

*Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas*

*Nombre del tema tipos de drenaje*

*Parcial 1*

*Nombre de la Materia enfermería medico quirúrgica 1*

*Nombre del profesor Cecilia de la Cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura enfermería*

*Cuatrimestre 5*

*Lugar y Fecha: 17 enero del 2023, Pichucalco , Chiapas*

# TIPOS DE DRENAJES

¿Qué son?

Los drenajes quirúrgicos son sistemas que ayudan a expulsar durante un proceso de cirugía pus, sangre o líquidos orgánicos. Los drenajes ayudan a prevenir la acumulación de líquidos, reducen el riesgo de infección y favorecen el proceso de cicatrización.

**Tipos de drenajes**

- Pasivos: actúan por capilaridad o por gravedad.
- Activos: garantizan la salida del material mediante un sistema de aspiración.

**Tipos**



**Drenaje de tipo dedo de guante o de gasa**

Consiste en una tira de gasa o una gasa enrollada a modo de cigarrillo cuyo extremo se coloca en una herida o un absceso y actúa por capilaridad, facilitando el flujo de las secreciones.

**En que pacientes se utiliza**

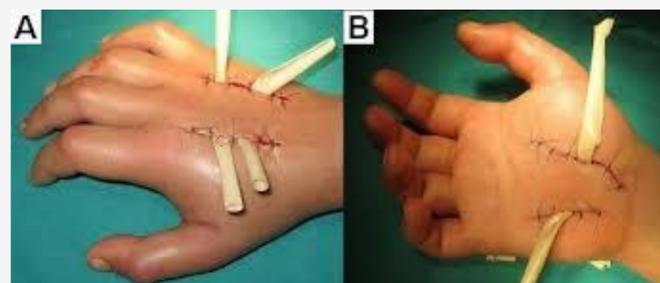
este tipo de drenaje es utilizado en pacientes con heridas que van a cicatrizar con segunda intención.



**Drenaje de Penrose**

Se trata de un drenaje pasivo que se coloca a través de una abertura cutánea y actúa por capilaridad, arrastrando los líquidos hacia el exterior. Se coloca al finalizar la intervención quirúrgica, antes de cerrar la pared, a través de una pequeña incisión practicada a tal efecto, y se asegura mediante un punto de sutura. Las secreciones pasan a un apósito colocado sobre la zona; también puede colocarse una bolsa de colostomía para recoger las secreciones.

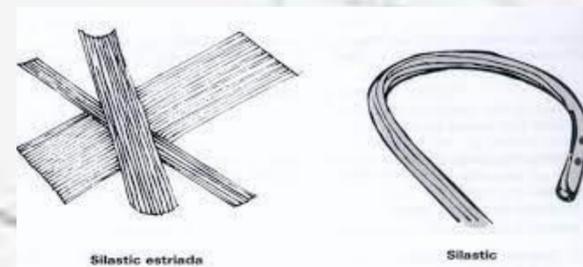
Es utilizado en cirugías que implican posible acumulación en el lugar de la herida operatoria postoperatoria de líquidos infectados o no.



**Drenaje en teja o tejadillo o Silastic**

es un trozo de plástico flexible, de forma ondulada. Actúa por capilaridad, como el anterior, y también se asegura a la piel mediante un punto de sutura, colocándose un impermeable de seguridad para impedir su penetración al interior

Se utiliza para drenar pequeñas cantidades de exudado.



### ***Drenaje de Redón***

Se trata de un sistema de drenaje activo, aparición o caída libre, Constituido por un tubo flexible con un extremo en el que hay múltiples perforaciones y que se coloca en la zona a drenar, y otro extremo apto para adaptarse herméticamente a un tubo alargador conectado a un recipiente de recolección donde previamente se practica el vacío.

***En que pacientes se utiliza***

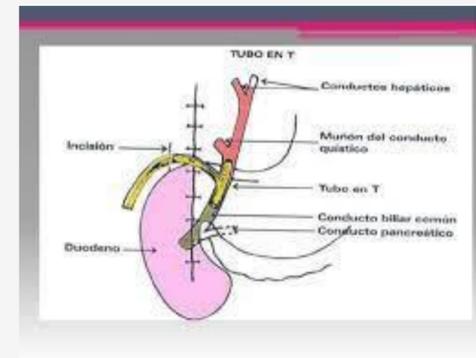
Se utilizan para pacientes con cirugías de cadera, o cirugías infecciosas como son las de cavidad abdominal.



### ***Drenaje de Kehr***

Este drenaje actúa por gravedad; se conecta a un sistema de recolección cerrado y estéril, colocado por debajo del nivel del enfermo, donde se recoge el líquido drenado.

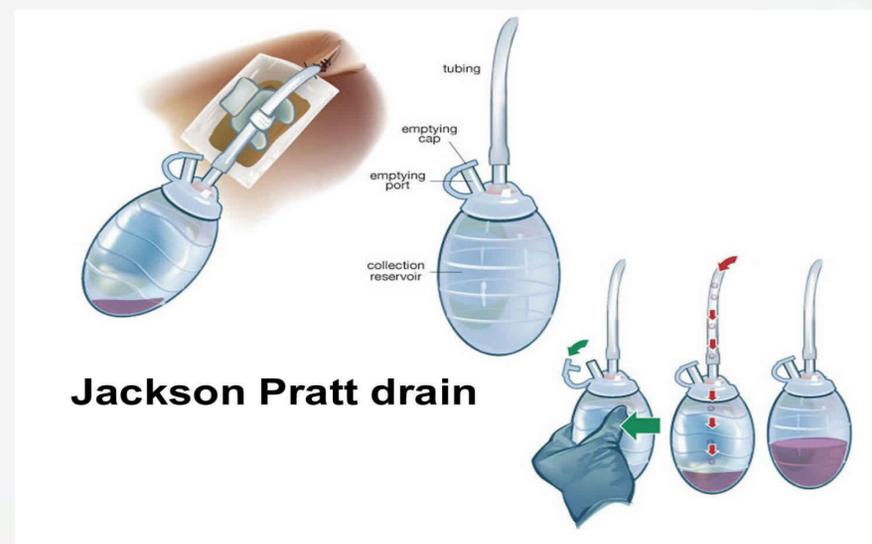
Utilizado en cirugía biliar: los dos extremos cortos de la T se insertan en el colédoco y el conducto hepático, y la vía más larga se saca por contraventura a través de la pared abdominal.



### ***Drenaje de Jackson Pratt***

es un drenaje activo aspirativo. Es un catéter de silicona blanca, aplastada al principio y circular al final y en su extremo puede conectarse a vacío de baja presión tipo "pera" o a vacío tipo Redón.

Se utiliza para drenar los líquidos corporales que podrían acumularse debajo o cerca de la incisión en donde el cirujano cortó su piel.



## *Drenaje de Saratoga*

Consiste en un tubo multiperforado de silicona o polivinilo con dos luces: la externa permite la entrada de aire y la interna permite la conexión a un sistema de aspiración.

*En que pacientes se utiliza*

Se usa en grandes heridas infectadas, o cuando la cantidad a drenar es muy elevada. Lleva un hilo radio-opaco que permite comprobar su colocación mediante una radiografía.



## *Drenaje de Abramson*

Presenta tres luces: una para la entrada de aire, otra que acoplamos al sistema de aspiración y una tercera que nos sirve para la irrigación de la zona.



## *Cuidados de enfermería*

### **GENERALES:**

- Comprobar permeabilidad.
- Evitar acodaduras en el circuito.
- Mantener el drenaje en su sitio.
- Observar color, olor, consistencia del contenido drenado.
- Medir el contenido en horario programado según indicación médica.
- Cambiar el recolector de líquido cada 24 horas o en SOS.
- Observar la piel circundante al punto de inserción del drenaje con el fin de detectar precozmente signos de inflamación o infección.
- Registrar los cuidados consignando fecha, hora, características del líquido drenado, permeabilidad, estado de la piel alrededor del punto de inserción del drenaje, identificación de la persona que realiza la actividad.
- Todo drenaje debe estar conectado a un reservorio que permita recoger todo lo drenado y su medición correspondiente.
- La conexión al reservorio debe hacerse a través de una "bajada" o sonda, en lo posible, transparente.
- La instalación de las conexiones debe hacerse previo lavado de manos y utilizando guantes estériles o de procedimiento, según corresponda.
- La movilización y/o retiro de reservorio para su medición debe efectuarse con lavado de manos previo y utilización de guantes.
- Si se requiere permeabilizar un drenaje con sospecha de obstrucción, la actividad debe realizarse con técnica aséptica para evitar la contaminación secundaria.

# *Bibliografías*

- <https://yoamoenfermeriablog.com/2019/12/19/drenajes-cuidados-de-enfermeria/>
- Antología educativa UDS <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/c9966533548d3cfaa5a2dd3899a19d49.pdf>
- <https://www.saludsavia.com/contenidos-salud/otros-contenidos/drenaje-redon>
- <https://es.oncolink.org/tratamiento-del-cancer/ayudantes-de-hospital/drenaje-quirurgico-jackson-pratt-jp#:~:text=Algunas%20cirug%C3%ADas%20pueden%20requerir%20que,el%20cirujano%20cort%C3%B3%20su%20piel>
- <https://revistamedica.com/tipos-drenajes-funciones-tcae/>
- <https://enfermagemilustrada.com/drenaje-de-penrose/#:~:text=El%20Drenaje%20de%20Penrose%20es,de%20l%C3%ADquidos%20infectados%20o%20no>