

Drenaje

Aprenda a establecer y mantener este sistema de drenaje portátil para que su paciente pueda ser más independiente.

KRISTIN ANDRS, RN, ACNP, MSN

torácico portátil

¿Cómo funciona este sistema de drenaje torácico portátil? El sistema que se muestra aquí está acoplado a un tubo de drenaje torácico de un paciente y drena por gravedad. A diferencia de los sistemas tradicionales, tiene solamente una cámara con un sello seco y no contiene agua. El dispositivo regula automáticamente un ajuste de vacío de 20 cmH₂O cuando se conecta a un aspirador de pared, si se programa aspiración. Vacíe la cámara o acople un nuevo dispositivo al tubo de drenaje torácico, a intervalos regulares o cuando la cámara de recogida esté llena.

Cómo mantener el drenaje



1. Asegúrese de que la conexión entre el tubo de drenaje torácico de su paciente y el equipo de drenaje está bien sujeta. Tal como se muestra arriba, emplee las tiras suministradas para sujetar la cámara de recogida al cuerpo del paciente, por debajo del tubo de drenaje torácico. Cuando el paciente está en la cama, mantenga la cámara recta y por debajo del nivel del tórax colgándola en la barra de la cama con el gancho suministrado (derecha).



2. Revise el sistema para detectar fugas de aire inclinando la cámara para que el líquido drenado entre en la pequeña ventana (marcada con una «A») en la esquina superior. Observe la ventana y pídale al paciente que tosa: la presencia de burbujas en la ventana indica una fuga de aire. (Consulte *Detección y solución de los problemas del sistema* para saber lo que ha de hacer si la cantidad de líquido drenado en la cámara es insuficiente y ello le impide llevar a cabo este paso.)

¿Quién puede utilizar este sistema?

En el hospital, usted podría acoplar un sistema de drenaje portátil a un paciente ambulatorio para que pueda moverse con más facilidad. O un paciente con un drenaje a largo plazo puede irse a casa con el sistema. Para manejarlo en su casa, el paciente y un familiar deben aprender a vaciar la cámara de recogida, a medir y registrar el líquido drenado, a cuidar del tubo de drenaje torácico (incluidos los cambios de apósito), a volver a conectar el equipo de drenaje y el tubo de drenaje torácico si se desconectaran, y a detectar la infección.

Cualquier persona cuya cantidad de líquido drenado sobrepase los 500 ml/día no debería utilizar este sistema. Y cualquier persona que no pueda asumir la responsabilidad de mantener su tubo de drenaje torácico no debería irse a casa con un drenaje torácico portátil.

Kristin Andrs es una enfermera general en el servicio de cirugía cadiotorácica en el Virginia Commonwealth University Health System de Richmond, Virginia, Estados Unidos.

El dispositivo que se muestra es el sistema Express Mini de Atrium.



3. Vacíe la cámara de recogida cuando contenga de 300 a 400 ml de líquido. (No deje que se llene totalmente, porque parte del líquido drenado podría rebosar.) Póngase unos guantes limpios y consiga una jeringa luer-lock; por lo general, la de 60 ml funciona mejor. Mantenga el dispositivo recto y asegúrese de que el equipo está firmemente conectado al tubo de drenaje torácico de su paciente. Tome nota de la cantidad de líquido drenado y limpie la conexión de la jeringa con alcohol. Como se muestra en la figura, acople la jeringa en la conexión y tire del émbolo para extraer el líquido. Cuando la jeringa esté llena, desconéctela y vacíe el líquido drenado conforme al protocolo de su institución. Repítalo tantas veces como fuere necesario para vaciar la cámara.

Revise el apósito de la sonda torácica de su paciente para asegurarse de que está limpio, seco e intacto; si no lo está, comuníquelo al médico del paciente. Asegúrese de que las conexiones del equipo están bien fijadas con material adhesivo. Documente las características y la cantidad del líquido drenado, junto con la fecha y la hora.

Detección y solución de los problemas del sistema

He aquí cómo revisar el sistema de drenaje torácico portátil para detectar fugas de aire, y qué tiene que hacer si las obstrucciones impiden el vaciado.

Comprobación de fugas de aire

• Una marca de control situada en la parte frontal de la cámara de recogida (marcada con una «C») indica la presión negativa –el vacío– en el drenaje. Si usted no ve la marca de control, el sistema puede tener una fuga de aire.



• Si el líquido drenado en la cámara de recogida es insuficiente para comprobar si hay burbujas, como se describe en el paso 2, limpie la conexión de la jeringa con alcohol, añada de 10 a 20 ml de agua bidestilada estéril a través de la conexión y a continuación proceda como se ha indicado.

Contra las obstrucciones

• Si usted tiene problemas para vaciar la cámara de recogida con una jeringa de 60 ml, limpie a presión la conexión de la cámara con agua bidestilada estéril. Si aun así usted no puede extraer líquido, puede obtener mejores resultados con una jeringa de 10 o 20 ml.

• Si aun así usted no puede extraer líquido, sustituya el sistema por uno nuevo. ①