



**Mi Universidad**

## **Diagrama**

*Nombre del Alumno: Orlando Gamaliel Mendez Velazco*

*Nombre del tema: Trauma de tórax*

*Parcial: Cuarto parcial*

*Nombre de la Materia: Clínica Quirúrgica*

*Nombre del profesor: Dr. Dagoberto Silvestre Esteban*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Quinto Semestre*

# Trauma de tórax

Evaluar vía aérea, respiración y circulación (ABC)

- Asegurar permeabilidad de la vía aérea



Administrar oxígeno según necesidad (mantener SPO2 > 94%)



Estudios avanzados según estabilidad y hallazgos clínicos



Monitoreo y reevaluación continua (frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, signos de shock)



Transferencia a unidad especializada



**Evaluación inicial:**  
(ABCDE)

Examinar tórax en busca de lesiones visibles



¿Fisiología respiratoria estable?



Neumotórax a tensión



Hemotórax masivo



Colocar tubo torácico urgente



Considerar radiografía de tórax inicial



Tratar fracturas costales complicaciones



Controlar sangrado activo (compresión directa o quirúrgica)

## LESIONES QUE COMPROMETAN LA VIDA

1. Neumotórax a tensión
2. Neumotórax abierto
3. Hemotórax masivo
4. Taponamiento cardiaco



### Neumotórax a tensión

1. Aire a presión en el espacio pleural con colapso pulmonar
2. Diagnóstico: Clínico y RX
3. Tratamiento: Descompresión con aguja (5EIC línea media axilar)



### Taponamiento cardiaco

1. Pericardio lleno de sangre
2. Triada de Beck
3. Diagnóstico: Clínico y ECO FAST
4. Tratamiento: Pericardiocentesis



### Neumotórax abierto

1. Buscar orificio en el tórax y dificultad respiratoria (tórax abierto)
2. Diagnóstico: Clínico
3. Tratamiento: Cerrar con apósito fijado por tres lados



### Hemotórax masivo

1. >1,500 ml de sangre en el espacio pleural
2. Buscar signos de choque
3. Diagnóstico: Clínico y RX
4. Tratamiento: Tubo torácico, toracotomía

## REVISION SECUNDARIA

1. Neumotórax simple
2. Hemotórax
3. Neumotórax a tensión
4. Contusión pulmonar
5. Lesión del árbol traqueobronquial
6. Ruptura traumática de la aorta
7. Ruptura del diafragma



### Tórax inestable

- Dos o más costillas fracturadas adyacentes en dos sitios o más
- Diagnóstico: Clínico y RX
- Tratamiento: Ventilación, oxigenación y analgesia



### Hemotórax

- <1500 ml de sangre
- Diagnóstico: Clínico y RX
- Tratamiento: Tubo torácico



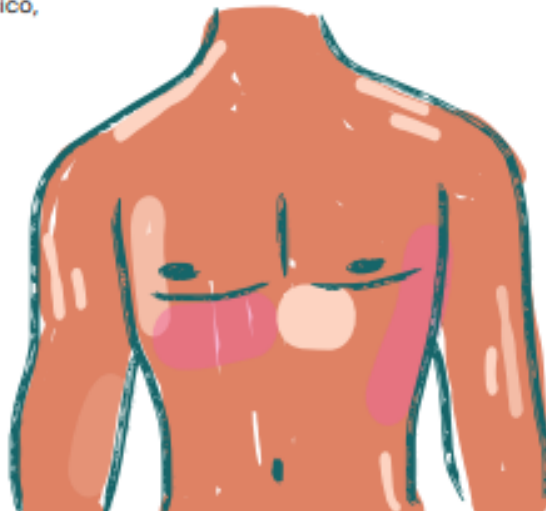
### Ruptura de la Aorta

- Muerte súbita frecuente, con hematoma contenido en mediastino si sobreviven
- Diagnóstico: Clínico, radiografía y TC
- Tratamiento: Quirúrgico



### Contusión pulmonar

- Trauma costal, con fractura en adultos y sin fractura en niños
- Diagnóstico: Oximetría, gases arteriales, ECC
- Tratamiento: Ventilación, oxigenación y analgesia



# Bibliografia

---

ATLS - Advanced trauma life support, 10<sup>o</sup> edition.