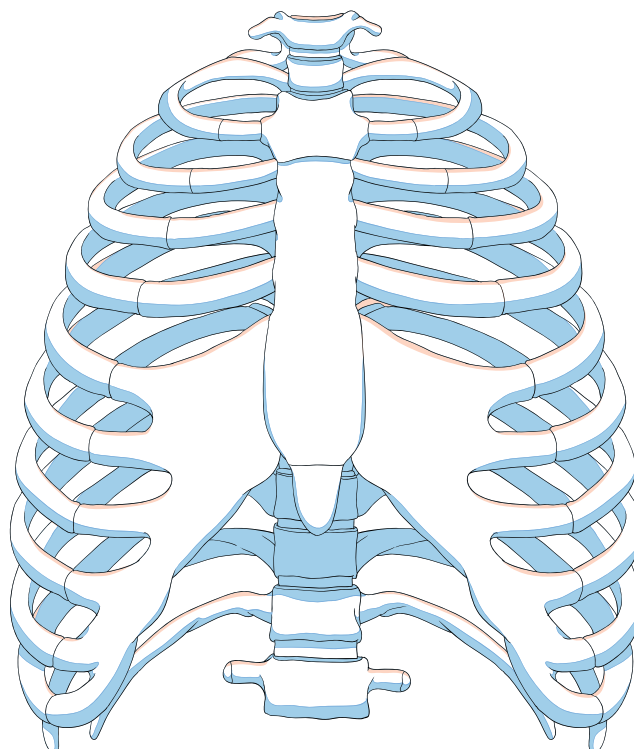


**Nombre del docente :Erick Antonio  
Gutiérrez Flores**

**Materia :** Tecnicas Quirúrgicas

**Grado y grupo :** 6to D

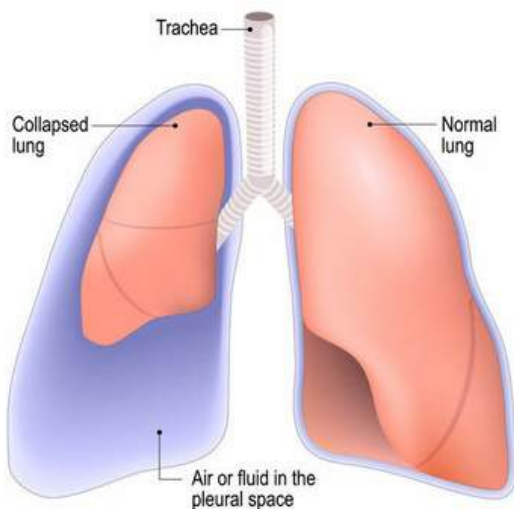
**NOMBRE DEL ALUMNO:** DULCE  
MARIANA SANTIZ BALLINAS



# NEUMOTORAX SIMPLE

## DEFINICION

— entrada de aire al espacio pleural por la aceleración pulmonar —



## CLINICA

- AUSENCIA DE RUIDOS RESPIRATORIOS
- TIPANISMO
- DISNEA
- HIPERRESONANCIA
- DEAVIACION DEL MEDIASTINO

## ETIOLOGIA

FRACTURA COSTAL  
TRAUMAS CERRADOS

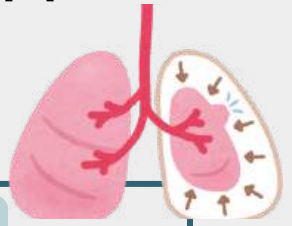
## DX

CLÍNICO +RADIOGRAFIA : RADIO LÚCIDO

## TRATAMIENTO

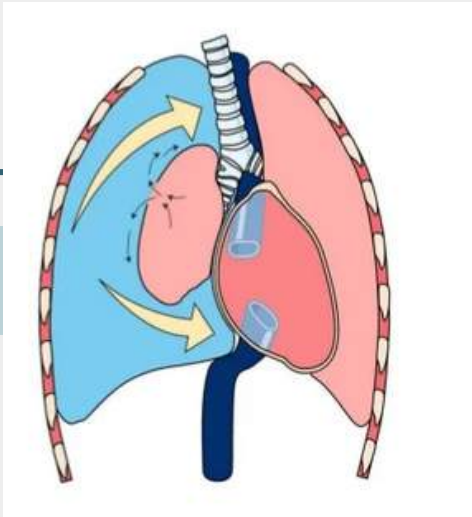
COLOCACION DE SONDA ENDOPLEURAL  
DE 28 FR  
5TO ESOACIO INTERCOSTAL LINEA MEDIA AXILAR

# NEUMOTORAX A TENSION



## DEFINICION

lesión que ocurre se filtra aire a través de una válvula unidireccional pulmonar



## CLINICA

- TAQUICARDIA  
HIPO TENSION  
INGURGITACIÓN YUGULAR  
DISNEA  
AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS  
**PERCUSIÓN TIMPÁNICA**

## ETIOLOGIA

USO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

## DX

CLINICA  
CONFIRMACION  
RADIOFRA DE TÓRAX



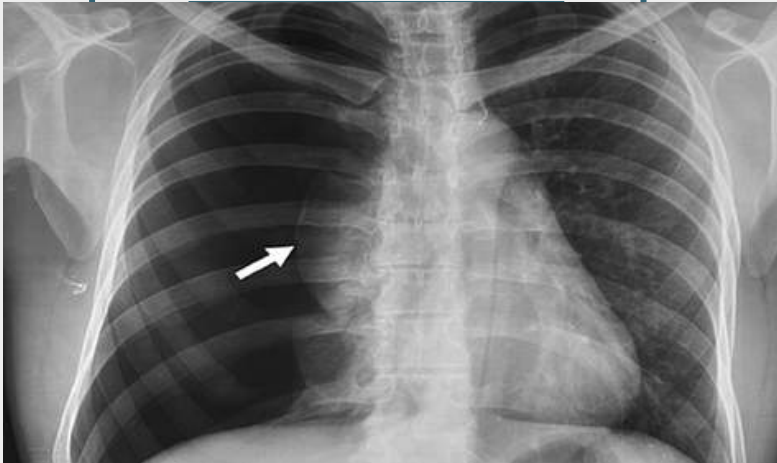
## TRATAMIENTO

DESCOMPRESIÓN CON AGUJA  
SONDA DE PLEUROSTOMIA DE 14 FR  
TX DEFINITIVO: SONDA ENDOPLEURAL

# NEUMOTORAX ABIERTO

## DEFINICION

comunicación directa entre el espacio pleural (el espacio entre el pulmón y la pared torácica) y el exterior, a través de una herida o defecto en la pared torácica



## CLINICA

- DOLOR TORÁCICO  
DISNEA  
HÍPER RESONANCIA  
HERIDA QUE RESPIRA

## ETIOLOGIA

FRACTURA. LETAL  
HERIDA PENETRANTE

## DX

RADIOGRAFÍA  
CLINICA

## TRATAMIENTO

VALVULA UNIDIRECCIONAL  
TUBO PLEURAL

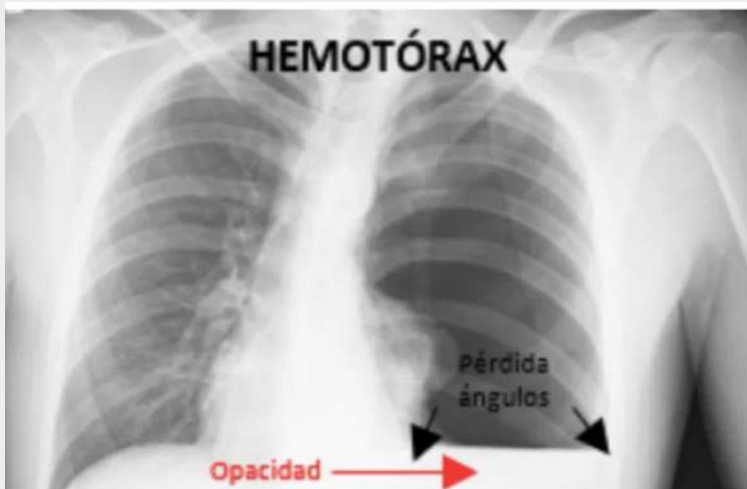
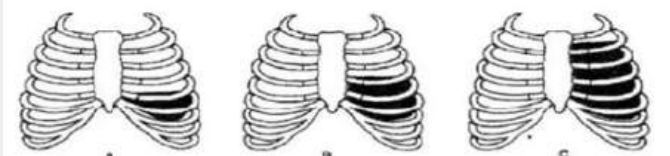
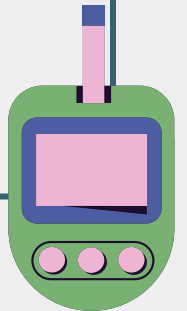
# HEMOTORAX SIMPLE

## DEFINICION

acumulación de líquido  
en el espacio pleural. <  
1500 ml o > 200 ml x 4  
hrs

## CLINICA

AUSENCIA DE MURMULLO  
● VESICULAR  
TAPQUINEA  
HIPOTENSION  
MATIDEZ A PERCUSIÓN



## ETIOLOGIA

LACERACIÓN PULMONAR  
RUPTURA DE VASO INTERCOSTAL  
FRACTURAS

## DX

CLÍNICO  
RX DE TÓRAX  
TORACOCENTESIS:  
CONFIRMATORIO

## TRATAMIENTO

COLOCACIÓN DE TUBO ENDOPLEURAL  
SONDA PLEUROSTOMIA

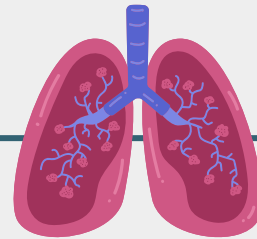
# HEMOTORAX MASIVO

## DEFINICION

presencia de sangre en la cavidad pleural >1500

## CLINICA

- TAQUICARDIA  
DOLOR TORACICO  
DISNEA  
SIGNOS DE CONSOLIDACIÓN  
HEMOPTISIS



## TRATAMIENTO

DRENAJE PLEURAL  
DETENERHEMORRAGIAS

## ETIOLOGIA

TRAUMA CONTUSO  
FRACTURAS  
LESIONES MECÁNICAS POR  
APLASTAMIENTO

## DX

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX  
ULTRASONIDO  
TOMOGRFÍA AXIAL

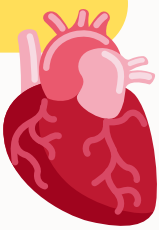


244

| PARÁMETRO           | CLASE I                  | CLASE II (LEVE)                                  | CLASE II (MODERADA)                              | CLASE IV (SEVERA)                         |
|---------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Pérdida de Sangre   | <15 %                    | 15 -30                                           | 30 – 40 %                                        | >40 %                                     |
| Vol. Perdido Aprox  | <750 ml                  | 750 – 1,500 ml                                   | 1,500 – 2,000 ml                                 | >2,000 ml                                 |
| Frecuencia Cardíaca | ↔                        | ↔/↑                                              | ↑                                                | ↑/↑↑                                      |
| Presión Arterial    | ↔                        | ↔                                                | ↔/↓                                              | ↓                                         |
| Gasto Urinario      | ↔                        | ↔                                                | ↓                                                | ↓↓                                        |
| Escala de Glasgow   | ↔                        | ↔                                                | ↓                                                | ↓↓                                        |
| Déficit de Base     | 0 – 2 mEq/L              | -2 a -6 mEq/L                                    | -6 a -10 mEq/L                                   | -10 mEq/L o men                           |
| Tratamiento         | Monitoreo                | Cristaloides                                     | Cristaloides + Transfusión                       | Transfusión MASIVA                        |
| Ejemplo             | Donar 1 unidad de sangre | Hemorragia no complicada que reanima con fluidos | Hemorragia severa que puede requerir transfusión | Pre-terminal. Requiere reanimaci agresiva |



# TAPONAMIENTO CARDIACO



## DEFINICION

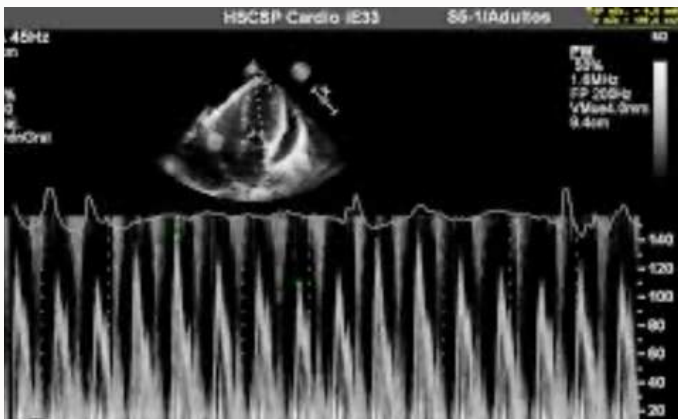
es una compresión cardíaca lenta o súbita por acumulación de líquidos en el saco pericardico

INGURGITACION  
YUGULAR

HIPOTENSION

RUIDOS  
CARDIACOS  
APAGADOS

## TRIADA DE BECK



## CLINICA

FATIGA  
DOLOR TORACICO  
CIANOSIS PERIFERICA  
HIPOXIA  
PALIDEZ

## ETIOLOGIA

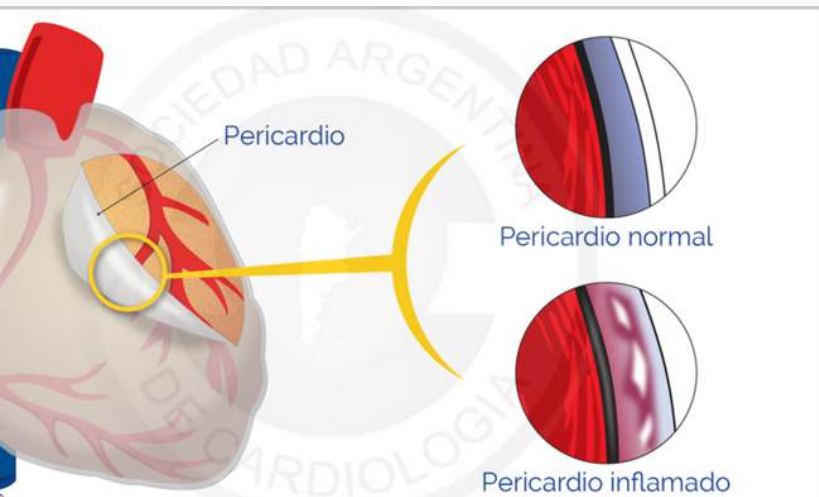
TRAUMAS  
DROGAS  
LESIONES PENETRANTES

## DX

CLÍNICA +ECG  
RADIOGRAFÍA DE TORAX :  
CARDIOMEGALIA  
ECOCARDIOGRAMA  
ULTASONIDO FAST

## TRATAMIENTO

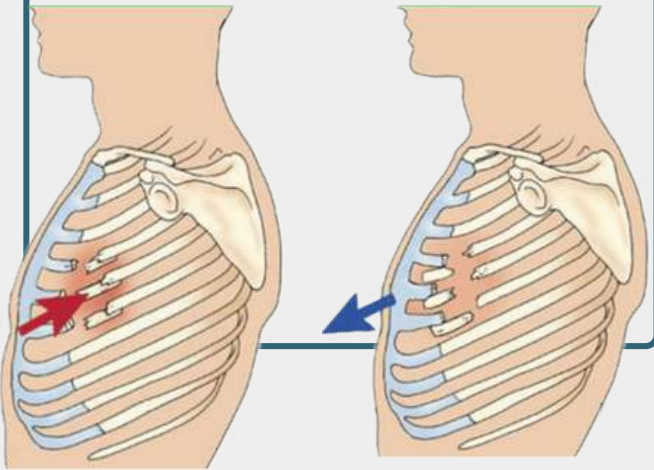
LIBERAR LÍQUIDO PERICARDICO  
PERICARDIOTIMIA



# TORAX INESTABLE

## DEFINICION

Fractura de 2 o más costillas  
adyacente con alteraciones en  
- Cinética de ventilación -



## CLINICA

- DISNEA
  - MOVIMIENTO
  - ASIMETRICO ENTRE
  - AMBOS HEMITORAX
- CREPITACIONES EN
  - AREA
- DOLOR COSTAL

## ETIOLOGIA

TRAUMA DE FRACTURAS  
COSTALES

## EPIDEMIOLOGIA

### FX ASOCIACIONES :

COSTILLA 1 -2 GRANDES VASOS  
COSTILLA 3-8 PULMONARES,  
CORAZÓN Y PLEURA  
COSTILLA 9-12 HÍGADO , BAZO Y  
RIÑONES

## DX

RADIOGRAFÍA DE  
TÓRAX<sup>a</sup> CLINICA



## TRATAMIENTO INICIAL

1. OXIGENACION+HIDRATACION  
+ANALGESIA
2. HIPOXEMIA : INTUBACION  
ENDOTRAQUEAL

## TRATAMIENTO DEFINITIVO

1. ES QUIRURGICO (FIJACION  
INTERNA )
2. LAPAROTOMIA



# LESIÓN DE ÁRBOL TRAQUEOBRONQUEAL

## DEFINICION

lesión de tráquea o de un bronquio principal ,hasta 3 cm de la carina

## CLINICA

- DOLOR EN PECHO  
CINCOPE  
DISNEA  
HEMOPTISIS  
NEUMOTORAX A TENSIÓN



## ETIOLOGIA

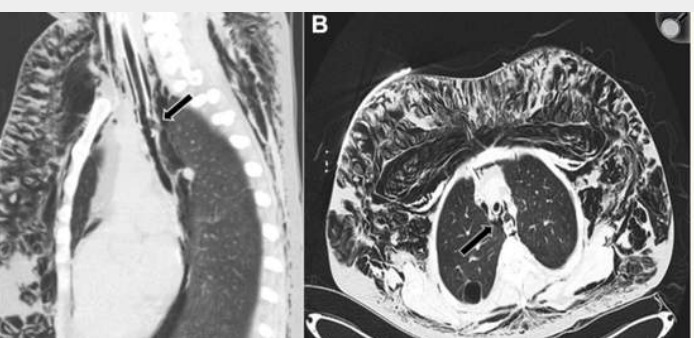
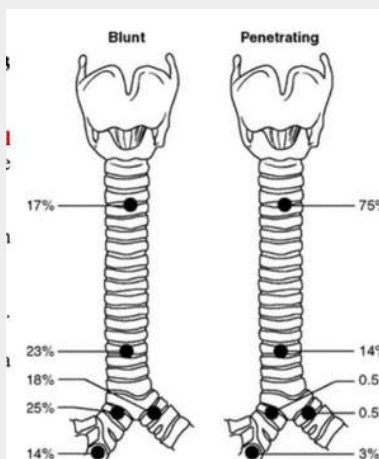
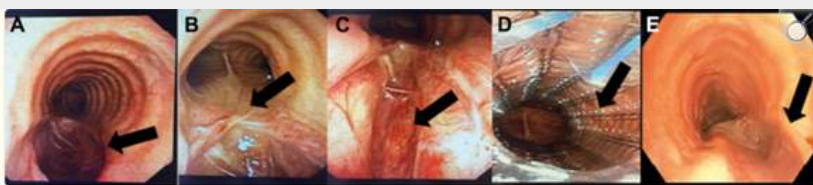
- TRAUMA CERRADO
- PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICOS
- LESIONES PENETRANTES
- TRAUMA CON CAVILACIÓN

## DX

BRONCOSCOPIA  
RADIOGRAFÍA DE TORAX

## TRATAMIENTO

INCUBACIÓN  
QUIRÚRGICA  
(MAL PRONÓSTICO)

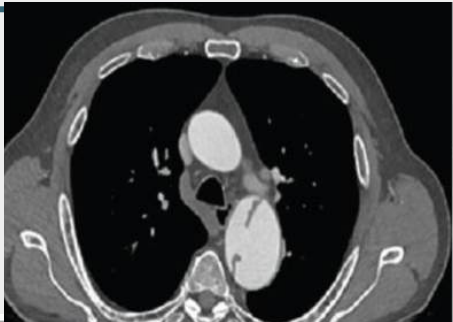


# DISECCION AORTICA

## DEFINICION

Desgarro en la capa interna de la aorta, la sangre se dispara en el desgarro separando la capa interna y media

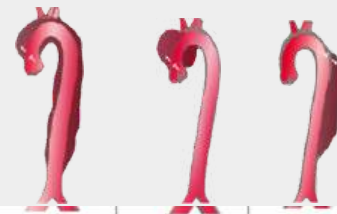
## EPIDEMIOLOGIA



## CLINICA

- Dolor torácico agudo + hipotension refractaria
- Disnea /cincope

### Clasificación stanford y DeBakey



| Porcentaje | 60 %       | 10-15 %    | 25-30 %     |
|------------|------------|------------|-------------|
| Tipo       | DeBakey I  | DeBakey II | DeBakey III |
|            | Stanford A |            | Stanford B  |
|            | Proximal   |            | Distal      |

Clasificación de la disección aórtica.

## ETIOLOGIA

## TRAUMATISMOS

## DX

**Radiografía torácica** : mediastino > 8 cm y desviación de tráquea a la derecha

**Confirmatorio** : Angiotomografia

## TRATAMIENTO INICIAL

- Controlar la tensión arterial con esmolol, alternativa : **Nitroglicerina o nicardipino**

## TRATAMIENTO INICIAL

- Drenaje amplio del espacio pleural y mediastino
- Reparación directa de la lesión

# LESION ESPLENICA

## DEFINICION

lesión en el bazo ,un órgano ubicado en el abdomen



## CLINICA

- **signo de kehr:** dolor en hombro izq secundaria a irritación diafragmática en ruptura esplénica
- NÁUSEAS
- VOMITOS
- DISNEA

## DX

- ULTRASONIDO ABDOMINAL
- TOMIGRAFIA COMPUTARIZADO



## ETIOLOGIA

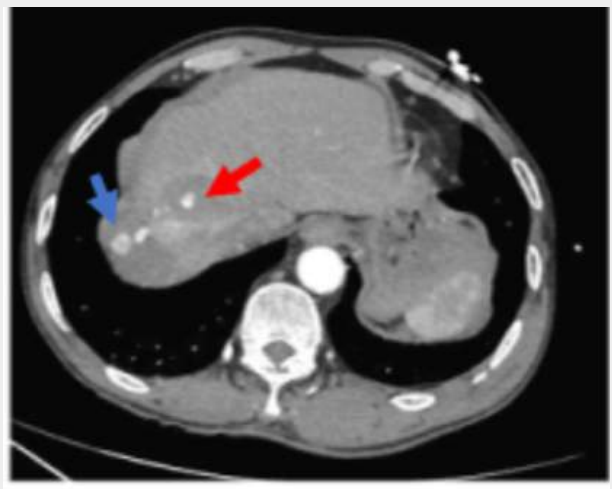
TRAUMATISMO CERRADO  
LESIONES DEPORTIVAS  
ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS

# LESION HEPATICA

## DEFINICION

lesion en el hígado , son áreas anormales dentro de

## DX



TAC :PX ESTABLE  
ULTRASONIDO FAST:PX INESTABLE  
LAVADO PERITONEAL: ULTRA  
OPCIÓN

## ETIOLOGIA

TRAUMATISMO CERRADO  
LESIONES DEPORTIVAS  
ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS



# LESION DE DUODENO O VISCERAS HUECAS

## DEFINICION

Pacientes con  
— antecedentes de —  
impacto frontal! Golpe  
directo de abdomen

## ETIOLOGIA

TRAUMAS  
ABDOMINALES  
CERRADOS

## DX

- TAC DE DOBLE CONTRASTE
- ULTRASONIDO FAST

## TRATAMIENTO

LAPAROTOMIA TRATAMIENTOT DE  
ELECCION

# LESION PANCREATICA

## DEFINICION

— Pacientes con antecedente de go,pe  
directo en epigastrio

## ETIOLOGIA

TRAUMA CERRADO : ENZIMAS  
PAMCREATICAS NORMALES AL  
INICIO , QUE POSTERIORMENTE SE  
ELEVAN

## DX

TAC DOBLE CONTRASTE  
ULTRASONIDO FAST :97%  
SENSIBILIDAD (PX INESTABLE)

## TRATAMIENTO DE ELECCION

LAPAROTOMIA

