

# SISTEMAS DE DRENAJE

Lic Cruz Claudia  
Enfermería universitaria  
UNJU



# DRENAJES QUIRURGICOS

Los drenajes son tubos u otros elementos que ayudan a evacuar líquidos o gases acumulados en zonas del organismo por diferentes motivos. Estos sistemas comunican la zona en la que se está acumulado el líquido o el gas, con el exterior o con un sistema adecuado.



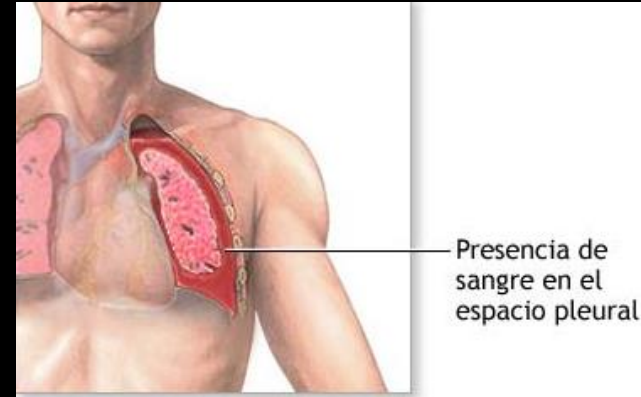
# DRENAJES QUIRURGICOS

## REQUISITOS DE UN BUEN DRENAJE

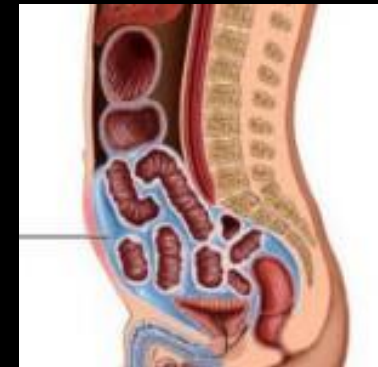
- Maleable/Flexible
- Fácil manejo
- Esterilizables



# LÍQUIDOS QUE SE EXTRAEN



- Pus o líquidos de infección.
- Secreciones serohemáticas o linfáticas.
- Exudados no sépticos.
- Secreciones normales.
- Aire que se introdujo desde el exterior.



# DRENAJES QUIRURGICOS

## **DRENAJES SIMPLES (SIN ASPIRACION):**

- PENROSE.
- CIGARILLO.
- TEJADILLO.
- T DE KHER (bilíares).
- CISTOCATH (punción SUPRAPUBICA).

## **DRENAJES CERRADOS (ASPIRACION A BAJA PRESION):**

- DRENAJE DE JACKSON-PRATT.
- REDON.

## **DRENAJES CERRADOS (ASPIRACION ALTA):**

- TUBO DE TORAX.

# INDICACIONES DE DRENAJE ABDOMINAL

Infecciones:  
peritonitis -  
suturas  
intestinales.



Cirugía biliar  
y pancreática  
para evitar  
que se  
acumule bilis  
o jugo  
pancreático.



Cuando  
quedan  
superficies  
externas que  
pueden  
sangrar como  
en las  
hemorragias.



# PENN ROSE

Tubo de caucho blando y aplanado. Se introduce en la cavidad abdominal por contrabertura. En caso de que drene mucha cantidad de líquido puede conectarse a una bolsa de colostomía. Colocar un imperdible de seguridad para evitar que el drenaje penetre en la cavidad.

Se utiliza en cirugía general y sus calibres son de  $\frac{1}{4}$ ,  $\frac{1}{8}$

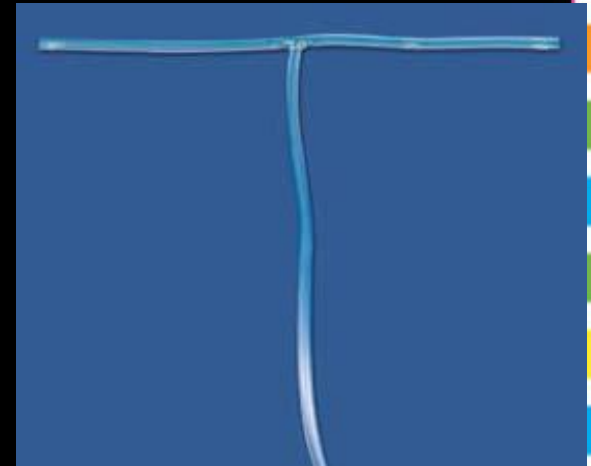




# TUBO DE KHER

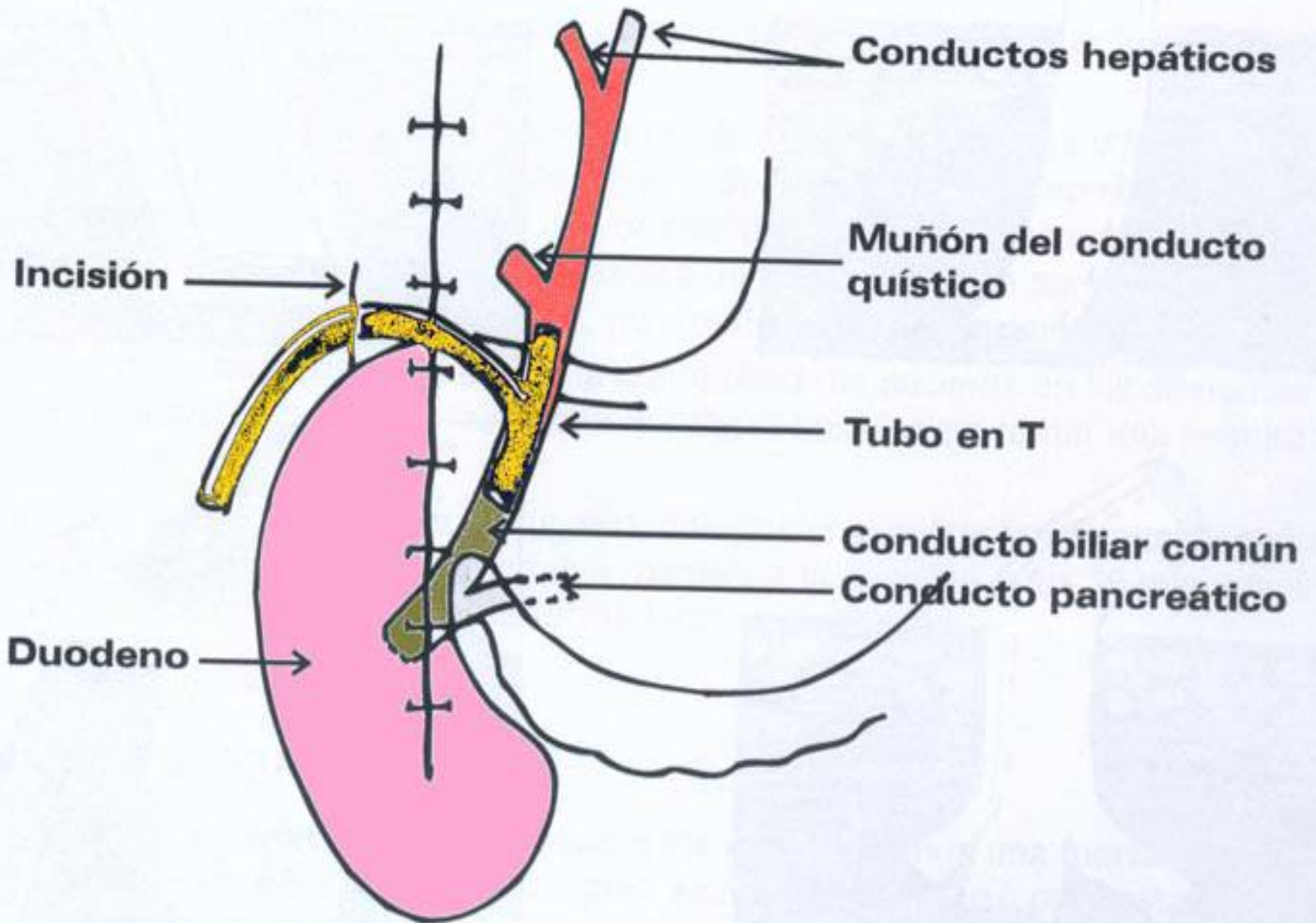
Es un tubo de goma blando en forma de T de diferentes calibres, Se utiliza en cirugía de vía biliar. Se saca por contrabertura y se sujeta a la piel con un punto de seda. Se conecta a un frasco estéril, cerrado, donde se recoge el líquido drenado.

La retirada del tubo de Kher suele hacerse a los 10 días de la intervención después de asegurarse mediante colangiografías que el colédoco funciona perfectamente.

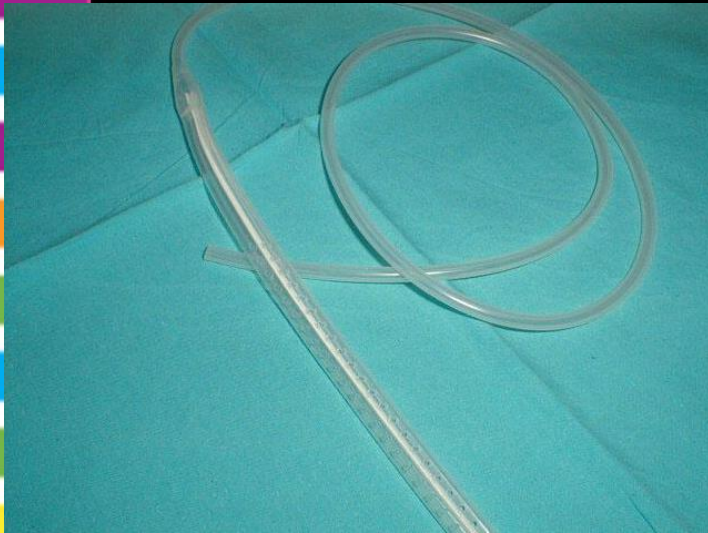




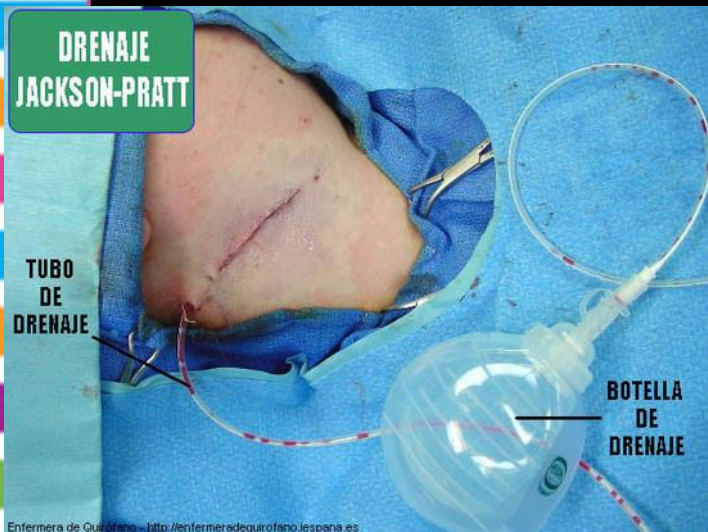
# TUBO EN T



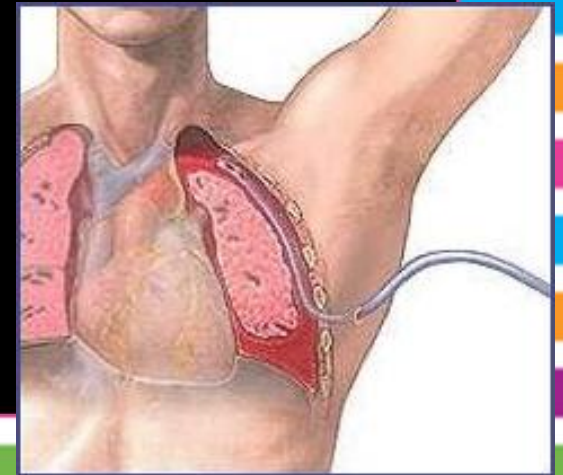
# JACKSON - PRATTS



Incluye un tubo de goma que se inserta en una pera blanda con un tapón que se puede quitar. Mas frecuente en drenaje de absceso sen el abdomen. Ciertas afecciones, como una ruptura de apéndice o diverticulitis, pueden causar un absceso. No se utiliza en la piel o en infecciones superficiales.



# DRENAJES DE TORÁX



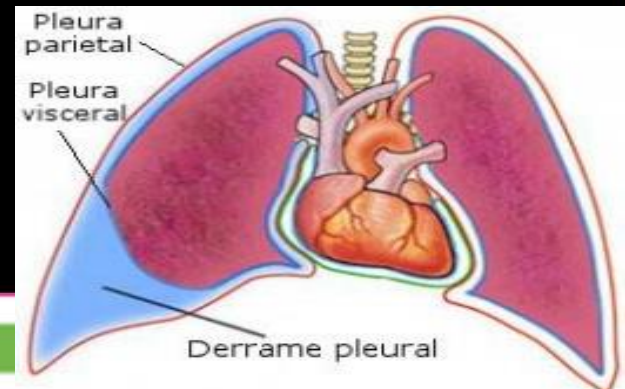
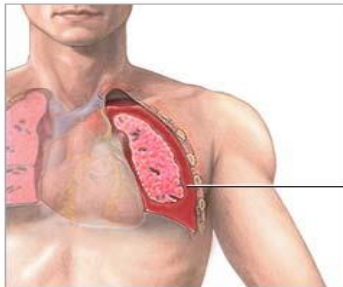
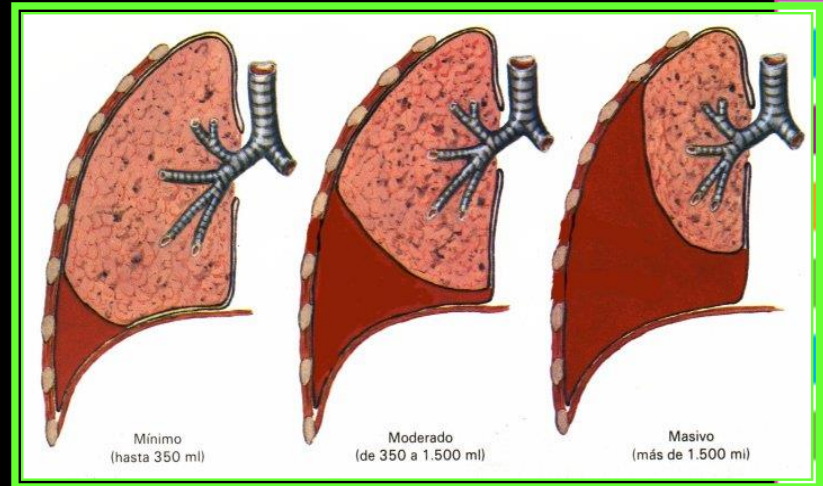
# DRENAJE PLEURAL

E  
I  
P  
O  
L  
R  
E





# INDICACIONES



# TUBO A TORAX



## INSTALACIÓN DE CATETER PLEURAL

- Se utiliza el 4º espacio intercostal con la línea media axilar como punto de inserción del catéter.

El médico limpia el área con la solución de Povidona yodada





Cubre el área con campo estéril e  
infiltra la solución de anestésico local



- Realiza una incisión con un bisturí, inserta una pinza curva cerrada dentro de incisión, luego separa las ramas de ésta, perforando los músculos intercostales y la pleura parietal.

■ Luego se retira la pinza y el médico introduce un dedo para asegurar el paso del tubo a la cavidad pleural



■ Por último el médico introduce el catéter pleural por el orificio y procede a suturar. (para mantener una buena fijación del tubo a la piel).



- Se conecta el catéter pleural pinzado al sistema de drenaje pleural



- Conecte el segundo frasco con el sistema de aspiración.
- Asegure la hermeticidad de todas las conexiones.
- Deje los frascos en un cajón para evitar caídas accidentales.

- Disponga los tubos de manera que no obstaculicen los movimientos del paciente y no hayan desconexiones accidentales.

- Despince el tubo de toracotomía.

- Verifique el funcionamiento del sistema pidiendo al paciente que respire profundo o tosa, y observe la oscilación del agua dentro de la varilla.

- Acomode al paciente, manteniéndolo semi-sentado.

- La posición semi-sentado facilita la reexpansión torácica.

Si es necesario, realice curación en el sitio de inserción del tubo.

Fije el tubo de silicona, para evitar la desconexión accidental.

Mantenga dos pinzas cerca del paciente para ocluir rápidamente el tubo de toracotomía en caso de desconexión accidental



# DRENAJE POR SONDA

E  
a

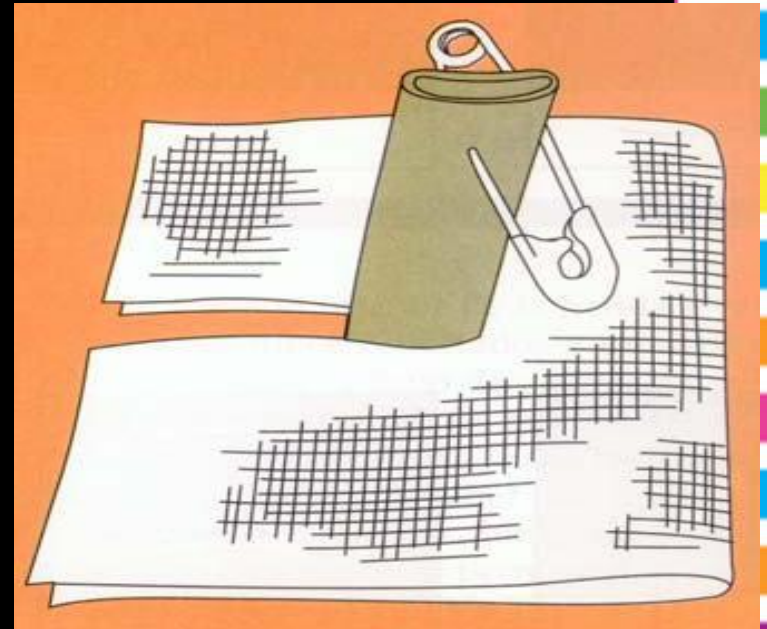


# INSERCIÓN DE LOS DRENES

- El drenaje intraperitoneal no debe realizarse a través de la incisión primaria.
- La herida debe facilitar la salida, sin cruce de vasos ni de intestino.
- Extremo profundo: punto de catgut
- Extremo externo debe fijarse adecuadamente.

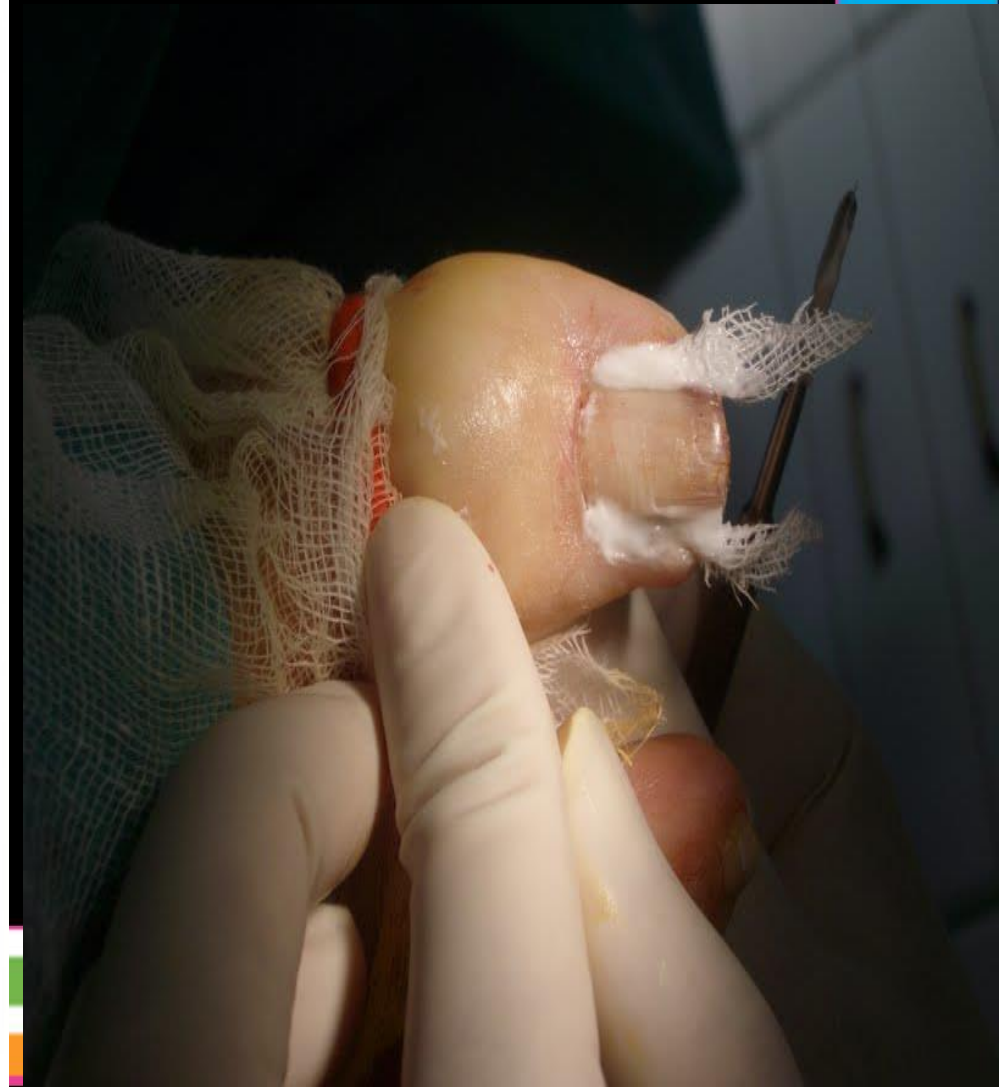
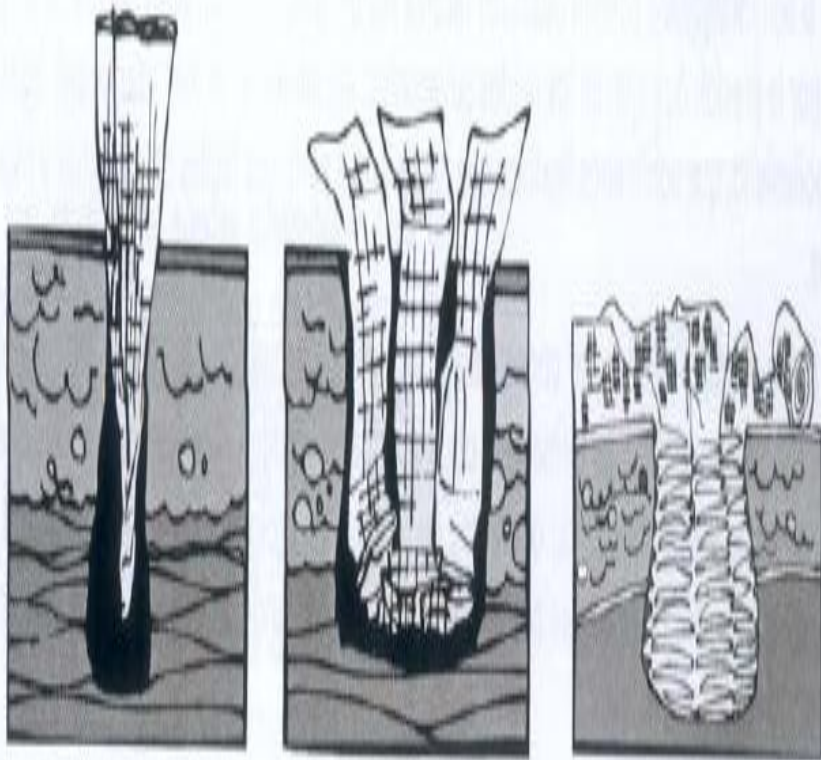


# MATERIAL DE DRENAJE



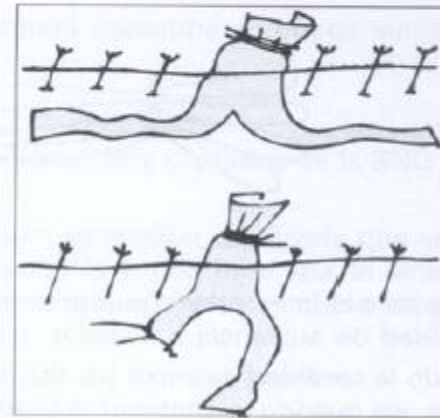
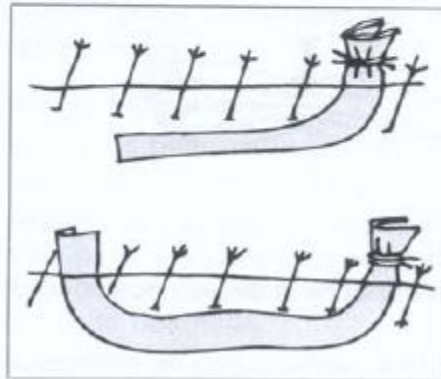
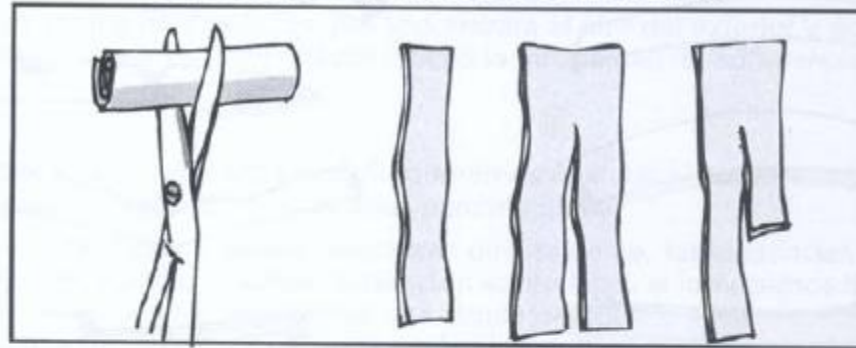


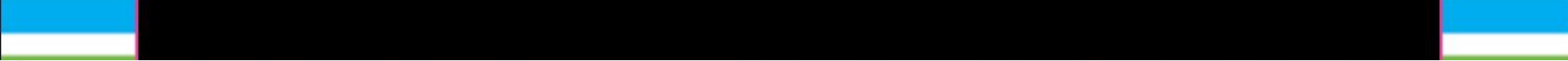
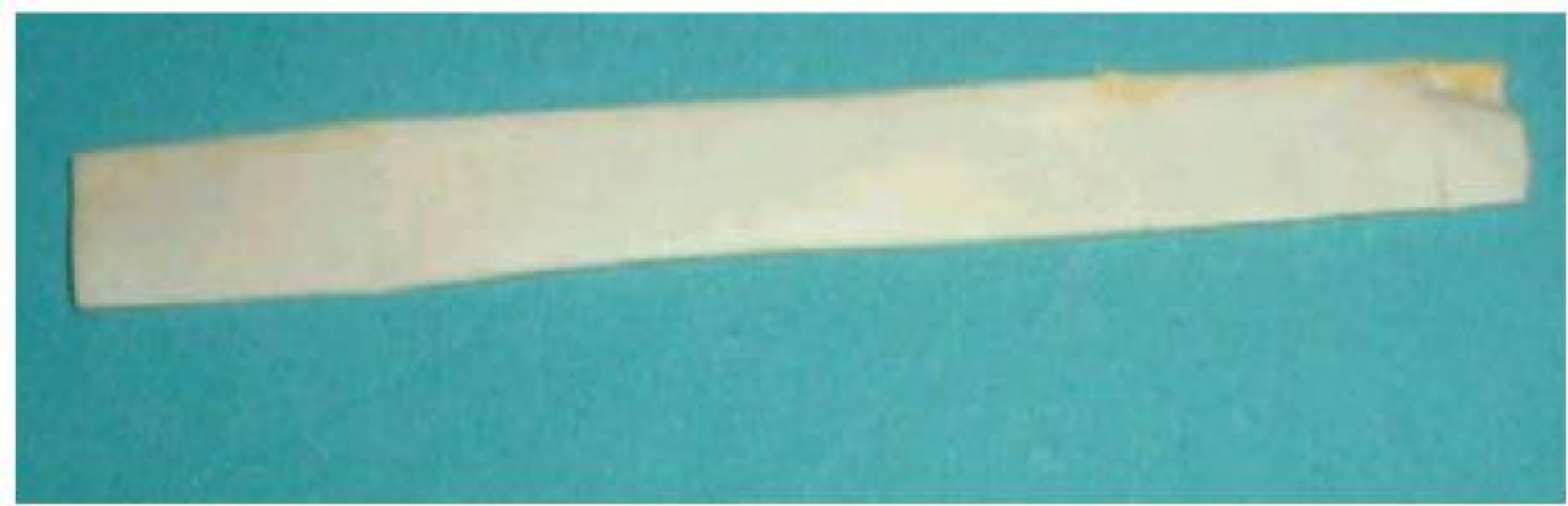
# DRENAJE CON GASA



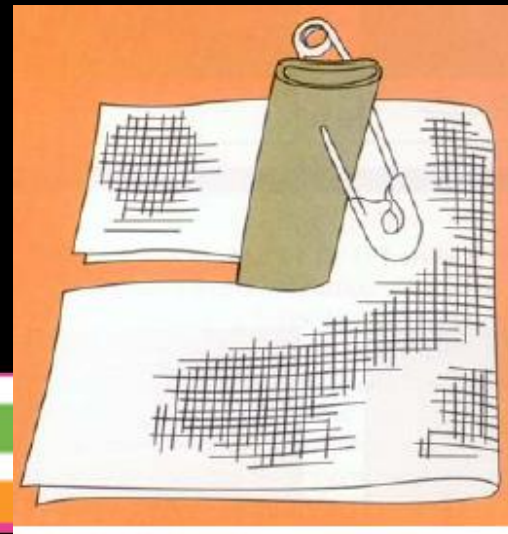
# DRENAJES CON TIRAS DE GOMA BLANDA

DRENAJES CON TIRAS DE GOMA LÁTEX





# DRENAJE CON TUBOS DE GOMA



¡Gracias!

