



Mi Universidad

Resumen

Nombre del Alumno: Lizbeth Reyes Ulloa.

Parcial: Tercero.

Nombre de la Materia: Técnicas quirúrgicas.

Nombre del profesor: Irma Sánchez Prieto.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: Sexto.

HEMOTORAX

El hemotórax es una condición médica crítica caracterizada por la acumulación de sangre en el espacio pleural, ubicado entre la pleura visceral que recubre los pulmones y la pleura parietal que recubre la cavidad torácica. Esta acumulación puede dificultar la expansión pulmonar, comprometer el intercambio gaseoso y generar una emergencia médica. El hemotórax puede tener diversas causas, siendo el trauma torácico la más común. Su diagnóstico y tratamiento oportuno son esenciales para evitar complicaciones graves o la muerte del paciente.

El hemotórax puede deberse a múltiples factores, entre los cuales destacan los traumatismos torácicos, tanto penetrantes como contusos. Los accidentes automovilísticos, caídas desde altura, heridas por arma blanca o de fuego, y procedimientos médicos invasivos pueden dañar vasos sanguíneos y provocar hemorragia en el espacio pleural.

- Hemotorax traumático: Traumatismo torácico cerrado: por accidentes automovilísticos, caídas o golpes fuertes. Traumatismo penetrante: heridas por arma blanca o de fuego. Fracturas costales: que lesionan vasos intercostales o el parénquima pulmonar. Rotura de grandes vasos: como la arteria torácica interna o la aorta (en trauma grave).
- Hemotórax iatrogénico (causado por procedimientos médicos): Colocación de catéter venoso central. Toracocentesis o biopsia pleural/pulmonar. Cirugía torácica o cardíaca. Colocación de marcapasos.
- Hemotórax espontáneo (menos frecuente): Rotura de malformaciones vasculares o aneurismas en la pleura o pulmones. Endometriosis torácica (síndrome de catamenial). Neoplasias pleurales o pulmonares: que erosionan vasos sanguíneos. Coagulopatías: espontáneo en pacientes anticoagulados.
- Hemotórax secundario a infecciones graves: Infecciones pulmonares necrosantes o abscesos que erosionan vasos sanguíneos

El hemotórax se clasifica según la cantidad de sangre acumulada: Esta clasificación ayuda a determinar la gravedad del cuadro clínico y orientar el manejo terapéutico. Hemotórax leve: menos de 350 mL. Hemotórax masivo: más de 1500 mL o Hemotórax moderado: entre 350 y 1500 mL. pérdida sanguínea continua mayor de 200 mL por hora durante 2-4 horas. También se clasifican según el volumen en: Grado 1: El nivel del hemotórax se encuentra por debajo del cuarto arco costal anterior. Grado 2: El nivel se encuentra entre el 4to y 2do arco costal anterior. Grado 3: El nivel esta por encima del 2do arco costal anterior.

Los síntomas del hemotórax varían según su severidad. En casos leves puede ser asintomático, mientras que en hemotórax masivos es común observar dolor torácico intenso, disnea, taquipnea, taquicardia, palidez, sudoración fría y signos de shock hipovolémico. A la auscultación se detecta una disminución o ausencia de ruidos respiratorios en el lado afectado y mate a la percusión torácica.

Como diagnóstico podemos realizarlo por medio de: Rx de Torax, en el derrame pleural se observa borramiento del ángulo costo frénico, signo el menisco y permite detectar lesiones que orientan

hacia la etiología del hemotórax, y el ultrasonido tiene una sensibilidad del 92% y especificidad del 100%. Citología de líquido pleural, detecta la presencia de células cancerosas y otras células en el líquido del espacio pleural Toracocentesis: Se necesita una muestra de líquido del espacio pleural.

TRATAMIENTO: Identificar situaciones que comprometan la vida Control del sangrado
Reanimación para controlar el estado hemodinámico.

TORACOSTOMIA: Evacuar la sangre del espacio pleural Detener la hemorragia del parénquima o laceraciones pleurales por la interposición taponamiento de superficies pleurales al crear un
Proporcionar una medición cuantitativa del sangrado.

El pronóstico del hemotórax depende de la causa, el volumen de sangre acumulada, la rapidez con la que se realice el diagnóstico y el tratamiento, así como de las condiciones generales del paciente. Con intervención oportuna, el pronóstico suele ser favorable.