

Drenajes quirúrgicos en pediatría

Gema Zarco Navarro
R2 Enfermería Pediátrica
Rotatorio: Cirugía Pediátrica
Noviembre 2022



Índice

01

Introducción

02

Finalidad e
inconvenientes

03

Clasificación

04

Cuidados de
enfermería

05

Retirada del
drenaje

06

Conclusiones y
bibliografía



Drenaje Quirúrgico

Dispositivo que se utiliza para favorecer la **evacuación** de líquidos orgánicos, gases, secreciones o derrames naturales o patológicos de una herida o absceso



Finalidad de los drenajes

Profilácticos



Evitar acumulación de secreciones que inferan en la cicatrización

Terapéuticos



Drenar colecciones formadas

Diagnósticos



Verificar diagnóstico mediante el análisis de la colección

Inconvenientes

01

Puerta de entrada a microorganismos (sistema abierto)

02

Pueden reducir la movilidad del paciente

03

Producen molestias (curas, extracciones accidentales...)

Clasificación

Según su colocación

Quirúrgicos

Colocados en herida quirúrgica tras cirugía

Transcutáneos

Precisan de la realización de una ecografía para guiar la intervención

Según su mecanismo de acción

Activos

Salida del contenido mediante sistema de aspiración

Pasivos

El líquido se drena por gravedad o por capilaridad de los drenajes utilizados

Según mecanismo de acción

Pasivos

Por capilaridad

- Filiformes
- Gasa en mecha o mechada
- Tejadillo o silastic
- Penrose

Por gravedad

- Kehr

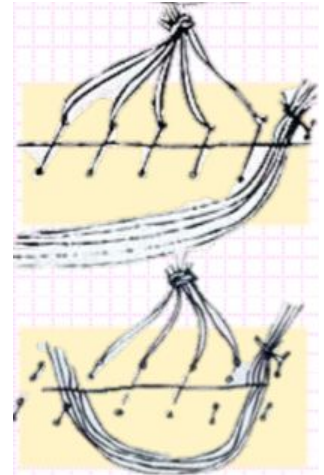
Drenajes pasivos por capilaridad

Filiformes

Haz de hilos de diferentes materiales (nylon, algodón...)

- En heridas con poco contenido para drenar
- No útiles si existen coágulos o sustancias densas

Consiste en dejar incisión abierta introduciendo un haz de hilos y, gracias a la capilaridad de estos, se drena el líquido



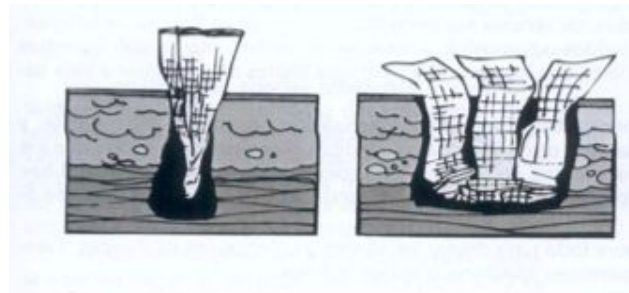
Drenajes pasivos por capilaridad

Gasa mechada



Tira de gasa o gasa enrollada con un extremo situado en la herida

- Útil en colecciones líquidas en contra de la gravedad
- En heridas con cierre por segunda intención (asegurar cierre por capas)
- Posibilidad de empaparla en fármacos, si precisa

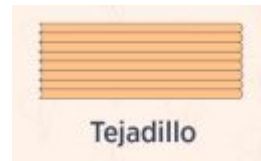


Drenajes pasivos por capilaridad

Tejadillo

Placa de silicona flexible en forma de zig-zag

- Sirve para drenar pequeñas cantidades de exudado
- Funciona por capilaridad
- Conectado a un sistema de recolección cerrado y estéril, ubicado debajo del nivel del paciente



Drenajes pasivos por capilaridad

Penrose



Tubo de caucho, delgado y aplanado para drenar cavidades y colecciones profundas (útil si existen coágulos o restos más sólidos)

Se coloca al finalizar la intervención qx a través de una incisión y se asegura mediante un punto de sutura

- Bolsa de colostomía si mucho débito
- Procurar que no existan pliegues

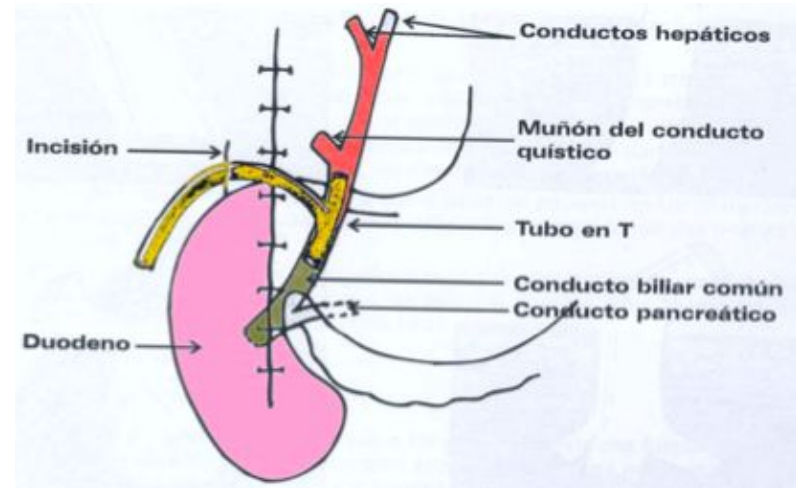
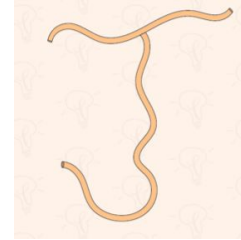


Drenajes pasivos por gravedad

Kehr

Tubo blando en forma de T utilizado en cirugía biliar

- A sistema de recolección cerrado (por debajo del nivel del paciente)
- **Dos extremos cortos:** uno se sitúa en el conducto hepático y, el otro, en el conducto biliar común
- **Extremo largo:** se extrae por la pared abdominal



Según mecanismo de acción

Activos

Redón

Jackson-Pratt

Blake

Saratoga

Abramson

Pleur-Evac

Drenajes activos

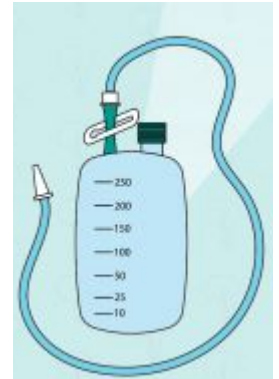
Redón

Drenaje con sistema cerrado: tubo rígido + colector con vacío

- **Extremo distal:** multiperforado ubicado en la zona a drenar (punto de sutura)
- **Extremo proximal:** acoplado a un recipiente de recolección con vacío

Indicado para cirugías sangrantes, cirugías abdominales con alto riesgo de infección, etc.

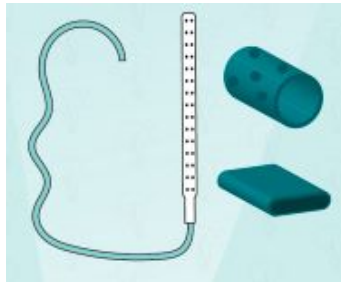
- Retirar vacío previamente a la extracción del drenaje



Drenajes activos

Jackson-Pratt

Catéter plano, flexible y multiperforado en extremo distal y de forma circular en el extremo proximal



Blake

Catéter con forma redondeada y multiperforado (única diferencia con el Jackson-Pratt)



Drenajes activos

Jackson-Pratt



Blake

Conectados a recolector con vacío en forma de pera

- **Presión negativa baja:** se activa extrayendo el tapón de drenaje del puerto de vaciado, comprimiendo el depósito de drenaje y volviendo a poner el tapón
- A medida que el contenido se acumula en el depósito, la unidad se expande y pierde la presión negativa → vaciarlo y reactivarlo antes de alcanzar el volumen máximo de colección

Drenajes activos

Saratoga

Tubo multiperforado con **2 luces:**

- **1:** entrada de aire → facilita la salida del débito cuando entra el aire
- **2:** drenaje del contenido → puede acoplarse a sistema de aspiración

Grandes heridas infectadas
o cuando la cantidad
a drenar es elevada



Abramson

Catéter formado por un tubo de **3 luces:**

- **1:** para la entrada de aire
- **2:** acoplada al sistema de aspiración
- **3:** irrigación de la zona

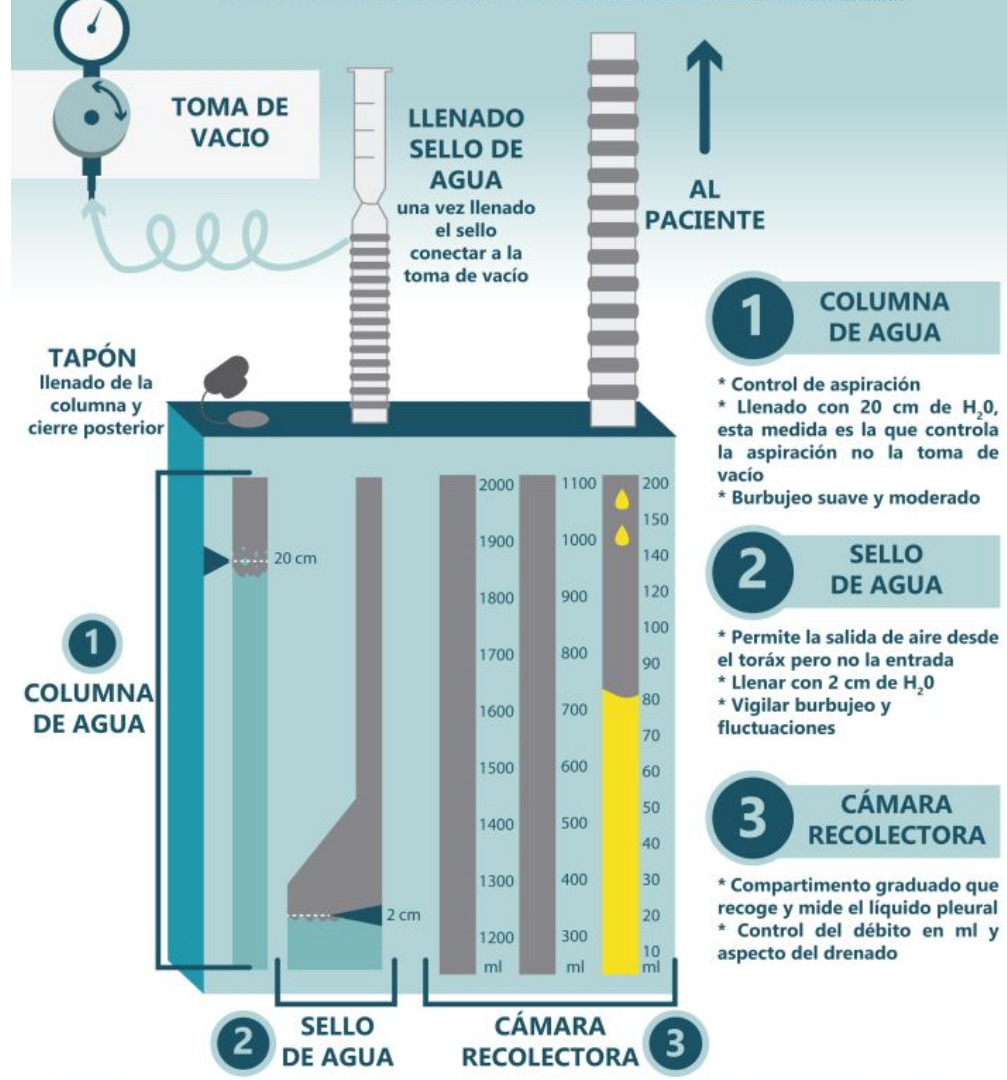


Pleur-Évac

Eliminación del contenido líquido o gaseoso de la pleura a través de un tubo endotorácico

Utilizado en:

- Neumotórax/Neumotórax a tensión
- Hemotórax
- Hemoneumotórax
- Neumonectomía/lobectomía
- Cirugía cardíaca

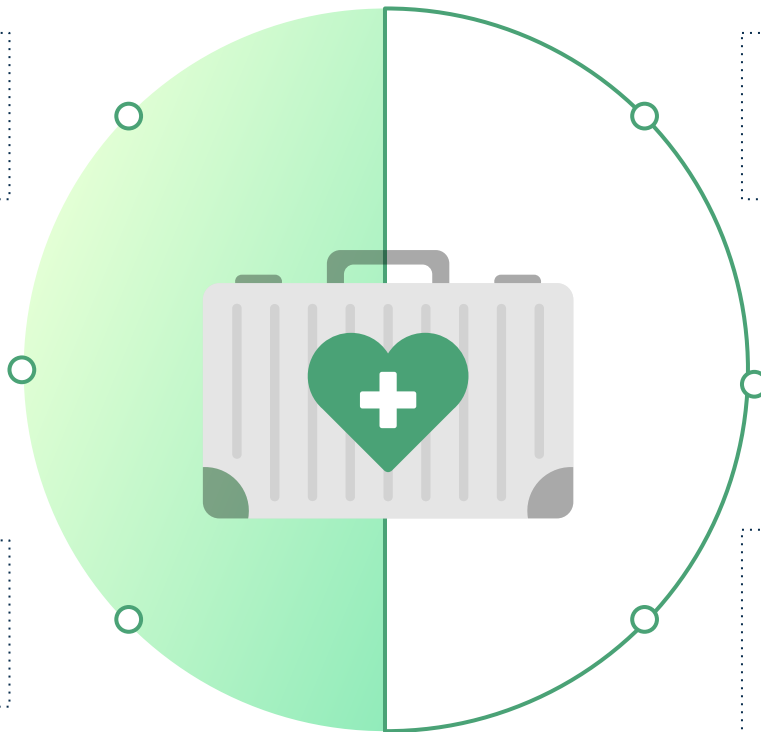


Cuidados generales de enfermería

Atención integral al paciente y a la familia

Educación sobre movilidad del paciente

Valorar el **estado** del paciente (CV, dolor...)



Manipulación **aséptica** del drenaje

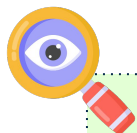
Vigilar los puntos de **fijación** del drenaje y el estado de los **bordes**

Vigilar que el colector se sitúe por debajo del punto de inserción

Cuidados generales de enfermería



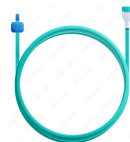
Cura diaria del punto de inserción con clorhexidina acuosa al 2%



Observar la aparición de posibles **complicaciones:**

- Reacción inflamatoria
- Infecciones
- Formación de hematomas

...



Drenaje

- **Permeabilidad** del drenaje
- **Cantidad** drenada
- **Calidad** del débito drenado:
 - Seroso
 - Serohemático
 - Hemático
 - Bilioso
 - Purulento
 - Fecaloideo
 - (...)

Retirada del drenaje

El **momento adecuado** depende del tipo de intervención, cantidad diaria media de drenaje, preferencia del cirujano

El **riesgo de infección** aumenta cuanto más tiempo permanece el drenaje (suele extraerse a las 24-48 horas tras la intervención)



Valoración tras retirada del drenaje

Registrar los **signos vitales** y la función respiratoria del paciente

Anotar fecha y hora de retirada del drenaje, profesional sanitario que lo retira, valoración y aspecto de la herida e incidencias si las hubiera

Registrar la **cantidad** total y las **características** del contenido drenado

Vigilar posible aparición de **signos de alerta**

Radiografía de control, si precisa

Conclusiones

- El uso de un dispositivo de drenaje no está exento de posibles complicaciones (reacción inflamatoria, infección...)
- Existen diversos tipos de drenajes y la elección de cuál es el indicado depende de las necesidades del paciente pediátrico
- Es importante que enfermería conozca el manejo de los distintos drenajes quirúrgicos con el fin de proporcionar unos cuidados de calidad
- Se hace imprescindible la atención individualizada y educar al paciente y a la familia en los cuidados relacionados con el drenaje

Bibliografía

- Camacho Reyes A, Ruíz Calzado MR, Carrasco Monterde MJ. Enfermería pediátrica: aprendiendo sobre los drenajes quirúrgicos. Revista Portales Médicos; 2017. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermeria-pediatrica-drenajes-quirurgicos/>
- Ortiz Ramirez I, Castro Rizos EM, Álvarez Padilla MJ. Drenajes en cirugía. Tipos y cuidados de enfermería. Revista Portales Médicos; 2018. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/drenajes-cirugia-tipos-cuidados-de-enfermeria/>
- Enfermería creativa. 2020. Sitio web. Disponible en: <https://enfermeriacreativa.com/2020/04/22/drenajes-quirurgicos/>
- Knowlton MC. Guía de enfermería para la extracción de drenaje quirúrgico. Nursing [Internet]. 2016. p. 42–3. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-pdf-S021253821630053X>
- Garrán Díaz M, Tarrazo Fernández AB, Fernández Rodríguez I. Drenajes abdominales: tipos y cuidados; 2011. Manual de procedimientos de enfermería. Servicio de Salud del Principado de Asturias. Disponible en: http://www.hca.es/huca/web/enfermeria/html/f_archivos/DRENAJES%20ABDOMINALES.pdf
- Rodríguez Valiente S, Jara Valiño FJ, Rodríguez Camacho JL. Cuidados de enfermería en los drenajes. Tipos, indicaciones y complicaciones; 2018. Revista Portales Médicos. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-los-drenajes-tipos-indicaciones-complicaciones/>

Drenajes quirúrgicos en pediatría

Gema Zarco Navarro
R2 Enfermería pediátrica
Rotatorio: Cirugía Pediátrica
Octubre 2022

