



## EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

# Cuidado del drenaje Jackson-Pratt

En esta información 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.

## 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 (parte blanca plana) se coloca en el sitio quirúrgico a través de una pequeña abertura próxima a la incisión. Esta zona se denomina punto de inserción. El 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.

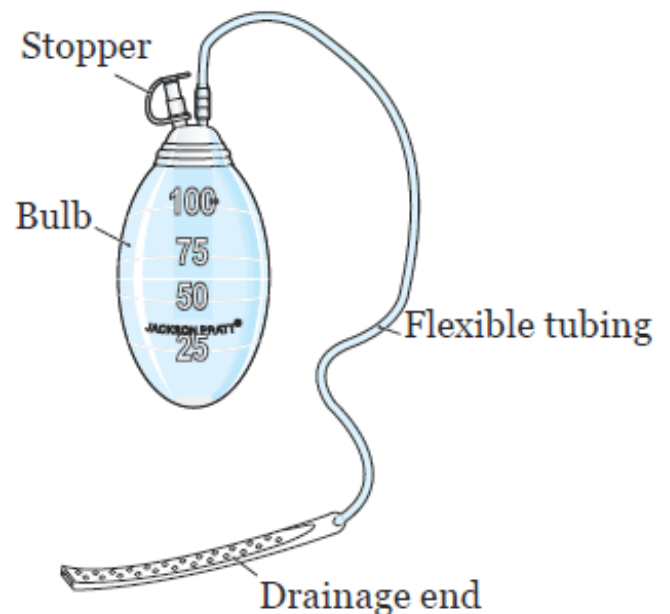


Figura 1. Drenaje Jackson-Pratt

Al apretar la pera 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 tiempo durante el cual tendrá el drenaje Jackson-Pratt colocado dependerá de la cirugía que se le haya practicado y del flujo de drenaje que tenga. Ese flujo varía de persona a persona. Algunas tienen muchas secreciones y otras tienen pocas. El drenaje Jackson-Pratt generalmente se retira cuando el flujo de drenaje es de 30 ml o menos en el transcurso de 24 horas. Escriba la cantidad de drenaje que tiene en el registro de drenaje al final de este recurso. Es importante que lleve el registro a las citas de seguimiento.

## **Cuidado del drenaje Jackson-Pratt**

Cuando salga del hospital, cuidará su drenaje Jackson-Pratt siguiendo los pasos a continuación:

- Exprimir el tubo para que los coágulos se desplacen.
- Vaciar el drenaje 2 veces al día y registrar el flujo de drenaje en el registro de drenaje Jackson-Pratt al final de este recurso.
  - Si tiene más de 1 drenaje colocado, mida y escriba el drenaje de cada uno por separado. No los sume.
- Cuidado del punto de inserción.
- Control de problemas.

### **Cómo exprimir el tubo**

Estos pasos le ayudarán a desplazar los coágulos a través del tubo y 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 punto de inserción.

1. Lávese las manos.

- Para lavarse las manos con agua y jabón, mójeselas, aplique jabón, restriéguese minuciosamente durante 15 segundos y luego enjuágueselas. Seque las manos con una toalla y use la misma toalla para cerrar el grifo.
- Si usa un antiséptico para manos a base de alcohol, cúbrase bien las manos con el producto y restriéguelas hasta que estén secas.

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. Mantenga esta mano en su lugar mientras exprime el tubo. Esto le ayudará a no tirar de la piel, ya que esto 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. Con los dedos apretados; deslícelos hacia abajo por el tubo mientras empuja los coágulos hacia la pera. Tal vez le resulte

conveniente utilizar toallitas con alcohol para ayudarse a deslizar los dedos a lo largo del tubo.

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 drenajes o los que hay son muy escasos, llame al médico o al enfermero.

## **Cómo vaciar su drenaje**

Deberá vaciar el drenaje Jackson-Pratt 2 veces por día, en la mañana y en la noche. Siga estas instrucciones cuando vacíe el drenaje Jackson-Pratt.

## **Materiales**

- Recipiente medidor que su enfermero le entregó
- Registro de drenaje Jackson-Pratt
- Bolígrafo o lápiz

## **Instrucciones**

1. Prepare un área de trabajo limpia. Esto se puede hacer en el baño o en un área con una superficie seca y despejada.
2. Reúna los materiales. Necesitará lo siguiente:
  - El recipiente medidor que su enfermero le entregó
  - Su registro de drenaje Jackson-Pratt
  - Un bolígrafo o lápiz

3. Lávese las manos.
  - Para lavarse las manos con agua y jabón, mójeselas, aplique jabón, restriéguese minuciosamente durante 15 segundos y luego enjuáguelas. Seque las manos con una toalla y use la misma toalla para cerrar el grifo.
  - Si usa un antiséptico para manos a base de alcohol, cúbrase bien las manos con el producto y restriéguelas hasta que estén secas.
4. Si la pera de drenaje está conectada a su venda o sostén quirúrgicos, primero retírela de ahí.
5. 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.
6. Voltee la pera de arriba para abajo y suavemente apriétela. Vierta el drenaje dentro del recipiente medidor (véase la figura 2).
7. Vuelva a colocar la pera boca arriba.
8. Apriete la pera hasta que sienta la palma de su mano con los dedos.

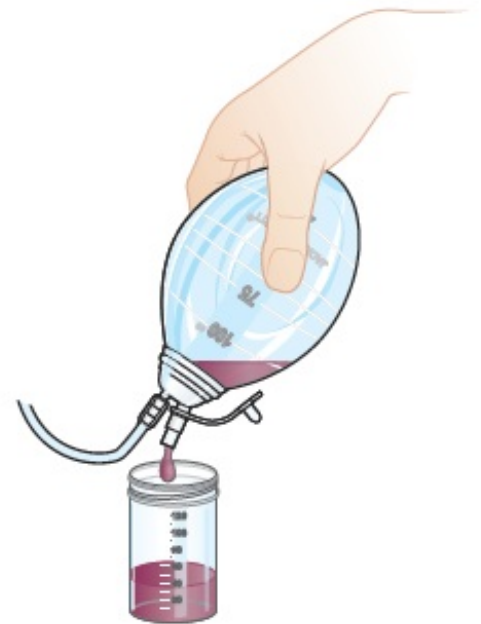


Figura 2. Cómo vaciar la pera

9. Continúe apretando la pera mientras vuelve a colocar el tapón.
10. Fíjese que la pera haya quedado totalmente comprimida para garantizar una succión constante y suave.
11. No deje que el drenaje quede colgando.
  - Si tiene puesto un sostén quirúrgico, tendrá un broche de plástico o tiras de Velcro® sujetas en la parte inferior. Fije la pera de drenaje al sostén.
  - Si tiene puesta una venda, fije la pera de drenaje a la venda.
  - Quizás sea útil sostener el drenaje en una riñonera.
12. Fíjese en la cantidad y el color de las secreciones en el recipiente medidor. Es posible que los primeros dos 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.
13. Escriba la cantidad y el color de su drenaje en el registro de drenaje Jackson-Pratt.
14. Tire las secreciones en el inodoro y enjuague el recipiente medidor con agua.
15. Al final de cada día, sume la cantidad total de drenaje correspondiente al día y anótela en la última columna del registro de drenaje. Si tiene más de un drenaje, mida y registre cada uno por separado.

## **Cuidado del punto de inserción**

## **Fíjese si hay indicios de infección**

Una vez que vacíe su drenaje, límpiense las manos nuevamente y revise la zona alrededor del punto de inserción para ver si tiene:

- Dolor ligero
- 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 punto de inserción. Esto es normal.

Si tiene alguno de esos síntomas o indicios, o si tiene una temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior, llame a su médico. Es posible que tenga una infección.

Su proveedor de cuidados de la salud le indicará si se debe colocar una curita en el punto de inserción.

## **Mantenga el punto de inserción limpio**

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

## **Problemas que podría tener con su drenaje**

Problema	Motivo
----------	--------

- La pera no está comprimida.

- La pera no se apretó lo suficientemente fuerte.
- El tapón no está cerrado de forma segura.
- El tubo se salió de su lugar y gotea.

### **Qué debe hacer**

- Apriete la pera siguiendo los pasos 3 a 9 que se explican en la sección “Cómo vaciar el drenaje Jackson-Pratt” de este recurso.
- Si la pera sigue estando expandida después de seguir los pasos anteriores, llame al médico o enfermero. Si esto ocurre fuera del horario de atención, entonces llame al día siguiente.

### **Problema**

Hay:

- Falta de secreciones.
- Una disminución repentina de la cantidad de secreciones.
- Secreciones alrededor del punto de inserción del tubo o en la venda que cubre el tubo.

### **Motivo**

- A veces se aglutinan en el tubo unos coágulos que toman la forma de un cordel. Esto puede obstruir el flujo de las secreciones.

### **Qué debe hacer**

- Exprima el tubo siguiendo los pasos que se muestran en la sección “Cómo exprimir el tubo” de este recurso.
- Si el flujo de drenaje no aumenta, llame al consultorio del médico. Si esto ocurre fuera del horario de atención, entonces llame al día siguiente.



<p><b>Problema</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El tubo se sale del punto de inserción.</li> </ul>	<p><b>Motivo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul> <p><b>Qué debe hacer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coloque una nueva curita sobre el sitio y llame a su médico.</li> </ul>
<p><b>Problema</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiene enrojecimiento que abarca un área superior al tamaño de una moneda de 10 centavos, inflamación, calor o pus alrededor del punto de inserción.</li> </ul>	<p><b>Motivo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estos podrían ser indicios de infección.</li> </ul> <p><b>Qué debe hacer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tómese la temperatura. Llame al médico o enfermero y describa los indicios de infección que tenga alrededor del punto de inserción. Dígales si su temperatura es de 101 °F (38.3 °C) o superior.</li> </ul>

Una vez que sepa cómo cuidar de su drenaje Jackson-Pratt, podrá hacerlo solo. El enfermero le observará la primera vez que vacíe el drenaje para asegurarse de que lo esté haciendo correctamente. Aun después de que haya comenzado a cuidar de él por su cuenta, siempre puede pedir ayuda. Si tiene problemas, comuníquese con el consultorio del médico.

## Cuidado de la piel después de que el drenaje se retira

El drenaje le será retirado en el consultorio del médico. Se le colocará una venda sobre el punto de inserción.

Es importante que mantenga el punto de inserción y la zona circundante limpios y secos. Esto ayudará a prevenir infecciones y favorecerá la cicatrización de la piel. El cuidado de la piel una vez que el drenaje se retire es diferente si fue sometido a cirugía reconstructiva.

### **Cuidado de la piel sin cirugía reconstructiva**

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

- Retire la venda después de 24 horas.
- Puede ducharse después de que haya retirado la curita, pero no se bañe en la bañera ni sumerja la zona en agua (como en la bañera o en una piscina) hasta que la incisión haya cerrado completamente y no haya más drenaje.
- Lave el sitio suavemente con jabón y enjuague la zona con agua tibia. Seque la zona con palmaditas.
- Examine el sitio; use un espejo si es necesario. Es normal tener:
  - Enrojecimiento leve
  - Inflamación leve
  - Dolor ligero

- Una pequeña cantidad de secreciones transparentes 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.
- No se bañe en la bañera ni sumerja la zona en agua (como en una tina o piscina) hasta que hayan transcurrido 6 semanas de la cirugía reconstructiva.
- Lave el sitio suavemente con jabón y enjuague la zona con agua tibia. Seque la zona con palmaditas.
- Examine el sitio; use un espejo si es necesario. Es normal tener:
  - Enrojecimiento leve
  - Inflamación leve
  - Dolor ligero
  - Una pequeña cantidad de secreciones transparentes o con un poco de sangre en la gasa

**Llame inmediatamente al médico o enfermero si tiene:**

- Drenaje de color rojo brillante
- Una temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior
- Aumento del enrojecimiento, dolor, inflamación, presión o pus en el punto de inserción
- La piel se siente caliente al tacto alrededor de los sitios quirúrgicos

## Llame al médico o enfermero durante horas hábiles si:

- La cantidad de secreciones disminuye repentinamente o aumentó 100 ml durante las últimas 24 horas
- El tubo se sale del punto de inserción
- No puede apretar la pera

## Su registro de drenaje Jackson-Pratt

JP n.º \_\_\_\_\_

Fecha	Comentarios	Mañana	Noche	Total




Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 PM, durante el fin de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe) y busque en nuestra biblioteca virtual.

---

Caring for Your Jackson-Pratt Drain - Last updated on October 10, 2019  
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center