



DRENAJES EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO

Valoración, cuidados y detección de complicaciones



¿POR QUÉ UTILIZAMOS DRENAJES?

Dispositivos temporales que permiten la salida controlada de líquidos, secreciones o gases desde una herida o cavidad hacia el exterior o a un sistema colector.

OBJETIVOS PRINCIPALES



Evacuar colecciones (hematomas, seromas) y prevenir acumulaciones.



Eliminar espacios muertos y evitar complicaciones.



Favorecer la cicatrización y recuperación.

TIPOS DE DRENAJES

PASIVO ABIERTO DRENAJE DEDO DE GUAANTE



- Tira de gasa o dedo de guante colocada en la herida.
- Actúa por capilaridad.
- Sin reservorio propio.
- Facilita la salida de secreciones hacia el exterior.

PASIVO ABIERTO DRENAJE PENROSE



- Tubo de caucho delgado y aplanado.
- Actúa por gravedad y capilaridad.
- Colapsa cuando no pasa líquido.

ACTIVO CERRADO DRENAJE JACKSON-PRATT (JP)



- Reservorio flexible en forma de "pera".
- Se comprime para generar presión negativa.
- Permite cuantificar el débito con precisión.

ACTIVO CERRADO DRENAJE REDÓN



- Sistema cerrado asociado a aspiración por presión negativa.
- El colector debe mantenerse por debajo del sitio de inserción.

ACTIVO CERRADO DRENAJE HEMOVAC



- Reservorio aplanado y acordeonado, con resorte interno.
- Se comprime para generar presión negativa.
- Permite observar y cuantificar el débito.

ACTIVO CERRADO HEMOVAC – DESCARTE DEL DÉBITO



- Se mide y registra la cantidad y características del líquido drenado.

ACTIVO CERRADO SISTEMA VAC (PRESIÓN NEGATIVA)



- Apósito estéril (espuma + lámina adhesiva) conectado a una bomba programable.
- Favorece la cicatrización, elimina el exudado y estimula la granulación.

CUIDADOS CLAVE DE ENFERMERÍA



Higiene de manos antes y después de manipular el sistema.



Verificar fijación del drenaje y permeabilidad del sistema.



Valorar y registrar cantidad, color, aspecto y consistencia del débito.



Mantener el sistema cerrado y el colector por debajo del sitio de inserción.



Registrar en la historia clínica el débito y las características del líquido y cualquier novedad.



ALERTAS / COMPLICACIONES



Sangrado creciente



Secreción purulenta



Fiebre



Dolor creciente



Desplazamiento o acodamiento del drenaje



Pérdida de vacío / obstrucción del sistema



IMPORTANTE: La indicación es individualizada. La evidencia no respalda el uso rutinario en toda cirugía, y su presencia NO equivale a una complicación ni a una infección.



Basado en fundamentos clínicos y buenas prácticas de enfermería.