada vez más alto y pasar por la otra axila cruzándose arriba del hombro, terminando en circular del brazo.
 - **Vendajes del tórax:** puede hacerse en forma de espiral y circular combinados. Casi siempre se comienza con el espiral con inverso.
 - **Vendajes del abdomen:** este se puede realizar en forma de espiral o también en forma circular.
 - **Vendaje interdigital de manos en bebés con EB Distrófica:** en recién nacidos y lactantes es importante en un primer momento vendar los dedos, ya que así, se evita que ellos mismos se puedan hacer daño de manera involuntaria. Una vez que el niño vaya creciendo, se valorará la posibilidad de vendar sólo la zona de la palma de la mano, dejando los dedos al descubierto, para que de esta forma el niño pueda empezar a investigar, descubrir e interactuar con su entorno, a través de sus manos.
1. Se realiza la separación de los espacios interdigitales. Existen cuatro opciones diferentes de separación, se elegirá una u otra dependiendo de las necesidades de la persona, la comodidad de cada una de ellas para quien lo realiza, etc.



Modo tiras

Modo guante

Modo serpiente

Modo tenedor

- Modo Tiras:** Se cortan cuatro tiras de apósitos para intercalar en los espacios interdigitales, con el fin de que cada tira llegue desde la parte anterior de la muñeca (palma) hasta la parte posterior (dorso).
 - Modo Guante:** Se corta un trozo de apósito del tamaño de la mano y se le hacen cuatro cortes, con el objetivo de meter los dedos, a excepción del pulgar, por cada corte. Al meter los dedos entre las incisiones se debe tener cuidado de no friccionar mucho la piel, con el fin de evitar posibles daños.
 - Modo Serpiente:** Se corta una tira larga del apósito, la cual se va intercalando entre los espacios interdigitales de los dedos, desde el pulgar hasta el meñique.
 - Modo Tenedor:** Se corta un trozo grande del apósito, a modo de rectángulo, y desde un extremo se cortan cuatro tiras, pero sin llegar hasta el extremo final del apósito, dejando un trozo que se colocará después en el dorso de la mano, quedando las tiras dispuestas entre los espacios interdigitales, para realizar la separación adecuada.
2. Una vez puesto el tul, se prepara un rollito de gasa cubierto con otra lámina de tul, para evitar que la gasa se pegue a la mano. Este rollito se coloca en la palma de la mano para así evitar que la manita tienda a cerrarse.
 3. Se realiza el vendaje de la mano cubriendo la zona de la palma y el dorso, hasta llegar a los dedos.
 4. Por último, se fija el vendaje con una malla tubular (Tubifast®, Comfast®) ya que ésta es más suave y de esta manera se evitan posibles daños por fricción del bebé con sus manitas en la cara y resto del cuerpo.

- **Vendaje interdigital de manos en niños y adultos con EB Distrófica:** la pseudosindactilia de la mano puede aparecer en edades muy tempranas, sobre todo en los subtipos de EB Distrófica más severos. Usaremos este tipo de vendajes para prevenir, minimizar o retrasar las complicaciones.



1. Primero deberemos curar las heridas de la mano e hidratar la piel intacta. Aprovecharemos la lubricación de la crema para movilizar las articulaciones de cada dedo.
2. Después, proteger los espacios interdigitales y las zonas más sensibles de la mano con apósitos flexibles de malla (Ejemplo: Urgotul® Flex, Mepitel® o Vaseline Petroleum Gauze® Kendall), para que el vendaje no le provoque más lesiones.

3. Comenzar con un vendaje circular en la muñeca, bajar hasta el primer espacio interdital y proteger palma y dorso de la mano. La persona que venda coloca su pulgar y su índice (mano izquierda, si es diestra) a la altura de la muñeca de la persona que está vendando. Utilizaremos estos dos dedos para sujetar el vendaje tras pasarlo por cada uno de los espacios interdigitales restantes (2º, 3º y 4º). Antes de fijar el vendaje, se estira hacia arriba, en sentido contrario a la garra. Por último, se fija el vendaje.

Ideas creativas e innovadoras



Guante protector a medida

La confección de guantes protectores a medida a partir de vendajes tubulares, es una idea creativa del enfermero José Manuel Prieto, a quién estamos muy agradecidos por compartir su idea con nosotros.

En el caso de quemaduras y/o enfermedades de la piel en las cuales se va a necesitar una protección para las manos del paciente tras la cicatrización de las heridas, puede llegar a ser difícil encontrar material en el caso de niños pequeños. En estos casos podemos plantear, desde el punto de vista de enfermería, la construcción de guantes a partir de materiales cotidianos en nuestra sala de curas, como una venda tubular compresiva tipo Tubigrip®, Lidergrip®, Tg-grip®, Tubifast®, etc. Estas vendas tubulares existen de diferentes tamaños, que elegiremos en función del tamaño de guante que queramos construir.

Traje “Segunda Piel”, una alternativa innovadora al vendaje tradicional.

Traje “Segunda Piel”

Es una alternativa innovadora al vendaje tradicional.

El prototipo ha sido ideado y creado por nuestro querido socio, Íñigo de Ibarrodo, y Nieves Montero, su madre.

Muchos de vosotros ya conocéis el modelo y los buenos resultados obtenidos. Han conseguido sujetar los apósitos en su lugar; protegerse de roces y traumatismos y que sea transpirable. Además, su uso ha permitido disminuir el tiempo de cura y simplificar el procedimiento.

El traje debe ser hecho a medida y es susceptible de mejora, sobretodo en el tema del coste económico que supone.

Si estáis interesados en recibir más información de algunas de éstas ideas creativas e innovadoras, no dudéis en escribirnos o llamarnos.

BIBLIOGRAFÍA:

- <http://salud.doctissimo.es/diccionario-medico/vendaje.html>
- <http://es.scribd.com/doc/52267334/TIPOS-DE-VENDAJES>
- <http://todovendajes.blogspot.com.es/2011/05/tipos-de-vendajes-y-tipos-de-vendas.html>
- http://dermatologystanford.edu/gscd/eb_clinic/eb-videos.html (vendaje de manos, hombros y torso).
- “Complicaciones músculo-esqueléticas en EB”, Revista Estar Bien nº 39.

