Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Cuidado del drenaje Jackson-Pratt

En este documento informativo, se explica cómo cuidar su drenaje Jackson-Pratt cuando salga del hospital. Si lo desea, también podría ser de utilidad que vea el video que está en el enlace siguiente.

Por favor, visite www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/video/how-care-your-jackson-pratt-drainage-system para ver este video.

Información sobre el drenaje Jackson-Pratt

Su drenaje Jackson-Pratt consta de una pera de plástico blando con un tapón y un tubo flexible conectados (véase la figura 1). El extremo de drenaje del tubo (la parte blanca y plana) va dentro del sitio quirúrgico a través del sitio de inserción. El sitio de inserción es donde el cirujano hizo los cortes.

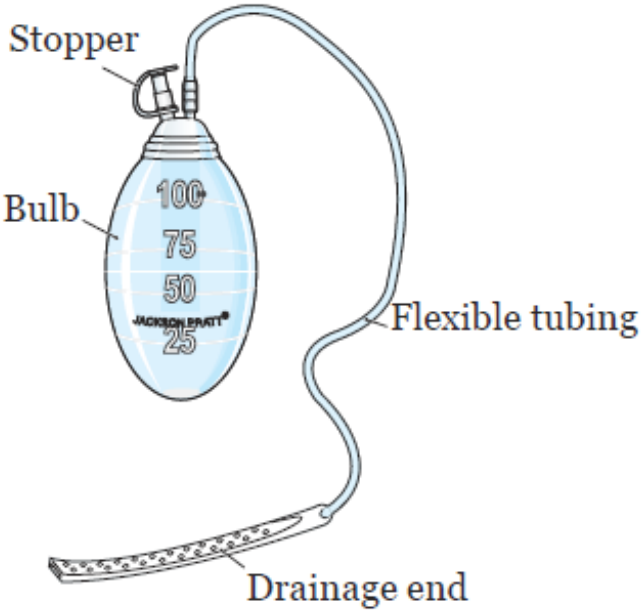


Figura 1. Drenaje Jackson-Pratt

El extremo del drenaje se mantiene en su lugar con una sutura (un punto). El resto del tubo queda fuera del cuerpo y está conectado a la pera.

Al comprimir la pera (apretar) con el tapón puesto, se genera una succión constante y suave. La pera debe estar apretada en todo momento, excepto cuando se vacíe el drenaje.

El drenaje de cada persona es diferente. Algunas personas tienen mucho

drenaje y otras tienen poco. Escriba la cantidad de líquido que tiene en el registro de drenaje al final de este recurso. Debe llevar el registro de drenaje a las citas de seguimiento.

El tiempo durante el cual tendrá colocado el drenaje Jackson-Pratt dependerá de la cirugía que se le haya practicado y de la cantidad de secreciones que tenga. Llame a su equipo de atención si su drenaje tiene 30 milímetros (mL) o menos en un período de 24 horas. Su médico cirujano quitará su drenaje Jackson-Pratt o lo mantendrá por más tiempo para realizar ciertos procedimientos.

Cómo cuidar su drenaje Jackson-Pratt

Cuando salga del hospital, cuide de su drenaje Jackson-Pratt de la siguiente manera:

- Exprima el tubo para que los coágulos se desplacen.
- Vacíe su drenaje 2 veces por día. Realice este procedimiento una vez por la mañana y otra por la noche.
- Escriba la cantidad de líquido que tiene en su drenaje Jackson-Pratt en el registro al final de este recurso. Si tiene más de un drenaje, mida y anote la cantidad de cada uno por separado. No los sume.
- Cuide del sitio de inserción.
- Controle que no haya problemas.

Exprima el tubo

Estos pasos le ayudarán a desplazar los coágulos a través del tubo y a mantener el flujo de drenaje. Exprima el tubo antes de abrir el tapón para vaciar y medir el drenaje. También debe hacer esto si ve líquido que se filtra alrededor del sitio de inserción.

Antes de comenzar, reúna sus materiales. Necesitará lo siguiente:

- El recipiente medidor que su enfermero le entregó.
- 1 paño con alcohol.

- Su registro de drenaje Jackson-Pratt y un bolígrafo o lápiz.

1. Límpiese las manos.
    1. Si se está lavando las manos con agua y jabón, mójese las manos y aplíquese jabón. Frótese bien las manos durante 20 segundos y luego enjuague el jabón. Séqueselas con una toalla desechable. Use la misma toalla para cerrar el grifo.
    2. Si está usando un desinfectante para manos a base de alcohol, cúbrase las manos con él. Luego, frótese las manos hasta que se sequen.
2. Mírese el tubo en el espejo. Esto le ayudará a ver dónde deben estar sus manos.
3. Con el pulgar y el índice, apriete el tubo próximo al lugar donde se introduce en la piel. Tal vez le resulte conveniente utilizar toallitas con alcohol para ayudarse a deslizar los dedos a lo largo del tubo. Mantenga esta mano en su lugar mientras exprime el tubo. Esto le ayudará a no tirar de la piel, ya que puede ser doloroso.
4. Con el pulgar y el índice de la otra mano, apriete el tubo justo a continuación de donde había colocado los otros dedos. Mantenga los dedos apretados y deslícelos por el tubo. Empuje los coágulos hacia la pera.
5. Repita los pasos 3 y 4 las veces que sea necesario para empujar los coágulos desde el tubo hasta la pera. Si no puede desplazar un coágulo hacia la pera y en ella no hay secreciones o las que hay son muy escasas, llame a su equipo de atención.

Vacíe su drenaje Jackson-Pratt

Una vez que todos los coágulos estén en la pera, prepárese para vaciarla. Asegúrese de que el área de trabajo esté limpia. Puede realizar este procedimiento en el baño o en un área con una superficie seca y despejada.

Si tiene puesto un sostén o un vendaje quirúrgico, debe quitar la pera del drenaje primero si está conectada.

Siga estas instrucciones para vaciar su drenaje Jackson-Pratt:

1. Retire el tapón de la parte superior de la pera. Esto hará que la pera se expanda. No toque el interior del tapón ni la zona interior de la abertura de la pera.
2. Voltee la pera de arriba para abajo y suavemente apriétela. Vierta el drenaje dentro del recipiente medidor (véase la figura 2).



Figura 2. Cómo vaciar la pera

3. Vuelva a colocar la pera boca arriba. Apriete la pera hasta que sienta la palma de su mano con los dedos. Todo el aire debe salir de la pera.
4. Continúe apretando la pera mientras vuelve a colocar el tapón. Fíjese que la pera haya quedado totalmente comprimida para garantizar una succión constante y suave. El tapón debe estar cerrado para que el drenaje funcione.
5. Conecte la pera del drenaje a su venda o sostén quirúrgico, en caso de que esté utilizando alguno. Utilice el broche de plástico o las tiras de Velcro® en la parte inferior. No permita que el drenaje quede colgando. Quizás sea útil sostener el drenaje en una riñonera.
6. Fíjese en la cantidad y el color del líquido de drenaje en el recipiente medidor. Es posible que los primeros días después de la cirugía el líquido sea

de color rojo oscuro. Esto es normal. A medida que vaya cicatrizando, probablemente sea de color rosa o amarillo pálido.

7. Escriba la cantidad (en mL) y el color de sus secreciones en el registro de drenaje Jackson-Pratt.
8. Tire las secreciones en el inodoro y enjuague el recipiente medidor con agua.
9. Al finalizar cada día, sume la cantidad total de líquido drenado que recolectó a lo largo del día. Escriba la cantidad en la última columna de registro de drenaje. Si tiene más de un drenaje, mida y registre cada uno por separado. No los sume.

Cómo cuidar del sitio de inserción

Fíjese si hay indicios de infección

Una vez que haya vaciado el drenaje, vuelva a lavarse las manos. Revise el sitio de inserción para verificar que no haya indicios de infección, como por ejemplo:

- Sensibilidad.
- Inflamación.
- Pus.
- Calor.
- Más enrojecimiento que lo habitual. En ocasiones, el drenaje causa enrojecimiento de un tamaño aproximado de una moneda de 10 centavos en el sitio de inserción. Esto es normal.

Si presenta alguno de estos síntomas, o si tiene fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más, llame a su equipo de atención médica. Es posible que le digan que se coloque una curita sobre el punto de inserción.

Mantenga el sitio de inserción limpio

Mantenga el sitio de inserción limpio y seco lavándolo con agua y jabón y luego secándolo con palmaditas suaves.

Problemas comunes del drenaje Jackson-Pratt

Problema: La pera no está comprimida.

Motivos: La pera no está bien apretada, el tapón no está bien cerrado o el tubo se ha salido de su lugar y tiene una fuga.

Qué hacer: Apriete la pera siguiendo los pasos en la sección “Vacíe su drenaje Jackson-Pratt” de este recurso. Si la pera sigue estando expandida después de seguir los pasos anteriores, llame a su equipo de atención. Si esto ocurre fuera del horario de atención, entonces llame al día siguiente.

Problema: Hay:

- Falta de drenaje.
- Una disminución repentina de la cantidad de drenaje.
- Nueva inflamación en el sitio de la cirugía.
- Drenaje alrededor del sitio de inserción del tubo o en la venda que cubre el tubo.

Motivo: A veces, se forman coágulos con forma de hebras que se agrupan dentro de los tubos. Esto puede obstruir el flujo de las secreciones.

Qué hacer: Exprima el tubo siguiendo los pasos que se muestran en la sección “Exprima el tubo” de este recurso. Si el flujo de drenaje no aumenta, llame a su equipo de atención. Si esto ocurre fuera del horario de atención, entonces llame al día siguiente.

Problema: El tubo se sale del sitio de inserción.

Motivo: Esto puede suceder si se tira del tubo. Sin embargo, sucede muy rara vez, ya que el tubo se mantiene en su lugar con suturas.

Qué hacer: Coloque una nueva curita sobre el sitio y llame a su médico.

Problema: Tiene enrojecimiento que abarca un área superior al tamaño de una moneda de 10 centavos, inflamación, calor o pus alrededor del sitio de inserción.

Motivo: Estos podrían ser indicios de infección.

Qué hacer: Tómese la temperatura. Llame al equipo de atención y describa los indicios de infección que tenga alrededor del punto de inserción. Dígale si tiene fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.

El enfermero le observará la primera vez que vacíe el drenaje para asegurarse de que lo esté haciendo correctamente. Una vez que sepa cómo cuidar de su drenaje Jackson-Pratt, podrá hacerlo solo. Siempre puede solicitar ayuda, incluso después de que haya comenzado a cuidar de él por su cuenta. Llame a su equipo de atención si tiene algún problema con el cuidado de su drenaje Jackson-Pratt.

Cómo cuidar su piel luego de que el drenaje se retire

Su equipo de atención médica quitará el drenaje. Le pondrán una curita sobre el sitio de inserción. Mantenga limpio y seco el sitio de inserción y el área que lo rodea. Esto ayudará a que su piel cicatrice y también a prevenir infecciones.

Si le hicieron cirugía reconstructiva, el cuidado de la piel luego de que le retiren el drenaje será diferente.

Cuidado de la piel sin cirugía reconstructiva

Si le hicieron cirugía sin reconstrucción, siga estas pautas después de que le retiren el drenaje:

- Retire las curitas después de 24 horas.
- Mantenga el sitio de incisión fuera del agua hasta que la incisión se cierre por completo y no haya secreciones. Puede ducharse después de quitarse las tiritas, pero no se sumerja en una bañera ni en una piscina.
- Lave suavemente la zona con jabón. Enjuague el área con agua tibia y séquela dando golpecitos.
- Examine el sitio utilizando un espejo de ser necesario. Es normal tener:
    - Enrojecimiento leve.
    - Inflamación leve.
    - Sensibilidad.
    - Una pequeña cantidad de líquido transparente o con un poco de sangre en la gasa.

Cuidado de la piel con cirugía reconstructiva

Si le hicieron cirugía reconstructiva, siga estas pautas después de que le retiren el drenaje.

- Cambie la venda cada 12 horas si es necesario.
- Su cirujano le dirá cuánto tiempo debe esperar antes de ducharse después de que le quiten el drenaje.

Mantenga el sitio de la incisión fuera del agua de 4 a 6 semanas luego de su cirugía reconstructiva. No tome un baño de tina ni sumerja el área, ya sea en una bañera o en una piscina. Mire *Cómo cuidar de su drenaje Jackson-Pratt* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/video/how-care-your-jackson-pratt-drainage-system) para obtener más información.

- Lave el sitio suavemente con jabón y enjuague la zona con agua tibia. Seque la zona con palmaditas.
- Examine el sitio utilizando un espejo, en caso de que sea necesario. Es normal tener:
  - Enrojecimiento leve.
  - Inflamación leve.
  - Sensibilidad.
  - Una pequeña cantidad de líquido transparente o con un poco de sangre en la gasa.

Cuándo llamar a su equipo de atención

Llame de inmediato a su equipo de atención médica si:

- El líquido del drenaje es de color rojo brillante.
- Tiene fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Hay un aumento del enrojecimiento, dolor, inflamación, presión o pus en el sitio de inserción.
- Si su piel está caliente al tacto alrededor de los sitios quirúrgicos.

- Si no puede desplazar un coágulo hacia la pera y en ella no hay secreciones o las que hay son muy pocas.

Llame a su equipo de atención de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. si pasa lo siguiente:

- La cantidad de secreciones disminuye repentinamente o aumenta 100 mL durante las últimas 24 horas.
- Su drenaje tiene 30 milímetros (mL) o menos en un período de 24 horas.
- El tubo se sale del sitio de inserción.
- No puede apretar la pera.
- Tiene algún problema con el cuidado de su drenaje Jackson-Pratt.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un miembro de su equipo de atención responderá de lunes a viernes de 9:00 a. m. a 5:00 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 332-699-7260.

Su registro de drenaje Jackson-Pratt

JP n.º _____

Fecha	Comentarios	Mañana	Noche	Total

Su registro de drenaje Jackson-Pratt

JP n.º _____

Fecha	Comentarios	Mañana	Noche	Total

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center