



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**



**El traumatismo de tórax**

**Materia:**

clínica quirúrgica

**Alumno:**

Valente Trujillo Sandoval .

**Semestre:**

5°A

26/10/2020

## El traumatismo de tórax

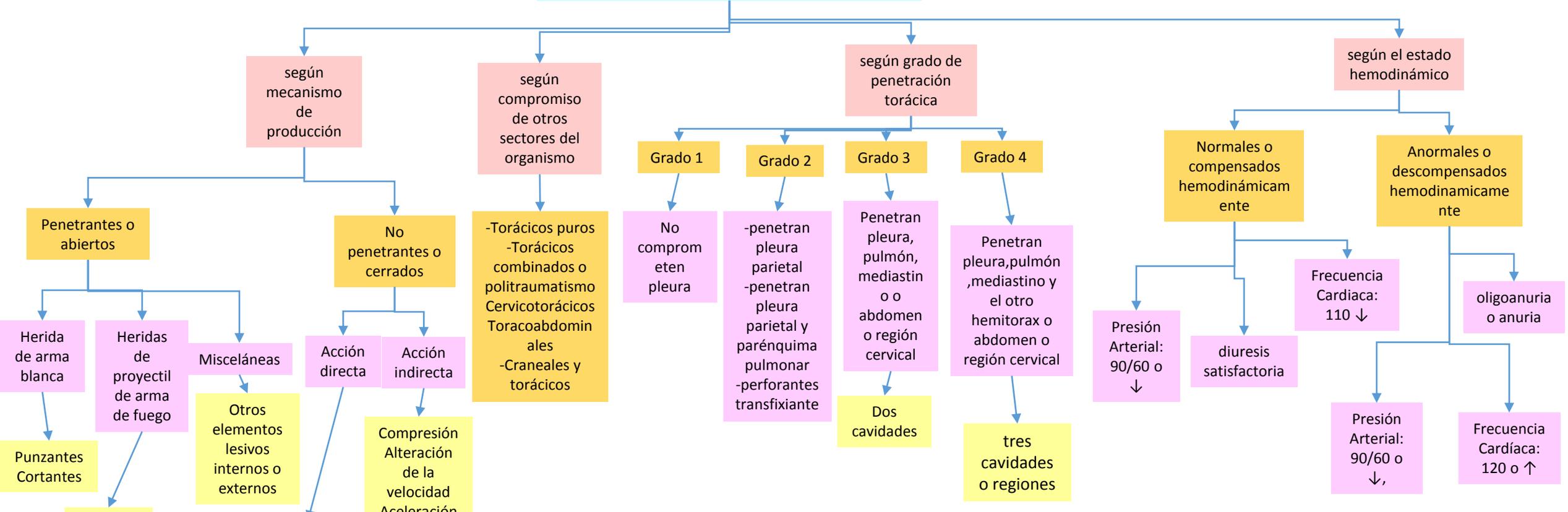
- es una situación altamente desafiante en el manejo de urgencia. Requiere conocimientos de las complicaciones que pueden poner en riesgo vital al paciente en pocos minutos como de un adecuado manejo primario de las complicaciones que se pueden presentar en el mediano y largo plazo.
- Se define TRAUMA, como el daño intencional producido al organismo por exposición brusca a una fuente de energía mecánica, química, térmica, eléctrica o radiante que supera su margen de tolerancia o a la ausencia de elementos esenciales para la vida, como el calor o el oxígeno.

### VALORACIÓN PRIMARIA DEL TRAUMA DE TÓRAX EN BUSCA DE LESIONES QUE AMENAZAN LA VIDA

lesiones consecutivas al trauma de tórax que ponen en riesgo inminente la vida del paciente y que deben atenderse con extrema urgencia; se sigue la misma secuencia AVC relativa a **a**ire, **v**entilación y **c**irculación.

A	v	c
Obstrucción de vía respiratoria o rotura traqueobronquial	<ul style="list-style-type: none"><li>• Neumotórax a tensión</li><li>• Neumotórax abierto o herida aspirante de tórax</li><li>• Tórax inestable</li><li>• Contusión pulmonar</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hemotórax masivo</li><li>• Contusión cardiaca</li><li>• Taponamiento cardiaco</li><li>• Desgarro aórtico traumático</li></ul>

# CLASIFICACIÓN DE LOS TRAUMATISMOS TORÁCICOS.



PRINCIPALES LESIONES TORÁCICAS		
SEIS LESIONES RÁPIDAMENTE FATALES	SEIS LESIONES POTENCIALMENTE LETALES U OCULTAS	LESIONES NO NECESARIAMENTE LETALES
Se detectan en evaluación primaria	Detectadas en la evaluación secundaria	
Obstrucción de la vía aérea Neumotórax Hipertensivo Neumotórax Abierto Taponamiento cardíaco Hemotorax masivo Tórax inestable	Lesiones traqueobonquiales Ruptura diafragmática Lesión esofágica contusión pulmonar Ruptura aórtica Contusión miocárdica	Neumotórax simple, evidente u oculto Hemotorax simple Enfisema Fracturas costales Fractura de Esternón o Escápula

## **ATENCIÓN HOSPITALARIA**

Las muertes relacionadas con Trauma, en la actualidad siguen una curva

El primer pico, ocurre dentro de la primera hora.

El segundo pico en las primeras 24 a 48 horas después del trauma.

Se trata de llevar al paciente indicado, en el tiempo indicado al lugar adecuado.

Se siguen las pautas ATLS Se realiza el ABCDE, la evaluación primaria, la resucitación simultánea y la evaluación secundaria.

En el caso de focos hemorrágicos en cavidades, es imprescindible su detección y para esto se utiliza el FAST que permite la evaluación del abdomen y del pericardio, del líquido pleural EFAST, Y del líquido en las extremidades, FASTER. Para la categorización inicial se utiliza TRISS, mediante el empleo del TSR y el ISS.

El enfrentamiento inicial de un paciente con trauma torácico no difiere del enfrentamiento inicial de un politraumatizado, guiándose por los algoritmos de ATLS

## Bibliografía

DUBOIS(LIBRO)

[http://sact.org.ar/docs/traumatismo\\_torax\\_pauta\\_oficial.pdf](http://sact.org.ar/docs/traumatismo_torax_pauta_oficial.pdf)

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2015/rmc154b.pdf>