



# Mi Universidad

## CUADRO SINÓPTICO

*Nombre del Alumno: Maribel Hernandez Méndez*

*Nombre del tema: Tipos de Drenajes.*

*Parcial: 5 A*

*Nombre de la Materia: MEDICO - QUIRURGICA*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: Semiescolarizado - Ejecutivo*

# DRENAJES



## CONCEPTO

Prevenir la formación y acumulo de líquidos o gases en las cavidades orgánicas. Reducir el riesgo de infección. Promover el proceso de cicatrización. Permite el control del volumen y características del líquido drenado.

## FINALIDAD

- Impedir la acumulación de líquidos.
- Impedir la acumulación de gases.
- Eliminar un espacio muerto.
- Eliminar sustancias extrañas y/o nocivas.
- Prevenir complicaciones postquirúrgicas.
- Permitir la cicatrización de segmentos.
- Administrar soluciones.
- Realizar tratamientos específicos.



## INCONVENIENTES

1. Posible puerta de entrada de microorganismos sobre todo en los de sistema abierto.
2. Inmovilizan en parte al paciente.
3. Producen molestias al paciente (curas, extracciones accidentales...etc.)

## CLASIFICACION SEGUN SU FINALIDAD

### PROFILACTICO

tras la cirugía para evitar la acumulación de secreciones las cuales pueden interferir en la cicatrización.

### TERAPÉUTICO

Para evacuar colecciones ya formadas.

### DIAGNÓSTICA

para verificar un diagnóstico.

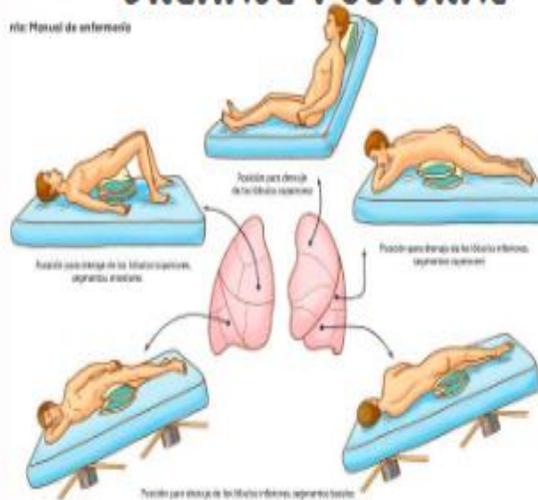
# DRENAJES

(TIPOS DE DRENAJES)



## DRENAJE POSTURAL

rito: Manual de enfermería



## CONCEPTO

permite la salida por gravedad de las secreciones retenidas en los segmentos pulmonares hacia los bronquios y la tráquea, de tal forma que puedan ser expectorados o aspirados. Cada posición es específica para el drenaje de un segmento broncopulmonar determinado.

## INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- Se realiza 3 o 4 veces al día.
- Hay que procurar estar con la persona durante la primera secuencia de posiciones, para comprobar su tolerancia.
- Nunca debe realizarse el drenaje postural después de la comidas.
- Compruébese la aparición de signos de hipotensión postural e interrúmpase los ejercicios si se observa disnea, taquicardia o dolor torácico.
- Auscúltese el tórax antes y después de la técnica, para comprobar la efectividad de la misma.
- Antes del tratamiento, así como durante el mismo, debe comprobarse las constantes vitales.

# DRENAJES

(TIPOS DE DRENAJES)



## DRENAJES QUIRÚRGICOS



### TIPOS

#### PASIVO

actúan por capilaridad o por gravedad.

#### ACTIVO

garantizan la salida del material mediante un sistema de aspiración.

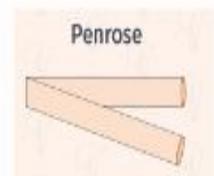
### DE GASA

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 fluido de las secreciones.

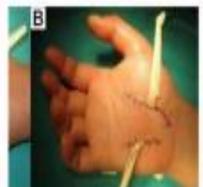


### PENROSE

- 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.



# DRENAJES (TIPOS DE DRENAJES)



## DRENAJES QUIRÚRGICOS



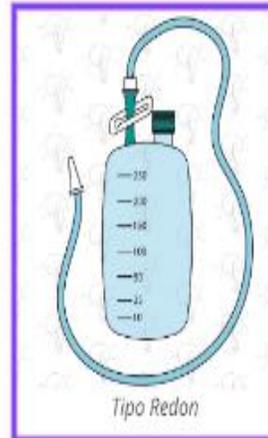
### TEJA, TEJADILLO O SILASTIC

Actúa por capilaridad, como el anterior, y también se asegura a la piel mediante un punto de sutura, colocándose un imperdible de seguridad para impedir su penetración al interior.



### REDÓN

Trata de un sistema de drenaje activo, aparición o caída libre que puede regularse según sean las necesidades de cada caso. Cuando en frasco de recolección se llena o pierde el vacío, debe manipularse garantizando la esterilidad del sistema

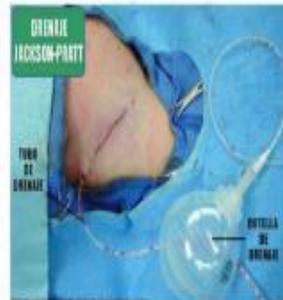


### KEHR

- Utilizado en cirugía biliar.
- Asegura el paso de bilis al colédoco, y así evita que se produzca un incremento de la presión en las vías biliares si se produce alguna complicación postoperatoria
- 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

### 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



# DRENAJES (TIPOS DE DRENAJES)



## DRENAJES QUIRÚRGICOS



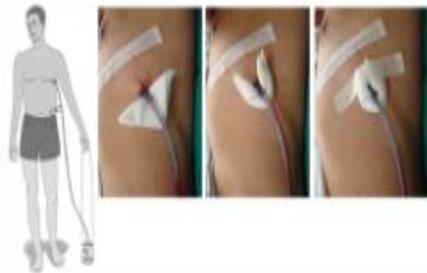
### SARATOGA

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. 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.

### 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.

## DRENAJES TORACICOS



### DESCRIPCIÓN



Tubo de tórax

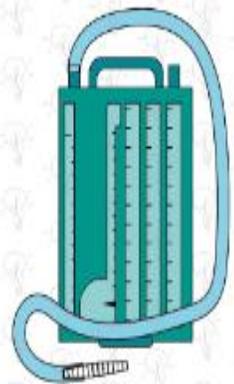
Es la inserción de un tubo (catéter torácico o Pleuracath) en la cavidad pleural y su conexión a un sistema cerrado de drenaje tipo Pleur-evac.

El Pleur-evac consiste en un sistema recolector desechable de tres cámaras: la de control de succión, la de sellado de agua y la de recolección.

La cámara de sellado de agua se debe llenar con agua destilada y el tubo largo que va a drenar la cámara de recolección es el que se conectara al catéter, una vez colocado

### OBJETIVO

- Drenar de forma continua aire, sangre y/o líquido pleural de la cavidad pleural.
- Mejorar la descompensación pulmonar y la capacidad respiratoria. Se trata de una técnica que realiza el médico con ayuda de enfermería.



Drenaje torácico o Pleur-Evac

# DRENAJES

(INDICACIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA)



## INDICACIONES

### ABSCESOS

Gracias al drenaje se pueden evacuar sustancias acumuladas en abscesos evitando un cierre en falso, se consigue que se cierre por segunda intención evitando reinfecciones. Por ejemplo, cuando la zona intervenida está infectada.

### LESIONES TRAUMATICAS

Ante un traumatismo, se coloca un drenaje porque hay mucho líquido extravasado.

### PROFILAXIS DE FUGA TRAS CIRUGÍA GENERAL

una intervención quirúrgica conlleva siempre riesgo de fuga, por ese motivo es preciso colocar un drenaje. También indicará si existe riesgo de hemorragias.

### TRAS CIRUGIA RADICAL

En cirugías de grandes resecciones, se pierde líquido linfático en cantidades importantes al igual que sangre, que no deben acumularse y por ello la necesidad de colocar un sistema de drenaje.



## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Comprobar la permeabilidad de todo el sistema.
- 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.

# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

*Antologia de Medico Quirugica.* (s/f). Plataforma Educativa UDS.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/coco43ac8bcda94283a435ba812cda11.pdf>

*Drenajes quirúrgicos.* (s/f). Enfermería Creativa.

<https://enfermeriacreativa.com/2020/04/22/drenajes-quirurgicos/>

Investigación, R. S., & Benítez., M. M. A. (s/f). *El profesional de enfermería en los cuidados de drenajes.* ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación.

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