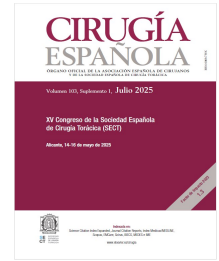




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



PE-05 - DISPOSITIVO DE DRENAJE PLEURAL DIGITAL

Verónica Muñoz Rodríguez, Aitziber González Roiz, Joana Fernández Miguel, Iraide Blanco García y Ainize Junquera Manrique

Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo.

Resumen

Objetivos: a) Dar a conocer el drenaje y su utilidad en el Servicio de CTO. b) Determinar los beneficios que tiene su uso en el trabajo de la enfermería y para el paciente respecto a los drenajes convencionales.

Métodos: a) Patologías y cirugías (criterios de inclusión): pacientes con necesidad de drenaje pleural tales como neumotórax, empiema, cirugías de pulmón y simpatectomías. Periodo del estudio. 2 años (2023-2024). Lugar: Unidad de enfermería de C. Torácica. Número de pacientes: 1.113 pacientes intervenidos de manera programada. Grupo de discusión sobre ventajas e inconvenientes para enfermería y pacientes. Número de enfermeras: 20. b) Funcionamiento técnico del dispositivo (demostración *in situ*).

Resultados: a) Ventajas para la enfermería: Montaje rápido y sin mantenimiento: No requiere llenado de columnas de agua ni la revisión diaria de las mismas para garantizar la aspiración que se está ejerciendo sobre el tubo. Posibilidad de modificar la aspiración sin interrumpir la terapia y sin necesidad de cambiar el equipo fungible, teniendo opción de programar la aspiración exacta según la necesidad terapéutica. Registro del débito y fuga aérea de las últimas 72 horas: permite hacer un seguimiento de la tendencia en ambos parámetros y con ello valorar la retirada del tubo torácico. Canister transparente: permite visualizar la calidad del débito. Es importante en patologías como el empiema. Alarmas: nos ayudan a conocer las posibles complicaciones de forma temprana y actuar sobre ellas. Posibilidad de conexión de tubo simple o doble unido a un único dispositivo. Función para comprobar permeabilidad del tubo: Nos permite valorar la permeabilidad del tubo sin tener que manipular la conexión tubo-dispositivo. b) Ventajas para el paciente: autonomía y movilización. A diferencia de los dispositivos tradicionales que precisan estar conectados a la toma de vacío de la pared, este dispositivo genera la presión negativa seleccionada de manera electrónica. De esta forma, el paciente puede desplazarse con el dispositivo más allá de su habitación. Posibilidad de alta a domicilio con el tubo torácico: En casos de fuga aérea persistente, el paciente puede seguir el tratamiento de forma ambulatoria en su domicilio sin necesidad de alargar su estancia hospitalaria. El paciente recibe la educación sanitaria precisa para su manejo en domicilio. c) Inconvenientes: Es un dispositivo que requiere una formación previa para su manejo. En caso de avería requiere un soporte técnico cualificado externo al hospital.

Conclusiones: Ventaja clara del dispositivo digital tanto para enfermería como para el paciente.

Requiere capacitación previa para personal de enfermería.