



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Cecilia Gabriela Pérez Vázquez*

*Nombre del tema: ensayo*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Enfermería clínica II*

*Nombre del profesora: verónica lisset ventura*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5*

Un traumatismo de tórax es una lesión de gravedad que en muchos casos causa discapacidad o incluso la muerte, de hecho, es, entre los diferentes traumas físicos, la principal causa de mortalidad tras los traumas a la cabeza y lesiones de la médula espinal, así son lesiones que afectan el área del tórax, la región entre el cuello y el abdomen, también nos dice que estas lesiones pueden ser causadas por traumatismos cerrados (como golpes o caídas) o traumatismos penetrantes (como heridas de arma blanca o disparos), también pueden ser dañados por un traumatismo torácico debido a que el diafragma puede estar tan alto como la línea del pezón durante la exhalación, trauma en el pecho penetrar por debajo del nivel del pezón también puede causar lesiones intra-abdominales, así mismo nos dice que la mayor parte de la morbilidad y la mortalidad por traumatismo torácico se produce por que las lesiones interfieren con la respiración, la circulación, por ejemplo las lesiones que dañan directamente el pulmón o las vías respiratorias incluyen contusión pulmonar y la interrupción traqueobronquial, así mismo existen complicaciones Debido a las lesiones de la pared torácica que suele tornar la respiración muy dolorosa, los pacientes a menudo limitan la inspiración Una complicación común de la férula es la atelectasia, que puede llevar a la hipoxemia, neumonía, los pacientes tratados con tubo de toracostomía, sobre todo si la hemotórax se drena de forma incompleta, pueden desarrollar una infección purulenta intratorácica.

# Un traumatismo de tórax

Un traumatismo torácico o traumatismo de tórax es una grave lesión en el tórax así estos pueden afectar diversas zonas entre las que se encuentran:

- La pared ósea del tórax
- Los pulmones
- La pleura
- El diafragma
- El contenido del mediastino

pueden dividirse entre penetrantes y contundentes así mismo Lesiones en la pared torácica: contusiones o hematomas, fracturas de costilla, fracturas del esternón, fracturas de clavícula y tórax inestable, lesión pulmonar: contusión pulmonar, neumotórax, laceración pulmonar, hemotórax o hemo-neumotórax, lesión cardíaca o de lesiones de vasos sanguíneos: lesión de aorta torácica, contusión miocárdica o taponamiento cardíaco, lesión del diafragma, lesiones esofágicas así mismo daño a las vías respiratorias también lesiones en otras estructuras del tronco, así mismo es importante recibir una atención médica y un tratamiento rápido para evitar consecuencias de gravedad, esto es debido a que las potenciales lesiones anatómicas y funcionales de las costillas y de tejidos blandos, incluyendo el pulmón, el corazón o grandes vasos sanguíneos, así como los síntomas que se presenten Los síntomas pueden variar según las estructuras o órganos afectados. Existen algunos síntomas recurrentes en todos los traumatismos torácicos que pueden incluir como Dificultad respiratoria también Respiración acelerada y superficial, Disminución del nivel de conciencia y Mareo, así mismo como

- **Rotura aórtica:** Daño en la principal arteria del cuerpo.

- **Lesión cardíaca no penetrante:** Afecta el corazón sin perforar su tejido.
- **Taponamiento cardíaco:** Acumulación de líquido alrededor del corazón.
- **Tórax inestable:** Fracturas de costillas o esternón que afectan la estructura del tórax.
- **Hemotórax:** Acumulación de sangre en la cavidad torácica.
- **Neumotórax:** Entrada de aire en la cavidad pleural.
- **Contusión pulmonar:** Daño al tejido pulmonar.

También pueden afectar el esófago y el diafragma, luego de valorar al paciente se le dará un diagnóstico médico, el diagnóstico para un traumatismo de tórax consiste en una evaluación del especialista de los síntomas y signos de la exploración física, además de valorar la historia clínica así mismo el tratamiento estas intervenciones pueden ser de gran dificultad, debido a las complicaciones que pueden llegar a presentar las lesiones de estructuras vitales presentes en el tórax. También se realizará soporte con sueros y medicamentos intravenosos, que garantizarán el funcionamiento de los órganos vitales y mantener las constantes vitales, las lesiones potencialmente mortales son tratados inmediatamente en la cabecera en el momento del diagnóstico, Dificultad respiratoria con sospecha de neumotórax a tensión: descompresión con aguja, Dificultad respiratoria con sospecha de neumotórax abierto: vendaje parcialmente oclusivo seguido de tubo de toracostomía.

## CONCLUSION

Concluimos con el traumatismo torácico la mortalidad en trauma está altamente relacionada con el traumatismo torácico, Un 80% del traumatismo torácico podrá manejarse con pleurostomía, pero aquel 20% con lesiones más complejas antecedentes sobre el mecanismo de lesión junto con radiografía de tórax, eventualmente un estudio ecográfico FAST dan información suficiente para formular un plan de manejo, el paciente con trauma torácico es un paciente que requiere estudio y manejo preciso con tiempos en manejo quirúrgico.

## Bibliografía

[Copilot con GPT-4 \(bing.com\)](#)

[Traumatismo torácico: qué es, síntomas y tratamiento | Top Doctors](#)

[Generalidades sobre los traumatismos torácicos - Lesiones y envenenamientos - Manual MSD versión para profesionales \(msdmanuals.com\)](#)