



Nombre del Alumno:

Alan Yahir Ochoa Pérez

Nombre del tema:

Tipos de drenajes quirúrgicos

Nombre de la Materia:

Médico Quirúrgico

Parcial

1ro

Nombre del profesor:

Lic: Cecilia De La Cruz

Sánchez

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería

Cuatrimestre:

5to

TIPOS DE DRENAJES

PASIVOS Y ACTIVOS

TEJADILLO

Tipo: Tubo de silicona flexible o transparente con diferentes orificios.
Indicación: Indicado para cirugías sangrantes, cirugías abdominales con alto riesgo de infección,
Retiro: 21 días o más el drenaje se retira cuando deja de echar líquido, siempre que la cicatriz no presente señales de infección como enrojecimiento e hinchazón.



GASA EN MECHA

Tipo: Se trata de una tira de gasa o una gasa que es enrollada que cuenta con un extremo que es colocado en la herida y la misma suele actuar por capilaridad, esto permite un fácil fluido de las secreciones.
Indicación: La mecha de gasa está diseñada para absorción y compresión en cirugía de columna, ginecología, otorrinolaringología, ortopedia y neurología.
Retiro: A los 21 d o más cuando deja de echar líquido, siempre que la cicatriz no presente señales de infección como enrojecimiento



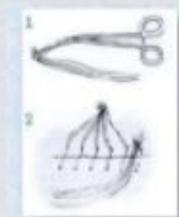
COLECTOR RIGIDO

Tipo: Consiste en un tubo rígido multiperforado en un extremo que se coloca en la zona de la intervención y que se encuentra conectado a un frasco de vacío lo que produce la succión de restos hemáticos, líquido seroso o posibles infecciones de la herida quirúrgica.
Indicación: Indicado para cirugías sangrantes, cirugías abdominales con alto riesgo de infección, etc. Retiro: A los 21 d o más cuando deja de echar líquido, siempre que la cicatriz no presente señales de infección como enrojecimiento e hinchazón.



FILIFORMES

Tipo: hilos que pueden ser de nailon, algodón... gracias a la capilaridad de estos hilos, el líquido saldrá por esta cavidad.
Indicación: drenar cavidades y colecciones profundas. También para coágulos y restos sólidos..
Retiro: A los 21 d o más cuando deja de echar líquido, siempre que la cicatriz no presente señales de infección como enrojecimiento e hinchazón.



PLEUR-EVAC

Tipo: Es un sistema de drenaje que facilita la eliminación del contenido líquido o gaseoso formado en la pleura a través de la colocación de un tubo endotorácico..
Indicación: finalidad es extraer aire, líquido, sangre o pus desde la cavidad pleural hasta el propio aparato de drenaje, de forma unidireccional.
Retiro: cuando el drenado disminuye hasta una cantidad mínima o nula y las fluctuaciones en la cámaras de sello de agua cesan.



FUENTES BIBLOGRAFICAS

1-Guerrero R. Meneses M. De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima, Callao, 2015.

2-Monje P. Miranda P. Oyarzún J. Seguel F. Flores E. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. Cienc. enferm.2018

3-Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica 2014