



**Mi Universidad**

## **Cuadro sinóptico**

*Nombre del Alumno: Jairo Miguel Torres Ramón*

*Nombre del tema: Tipos de drenajes*

*Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgico*

*Nombre del profesor: CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería*

*Cuatrimestre: 5°*

# Tipos de drenaje

## Drenaje postural

El drenaje postural 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.

### Tipos de pacientes

El drenaje postural a menudo ayuda a las personas que tienen una enfermedad pulmonar crónica, como la fibrosis quística, a drenar la mucosidad de diferentes partes de los pulmones. Drenar la mucosidad de los pulmones puede: Ayudar a prevenir infecciones, lo que puede conducir a menos problemas pulmonares.

### Procedimiento

El tratamiento mediante inhaladores puede ser útil para fluidificar las secreciones cuando se realiza el drenaje postural.

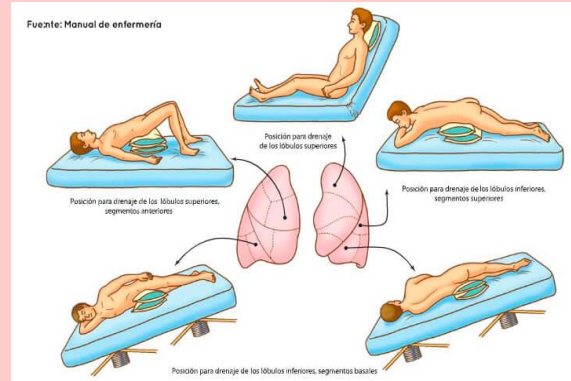
- Auscútese el tórax antes y después de la técnica, para comprobar la efectividad de la misma.
- Antes del tratamiento, así como durante el mismo, debe comprobarse las constantes vitales.

### Tratamiento

El drenaje postural 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 las comidas.

### Cuidados

El cuidado diario consiste en mantener una observación constante del sistema, pesquisar y predecir las probables complicaciones y evitar maniobras inapropiadas: nunca elevar el sistema por sobre el paciente, nunca pinzar, nunca ordeñar.



## Drenajes quirúrgicos

El termino drenaje se utiliza tanto para designar el procedimiento técnico como el material destinado a mantener asegurada la salida de líquidos orgánicos normales (sangre, orina, bilis) o secreciones patológicas (pus, trasudados, exudados) de una herida, un absceso, una víscera o una cavidad natural o quirúrgica.

### Tipos de drenajes:

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

- **Drenaje de Penrose:** Comprende a un tubo de caucho, delgado y aplanado, que se mantiene colapsado mientras no pasa líquido por su interior.
- **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.
- **Drenaje 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.

### Procedimiento

Normalmente, los drenajes se colocan durante la operación quirúrgica para prevenir la acumulación de estos líquidos. El drenaje se coloca a través de una pequeña incisión aparte pero cerca de la incisión quirúrgica. Si el drenaje se coloca fuera de la herida quirúrgica, el riesgo de infección de la herida se reduce 4-6.

### Se utilizan

se colocan durante la operación quirúrgica para prevenir la acumulación de estos líquidos. El drenaje se coloca a través de una pequeña incisión aparte pero cerca de la incisión quirúrgica.

**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.

### Cuidados

- Lávese las manos.
- Quítese el vendaje con **cuidado**.
- Mire y sienta su piel alrededor del lugar donde se encuentra insertado el **drenaje**.
- Lávese las manos otra vez.
- Use la toallita, el agua y jabón para limpiar la piel alrededor y debajo del **drenaje** Penrose.



## Drenajes torácicos

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.

### Colocación del drenaje tipo Pleur-evac:

- Infórmese a la persona sobre el procedimiento que se le va a realizar y la manera en la que puede colaborar.
- Colóquese la persona en posición decúbito supino o semi fowler, manteniendo una alineación correcta del cuerpo; en función de la zona de inserción de catéter: en sedestación y apoyando los brazos sobre una mesa con un cojín.
- Si la persona es portadora de una sonda nasogástrica con dieta enteral, se debe tener en cuenta para la perfusión hasta que finalice el procedimiento.
- Lávese con agua y jabón y aseptícese la zona seleccionada por el médico que colocará el drenaje.

### Procedimiento

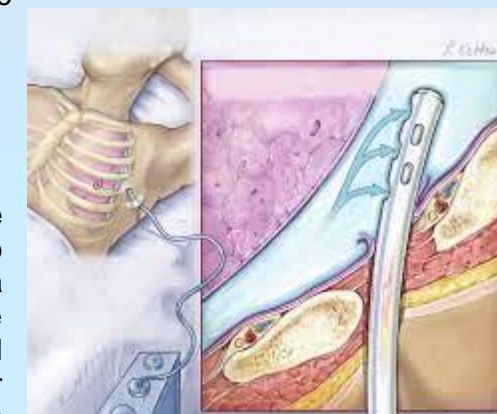
Los drenajes torácicos generalmente se colocan luego de administrarle un medicamento anestésico. Se realiza una incisión, por lo general a un costado del pecho y se inserta el tubo a través de esta incisión. El tubo se sutura en su lugar y se colocan vendajes herméticos sobre la incisión y el tubo.

### 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.

### Cuidado

Este tubo debe estar siempre libre de líquido de drenado para evitar disminuciones en la aspiración. Vigilar la posible aparición de coágulos en el tubo de drenaje e intentar evacuarlos. El ordeño no es aconsejable porque crea un exceso transitorio de presión negativa en la cavidad torácica.



# Bibliografías

<https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2019/hoja-para-el-paciente-de-jama-190827.pdf>

<https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-guia-enfermeria-extraccion-drenaje-quirurgico-S021253821630053X#:~:text=Normalmente%2C%20los%20drenajes%20se%20colocan,herida%20se%20reduce4%E2%80%93>

[https://hospital.uillinois.edu/es/primary-and-specialty-care/otorrinolarigologia/cirugia-para-cancer-de-cabeza-y-cuello/tratamientos-quirurgicos/cuidado-despues-de-la-cirugia-drenajes#:~:text=Un%20drenaje%20Jackson%2DPratt%20\(JP, infectarse%20y%20causar%20otros%20problemas.](https://hospital.uillinois.edu/es/primary-and-specialty-care/otorrinolarigologia/cirugia-para-cancer-de-cabeza-y-cuello/tratamientos-quirurgicos/cuidado-despues-de-la-cirugia-drenajes#:~:text=Un%20drenaje%20Jackson%2DPratt%20(JP, infectarse%20y%20causar%20otros%20problemas.)

<https://www.medwave.cl/2001-2011/2698.html#:~:text=El%20manejo%20del%20drenaje%20pleural,%2C%20nunca%20pinzar%2C%20nunca%20orde%C3%B1ar.>

<https://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/caring-your-penrose-drain>

<https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/drenaje-postural-stp1789.html#:~:text=El%20drenaje%20postural%20a%20menudo, conducir%20a%20menos%20problemas%20pulmonares.>

[https://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/Protocolos\\_Definitivos/atencion\\_de\\_enfermeria\\_drenaje\\_toracico.pdf](https://www.chospab.es/enfermeria/protocolos/Protocolos_Definitivos/atencion_de_enfermeria_drenaje_toracico.pdf)