

TiPos de inmovilizaciones.

Yeso braquio-palmar: se extiende desde el borde inferior de la axila hasta la articulación metacarpo-falángica hasta último pliegue de flexión palmar. Se usa en casos de fractura de húmero, cabeza de radio, diáfisis de radio.

Yeso antebraquio-palmar: Comprende desde 2 o 3 cm por debajo del pliegue anterior de flexión del codo hasta por encima de las articulaciones; se usa en fracturas de cubito y radio, metacarpianas, fractura del escafoides y lesión en los ligamentos de la muñeca.

Yeso antebraquio-digital: 3 cm por debajo del codo hasta la falange distal de los dedos, se inmovilizan en semiflexión con el fin de evitar rotación.

Férula en U: Se coloca por la cara externa del hombro y brazo hasta por debajo de la axila. Se fija el brazo mediante una venda. Se utiliza en las lesiones del húmero.

Tóraco-braquial: Incluye todo el miembro superior afectado, desde el hombro hasta la mano y también comprende el tronco y el abdomen.

Yeso inguinopédico: Incluye todo el miembro inferior, se utiliza para tratar las fracturas de diáfisis de la tibia, de rótula y las fracturas supracondíleas.

Yeso tipo tubo o cruro malleolar: Se aplica desde la parte superior del muslo hasta el tobillo para las fracturas de la parte inferior de la pierna o la rodilla.

Yeso tipo bota: Abarca desde la base de los macizos de los plátanos fibiales tuberosidad anterior de la tibia y por detrás hasta unos 5-7cm bajo el pliegue de flexión de la rodilla. Se usa en las fracturas de tibia y fibula de metatarsiano y los esguinces de tobillo.

Semana 21 Lubyanna Ríos
primeros auxilios