

**El vendaje funcional en el control del edema por el terapeuta ocupacional: un estudio de caso****A bandagem funcional no controle do edema pelo terapeuta ocupacional: estudo de caso****The functional bandage in the control of edema by the occupational therapist: case study**

 Camilla Rodrigues Guerra<sup>1</sup>,  Daniela Tonús<sup>1</sup>

**Recibido:** 10/03/2021 **Aceptado:** 05/02/2022 **Publicado:** 29/06/2022

**Objetivo:** comprobar la eficacia del vendaje funcional como complemento al tratamiento de los terapeutas ocupacionales en el control del edema. **Método:** estudio de caso descriptivo y exploratorio realizado entre septiembre y octubre de 2018, en un hospital público. Se utilizó la aplicación del vendaje funcional con la evaluación en la medición del edema antes y después de la aplicación. **Resultados:** participó en el estudio una paciente de 46 años, con fractura de la diáfisis femoral. En la primera evaluación se encontró una circunferencia de 65,5 cm en el segmento edematoso y tras el uso del vendaje hubo una reducción de 4 cm. El segundo paciente era de sexo masculino, 30 años, con una fractura de la diáfisis de la tibia distal, con una circunferencia inicial de 31 centímetros, y tras el uso del vendaje hubo una reducción de 2 centímetros. **Conclusión:** se observó la eficacia del uso del vendaje en el edema, mejorando la analgesia, la independencia y la realización de las ocupaciones.

**Descriptores:** Cinta atlética; Angioedema; Terapia ocupacional.

**Objetivo:** verificar a efetividade da bandagem funcional como complemento ao tratamento de terapeutas ocupacionais no controle do edema. **Método:** estudo de caso descritivo e exploratório realizado entre setembro e outubro de 2018, em hospital público. Utilizou-se a aplicação da bandagem funcional com avaliação na medida do edema antes e após aplicação. **Resultados:** participou do estudo uma paciente do gênero feminino, 46 anos, fratura da diáfise do fêmur. Na primeira avaliação constatou-se uma circunferência de 65,5 cm no segmento edemaciado e após o uso da bandagem houve uma redução de 4 cm. O segundo paciente participante foi de gênero masculino, 30 anos, fratura da diáfise distal da tíbia, apresentando inicialmente 31 centímetros de circunferência e após o uso da bandagem houve uma diminuição de 2 centímetros. **Conclusão:** observou-se eficácia na utilização da bandagem em edema, havendo melhora na analgesia, independência e realização das ocupações.

**Descriptores:** Fita atlética; Angioedema; Terapia ocupacional.

**Objective:** to verify the effectiveness of functional bandage as a complement to the treatment of occupational therapists in the control of edema. **Methods:** descriptive and exploratory case study carried out between September and October 2018, in a public hospital. Functional bandage was applied with evaluation of edema before and after application. **Results:** a female patient, 46 years old, with femoral shaft fracture participated in the study. In the first evaluation, a circumference of 65.5 cm was found in the swollen segment and, after the use of the bandage, there was a reduction of 4 cm. The second participant was male, 30 years old, had a fracture of the distal diaphysis of the tibia, initially presenting a circumference of 31 centimeters and, after using the bandage, there was a decrease of 2 centimeters. **Conclusion:** it was observed effectiveness in the use of the bandage in edema, with improvement in analgesia, independence and performance of occupations.

**Descriptors:** Athletic Tape; Angioedema; Occupational therapy.

Contacto: Camilla Rodrigues Guerra - [camilla\\_guerra@live.com](mailto:camilla_guerra@live.com)

## INTRODUCCIÓN

**L**a traumatología-ortopedia es la unión de dos clínicas médicas que implican una multiplicidad de patologías, como fracturas, lesiones tendinosas, lesiones nerviosas, luxaciones, amputaciones, entre otras, que afectan a los tejidos musculoesqueléticos del cuerpo humano. Los síntomas más comunes relacionados con estas afecciones son el dolor y el edema<sup>1</sup>.

El dolor es un problema de salud pública, precisamente por la cantidad de atenciones cuyo origen está relacionado con él<sup>2</sup>. El edema se caracteriza por la acumulación excesiva de líquido en los espacios extracelulares. Existen dos causas generales: la fuga anormal de líquido plasmático hacia los espacios intersticiales a través de los capilares y la incapacidad de los vasos linfáticos para devolver el líquido del intersticio a la sangre, lo que se conoce como linfedema<sup>3</sup>.

El edema puede producirse de forma aguda o crónica, así como se observa en diferentes fases: leve, moderada o grave. Las manifestaciones clínicas más comunes son: aumento del perímetro, volumen progresivo de la extremidad afectada, dolor, pérdida de sensibilidad, fuerza, movilidad y diferente coloración de la piel. Si no se trata adecuadamente, predispone a una infección sistémica y mortal<sup>4</sup>.

Dentro de la clínica traumatológica-ortopédica, se considera que los traumatismos también provocan edemas y alteraciones del aparato locomotor. Un traumatismo se caracteriza por la transferencia de energía de un agente externo al cuerpo, responsable de lesiones, contusiones y fracturas<sup>1</sup>.

El terapeuta ocupacional (TO) estudia y trabaja con las ocupaciones cotidianas y su impacto en el rendimiento ocupacional y, en consecuencia, en la calidad de vida de los individuos, especialmente de aquellos que presentan limitaciones o dificultades<sup>2</sup>. Por lo tanto, el TO hace uso de técnicas y equipamientos que ayudan a la rehabilitación y recuperación y, uno de los enfoques actuales utilizados en este contexto es el vendaje funcional.

El vendaje funcional fue desarrollado inicialmente por Kenzo Kase, en 1973, basándose en la quiropráctica y la kinesiología, defendiendo los movimientos y actividades musculares como esenciales para mantener y recuperar la salud<sup>5</sup>. Se presenta como una fina cinta elástica porosa hecha de material 100% algodón. No contiene ningún tipo de medicamento y es resistente al agua, pudiendo permanecer en la piel durante varios días<sup>5</sup>.

El vendaje es un recurso que también se ha utilizado para tratar trastornos neuromusculares, lesiones deportivas y drenaje linfático. Puede estimular la propiocepción; activar el sistema analgésico endógeno; corregir problemas comunes en músculos y articulaciones; además de inhibir la congestión de fluidos corporales. El objetivo principal del

uso del vendaje es facilitar y promover la consecución de objetivos como: el alivio del dolor, la realineación y la reeducación funcional de las estructuras musculoesqueléticas estáticas y dinámicas y la mejora de la circulación de los fluidos corporales<sup>6</sup>.

Este recurso es todavía poco utilizado en el contexto de la TO, y es necesario buscar pruebas de su eficacia. Por lo tanto, se buscó dilucidar este nuevo enfoque de tratamiento y actuación, justificando su importancia frente a las necesidades terapéuticas de los sujetos atendidos. Por ello, el objetivo de este estudio fue verificar la eficacia del vendaje funcional como complemento al tratamiento utilizado por los terapeutas ocupacionales en el control del edema en pacientes con deficiencias traumático-ortopédicas.

## MÉTODO

Se trata de un estudio de caso con carácter descriptivo y exploratorio, que busca evaluar la eficacia del vendaje funcional en el tratamiento del edema. El método descriptivo se propone caracterizar un determinado fenómeno, normalmente utilizando técnicas estandarizadas de recogida de datos, proponiendo el registro y el análisis del objeto de estudio<sup>7</sup>.

La investigación ocurrió en el Hospital Universitario de Santa María (HUSM), en la unidad de clínica quirúrgica, especialidad de traumatología y ortopedia, durante el mes de septiembre y octubre de 2018, totalizando 40 días.

Se consideraron elegibles los pacientes entre 18 y 50 años; con edema agudo localizado (de 0 a un mes después de la lesión) o subagudo (entre 2 y 3 meses) derivado de una afección traumatológica-ortopédica; visible, en el lugar o cerca de la función comprometida. Se excluyeron los pacientes con edema generalizado o crónico, deterioros circulatorios graves como trombosis, insuficiencia renal, heridas abiertas en el lugar o cerca de la aplicación del vendaje funcional, piel sensible que pudiera presentar reacciones alérgicas y sospecha o confirmación de embarazo.

Se utilizó un cuestionario para destacar la necesidad del recurso en el desempeño de las ocupaciones diarias. Para la evaluación del edema, se utilizó una cinta métrica corporal, medida en centímetros con la intención de verificar la circunferencia del miembro edematoso, así como del lado contralateral. Este método de evaluación considera si el segmento presentó reducción del edema después del uso del vendaje funcional, siendo reevaluado semanalmente y los datos analizados cuantitativamente después del final del estudio<sup>8</sup>.

Se fotografió el lugar y se marcó con un bolígrafo para que las siguientes evaluaciones ocurriesen en el lugar exacto, lo que permitió repetir la medición y verificar cuánto se reabsorbió el edema.

El vendaje fue cortado usando el corte *Fan Tape*, ya que inhibe la congestión de los fluidos corporales<sup>6</sup>. Se aplicó en los músculos cercanos a los ganglios potentes y en funcionamiento. La aplicación de la cinta consistió en una base neutra de 3 cm, adherida cerca de los grupos de ganglios linfáticos, comenzando en dirección proximal a distal con un máximo de 25% de tracción, cubriendo la región a tratar. Durante la intervención, la estructura se mantuvo en elongación para favorecer las circunvoluciones siguiendo el recorrido de los capilares linfáticos<sup>6</sup>. Para la aplicación, el primer paso fue dejar la piel limpia y seca. Para ello, se utilizó alcohol y toallas de papel. Antes de cortar la cinta, se realizó una prueba para ver si los pacientes tenían alguna reacción alérgica al material.

Las informaciones para conocer el historial médico de los pacientes se recogieron de las historias clínicas electrónicas multidisciplinares disponibles en la institución. También se utilizó un diario de campo y registros fotográficos para sistematizar las experiencias durante la investigación, así como para registrar las declaraciones de los participantes en el estudio, con el fin de captar la experiencia con el uso de la cinta.

Hubo acuerdo de la institución, del médico responsable y del paciente, que firmó el Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI). El estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación con Seres Humanos, con el número CAAE 91474218.1.0000.5346.

## RESULTADOS

Inicialmente fueron evaluados 15 pacientes, siendo considerados para este estudio dos hospitalizados en el momento de la investigación con edema en la clínica de Traumatología-Ortopedia del HUSM.

### *Paciente 1*

Mujer, 46 años, profesión auxiliar de limpieza. Vivía con su marido y sus cuatro hijos. Según la historia clínica electrónica, tenía antecedentes de hipertensión arterial sistémica y ansiedad, en tratamiento farmacológico. Sufrió un traumatismo debido a un accidente de moto con coche el 9 de septiembre de 2018. Iba en moto y la colisión fue lateral. Fue trasladada al Hospital Universitario de Santa María por el SAMU, informó de impacto en el miembro inferior izquierdo-MIE y dolor local. Tras los exámenes de imagen, se confirmó el diagnóstico de una fractura de diáfisis femoral y la paciente fue tratada quirúrgicamente.

Se sometió a la intervención quirúrgica el mismo día con la colocación de un fijador externo. Fue sometida a una nueva cirugía el 4 de octubre de 2018 para retirar el dispositivo y dos días después fue dada de alta.

El primer contacto se produjo al octavo día después del traumatismo y, por tanto, en el postoperatorio. Se aplicó un vendaje funcional en el miembro inferior izquierdo, como se muestra en la Figura 1.

**Figura 1:** *Fan tape* en miembro inferior izquierdo, paciente 1. Santa Maria, 2018.



La principal privación ocupacional reportada fue que el edema limitaba la flexión de la rodilla, influyendo en varias actividades ocupacionales como: caminar; vestirse; realizar la higiene personal; trasladarse y cambios de postura.

Siete días después de la primera aplicación, la paciente se encontraba en su decimoquinto día de postoperatorio. Se realizó una reevaluación del edema y la reaplicación del vendaje. Ese día, informó que *no sentí ninguna molestia al usar la cinta, al contrario, sólo observé beneficios*. Dijo que notó que *oriné más durante esa semana, ¿podría estar relacionado con el uso de la cinta?* Además, también mencionó: *mi dolor ha disminuido sorprendentemente. Reduje el uso de medicamentos para el dolor, pude estar cinco días consecutivos sin usar analgésicos*.

La Tabla 1 muestra que en la primera aplicación, la circunferencia del segmento edematoso era de 65,5 cm y siete días después presentó 61,5 cm, es decir, tuvo una reducción de cuatro centímetros. Sin embargo, en las otras reevaluaciones, la circunferencia del segmento no disminuyó.

**Tabla 1.** Paciente 1 según la evaluación del edema. Santa Maria, 2018.

Aplicación	Lugar	Medición del segmento	Medición contralateral
8º día de postoperatorio (PO)	Muslo medio	65,5 cm	62 cm
15º día de PO	Muslo medio	61,5 cm	59 cm
22º día de PO	Muslo medio	62 cm	58,5 cm
24º día de PO	Muslo medio	61 cm	58,5 cm

**Paciente 2**

Sexo masculino, 30 años, soltero, ocupación peluquero. Según la historia clínica electrónica, anteriormente sano, fue trasladado al Hospital Universitario el 30 de agosto de 2018 por el SAMU tras ser atropellado por un coche. El paciente informaba de un impacto en el miembro inferior izquierdo con dolor. Tras los exámenes de imagen, se encontró una fractura de la diáfisis de la tibia distal izquierda. El mismo día se realizó la cirugía, colocando un fijador externo como conducta de tratamiento. El 22 de septiembre fue operado para retirar el fijador. Tres días después, fue sometido a tratamiento quirúrgico por fractura de la meseta tibial y posteriormente fue dado de alta.

Presentaba edema en el miembro inferior izquierdo, y la principal privación ocupacional en las actividades diarias reportadas estaba en el deseo de caminar y moverse solo.

Fue asistido por la pasantía de Terapia Ocupacional dos veces por semana, mediante la cual se realizó un masaje retrógrado como intervención para tratar el edema. Durante la entrevista, mencionó que *el masaje me ayudó en mi tratamiento. Sólo después del masaje, puedo movilizar los dedos de los pies*. A su vez, la actividad de masaje se suspendió tras el uso del vendaje.

Sólo hubo dos aplicaciones del vendaje funcional en vista de su alta y por razones personales no pudo asistir a las reuniones para la continuidad del tratamiento del edema. La cinta se aplicó sólo en la región dorsal del pie, ya que llevaba el fijador externo y los vendajes, como se muestra en la Figura 2. Sin embargo, informó que el dolor que *sentía hasta la región de la rodilla ha disminuido mucho*.

**Figura 2.** *Fan tape* en el pie izquierdo. Santa Maria, 2018.



La Tabla 2 muestra que el segmento que tenía una circunferencia de 31 centímetros disminuyó dos centímetros cuando se volvió a evaluar siete días después de la aplicación del vendaje funcional. Ese día, informó: *he notado la mejora. Cuando recibía el masaje retrógrado, sentía confort y podía movilizar los dedos de los pies sólo durante unas horas después, pero con el vendaje, movilizo los dedos de los pies todo el tiempo, además de haber disminuido el dolor.*

**Tabla 2.** Paciente según la evaluación del edema. Santa Maria, 2018.

Aplicación	Punto Anatómico	Medición del segmento	Medición contralateral
10º día de PO	Maléolo	31cm	25,5cm
17º día de PO	Maléolo	29cm	26,5cm

## DISCUSIÓN

Se observa un edema cuando el líquido intersticial es aproximadamente un 30% superior al normal. Es esperable, generalmente después de una cirugía o un traumatismo, sin embargo hay que tener cuidado de que no sea excesivo o continuo. El problema central en el caso del edema se encuentra en la lámina subcutánea del tejido, que acumula líquido en el espacio extravascular y aumenta la presión intersticial, inhibiendo la función de los vasos linfáticos y sanguíneos, lo que conduce a un aumento del edema<sup>9</sup>.

Existen alternativas que previenen y ayudan en el tratamiento de esta afección, tales como: elevación del miembro afectado; posicionamiento correcto del miembro; movilización activa; vendaje compresivo; baño de contraste; crioterapia y masaje retrógrado<sup>9</sup>.

Actualmente, el vendaje funcional se está utilizando como un nuevo enfoque de tratamiento para controlar y reducir el edema<sup>10</sup>. Además de los conocimientos musculoesqueléticos, es necesario aplicar la técnica específica y adecuada.

Los efectos fisiológicos del vendaje se dividen en cinco tipos: analgésico; soporte articular; propiocepción; circulación sanguínea y linfática y neuroreflejo<sup>11</sup>. Para la corrección linfática y circulatoria en el control del edema, el vendaje empleado con la tensión adecuada dirige los fluidos linfáticos y sanguíneos a un lugar sin deterioro circulatorio<sup>5</sup>.

El vendaje tiene el potencial de ayudar a aumentar el espacio intersticial al levantar la piel, lo que permite que la fascia muscular recupere su movilidad y función. La acción de movilización de la epidermis en la dermis genera un espacio que reduce rápidamente la presión y restablece la función de expulsión del exceso de líquido y macromoléculas del sistema linfático<sup>6-12</sup>.

A partir del estiramiento y la elasticidad del tejido, la piel se eleva formando pliegues superficiales. Estos pliegues se producen directamente al aplicar el vendaje, aumentando el espacio subcutáneo, liberando la presión sobre los receptores aferentes y eferentes allí

ubicados. Por lo tanto, proporciona circulación linfática y sanguínea, reduciendo los síntomas y la acumulación de mediadores inflamatorios que sensibilizan a los mecanorreceptores y nociceptores<sup>12</sup>.

El sistema linfático desempeña un papel crucial en el equilibrio del fluido corporal, macromolecular, la absorción de lípidos, la función inmunitaria, entre otros. La diuresis es el resultado de varios procesos que intervienen en la formación de la orina. Además de eliminar los excrementos nitrogenados y cualquier sustancia hidrosoluble de bajo peso molecular, los riñones, junto con los sistemas endocrino y cardiovascular, mantienen el equilibrio hidroelectrolítico<sup>13</sup>. Para eliminar el edema, los vasos colectores reciben la linfa y la llevan a los ganglios. Así, la linfa continúa hacia los riñones donde será filtrada y eliminada a través de la orina y las heces<sup>10-12</sup>.

Este mecanismo explica la acción del vendaje y cómo influye fisiológicamente<sup>12</sup>. Por lo tanto, ofrece motivos para su posible eficacia. Así, se puede considerar que, en este caso concreto, el hecho de que la participante 1 del estudio orinara con más frecuencia era una respuesta esperada del organismo que está eliminando el líquido acumulado en exceso.

Además, se observó una disminución del síntoma de dolor con el uso de la cinta, es decir, la cinta repercutió en los componentes de rendimiento del individuo, proporcionando una mayor comodidad para realizar sus actividades incluso en un entorno hospitalario. El dolor se asocia generalmente con el deterioro de la salud y cuando se presenta, provoca una implicación en el desarrollo de las actividades cotidianas, interfiriendo directamente en las actividades de la vida diaria, la calidad del sueño, las interacciones sociales y las habilidades físicas. Las finas tiras de corte *Fan Tape* reducen el exceso de calor y de sustancias químicas en el tejido y, por tanto, las molestias, el dolor y la inflamación causados por los edemas y los hematomas<sup>6,10-11</sup>. Así, los pacientes, al utilizar el vendaje, se beneficiaron de este recurso, pero su efecto analgésico aún no presenta resultados científicos sólidos.

Una revisión sistemática sobre la aplicación de esta técnica como estrategia para la reducción del dolor indicó su uso a corto plazo. Este estudio destacó que la aplicación del vendaje como tratamiento alternativo o complementario muestra su efecto inmediato y de corta duración sólo después de la aplicación, sugiriendo la asociación de esta técnica con otros recursos<sup>14</sup>.

En ambos pacientes, hubo eficacia en el uso del vendaje funcional en relación al edema, con mejoría también en relación a la analgesia y consecuentemente a la independencia en el desempeño de las ocupaciones reportadas, al principio como comprometidas. La participante 1 obtuvo una reducción de cuatro centímetros de edema en el segmento afectado y el



participante 2 obtuvo una reducción de dos centímetros de circunferencia en el segmento, ambos en los primeros siete días. Así, se entiende que la Terapia Ocupacional puede utilizar este recurso como coadyuvante en el tratamiento de las personas con edema, considerando sus beneficios en estas situaciones y su conexión con el bienestar y la independencia en las ocupaciones.

Se observa una escasez de estudios que relacionen el vendaje funcional con el control del edema y el dolor, predominando los estudios que verifican la acción de esta técnica sobre el rendimiento físico de los deportistas.

Un estudio sobre el vendaje en el síndrome de dolor patelofemoral identificó resultados positivos en la movilidad y la intensidad del dolor de los individuos que utilizaron la cinta, así como una reducción inmediata del dolor<sup>15</sup>. En este caso, la aplicación de la cinta elástica para el tratamiento del síndrome patelofemoral se dio a partir de la aplicación de la cinta, y si el dolor disminuía, la cinta debía permanecer. En caso contrario, si la cinta no influyera en el dolor, se retiraría. Se observa, por tanto, que el vendaje elástico funcional carece de pruebas de mayor amplitud.

## CONCLUSIÓN

Se comprobó la eficacia del vendaje funcional como recurso complementario en el tratamiento del edema, debido a los resultados positivos a corto plazo, sin evidencia de que los efectos se prolonguen. Además, la mejora del estado general de los pacientes, como el alivio del dolor y las condiciones favorables para realizar sus ocupaciones, puede considerarse un aspecto relevante en el trabajo del terapeuta ocupacional.

Aunque el estudio de caso permite examinar cuidadosamente los efectos de la intervención con bastante detalle, su diseño limita la generalización de los resultados para una población. Además, el tiempo del estudio y el tamaño de la muestra pueden ser factores limitantes. Asimismo, hay una falta de publicaciones científicas sobre el tema. Por lo tanto, se refuerza la necesidad de realizar más estudios y publicaciones relacionadas, ya que se identificó su eficacia como intervención complementaria al tratamiento del edema.

A pesar de las limitaciones, este estudio trajo la importancia de traer y probar los recursos que son relevantes para la práctica de los terapeutas ocupacionales, con el objetivo de orientar los comportamientos y proponer un mejor plan de tratamiento.

**REFERENCIAS**

1. Oliveira WC, Vicentin EL, Nascimento RM, Oliveira AG, Bernardelli AMM. Traumas, contusões e fraturas. *Vitrine Prod Acad.* 2015; 3(2):48-52. Disponible en: <https://docplayer.com.br/50098413-Artigo-cientifico-traumas-contusoes-e-fraturas.html>
2. Fuchs M, Cassapian MR. A Terapia Ocupacional e a dor crônica em pacientes de Ortopedia e Reumatologia: revisão bibliográfica. *Cad Ter Ocup UFSCar.* [Internet]. 2012 [citado en 10 nov 2018]; 20(1):107-19. DOI: <http://dx.doi.org/10.4322/cto.2012.012>
3. Pivetta HMF, Petter GN, Santos LF, Martins TNO. Efeitos do Kinesio Taping sobre o edema linfático. *Fisioter Bras* [internet]. 2017 [citado en abril de 2022]; 18(3):382-90. DOI: <https://doi.org/10.33233/fb.v18i3.1067>
4. Jiménez-Anula J, Nieto-Gálvez V. Eficacia del Kinesiotaping frente al vendaje multicapa en el tratamiento del linfedema postmastectomia [Internet]. [trabalho de conclusão de curso]. Jaén, Espanha: Universidad de Jaén; 2014 [citado en 14 ago 2020]. Disponible en: [https://tauja.ujaen.es/jspui/bitstream/10953.1/1524/1/TFG%20NIETO\\_G%c3%81LVEZ\\_VE R%c3%93NICA.pdf](https://tauja.ujaen.es/jspui/bitstream/10953.1/1524/1/TFG%20NIETO_G%c3%81LVEZ_VE R%c3%93NICA.pdf)
5. Kase K, Lemos TV, Dias EM, organizadores. *Kinesio Taping. Introdução ao método e aplicações musculares.* 2ed. São Paulo: Andreoli; 2013. 144p.
6. Antello CG. *Taping Terapêutico Funcional. Módulo Reabilitação de MMSS* [apostila]. Santa Maria (RS), 2017. 33p.
7. Gil AC. *Como elaborar projetos de pesquisa.* 7ed. São Paulo: Atlas; 2022. 208p.
8. Mello MAF, Mancini MC. Métodos e técnicas de avaliação nas áreas de desempenho ocupacional. In: Cavalcanti A, Galvão C., organizadoras. *Terapia ocupacional fundamentação & prática.* 1ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2007. p.49-73.
9. Afonso PGCM, Figueiredo IM. Edema traumático na mão. In: Freitas PP, organizadora. *Reabilitação da mão.* 1ed. São Paulo: Atheneu; 2006. p.69-79.
10. Vidal JG, Camargo FJS. Eficacia del vendaje neuromuscular en el edema postquirúrgico o postraumático [Internet]. [trabalho de conclusão de curso]. Coruña, Espanha: Universidade da Coruña; 2017 [citado en 01 abr 2022]. 62p. Disponible en: [https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/20571/Garc%C3%ADaVidal\\_Javier\\_TFG\\_2017.pdf?sequence=2](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/20571/Garc%C3%ADaVidal_Javier_TFG_2017.pdf?sequence=2)
11. Aragón FJA, Prado MLU. Vendaje neuromuscular y cicatrización de heridas, un camino por explorar. *Enfermería Dermatológica* [Internet]. 2017 [citado en 15 ago 2020]; 11(30):7-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6091056.pdf>
12. Chicaíza XMV. Vendaje neuromuscular: efectos neurofisiológicos y el papel de las fascias. *Rev Cienc Salud (Bogotá)* [Internet]. 2014 [citado en 28 nov 2018]; 12(2):253-69. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/3082/2462>
13. Camargo EAM, Marcorin DM, Silva BD, Helleno LG, Marcondes MCG, Kassisse DMG, et al. Composição urinária de homens e mulheres após drenagem linfática manual. *Fisioter Bras.* [Internet]. 2015 [citado en 19 ago 2020]; 16(2):148-54. Disponible en: <https://portalatlanticaeditora.com.br/index.php/fisioterapiabrasil/article/view/287/490>
14. Artioli DP, Bertolini GRF. Kinesio taping: aplicação e seus resultados sobre a dor: revisão sistemática. *Fisioter Pesq.* [Internet]. 2014 jan/mar [citado en 21 nov 2018]; 21(1):94-9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/fp/a/LTrVSBPGCpYv7Z9ntV4VpwB/?format=pdf&lang=pt>
15. Oliveira LMR, Guimarães LAM. Bandagem funcional na síndrome da dor patelofemoral: uma revisão sistemática [Internet]. [trabalho de conclusão de curso]. Pindamonhangaba (SP): Faculdade de Pindamonhangaba; 2013 [citado en 01 abr 2021]. 44p. Disponible en: <https://docplayer.com.br/44229332-Bandagem-funcional-na-sindrome-da-dor-patelofemoral-uma-revisao-sistematica.html>

**Editor Asociado:** Vítor Augusto Cavaleiro Corrêa.

**Conflicto de Intereses:** los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

**Financiación:** no hubo.

#### CONTRIBUCIONES

**Camilla Rodrigues Guerra** fue responsable de la concepción, la recogida y el análisis de datos y la redacción. **Daniela Tonús** contribuyó a la revisión.

#### Como citar este artículo (Vancouver)

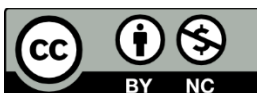
Guerra CR, Tonús D. El vendaje funcional en el control del edema por el terapeuta ocupacional: un estudio de caso. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.* [Internet]. 2022 [citado en *insertar el día, mes y año de acceso*]; 10(2):329-39. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

#### Como citar este artículo (ABNT)

GUERRA, C. R.; TONÚS, D. El vendaje funcional en el control del edema por el terapeuta ocupacional: un estudio de caso. **Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.**, Uberaba, MG, v. 10, n. 2, p. 329-339, 2022. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso en: *insertar el día, mes y año de acceso*.

#### Como citar este artículo (APA)

Guerra, C.R., & Tonús, D. (2022). El vendaje funcional en el control del edema por el terapeuta ocupacional: un estudio de caso. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 10(2), 329-339. Recuperado en: *insertar el día, mes y año de acceso* de *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons