Nombre del Alumno: Leticia Desiree Morales Aguilar

Nombre del tema: Neumotorax

Nombre de la Materia: Tecnicas quirurgicas

Nombre del profesor: Irma Sanchez Prieto

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 6°

El neumotórax se define como la presencia de aire en el espacio pleural, lo que provoca un colapso parcial o total del pulmón. Este fenómeno altera la presión negativa normal del espacio pleural, interfiriendo con la mecánica respiratoria y la oxigenación. Se clasifica el neumotórax en cuatro tipos principales: espontáneo primario, espontáneo secundario, traumático y a tensión, cada uno con diferentes causas, características clínicas y niveles de gravedad.

El neumotórax espontáneo primario ocurre sin enfermedad pulmonar evidente. Afecta sobre todo a adultos jóvenes, generalmente hombres altos, delgados y fumadores. La causa más común es la rotura de bullas subpleurales o blebs apicales. Clínicamente, se manifiesta con dolor torácico súbito y disnea leve a moderada. Su tratamiento depende del tamaño del colapso y la sintomatología: puede resolverse espontáneamente o requerir oxigenoterapia y aspiración con aguja o drenaje torácico.

El neumotórax espontáneo secundario aparece en personas con enfermedades pulmonares subyacentes, como EPOC, fibrosis quística, tuberculosis, neoplasias o enfermedades intersticiales. Este tipo suele ser más grave, ya que los pacientes tienen una reserva pulmonar limitada. Presenta disnea intensa, hipoxemia y mayor riesgo de complicaciones. Su tratamiento suele ser más agresivo, requiriendo en muchos casos drenaje pleural y hospitalización.

El neumotórax traumático se produce por traumatismos torácicos cerrados o penetrantes, como accidentes de tránsito, heridas por arma blanca o de fuego, y también por intervenciones médicas (iatrogénicas) como toracocentesis, biopsia pulmonar, inserción de catéteres venosos centrales o ventilación mecánica con presión positiva. El diagnóstico se basa en la historia clínica, exploración física y radiografía de tórax.

El neumotórax abierto es un tipo de neumotórax traumático en el que hay una herida abierta en la pared torácica (como una perforación por objeto punzocortante). El aire entra y sale libremente por el defecto, lo cual puede colapsar el pulmón. También conocido como “herida succionante”. Se considera una emergencia quirúrgica.

El neumotórax a tensión es una emergencia médica potencialmente mortal. Se produce cuando el aire entra en el espacio pleural durante la inspiración pero no puede salir durante la espiración, generando presión progresiva. Esto provoca desplazamiento del mediastino, compresión del pulmón contralateral, colapso venoso y shock obstructivo. Clínicamente, se presenta con disnea severa, hipotensión, ingurgitación yugular y ausencia de murmullo vesicular. El tratamiento debe ser inmediato con descompresión mediante aguja (generalmente en el segundo espacio intercostal en línea medio clavicular), seguido de un tubo de drenaje.

En conclusión, el reconocimiento rápido del tipo de neumotórax y su abordaje oportuno son fundamentales para evitar complicaciones mayores y salvar la vida del paciente.

Bibliografía

- McGraw-Hill Education**.** (2022). *Harrison. Principios de medicina interna* (J. J. Larry et al., Eds.; 21ª ed., versión en español). McGraw-Hill Education.