



INTRODUCCIÓN

Históricamente, el uso de drenajes ha estado marcado por las tradiciones y creencias. En las últimas décadas hay cada vez más evidencias científicas tanto a favor como en contra del uso de drenajes.

En Traumatología, estos dispositivos se han utilizado para disminuir el edema local, la formación potencial de seromas o hematomas y, para proporcionar salida a las heridas infectadas con el objetivo de minimizar el riesgo de infecciones y otros problemas.

En la Unidad de Gestión Clínica del Aparato Locomotor del Hospital Universitario Puerta del Mar, observamos que la casuística en el uso y manejo de drenajes presentaban una alta variabilidad, independientemente del tipo de paciente y de la cirugía realizada.

Para dar respuesta a esta interrogante, nos propusimos realizar una revisión bibliográfica atendiendo a las siguientes preguntas:

- ¿Existe bibliografía relevante que determine los cuidados de los drenajes en función del tipo de intervención y tipo de drenaje?
- ¿Que recomendaciones existen acerca del uso del drenajes en cirugía ortopédica?
- En el uso de drenajes aspirativos ¿ se recomienda una aspiración continua o intermitente?, ¿ en que casos ?

Objetivo principal:

Estudiar y analizar el uso y manejo de los drenajes de aspiración en traumatología

Objetivos Secundarios:

1. Conocer los diferentes estudios recogidos en la literatura científica sobre drenajes en cirugía ortopédica.
2. Identificar las recomendaciones de uso.
3. Conocer la frecuencia de utilización, tiempo de permanencia y tipos de drenajes.
4. Conocer los cuidados recomendados.

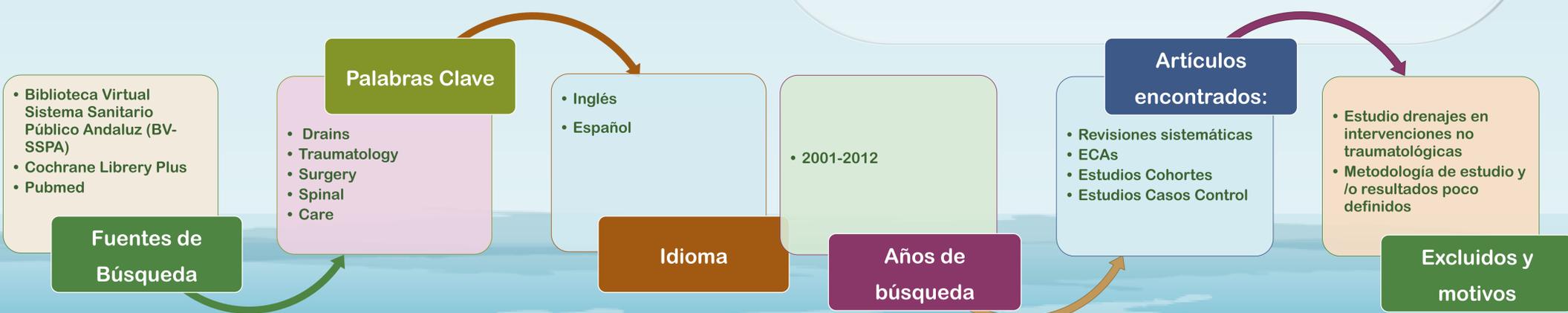


RESULTADOS

- Tras la revisión bibliográfica se encontraron un total de 77 artículos científicos.
- Se seleccionaron 15 que se ajustaban al motivo de estudio: uso de drenajes y cuidados, de estos hacían referencia al ámbito traumatológico un total de 9 y de ellos a los cuidados solo 2.
- Todos utilizaron metodología cuantitativa:
 - 1 Meta análisis.
 - 1 Revisión sistemática.
 - 1 ECA.
 - 2 Estudios de cohortes.
 - 1 Estudio caso-control.
 - 9 Estudios observacionales.
- La mayoría de ellos hacen alusión a drenajes de aspiración tipo redón o Jackson -Pratt
- Las variables mas estudiadas fueron: anemia, transfusión, coste e infección; solo uno analiza el estado de la herida al alta y otro evalúa otras complicaciones asociadas como complicación neural, otra infección (neumonía o ITU) ,otras complicaciones re-intervención, síndrome de la arteria mesentérica, superior, dificultad respiratoria, pseudoartrosis, fracaso de los implante.
- Los datos disponibles sugieren que un drenaje profiláctico puede ser evitado. Además, los drenajes pueden conducir a una mayor morbilidad y mayor coste.
- No hay tasas estadísticamente significativas que hagan alusión a infecciones entre pacientes con drenajes vs sin drenajes.
- Varios estudios, con valores estadísticamente significativos, demuestran que aquellos pacientes con drenajes tienen mas anemia y, por lo tanto, necesitan mas transfusiones.
- No se han encontrado estudios que hagan referencia al tiempo de permanencia del drenaje, ni a la retirada de estos según la cantidad drenada.
- Tampoco se han encontrado ninguna publicación donde se estudie la alternancia en tiempo de succión-no succión.



METODOLOGIA



CONCLUSIONES:

No existen criterios generales que justifiquen el uso de drenajes de aspiración en cirugía ortopédica.

La mayoría de ellos obtienen resultados estadísticamente significativos en cuanto a anemia, transfusiones, coste en la relación drenaje vs no drenaje.

Ante la variabilidad de resultados encontrados en los diferentes trabajos, se hace necesario la realización de protocolos de actuación y realización de posteriores estudios.

BIBLIOGRAFIA

- Qi-dong Zhang, MD, Wan-shou Guo, MD, Qian Zhang, PhD, y Zhao-hui Liu, MD, Li-ming Cheng, MD, and Zi-rong Li, MD Comparison Between Closed Suction Drainage and Nondrainage in Total Knee Arthroplasty A Meta-Analysis. The Journal of Arthroplasty Vol. 26 No. 8; 2011
- John Blank, MD, John M. Flynn, MD, William Bronson, MD, Peter Ellman, MD, Stephan G. Pill, MS, PT, Julia E. Lou, BA, John P. Dormans, MD, Denis S. Drummond, MD, and Malcolm L. Ecker, MD J The Use of Postoperative Subcutaneous Closed Suction Drainage After Posterior Spinal Fusion in Adolescents with Idiopathic Scoliosis Spinal Disord Tech • Volume 16, Number 6, December; 2003
- Mohammad Diab, MD, Mia Smucny, MD, John P. Dormans, MD, Mark A. Erickson, MD, Kamal Ibrahim, MD, Lawrence G. Lenke, MD, Daniel J. Sucato, MD, MS, and James O. Sanders, MD Use and Outcomes of Wound Drain in Spinal Fusion for Adolescent Idiopathic Scoliosis SPINE Volume 37, Number 11, pp 966-973; 2012