



Nombre del alumno.

Karol Rodríguez Escolástico

Nombre del tema:

Tipos de drenaje quirúrgico

Parcial:

2do

Nombre de la materia:

Enfermería Médico
Quirúrgica I

Nombre del profesor:

Lic. Cecilia de la Cruz Sánchez

Licenciatura:

Enfermería

Cuatrimestre:

5to

FECHA DE ENTREGA:

15/Febrero/2025

TIPOS DE DRENAJES QUIRURGICO

¿QUE SON?

Dispositivos utilizados en cirugía para evacuar líquidos, aire o pus de una herida o cavidad corporal después de un procedimiento quirúrgico. Su principal objetivo es prevenir la acumulación de fluidos que podrían causar infecciones, presión sobre los órganos o complicaciones postquirúrgicas.

DRENAJE ABIERTO



DRENAJE CERRADO



DRENAJE ACTIVO



DRENAJE PASIVO



DRENAJE INTERMITENTE



DESCRIPCIÓN

No tiene un sistema cerrado, permite la salida libre de fluidos.

EJEMPLOS

- Drenaje con tubo de goma (sin sello)

INDICACIONES

Usado para heridas infectadas o cuando se necesita drenaje constante de exudados.

DESCRIPCIÓN

Se encuentra dentro de un sistema cerrado, evitando la exposición al ambiente exterior.

EJEMPLOS

Drenaje de Jackson-Pratt (JP)

INDICACIONES

Usado en cavidades profundas o grandes, tras cirugías abdominales o torácicas.

DESCRIPCIÓN

Se utiliza presión externa o un sistema de succión para extraer los líquidos.

EJEMPLOS

- Drenaje de succión continua (vacío). - Hemovac.

INDICACIONES

Situaciones donde se requiere una evacuación rápida y controlada de líquidos ejm. en cavidades grandes).

DESCRIPCIÓN

Depende de la gravedad o diferencia de presión para permitir la salida del exudado.

EJEMPLOS

Tubos de drenaje sin presión o vacío.

INDICACIONES

Para drenaje de pequeñas cavidades o heridas superficiales.

DESCRIPCIÓN

El drenaje es activado de manera periódica, aplicando succión en intervalos.

EJEMPLOS

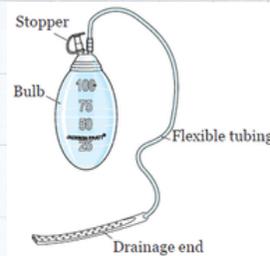
- Drenaje de succión intermitente.

INDICACIONES

En caso de drenaje temporal o controlado, donde se requiere succión en intervalos para evitar acumulación excesiva de líquidos.

TIPOS DE DRENAJES QUIRURGICO

DRENAJE DE BAJO VACÍO



DESCRIPCIÓN

Uso de sistemas con presión controlada de vacío para evacuar fluidos, pero sin llegar a ser continuo.

EJEMPLOS

Drenaje de tipo Jackson-Pratt (JP) o similares

INDICACIONES

Se utiliza cuando es necesario un drenaje controlado y de bajo impacto para evitar la acumulación en cavidades postquirúrgicas.

DRENAJE DE ALTO VACÍO



DESCRIPCIÓN

Utiliza succión continua con alta presión para evacuar grandes volúmenes de exudados.

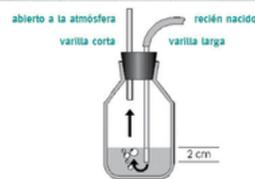
EJEMPLOS

- Drenaje con succión de alta presión.

INDICACIONES

En cirugía mayor, en la que se necesita evacuar grandes volúmenes de líquido o aire, como en cirugías torácicas o abdominales.

DRENAJE DE CAVIDADES



DESCRIPCIÓN

Drenaje colocado dentro de cavidades del cuerpo para evacuar líquidos y aire.

EJEMPLOS

- Tuberías de drenaje torácico (drenaje pleural).

INDICACIONES

Usado tras cirugías trauma en áreas profundas como cavidades abdominales o pleurales.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Cuidados Generales:

1. Vigilancia constante:

- Observar y registrar la cantidad, color, consistencia y olor del exudado que sale por el drenaje.
- Verificar que el drenaje esté funcionando correctamente y sin obstrucciones.

2. Mantener la zona de inserción limpia y seca:

- Limpiar alrededor del drenaje con solución salina estéril o según indicación médica.
- Cambiar los apósitos de manera periódica, siguiendo las indicaciones para evitar infecciones.

3. Revisión de la fijación del drenaje:
 - Asegurarse de que el drenaje esté bien sujeto para evitar que se mueva o se extraiga accidentalmente.
4. Monitoreo de signos de infección:
 - Observar la piel alrededor del drenaje por signos de enrojecimiento, calor, hinchazón o secreción purulenta⁴.
 - Vigilar la fiebre, ya que puede ser un signo de infección interna.
5. Educación al paciente y familia:
 - Enseñar al paciente y su familia cómo manejar el drenaje, cómo reconocer signos de infección, y la importancia de mantener el área limpia.

Cuidados Específicos:

- Cambio de apósito frecuentemente para evitar que el drenaje entre en contacto con material no estéril.
- Mantener el drenaje elevado si es posible, para facilitar el drenaje de fluidos por gravedad.
- Protección de la piel alrededor del sitio de inserción para evitar lesiones por la humedad continua.
- Verificar regularmente la funcionalidad del sistema de succión (si es aplicable), asegurando que no haya fugas o obstrucciones.
- Reemplazar la bolsa de recolección cuando esté llena o de acuerdo con los protocolos establecidos.
- Comprobar la presión de succión (en drenajes activos) y ajustarla si es necesario.
- Monitorear la presión negativa para asegurarse de que el sistema de vacío esté funcionando correctamente (si se usa succión).
- Reemplazar el dispositivo de succión según se indique, para mantener un drenaje efectivo.
- Asegurarse de que el drenaje esté colocado en una posición adecuada para que los fluidos drenen correctamente, generalmente por gravedad.
- Monitorear la cantidad de drenaje para detectar signos de hemorragia o acumulación excesiva de líquido.

Referencias bibliográficas:

- Fundación Signo. (s.f.). Manual de enfermería quirúrgica. Recuperado el 13 de febrero del 2025 en https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HGaldakaomanual_de_enfermeria_quirurgica.pdf?utm_source=chatgpt.com
- Academia EIR. (s.f.). Enfermería médico-quirúrgica tomo I. Recuperado el 13 de febrero del 2025 en https://academiaeir.es/wp-content/uploads/pdf/EnfermeriaMQI4aEdicion.pdf?utm_source=chatgpt.com