



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sanchez

Nombre del tema: Tipos de drenaje

Parcial: 1er

Nombre de la Materia: Enfermería quirúrgica

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 5to

20/ene/2023

Los dispositivos de drenaje se utilizan sobre todo después de las operaciones quirúrgicas para retirar el líquido sobrante de la zona quirúrgica; así, se minimiza la acumulación de sangre y exudado, se previene la infección y se facilita la curación. Aunque existen muchos tipos de drenajes quirúrgicos

Cuando un procedimiento quirúrgico da lugar a un espacio muerto, el cuerpo tiende de manera natural a rellenar el espacio de líquidos. Normalmente, los drenajes se colocan durante la operación quirúrgica para prevenir la acumulación de estos líquidos.

El momento adecuado para retirar el drenaje después de la operación quirúrgica depende del tipo de operación, de la cantidad diaria media de drenaje y de la preferencia del cirujano.

Los dos tipos de drenaje pueden ser sistemas abiertos o cerrados. Un sistema de drenaje abierto está abierto al ambiente, mientras que un sistema de drenaje cerrado vierte los líquidos en un dispositivo colector y no está abierto al ambiente externo

Los tubos que se encuentran conectados en un recipiente cerrado con presión negativa son denominados drenajes quirúrgicos, al colocar estos tubos se extrae la sangre, así como otros fluidos que se encuentran tras practicar una cirugía que suelen acumularse en el paciente.

El drenaje es un dispositivo utilizado en el ámbito hospitalario para favorecer la evacuación de aire y líquidos orgánicos en su salida extracorpórea.



Es un sistema que drenaje por capilaridad, es decir por diferencias de presión o gravedad. En este grupo están incluidos los siguientes drenajes:

Drenaje con gasas: Para la utilización de este sistema es preciso que la herida este abierta para poder dejar la gasa dentro (La gasa no debe de ocluir por completo la herida).

Penrose: Es un tubo de látex blando con una sola luz, que favorece el control radiológico por tener una banda radiopaca.

Drenaje de tejadillo o Silastic: Sirven para drenar pequeñas cantidades de exudado. Drena por capilaridad y se puede conectar a un sistema de aspiración.

Drenaje Kher: Es un tubo generalmente de silicona con forma de "T". Utilizado para drenaje de contenido biliar.

Los sistemas de drenaje quirúrgico temporales se dividen en activos y pasivos.

este tipo de drenaje es utilizado en heridas que van a cicatrizar con segunda intención. Si la gasa se impregna de alguna solución farmacológica puede tener función terapéutica.

Sueles estar fijados a la piel mediante puntos de sutura. Su finalidad es permitir el drenaje de líquidos y permitir la expulsión de coágulos.

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

El drenaje con tubo en T puede prevenir la pérdida biliar del tracto biliar después de la exploración del conducto biliar y ofrece un acceso posoperatorio a los conductos biliares para la visualización y la exploración

Los drenajes activos proporcionan una presión negativa con aspiración, mientras que los drenajes pasivos se basan en el drenaje por gravedad

Drenaje de tipo dedo de guante o de gasa se trata de una tira de gasa o una gasa que es enrollada que cuenta con un extremo que es colocado en la herida y la misma suele actuar por capilaridad, esto permite un fácil fluído de las secreciones.

Un drenaje Penrose es un instrumento médico, creado por el ginecólogo estadounidense Charles Bingham Penrose, colocado en una herida para drenar fluidos como sangre, pus, entre otros.

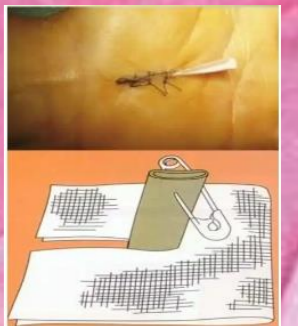
en este caso, es un tubo de silicona flexible y transparente con diferentes orificios y que finalizada en su extremo en una punta roma que no genera trauma. Indicado en cirugía abdominal y puede conectarse a sistemas de aspiración.



De gasa



De Penrose



De Kehr o tubo en T

Sistema de Redón: Es un tipo de drenaje activo compuesto por un tubo fino de material plástico de 10 cm.

Por los cuales drena el líquido intracorpóreo. El drenaje mediante ese tubo es conectado desde el cuerpo del paciente a un recipiente generalmente y en la actualidad de plástico.

Mediante una presión negativa se produce la aspiración de los líquidos acumulados, se suele utilizar para facilitar salida de exudado tras una intervención quirúrgica.



De tipo Redón

Tubo torácico: Es un drenaje con sistema de aspiración utilizado para facilitar la salida de aire o líquido acumulado al exterior

la finalidad es restaurar la presión del espacio pleural y facilitar re expandir el pulmón colapsado.

La colocación es mediante un catéter de plástico y radiopaco con orificios en la parte distal. Este tipo de drenaje es conectado a un sistema específico de drenaje (Pleur-Evac)

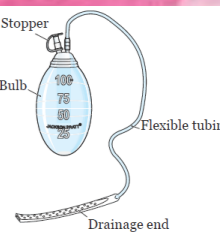


Pleurevac

Jackson-Pratt: es un dispositivo médico de succión cerrada que se usa comúnmente como drenaje posoperatorio para recolectar fluidos corporales de sitios quirúrgicos.

El dispositivo consta de un drenaje interno conectado a un bulbo en forma de granada o cilindro circular a través de un tubo de plástico.

Este es un tipo de drenaje activo aspirativo, se trata de un catéter que es de silicona blanca que viene aplastada al principio y circular al final, además en su extremo, la misma puede conectarse a vacío que es de baja presión, este drenaje es tipo pera o vacío tipo Redón



Hemovac: Es un tubo de drenaje que se pone durante la cirugía, que permite la salida de sangre o líquidos, evitando la acumulación de estos debajo de la piel.

El sistema de control de infecciones Hemovac consiste en un evacuador de 400 ml especialmente diseñado y una bolsa de exudado desechable.

Se le colocó un tubo de drenaje Hemovac bajo la piel durante la cirugía. Este tubo de drenaje eliminará cualquier sangre u otros líquidos que se pudieran acumular en esta zona.



Hemovac

El personal de Enfermería debe de realizar el cuidado de los diferentes tipos de drenaje, siendo importantes:

- Comprobar la permeabilidad, movilizar cuidadosamente el drenaje y realizar lavados del mismo.
 - Observar características (cambios de coloración, olor y espesor que adquiere el líquido recolectado). La salida de líquido espeso favorece una obstrucción, el color puede ser síntoma de complicación grave y olor puede ser el manifiesto de una infección).
 - Proceder a inmovilizar correctamente el drenaje para impedir que se suelte.
 - Limpieza y mantenimiento de piel circundante, que debe estar limpia y seca.
- Que el circuito no presente acodaduras.
 - Mantener siempre el drenaje en su sitio.
 - Valorar el color, olor y consistencia del contenido.
 - Cuantificar el débito por turno, necesidad o según orden médica.
 - Cambiar el recolector cada 24 horas o según orden médica.
 - Vigilar la piel circundante al punto de inserción del drenaje para detectar signos de infección.
 - Registrar todos los cuidados realizados con fecha, hora, características del líquido, permeabilidad, estado de la piel circundante y firma del profesional.
 - Saber que un drenaje debe estar siempre conectado a un reservorio que recogerá toda colección con su correspondiente medición.
 - La conexión al reservorio debe realizarse mediante una sonda, en lo posible, transparente.
 - Para la instalación de las conexiones realizar lavado de manos previo y uso de guantes estériles o según orden médica.
 - A la hora de movilizar o retirar el reservorio para su medición, realizar también con lavado de manos previo y uso de guantes.
 - Para permeabilizar un sistema con sospecha de obstrucción, realizar la maniobra con técnica aséptica para evitar una contaminación secundaria.



- Preparar, limpiar y cambiar los recipientes de recogida del contenido evacuado,
- Colaborar en la inserción del drenaje,
- Medición exacta del contenido evacuado, anotar en la gráfica individual del paciente.
- Preparación y proporcionar el material para la recogida de muestras para posterior envío a laboratorio.
- Colaborar con la retirada del drenaje.

La principal finalidad de los drenajes utilizados en las diversas patologías hospitalarias es:

- Prevención de la formación y acumulo de líquidos o gases en cavidades orgánicas.
- Reducir el riesgo de infección
- Facilitar el proceso de cicatrización
- Conocer el volumen exacto y características del contenido evacuado.

El tener conocimiento por el control y supervisión diaria del drenaje, nos permite intervenir con rapidez en el supuesto de una posible infección y así evitar posibles efectos adversos.

<https://revistamedica.com/tipos-drenajes-funciones-tcae/>

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-profesional-de-enfermeria-en-los-cuidados-de-drenajes/>

<https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-guia-enfermeria-extraccion-drenaje-quirurgico-S021253821630053X#:~:text=Los%20dos%20tipos%20de%20drenaje,abierto%20al%20ambiente%20externo3.>

