

Bellovac® Exudrain®

Sistemas de drenaje



Drenajes eficaces
y seguros

Los drenajes en el pasado

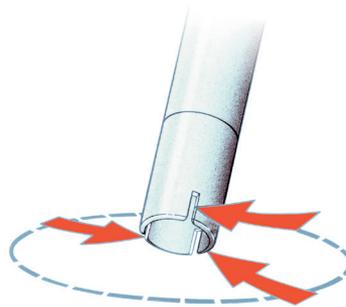
La cirugía produce traumatismos que afectan a los vasos sanguíneos y capilares. Como consecuencia, se liberan líquidos (sangre, linfa, exudados,...) durante la intervención y después de la intervención.

La aspiración intra-quirúrgica (a 100-300 mmHg) permite eliminar la sangre que se acumula en el campo quirúrgico para:

- Facilitar la visibilidad
- Evitar daños tisulares



Medena ofrece soluciones para cada tipo de situación quirúrgica ofreciendo total control junto con una máxima eficacia.



El empleo de los drenajes se remonta a la época de Hipócrates. Eran drenajes pasivos parecidos a los actuales. Funcionan por diferencia de presión y gravedad, por lo que su eficacia es muy reducida. Son sistemas abiertos, con riesgo de infecciones.

En 1895 Kellog describió el precursor del drenaje aspirativo activo y Redon desarrolló lo que actualmente se conoce como drenajes de alto vacío, coloquialmente "redones". Son sistemas cerrados con altas presiones de hasta 600 mmHg. Estas presiones son excesivamente altas si las comparamos con los 100-300 mmHg con que se trabaja al aspirar en un campo quirúrgico abierto.

Cirugía
Sin drenajes

Cicatrización
comprometida

Infecciones
hospitalarias

Estancias
hospitalarias

Mayor gasto
sanitario

Durante el proceso de curación de la herida en la recuperación post-quirúrgica, también se acumula líquido como respuesta del tejido y debido al traumatismo de la intervención. Pueden producirse edemas, hematomas y seromas.

Este excedente de líquido conviene eliminarlo mediante los drenajes postquirúrgicos porque:

- Mejora la cicatrización
- Facilita la unión de los bordes de la herida
- Evita infecciones post quirúrgicas
- Reduce la estancia hospitalaria
- Reduce el gasto sanitario en su conjunto

Los riesgos de los drenajes obsoletos

Riesgos del alto vacío

- Bloqueo de los orificios del drenaje
- Riesgos de necrosis del tejido por pinzamiento
- Riesgo de hematomas
- Dificultad de la hemostasia natural de la herida
- Mayor pérdida de sangre
- Dolor en la retirada



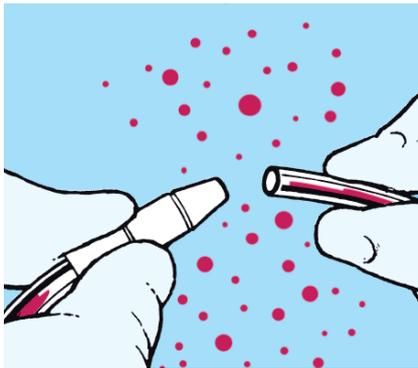
La aspiración de tejidos provoca daños en los mismos y una retirada dolorosa del catéter.



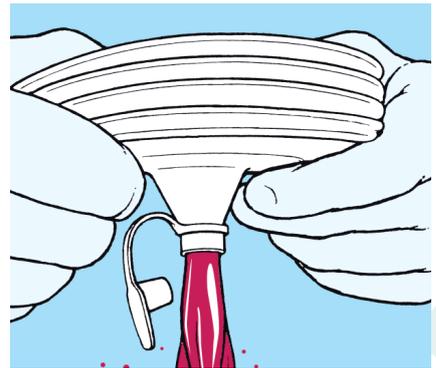
La infección post-quirúrgica aumentará la estancia en el hospital y causará sufrimiento innecesario al paciente.

Riesgos de los sistemas abiertos

- Mayor riesgo de infecciones
- Prolongación de la estancia hospitalaria media
- Riesgo de contaminación del profesional por salpicaduras y partículas de exudado en el aire



Salpicaduras de sangre durante la desconexión del tubo.



Cuando se vacía en un recipiente abierto, partículas microscópicas de sangre se esparcen por el aire.

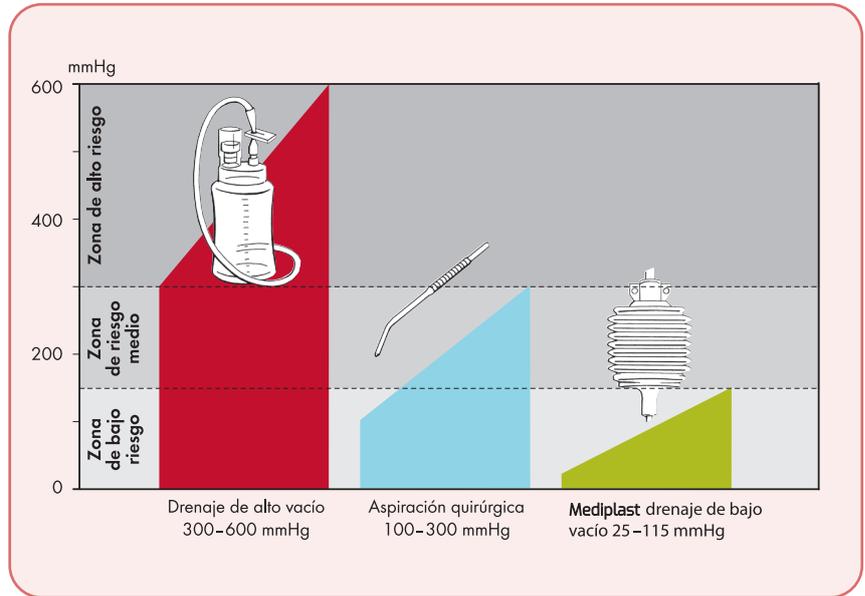
Riesgos de los drenajes pasivos

- No siempre están funcionales
- Dependientes de la posición del paciente
- Requieren cuidados intensivos de enfermería
- Gastos extra en absorbentes
- Poco higiénicos
- Riesgo elevado de infección

Los drenajes cerrados de bajo vacío

Bajo vacío

- Menos traumatismos
- Menos pinzamientos de tejidos
- Reduce los hematomas por bloqueo del drenaje
- Sin necrosis tisular
- Sin dolor en la retirada



Un vacío muy elevado, como en las botellas de prevacío, puede causar fácilmente pinzamiento del tejido. Se puede comparar con la aspiración durante la intervención quirúrgica donde se pone gran cuidado para evitar la aspiración de tejidos.



Fácil y completo

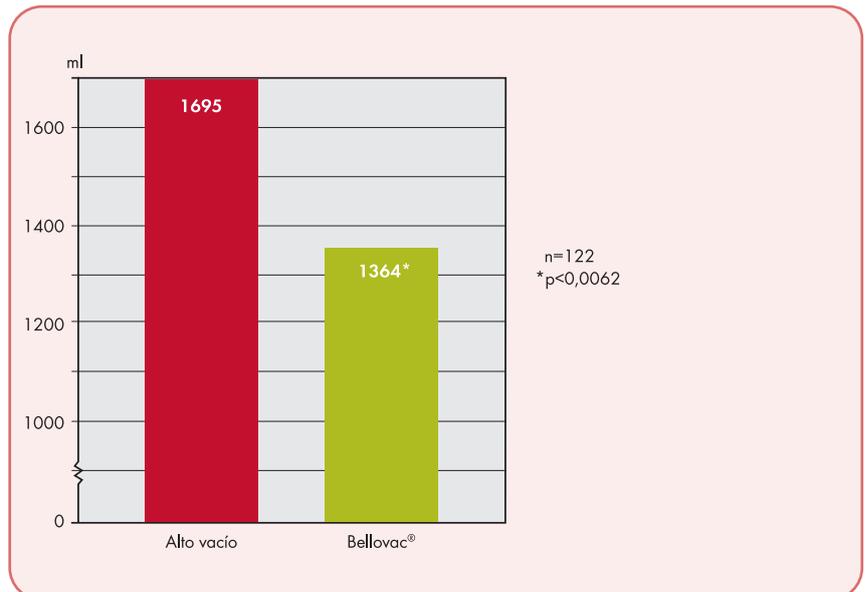
- Se activa fácilmente
- Todo lo necesario en un envase
- Posibilidad de dar alta anticipada

Sistema cerrado

- Los fluidos quedan cerrados dentro del sistema
- 3 válvulas antiretorno que impiden la contaminación
- Sin infecciones retrógradas
- Conexiones seguras

Sistema activo

- Elimina completamente los exudados post-quirúrgicos
- Aspiración continua y progresiva
- Facilita la hemostasia natural de la herida
- Menor pérdida de sangre
- Reduce la frecuencia de transfusiones sanguíneas homólogas



Menos pérdida de sangre con Bellovac.

Diferentes soluciones para cada necesidad

Bellovac®

Drenaje de gran volumen

Presión negativa media inicial en el momento de activación: 115 mmHg/15 kPa

Volumen del fuelle: 220 ml
Volumen de la bolsa: 700 ml

Procedimientos quirúrgicos:
Traumatología
Ginecología
Cirugía general
Cirugía oncológica



Exudrain®

Drenaje de volumen medio

Presión negativa media inicial en el momento de activación: 75 mmHg/10 kPa

Volumen del bulbo: 110 ml
Volumen de la bolsa: 700 ml

Procedimientos quirúrgicos:
Cirugía general
Cirugía de mama, por ejemplo mastectomías
Drenaje para realizar alta anticipada



Exudrain® Mini

Drenaje de muy bajo volumen

Presión máxima de succión: 75 mmHg/10 kPa

Volumen del bulbo: 110 ml

Procedimientos quirúrgicos:
Cirugía de la mano
Biopsias
Cirugía menor



Drenajes Acanalados de Silicona

Mejoran el confort cuando el paciente descansa, se mueve, tose o se le retira el drenaje. Totalmente adaptables a los sistemas Mediplast.



Bellovac®

Trócar con punta de 3 facetas

- Incisión perfecta
- Paso hermético por la incisión
- Firme sujeción al catéter

Catéter de PVC siliconado

- Máximo flujo de drenaje
- Orificios rectos para evitar pinzamientos
- Máxima flexibilidad a la temperatura del cuerpo

Clamp de entrada

- Control del funcionamiento de la aspiración

Primera válvula anti-retorno

- Evita las infecciones retrógradas

Reservorio

- Aspiración eficaz
- Reactivación fácil sin romper el sistema cerrado

Segunda válvula anti-retorno

- Impide la contaminación del profesional
- Impide las infecciones retrógradas
- Mantiene el sistema totalmente cerrado

Clamp de salida

- Control de la eliminación del exudado

Conexiones seguras

- Elimina el riesgo de desconexión incontrolada
- Mantiene el sistema totalmente cerrado, evitando fugas y contaminaciones
- Con tapones de seguridad

Tercera válvula anti-retorno

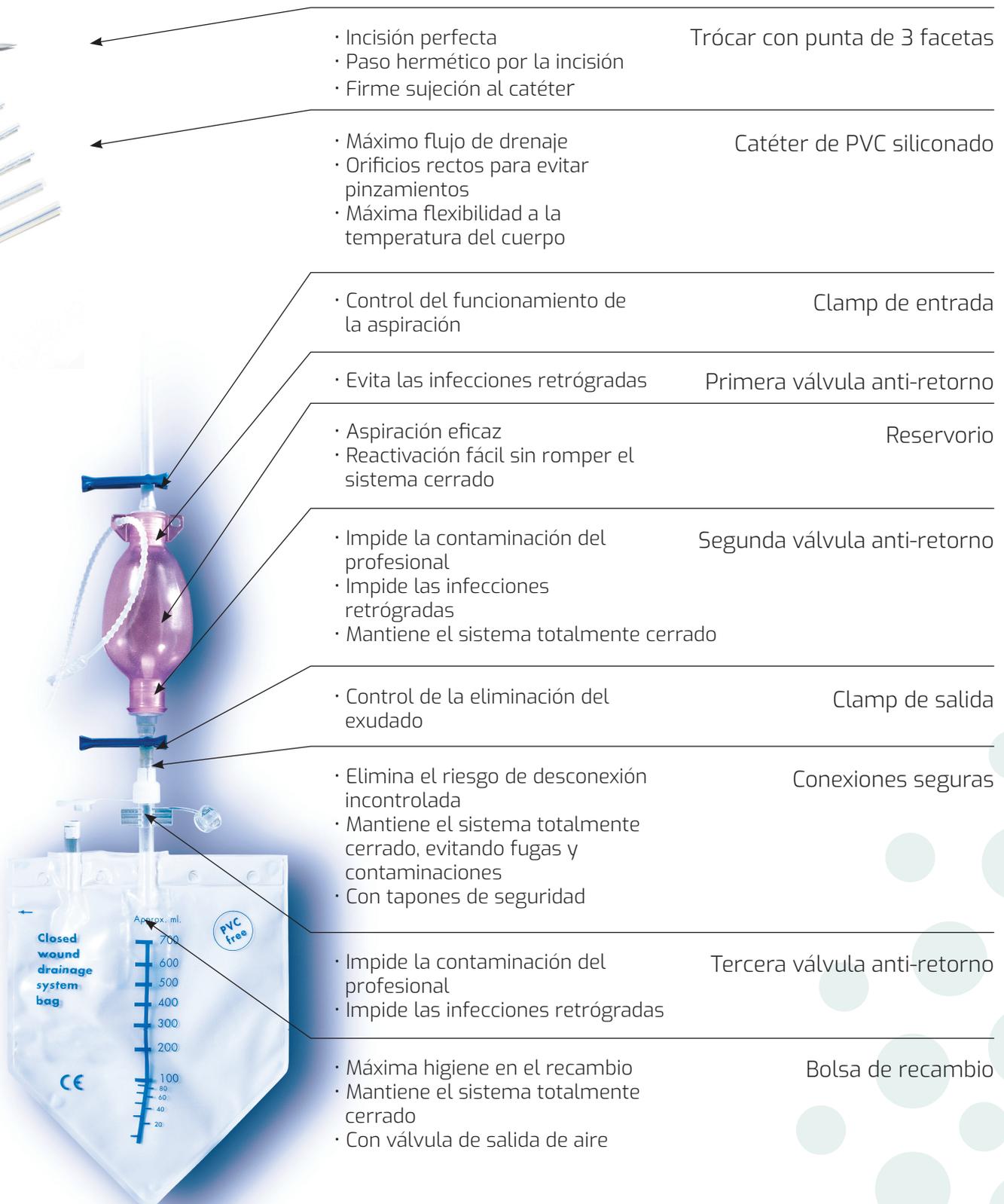
- Impide la contaminación del profesional
- Impide las infecciones retrógradas

Bolsa de recambio

- Máxima higiene en el recambio
- Mantiene el sistema totalmente cerrado
- Con válvula de salida de aire



Exudrain®



- Incisión perfecta
- Paso hermético por la incisión
- Firme sujeción al catéter

Trócar con punta de 3 facetas

- Máximo flujo de drenaje
- Orificios rectos para evitar pinzamientos
- Máxima flexibilidad a la temperatura del cuerpo

Catéter de PVC siliconado

- Control del funcionamiento de la aspiración

Clamp de entrada

- Evita las infecciones retrógradas

Primera válvula anti-retorno

- Aspiración eficaz
- Reactivación fácil sin romper el sistema cerrado

Reservorio

- Impide la contaminación del profesional
- Impide las infecciones retrógradas
- Mantiene el sistema totalmente cerrado

Segunda válvula anti-retorno

- Control de la eliminación del exudado

Clamp de salida

- Elimina el riesgo de desconexión incontrolada
- Mantiene el sistema totalmente cerrado, evitando fugas y contaminaciones
- Con tapones de seguridad

Conexiones seguras

- Impide la contaminación del profesional
- Impide las infecciones retrógradas

Tercera válvula anti-retorno

- Máxima higiene en el recambio
- Mantiene el sistema totalmente cerrado
- Con válvula de salida de aire

Bolsa de recambio

Bellovac®

Exudrain®

Nº Ref	Descripción
68390	2x15 Set Bellovac® FG 10
68391	2x15 Set Bellovac® FG 14
68392	2x15 Set Bellovac® FG 18
68393	2x15 Set Bellovac® FG 10 con trocar
68394	2x15 Set Bellovac® FG 14 con trocar
68395	2x15 Set Bellovac® FG 18 con trocar

Nº Ref	Descripción
68406	3x10 Set Exudrain® FG 10
68407	3x10 Set Exudrain® FG 14
68408	3x10 Set Exudrain® FG 18
68409	3x10 Set Exudrain® FG 10 con trocar
68410	3x10 Set Exudrain® FG 14 con trocar
68411	3x10 Set Exudrain® FG 18 con trocar

68412	3x10 Set Exudrain® Mini FG 8
68419	3x10 Set Exudrain® Mini FG 8 con trocar

Bolsas de recambio	
Nº Ref	Descripción
68337	1x50 Bolsa de drenaje
Drenaje acanalado	
Nº Ref	Descripción
68460	1x15 Drenaje redondo FG 10 con trocar
68461	1x15 Drenaje redondo FG 14 con trocar
68462	1x15 Drenaje redondo FG 18 con trocar
68463	1x15 Drenaje plano FG 14, 7 mm con trocar
68464	1x15 Drenaje plano FG 14, 10 mm con trocar

