

Nombre del alumno:

Eduardo Roblero Chávez.

Nombre del profesor:

Lic. Alfonso Velázquez.

Licenciatura:

Lic. En enfermería y nutrición.

Materia:

Enfermería clínica II

Nombre del trabajo: Mapa conceptual.

Ensayo del tema: Traumatismo torácico.

“Ciencia y Conocimiento”

Traumatismo torácico.

Es una lesión grave en el tórax, bien sea por impactos de golpes contusos o por heridas penetrantes.

Causas.

Es una causa frecuente de discapacidad y mortalidad significativa, la principal causa de muerte después de un **trauma** físico a la cabeza y lesiones de la médula espinal. Estos pueden producirse por un golpe o contusión, un caída desde gran altura, una agresión, un accidente automovilístico (el motivo más habitual).

Valoración.

Es todo aquel **que** se produce sobre la caja **torácica**, pulmones, corazón, grandes vasos intratorácicos y resto de estructuras mediastínicas. Constituye la causa de muerte en el 25% de los **traumatismos** y contribuye a ella en el 25-50%.

Tratamiento.

Consiste en la descompresión inmediata, sin esperar la radiografía de tórax, mediante la instalación de una aguja en el segundo espacio intercostal, en la cara anterior de la pared **torácica**. Posteriormente se debe colocar un drenaje pleural, con lo que el paciente se salva de la urgencia inmediata.

Cuidados de enfermería.

El tratamiento de la contusión miocárdica sin repercusión hemodinámica incluye reposo absoluto, monitorización electrocardiográfica por 24 horas y tratamiento sintomático. Si el paciente se encuentra con inestabilidad hemodinámica se administran inotrópicos e incluso se puede utilizar balón de contra pulsación intraaórtica.

Los antiarrítmicos se deben administrar ante la presencia de arritmias secundarias a la afectación cardíaca. Frente a la existencia de un trombo intraventricular, debe instaurarse anticoagulación, siempre y cuando las lesiones asociadas lo permitan.