

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Apr 12, 2021

Inserção de dreno torácico

Um dreno torácico é simplesmente um tubo que ajuda a remover o ar ou fluido que se acumulou na cavidade torácica, entre os pulmões e as costelas. É um procedimento comum usado para ajudar pessoas com várias condições.

Há mais de um tipo de dreno torácico. Aqui, analisamos o que é mais comumente usado em situações não emergenciais.

O que é dreno torácico?

A área entre os pulmões e a caixa torácica é chamada de espaço pleural. Geralmente é preenchido com uma pequena quantidade de fluido. Mas às vezes ele pode se encher com muito líquido (por exemplo, devido a uma infecção) ou com ar, se houver danos em um dos pulmões.

Isso dificulta a respiração normal. Portanto, o ar ou o fluido precisam ser removidos rapidamente. Isso é feito com um dreno torácico.

O dreno é um tubo flexível que passa entre duas costelas. Qualquer ar no espaço pleural pode então escapar facilmente e qualquer fluido pode ser drenado.

Por que eu poderia precisar de um dreno torácico?

É necessário um dreno torácico para remover o ar ou o fluido do espaço pleural.

O ar no espaço pleural é causado pelo que os médicos chamam de **pneumotórax** (colapso pulmonar). Isso significa que há uma laceração em um dos pulmões que está deixando o ar entrar no espaço pleural.

O acúmulo de líquido no espaço pleural é chamado de derrame pleural. Ela pode ser causada por muitas coisas, incluindo:

- uma infecção pulmonar, como pneumonia ou tuberculose
- insuficiência cardíaca
- artrite reumatoide
- Cirrose hepática
- Insuficiência renal

Inserção de dreno torácico

- lúpus eritematoso sistêmico (LES) e
- alguns tipos de câncer.

O que vai acontecer?

Antes do procedimento

Seu médico verificará quais medicamentos, se houver, você está tomando.

Se você estiver tomando medicamentos para interromper a coagulação sanguínea com muita facilidade, talvez seja necessário tomar medicamentos para fazer seu sangue coagular temporariamente normalmente. Isso é para parar de sangrar com muita facilidade.

Seu médico também pode fazer um exame, como um ultrassom, para ajudar a orientar onde o dreno deve ser colocado.

Durante o procedimento

Você se deita de costas e coloca a mão (no lado que precisa do dreno torácico) atrás da cabeça. O médico então tem uma boa visão das costelas e do peito.

Seu médico irá então:

- limpe seu peito com antisséptico
- coloque um lençol sobre o peito. A folha terá uma seção cortada, para que o médico possa se concentrar em onde colocar o dreno
- marque o ponto para onde o dreno vai, entre duas de suas costelas
- dê-lhe uma injeção de anestésico local para onde o dreno vai passar, para minimizar a dor durante o procedimento
- espere alguns minutos para que o anestésico funcione.

Essa é a primeira parte do procedimento. O médico agora vai:

- dê-lhe outra injeção, com o que é chamado de agulha introdutora. Esta agulha é inserida até atingir o espaço pleural.
- desconecte a agulha introdutora da seringa que foi usada para inseri-la
- passe um fio guia fino pela agulha até o espaço pleural e, em seguida, remova a agulha. O fio guia será usado para guiar o dreno torácico para o local correto.
- faça um pequeno corte para ampliar o pequeno orifício onde a agulha e o fio guia entraram em seu peito
- use um pequeno tubo chamado dilatador para esticar suavemente o corte em uma pequena abertura circular
- passe o dreno torácico sobre o fio-guia e passe-o para o peito até atingir o espaço pleural
- remova o fio guia
- coloque um frasco de drenagem no dreno e prenda o dreno na pele com um curativo adesivo. Qualquer fluido ou ar no espaço pleural agora pode escapar.

Inserção de dreno torácico

O médico então solicitará um exame para verificar se o dreno está no lugar certo.

Quais são os riscos?

Inserir um dreno torácico pode ser um procedimento complicado e sempre deve ser feito por alguém com o treinamento e a experiência adequados.

Mesmo assim, complicações podem acontecer, incluindo:

- dor quando o dreno é inserido. Mesmo com um anestésico local, um dreno torácico às vezes pode ser doloroso
- o dreno está sendo colocado incorretamente. Se isso acontecer, o médico precisará repetir parte ou todo o procedimento.
- danos em órgãos próximos, como fígado, baço, coração ou esôfago
- danos aos vasos sanguíneos
- ar do espaço pleural entrando em outros tecidos, como sob a pele. Isso geralmente não é perigoso
- o dreno torácico está bloqueado e precisa ser reinserido
- danos no pulmão, causando pneumotórax (colapso pulmonar)
- criação do que é chamado de fístula - uma nova passagem pela qual o fluido escoar, em um lugar onde não deveria
- infecção.

O que posso esperar depois?

Um médico ou enfermeiro precisará verificar regularmente como o dreno está funcionando.

O dreno precisará permanecer no local pelo tempo necessário, o que geralmente é de pelo menos 24 horas. Depois de removido, você precisará fazer uma radiografia para verificar se há complicações.

Para muitas pessoas, o dreno torácico funciona bem para remover fluido ou ar do espaço pleural. Mas se o dreno revelar um grande volume de ar ou fluido, um dreno sozinho provavelmente não é suficiente para lidar com o problema, e você pode precisar de cirurgia torácica.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

