



NOMBRE DEL ALUMNO.

NANCY GLORIBET ALEGRIA PEREZ

NOMBRE DE LA MATERIA:

ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA

NOMBRE DEL PROFESOR:

LIC. CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

NOMBRE DEL TEMA:

TIPOS DE DRENAJE QUIRÚRGICO

ACTIVIDAD:

CUADRO SINOPTICO

LICENCIATURA:

ENFERMERÍA

PARCIAL:

2DO

CUATRIMESTRE:

5TO

FECHA DE ENTREGA: 22/FEBRERO/2025

TIPOS DE DRENAJE QUIRURGICO

Dispositivos médicos utilizados durante o después de una cirugía para evacuar fluidos (como sangre, pus o líquidos serosos) que se acumulan en cavidades corporales, con el fin de prevenir infecciones, promover la cicatrización y mejorar la recuperación del paciente.

DRENAJES ACTIVOS

- DEFINICIÓN**
Son aquellos drenajes que requieren una fuente externa de energía para facilitar la eliminación de líquidos o secreciones.
- MECANISMO DE ACCIÓN**
Utilizan sistemas de aspiración o bombas para extraer secreciones de la cavidad.
- VENTAJAS**
 1. Mayor control en la extracción de fluidos.
 2. Mejor evacuación de secreciones espesas o con mayor volumen.
- DESVENTAJAS**
 1. Requieren equipo especial y mantenimiento.
 2. Pueden ser más incómodos para el paciente.

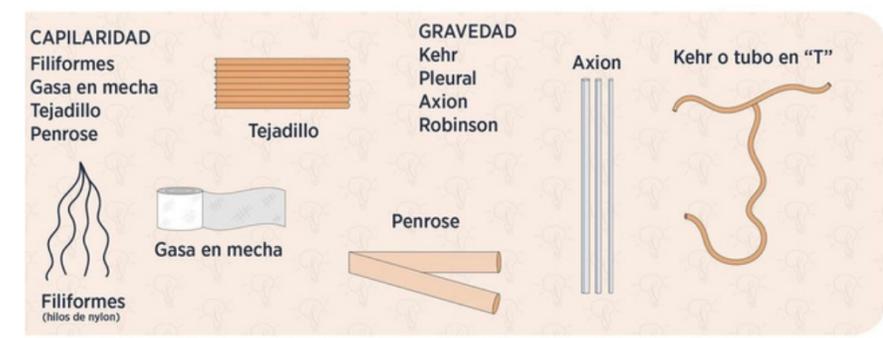


- EJEMPLOS**
 1. Drenaje con bomba (vacío)
 2. Drenaje con presión negativa (como el drenaje de Jackson-Pratt o el drenaje de Hemovac).

- SE UTILIZA EN:**
 - Cirugía abdominal mayor: Ej. colecistectomía, resección intestinal.
 - Cirugía torácica: Evacuación controlada de fluidos.
 - Abscesos e infecciones graves: Evacuación eficiente de pus y secreciones.
 - Cirugía oncológica: Prevención de acumulación de líquidos post-cirugía.

DRENAJES PASIVOS

- DEFINICIÓN**
Son aquellos drenajes que dependen solo de la diferencia de presión o gravedad para eliminar líquidos.
- MECANISMO DE ACCIÓN**
Dependen de la gravedad o del vacío natural para la extracción de fluidos.
- VENTAJAS**
 1. Menos invasivos.
 2. Menos costosos.
 3. No requieren energía externa.
- DESVENTAJAS**
 1. Pueden ser menos eficaces en casos de drenaje masivo.
 2. Mayor riesgo de infección si no se manejan adecuadamente.



- EJEMPLOS**
 1. Drenaje de Penrose
 2. Drenaje de Redon
 3. Drenaje de tubo simple o "T"

- SE UTILIZA EN:**
 - Abscesos superficiales: Drenaje de cavidades pequeñas.
 - Cirugía ortopédica: Evacuación de líquidos post-fractura.
 - Cirugía plástica/reconstructiva: Drenaje de exudado en heridas.
 - Procedimientos biliares o pancreáticos: Drenaje de fluidos serosos o biliares.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

Cuidados generales

- Mantener el drenaje limpio y seco: Evitar la contaminación de la herida o el drenaje, especialmente en el sitio de inserción.
- Monitorear la cantidad y características del drenaje: Controlar el volumen, el tipo (seroso, sanguinolento, purulento) y la consistencia de los fluidos drenados.
- Realizar cambios de vendajes según sea necesario: Utilizar técnicas asépticas al cambiar los apósitos o vendajes que cubren el drenaje.
- Prevenir la obstrucción del drenaje: Verificar que no haya dobleces, torsiones ni bloqueos en el drenaje.
- Evaluar signos de infección: Observar cualquier signo de infección en la herida de drenaje, como enrojecimiento, calor, dolor o secreción purulenta.
- Controlar signos vitales: Monitorear la temperatura y otros signos vitales para detectar posibles infecciones o complicaciones postquirúrgicas.

Cuidados específicos

Drenajes activos:

1. Verificar el funcionamiento del sistema de succión: Comprobar que la bomba o sistema de aspiración esté funcionando correctamente y que haya suficiente presión negativa.
2. Vigilar la cantidad de drenaje: Registrar la cantidad de líquido evacuado, que se vacíe regularmente según las indicaciones médicas.
3. Revisar la conexión del drenaje: Asegurarse de que las conexiones estén firmemente unidas y que no haya fugas.
4. Cambiar el sistema de drenaje si es necesario: Si el drenaje se llena o se obstruye, se debe reemplazar o vaciar de acuerdo con las pautas del equipo médico.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

Cuidados específicos

Drenajes pasivos:

1. Mantener la posición adecuada del drenaje: Evitar que el drenaje se mueva de su lugar o cause incomodidad al paciente.
2. Evitar la tracción del drenaje: Asegurarse de que no haya tensión en el drenaje que pueda causar descolocación o mal funcionamiento.
3. Vigilar signos de infecciones: Estar atento a la aparición de fiebre o de secreciones anormales que puedan indicar una infección.
4. Realizar el drenaje de manera segura: Asegurarse de que el drenaje no esté bloqueado y que fluya libremente.

REFERENCIAS

- Smith, J. A., & Williams, M. K. (2020). Cuidados de enfermería en cirugía: Manual práctico. Editorial Médica de Salud. Recuperado el 22 de febrero del 2025
- Pérez, A. R., & García, L. S. (2019). Cuidados de enfermería en pacientes con drenajes quirúrgicos: una revisión sistemática. Revista de Enfermería Clínica, 45(3), 215-223. Recuperado el 22 de febrero del 2025 en <https://doi.org/10.1234/rec.2019.045>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Drenajes quirúrgicos: Cuidados y complicaciones. Recuperado el 22 de febrero del 2025 en <https://www.who.int/temas/drenajes-quirurgicos>