

Mi Universidad

Nombre del Alumno: María Guadalupe Pérez Díaz

Nombre del tema: Tipos de drenajes QX

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Enfermería médico QX

Nombre del profesor: Lic. Cecilia de la Cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Pichucalco Chiapas, marzo de 2024

tipos de drenajes quirurgicos

Pasivos:

Los drenajes en general se clasifican en PASIVOS (por capilaridad o gravedad) que utilizan la fuerza de la gravedad para drenar y ACTIVOS, que usan presiones altas y bajas para drenar.

Objetivo

Vigilar la permeabilidad del sistema de drenaje y evitar posibles complicaciones como infecciones, hemorragias, pérdida excesiva de líquidos, arrancamientos involuntarios y dehiscencias de la sutura.

cuidados de enfermería

- 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 previolavado 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.



PASIVOS

POR CAPILARIDAD

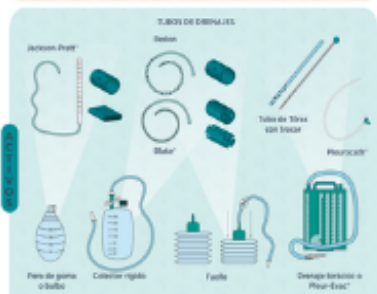
- Filiforme:** hilos (nailon , algodón...) colocados en pequeñas heridas con escaso líquido que drenan por capilaridad. No aptos si hay coágulos.
- Gasas:** gasas que actúan por absorción en cierre de heridas por segunda intención.
- Tiras de goma:** blandas y fáciles de poner, no crean adherencia en tejidos circundantes. Eficaces si no hay coágulos o tejidos que obstruyan la salida.
- Penrose:** tubo de látex blando de una sola luz de tamaño y longitud adaptado a la herida que se fija con una grapa.
- Silástico:** tubo de silicona transparente y flexible con orificios y punta roma abrumática (teja). Suele utilizarse en cirugía abdominal y puede conectarse a sistemas de aspiración.
- Cigarillo:** tubo de goma relleno de gasa que evita que se adhiera a los tejidos circundantes.

POR GRAVEDAD

- Tubo en T o Kher:** tubo de silicona o goma en forma de T conectado a bolsa colectoras, usado en cirugía de las vías biliares.
- Sonda nasogástrica:** tubo de plástico o silicona usado para drenar el contenido gástrico.

Activos:

Los drenajes activos proporcionan una presión negativa con aspiración, mientras que los drenajes pasivos se basan en el drenaje por gravedad¹⁸. Los dos tipos de drenaje pueden ser sistemas abiertos o cerrados.



ACTIVOS

- **Corola o Finocchetto:** permite introducir amplias zonas de drenaje con una salida más pequeña.
- **Mikulica:** combinación de tubos anejados y gases que drenan la parte sólida y secan la líquida.
- **Pasman:** sonda cubierta de gasa y en un tubo de plástico para drenar la cavidad tiroidea, mezclando la capilaridad de la gasa y la posibilidad de aspirar de forma intermitente por la sonda.
- **Aspiración continua**
 - **Redon:** tubo de polivinilo o silicona con multitud de perforaciones a lo largo del tubo conectado a un colector de vacío.
 - **Torácico o Pleur-Evac:** sistema compacto con sello hidráulico de fácil manejo construido sobre la base del sistema convencional de montaje de tres botellas que elimina el líquido o gas de la pleura.
 - **Saratoga:** tubo multiperforado de silicona o polivinilo con 2 luces: la externa permite que entre aire y la interna, la conexión a un sistema de aspiración. Se usa en grandes heridas infectadas o con elevadas cantidades a drenar.
 - **Abramson:** tubo polivinilo o silicona con tres luces: una para la entrada de aire, otra conectada al sistema de aspiración y una tercera para la irrigación de la zona.
 - **Jackson-Pratt:** tubo de caucho delgado unido a una pera de goma redonda que realiza una succión cerrada extrayendo líquidos acumulados en áreas del cuerpo post-cirugía o cuando hay una infección.

Objetivo

Eliminar sustancias extrañas o nocivas.
Obliteración de espacios muertos.
Prevenir complicaciones post operatorias.
Impide acumulación de gases y líquidos.

Cuidados de enfermería

- Realice la higiene y cura de la herida según indicaciones. Mantenga seca la zona del drenaje y cambie el apósito del drenaje a diario y siempre que se manche.
- Mantenga el recipiente sujeto a su cuerpo para evitar tirones o arrancamientos accidentales y siempre por debajo del nivel de la herida .
- Debe evitar que el tubo se acode y apoyarse sobre la herida. Tome la medicación prescrita por el médico siguiendo el horario indicado.
- Incorpórese paulatinamente a su régimen de vida previo, moderando
- el ejercicio físico y evitando golpes o drenajes sobre la herida/ drenaje.
- Debe vaciar el contenido en los drenajes de perilla mínimo cada 8 horas pinzando el tubo, anote el contenido y deséchelo en el W.C. Confirme el vacío. En caso de pérdida de vacío mantenga el drenaje a caída" hasta revisión.
- El ser dado de alta con un drenaje es una situación transitoria, su médico ha programado la revisión en pocos días, con el fin de retirar el mismo cuando lo estime oportuno.
- Consulte con el personal de Enfermería cualquier duda o pregunta que le surja sobre los cuidados del drenaje.

<https://on-enfermeria.com/pregunta-examen-ope-enfermeria-196-drenajes-simples/>

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

<https://yoamoenfermeriablog.com/2019/12/19/drenajes-cuidados-de-enfermeria/>

<https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-guia-enfermeria-extraccion-drenaje-quirurgico-S021253821630053X#:~:text=Los%20sistemas%20de%20drenaje%20quir%C3%BArgico,ser%20sistemas%20abiertos%20o%20cerrad os.>

<https://enfermeriacreativa.com/2020/04/22/drenajes-quirurgicos/#:~:text=Los%20drenajes%20en%20general%20se,como%20casi%20todo%20en%20medicina.>

<https://doctorgalindo.com/cirugia/cirugia-estetica/drenajes-quirurgicos-que-son/#:~:text=Los%20drenajes%20quir%C3%BArgicos%20son%20sistemas,favorecen%20el%20proceso%20de%20cicatrizaci%C3%B3n>