

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Clínica quirúrgica

Trauma de tórax

Dr. Jhovanny Efraín Farrera Valdiviezo

Thania Guadalupe López Guillén

Trauma de tórax

Son lesiones producidas en la pared torácica de manera súbita por un agente externo, por desaceleración, compresión, o por mecanismo penetrante. Las manifestaciones más comunes incluyen a la hipoxia e hipercapnia y secundario a ello, se puede producir acidosis metabólica.

El médico debe actuar de inmediato, sin esperar de ninguna manera los resultados de los estudios auxiliares para tomar la decisión que las circunstancias impongan, pues esa espera podría resultar fatal para la vida del traumatizado, a esto le conocemos como “hora dorada”.

La presencia de ansiedad, inquietud, desorientación, polipnea, disnea, estridores y estertores revela en gran medida compromiso respiratorio, cuya causa se establecerá al investigar los posibles orígenes.

Esto significa analizar primero el tránsito aéreo por la vía respiratoria (se escuchará el movimiento de aire a través de nariz y boca, y se evaluará la bucofaringe en busca de obstrucción por cuerpos extraños), así como alteraciones de la mecánica en la caja torácica (retracción muscular intercostal, tiros supraclaviculares, subcostales, etc.) que pudieran comprometerla, como dolor por fracturas costales. Se realiza exploración detallada del tórax mediante exposición amplia de éste, palpación, auscultación y percusión.

Se sigue la misma secuencia AVC relativa a Aire, Ventilación y Circulación.

A

- Obstrucción de vía respiratoria o rotura traqueobronquial

V

- Neumotórax a tensión
- Neumotórax abierto o herida aspirante de tórax
- Tórax inestable
- Contusión pulmonar

C

- Hemotórax masivo
- Contusión cardiaca
- Taponamiento cardiaco
- Desgarro aórtico traumático

Encontré este algoritmo en la guía de práctica clínica y me pareció muy bueno para el diagnóstico en trauma de tórax y dependiendo de la causa la consecuencia a esperar.

Algoritmo 1. Traumatismo del tórax, manejo inicial

