

Carrete recuperador para el enrollado y la aplicación rápida de vendas elásticas

Tte. Cor. M.C. Magdiel Trinidad Vázquez*

Hospital Militar Regional. Guadalajara, Jalisco

RESUMEN. El vendaje elástico de los miembros inferiores es un método terapéutico eficaz en el tratamiento de la insuficiencia venosa. Aplicarlo toma tiempo y mal aplicado causa dolor e interfiere con la circulación. Muchos pacientes abandonan el tratamiento por la dificultad que implica el acto de vendarse.

El carrete acorta el tiempo empleado en enrollar una venda, debido a la mayor longitud del perímetro del cilindro central. El carrete se utiliza rutinariamente por pacientes y especialistas en el Servicio de Cirugía Vascular del Hospital Central Regional de Guadalajara. Está patentado.

Palabras clave: Magdiel, vendajes elásticos, enfermedad venosa.

El arte de vendar una extremidad para proporcionar soporte, cubrir una herida e inmovilizar es un procedimiento muy antiguo, que tiende a desaparecer, a medida que aparecen nuevas formas de tratamiento. Sin embargo, en una clínica de medicina física y rehabilitación, de ortopedia y de angiología, el vendaje terapéutico de los miembros inferiores es el método más frecuentemente utilizado y debe ser aplicado con rapidez y maestría.^{1,2}

Planteamiento del problema. Aplicar un solo vendaje correctamente toma tiempo; desvendar, revisar, curar y volver a vendar a muchos pacientes en un día de consulta es una tarea que consume demasiado tiempo.

Se han mejorado la calidad de las vendas elásticas para incrementar la efectividad del vendaje;³ pero no se cuenta con un instrumento que disminuya el tiempo en vendar y desvendar una extremidad.

El objetivo de este estudio es diseñar un artefacto práctico y económico que al mismo tiempo que enrolla la venda ordenadamente para ser reutilizada, acorta el excesivo tiempo empleado en vendar y desvendar una extremidad.

Modelo de utilidad. El carrete recuperador de vendas elásticas consta de un cilindro interno y un cilindro externo

SUMMARY. The elastic bandage is a effective procedure as an aid in treatment of venous insufficiency of the lower limbs. Its application requires skillful abilities but its mal-application can produce pain or even impairing the venous circulation. Several patients abandon treatment of difficulties in bandage applying.

This is a double reel, patented by the autor, that shortens the time employed in recovering the bandage as a result of the longer inner cylinder and facilitates the bandage application. The reel is used as a routine by doctors and patients in the Department of Vascular Surgery of the Military Regional Hospital of Guadalajara, Jalisco.

Key words: Reel, Magdiel, elastic bandages, venous diseases.

“receptor” de doble o triple perímetro al de los extremos. La longitud total del carrete se aumenta al extraer el cilindro interno, según la anchura de la venda que se desea utilizar, su estructura interna le permite sostener esta longitud al girar el cilindro interno en sentido contrario al externo.

Manera de usarse. Se extrae el cilindro interno para alcanzar la longitud del ancho de la venda que se desea recuperar y se gira en el sentido opuesto al externo. Se enrolla la punta de la venda en el cilindro y se va avanzando poco a poco; una vez que la venda ha quedado totalmente enrollada. Se extrae el cilindro interno y la venda del cilindro receptor. El cilindro interno se introduce en el cilindro receptor para formar nuevamente un artefacto recuperador de vendas elásticas (*Figuras 1-6*).

Ventajas. A mayor grosor del cilindro se avanza más en el enrollamiento de la venda y menor es el tiempo que se consume en recuperarla. Para una venda no elástica de 5 milímetros de longitud se acorta el tiempo en un 59.50% si el diámetro externo del cilindro receptor es de 2.2 cm y el de los extremos de 1.6 cm; se acorta en 73% si el diámetro del cilindro central es 3.5 cm en relación con 1.6 cm de diámetro del cilindro externo (*Cuadro 1*).

Comentarios. El vendaje elástico compresivo para los miembros inferiores es el tratamiento más antiguo y efectivo en el tratamiento de la insuficiencia venosa avanzada, principalmente en presencia de úlceras activas.¹ Aplicarlo toma tiempo, la venda frecuentemente se resbala, se cae de las manos, el vendaje se deshace, mal aplicado causa dolor e interfiere con la circulación y rápidamente pierde la pre-

* Jefe del Servicio de Cirugía Vascular.

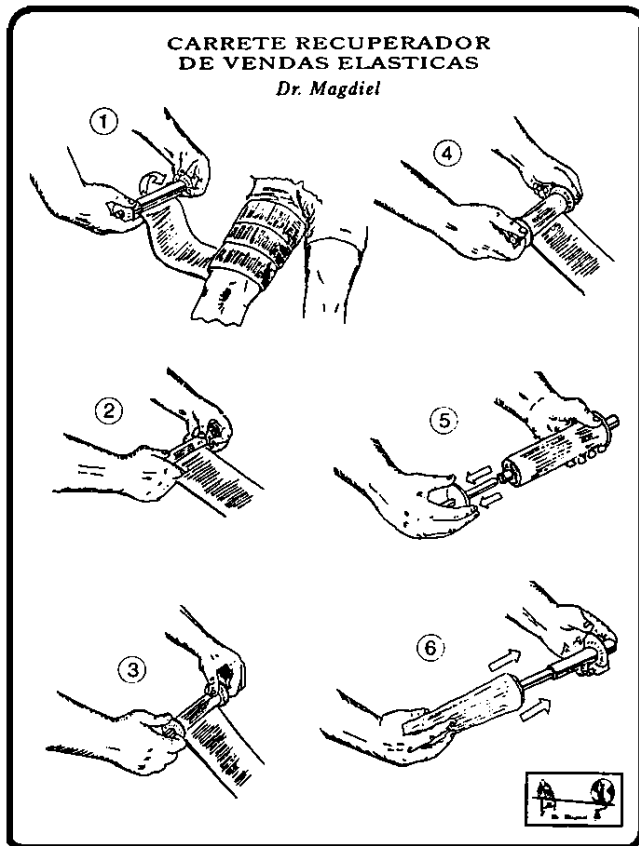
Correspondencia:
Tte. Cor. M.C. Magdiel Trinidad Vázquez
Hospital Militar Regional
Medrano 701 44000 Guadalajara, Jal.
Tel. y Fax: 647-10-52 y 647-01-56

Cuadro 1. Carrete y venda no elástica de 5 metros

Número de vueltas y ahorro en tiempo en el enrollamiento de una venda

Diámetro cilindro externo	Diámetro cilindro central	Longitud venda no elástica cm.	No. de vueltas	Ahorro en vueltas y en %
1.5	1.5	500	121	100
1.5	2.2	500	72	42/59.50
1.5	3.0	500	53	68/43.00
1.5	3.5	500	45	76/93

Muestra que a mayor longitud del perímetro del cilindro central menor es el número de vueltas y más rápido es el enrollamiento de la venda.



sión inicial; se ha mejorado la calidad de los vendajes, pero aún es difícil para muchos pacientes incapacitados vendarse apropiadamente, y algunos abandonan el tratamiento con la consecuente reulceración.³

El carrete propuesto es idóneo para recuperar las vendas elásticas de los miembros inferiores; es un artefacto portátil que facilita y acorta el tiempo tedioso en desvendar y vendar una extremidad, mediante el enrollamiento rápido y ordenado de las vendas elásticas. También facilita la aplicación del vendaje sobre una extremidad.

El mecanismo es mediante la mayor longitud del perímetro externo del cilindro central en relación con el diámetro externo de los extremos. Es un instrumento que se utiliza diariamente en el Servicio de Cirugía Vascular del Hospital Central Militar Regional de Guadalajara y en la práctica privada. Está patentado y está disponible en diferentes tamaños.

Referencias

1. Villavicencio JL. Nonsurgical management of lower extremity venous problems. *Surgery of the Veins*. Bergan JJ and Yao ST. Grune and Straton first Ed. 1985:323.
2. Browse NL. Venous ulceration: Natural history and treatment. *Disease of the Veins*. Hodder and Stoughton 1988:410.
3. Blair DS, Wrigth DD, Backhouse CM, Riddle E, McCollum CN. Sustained compression and healing of chronic venous ulcers. *BMJ* 1988;295:1159-1161.
4. Dale J, Callam M, Ruckle CV. How efficient is a compression bandage? *Nursing Times* 1983;51:16-49.