





**INMOVILIZACIÓN
DEDOS CON FÉRULA**



**INMOVILIZACIÓN
MUÑECA**



**INMOVILIZACIÓN
MUÑECA**



**INMOVILIZACIÓN
DEDOS**

**INMOVILIZACIÓN
ANTEBRAZO y/o
MUÑECA**



**INMOVILIZACIÓN
COSTILLAS**



**INMOVILIZACIÓN
COLUMNA**



Inmovilizaciones



Una inmovilización es una técnica o procedimiento que limita el desplazamiento de un hueso o articulación lesionada mediante la utilización de una ortesis. dicho proceso también se utiliza en los primeros auxilios con diversos tipos de heridas, fracturas o lesiones para mantener al paciente sin movimiento en la lesión hasta que lo atienda el personal sanitario, por lo tanto esta técnica tiene como objetivo obtener el reposo funcional de un miembro para permitir la consolidación de una fractura o curación de las diversas partes del aparato Articular.

Como sabemos una inmovilización es un procedimiento o técnica que limita el desplazamiento de un hueso o articulación lesionada mediante la utilización de férulas, yeso, vendas, etc. Este proceso también es utilizado en primeros auxilios para atender diversos tipos de heridas, fracturas o lesiones para mantener al paciente sin movimiento en la lesión.

Algunas de las ortesis muy utilizadas son:

- * Yeso o escayola: Es una venda de tela y sulfato de calcio que se utiliza para corregir las lesiones traumáticas.
- * 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, cubito y para mantener en su lugar tendones y músculos después de una cirugía

* Yeso antebraco - palmar:

Comprende desde 2 o 3 cm por debajo del pliegue anterior de flexión del codo hasta por encima de las articulaciones metacarpo-falángicas y a nivel del pliegue de la muñeca.

La muñeca debe quedar en ligera flexión dorsal en general, aunque si se pretende mantener la reducción de una fractura, esta posición puede cambiar

* Yeso antebraco digital: Incluye

desde 3cm por debajo del codo hasta la falange distal de los dedos. Su objetivo es evitar la rotación en la fractura y de conseguir una posición funcional en caso de que aparezca una rigidez permanente.

* **Féxula en U** : Se coloca por la cara externa del hombro y brazo hasta por debajo del axila. Se utiliza en las lesiones del húmero.

* **Tóraco-braquial** : Incluye todo el miembro superior afectado, desde el hombro hasta la mano; además comprende el tronco y abdomen, apoyándose ampliamente en las crestas ilíacas.

* Yeso inguinopédico:

Incluye todo el miembro inferior desde el pliegue inguinal, región trocantérea y por detrás a nivel del pliegue glúteo hasta el pie. Se utiliza para tratar las fracturas de diáfisis de la tibia, de rótula, y las fracturas supracondíles.

* Yeso tipo tubo o cruce

maleolar: Se aplica desde la parte superior del muslo hasta el tobillo para las fracturas de la parte inferior de la pierna o la rodilla, luxaciones de la rodilla o después de una intervención quirúrgica en esta zona.

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

En conclusión podemos decir que la inmovilización tiene un papel muy importante ya que tiene como objetivo estabilizar lesiones existentes y poder evitar lesiones secundarias que podrían agravar aun más el estado de la persona y dificultar su posterior recuperación.



Stephany Paola Garcia Escobar de
4to bachillerato en ciencias y letras
con diplomado en medicina 🧑🏫 ➡