

DRENAJES

PROF. LIC. CRUZ Claudia

Definicion

- Dispositivos que se utilizan para favorecer las evacuaciones de los líquidos orgánicos , gases , secreciones o derrames naturales o patológicos de una herida o absceso a través de un dispositivo

Finalidad

- Prevenir la formación y acumulo de líquidos o gases en las cavidades orgánicas.
- Reducir el riesgo de infección
- Promover el proceso de cicatrización
- Permitir el control del volumen y características del liquido drenado

Objetivos Drenajes

- Favorece cicatrización por segunda intención.
- Profilaxis evitando la formación de abscesos.
- Control de fuga en cirugías con anastomosis.
- Descompresión de cavidades
- Instilaciones con antibióticos

Inconvenientes

- ◉ Posible puerta de entrada de microorganismo sobre todo en los sistemas abiertos
- ◉ Reducen la movilidad del paciente
- ◉ Producen molestias al paciente (extracciones accidentales, dolor)

Clasificación según su función o finalidad

- ◉ PROFILACTICO
- ◉ Prevención de un posible acumulo de colecciones serohemáticas , purulentas o gases
- ◉ TERAPEUTICO
- ◉ Evacuación de colecciones líquidas o gaseosas consideradas patológicas que se han formado antes de la intervención quirúrgica

Clasificación según su mecanismo

- PASIVO
- Drenaje de gasa
- Penrose
- Kher
- Activo
- Redon
- Jackson Pratt
- Hemovac
- Pleuro- evac

Clasificación

- ASPIRATIVOS O ACTIVOS

Conectados a sistemas de aspiración

- NO ASPIRATIVOS O PASIVOS

Favorecido a través de gravedad o diferencia de presiones.

I. NO ASPIRATIVOS:

a) **Por capilaridad:**

Se colocan en heridas pequeñas que contienen poca cantidad de sustancia a evacuar.

Se introducen a través de una incisión, y permiten la salida del exudado, no son útiles para drenar coágulos o sustancias no líquidas

PENROSE

- Tubo de látex blando de una sola luz
- Si no se posee Penrose se puede cortar el dedo de un guante estéril.
- Las gasas cumplen igual función.



b) Con tubos de goma a caída libre:

Son utilizados para drenar cavidades y colecciones profundas. También para coágulos y restos sólidos.

Drenan exudado a través de diferencia de presiones, gravedad, o compresión de órganos vecinos.

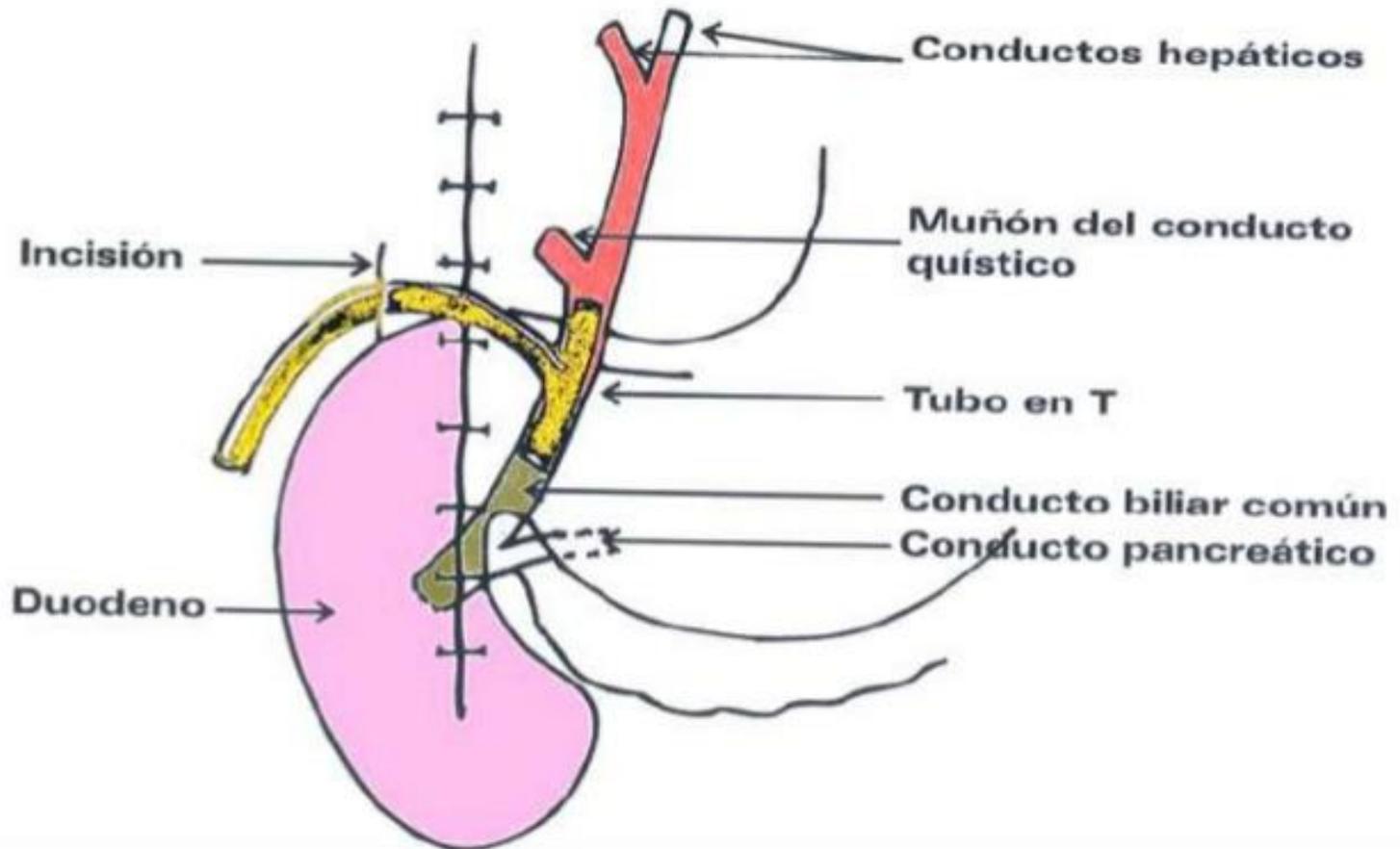
Pueden ser conectados a sistemas de aspiración continua o intermitente y administrar fármacos u otros líquidos en las distintas cavidades.

Sonda kehr o T

- Tubo de silicona o goma con forma de T utilizado en cirugía de vías biliares.
- Drena bilis
- Conectada a recolector a caída libre



TUBO EN T



Tubular

- Tubo flexible de unos 40 cms. de longitud, que presenta diversos orificios en su trayectoria y tiene una punta roma atraumática. Suelen utilizarse en cirugía abdominal y podemos conectarlos a sistemas de aspiración.
- Permite el drenaje desde planos profundos.





Drenaje Tubular

Percutáneo

- Indicado en casos en los cuales el organismo no es capaz de drenar el exudado por su cuenta acumulándose bajo la piel.
- Se inserta en la piel a bajo RX dirigido sobre la colección o absceso.
- Su objetivo es **TERAPEUTICO**





**Drenaje y
Recolector**

101501501

● ASPIRATIVOS

Redon

- Consiste en un tubo de polivinilo o silicona con multitud de perforaciones a lo largo del tubo. Este tubo irá conectado a un colector donde haremos el vacío

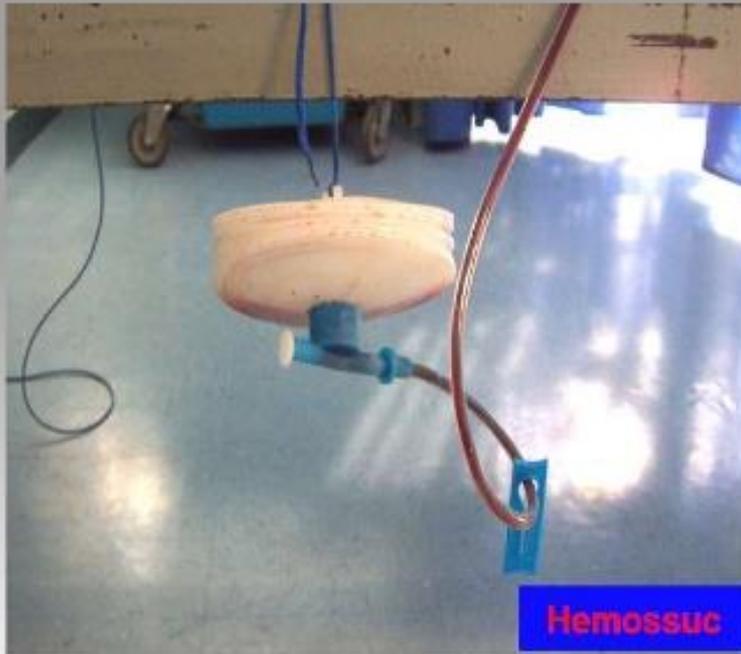


Colectores

- Reservorios que ejercen su función mediante la generación de un vacío, el cual retira el exudado acumulado en las cavidades a través de las múltiples perforaciones del drenaje redon.
- El sistema funciona solo si el receptáculo está sellado, íntegro y existe el vacío.

Colectores

HEMOSSUC



JACSON PRAT



Hemossuc

- El drenaje hemossuc puede ser conectado a aspiración central

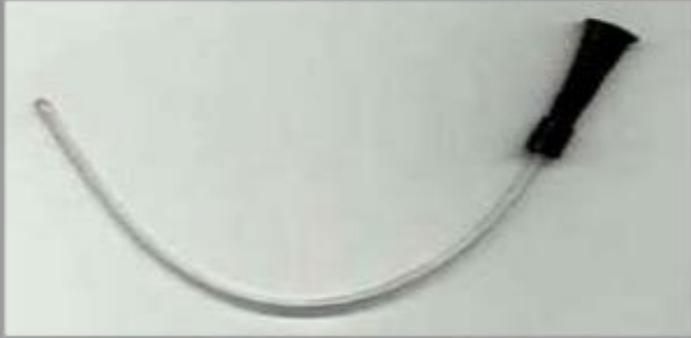


Objetivos

- Se usan de preferencia para drenar exudado hemático (contiene en su interior silicona que es un anticoagulante).
- Favorece la adhesión de superficies tisulares, promoviendo una rápida cicatrización (grandes colgajos de piel).
- Previene la formación de seromas o hematomas que interfieren con el proceso de cicatrización (cirugía de cabeza y cuello, mastectomía, ortopedia, etc.)

Babcock

- Drenaje tubular modificado en el cual se inserta en su interior una sonda de latex fijada con un punto en su extremo distal para evitar su desplazamiento.
- Esto se realiza cuando el drenaje tubular es insuficiente para permitir la salida del exudado de la cavidad en que está inserto.



VAC

Vacuum-assisted-closure

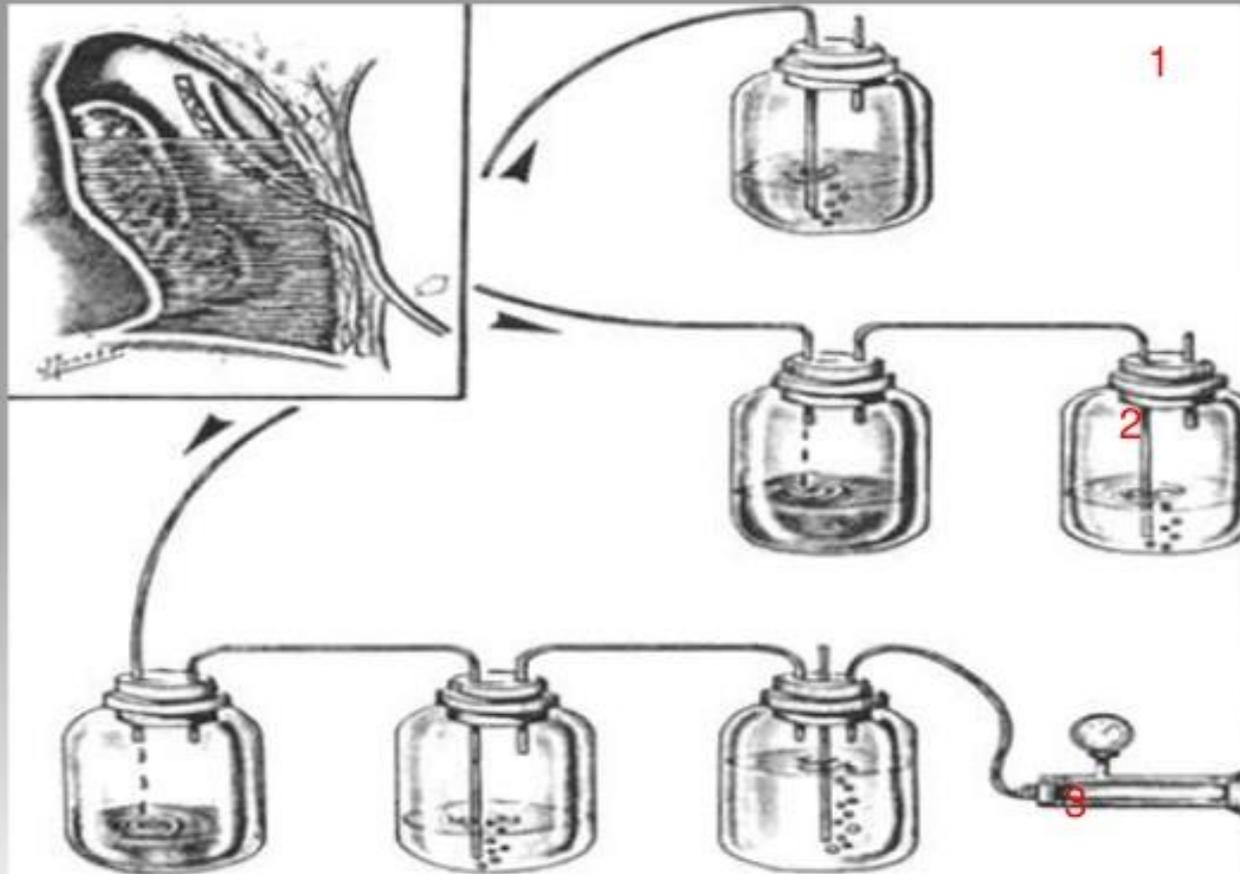
- Utiliza una diferencia de presión localizada y controlada para estimular la cicatrización de heridas agudas y crónicas
- Utiliza un apósito de espuma de poliuretano (moltopren) sobre la superficie de la herida, se coloca la sonda nelaton fenestrada y se sella posteriormente mediante un apósito transparente (Stery-dreap o Tegaderm) el cual genera un ambiente ideal para establecer una presión negativa.



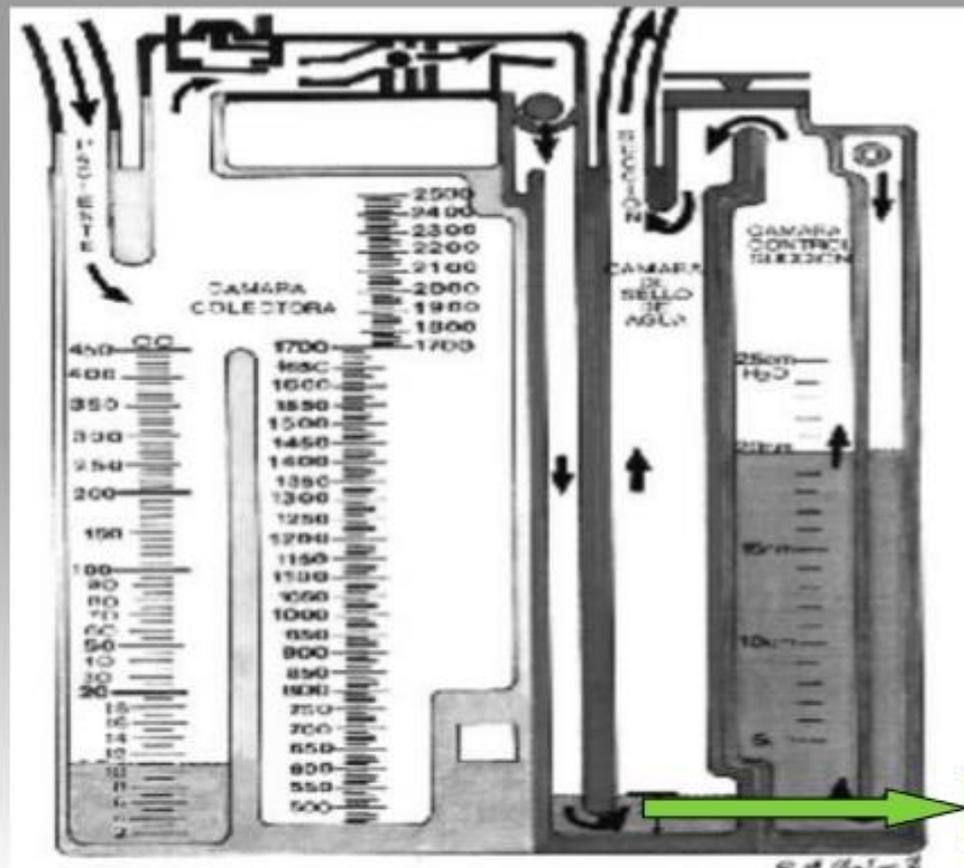
Drenaje pleural

- Tubo introducido en el interior de la cavidad pleural a través de la caja torácica por un espacio intercostal con fines terapéuticos.
- El drenaje de la cavidad pleural tiene como objetivo **eliminar o prevenir la acumulación de aire y de líquido en su interior.**

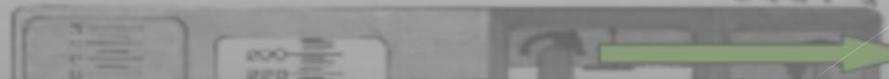
Sistemas



Pleuro-vac



SELLO AGUA



SELLO AGUA

Cuidados de enfermería en drenajes

1.- Circuito cerrado

- Pinzar si es necesario
- Educar al paciente en el manejo del drenaje, evitar tracciones y acodamientos del sistema

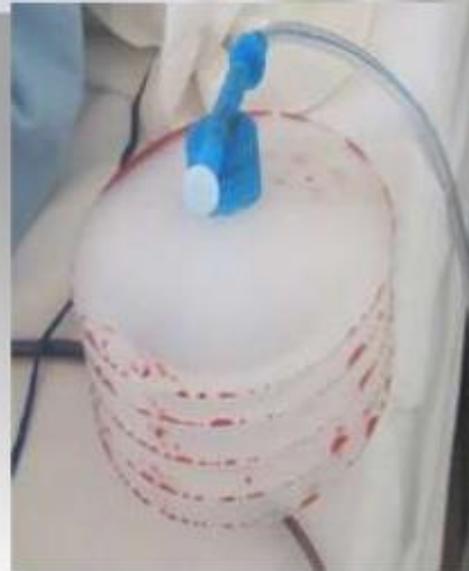


2.- Zona de inserción:

- Signos de infección, eritema.
- Fijación o puntos
- Exudado peri-drenaje curaciones SOS.
- Fijar drenaje con tela para evitar tracciones.



3.- Tipo recolector



- El tipo de recolector determina el sistema, ya sea aspirativo o no aspirativo
- En el caso de los receptáculos aspirativos mantener el vacío.
- Si se conecta a red de aspiración central, regular presión.
- En el caso de que sea no aspirativo, mantener bajo el nivel del paciente para favorecer la gravedad.
- Observar permeabilidad del drenaje, aspirar si es necesario.

4.- Registro del exudado

- Tipo (serohemático, bilioso, purulento, etc)
- Cantidad y calidad
- Debito
- Registro

Egresos	19 ⁰⁰ Turno Día	07 ⁰⁰ Turno Noche	Total
Orina			
Deposiciones			
Vómitos			
D. Tubular	25cc SH daniela	20cc SH veronica	= 45cc SH
D. Kehr	250cc+200cc Bi daniela	230cc+250cc Bi veronica	= 930cc Bi