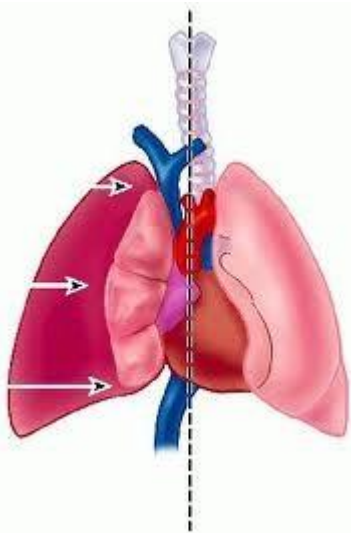


Trauma al Tórax: enfoque en los pulmones

Neumotórax: Una lesión en el pulmón mismo, o en la pared del tórax, que resulta en una acumulación de aire en el espacio pleural. Tras unos minutos a unas horas, resultará en un pulmón colapsado.



Trauma: Abierto o cerrado. Resulta en el colapso del pulmón.

Espontáneo: Debido a debilidades hereditarias en el pulmón— más común en adultos jóvenes de estatura alta. ASMA EPOC

Neumotórax de Tensión: Salida de aire del pulmón a la cavidad pleural—resulta en un aumento en la presión pleural. Se produce colapso pulmonar y el desplazamiento de los órganos al lado opuesto. Presión en el corazón y en el otro pulmón resulta en una insuficiencia cardiorrespiratoria. Signos: dificultades graves para respirar, venos del cuello distendidos, desviación tráqueal, FC elevada, PA baja, cianosis.

Tx: Oxígeno 15L/min. Abierto: colocar una vendaje oclusiva, con cinta/sello a 3 lados.

Hemotórax: Una colección de sangre en el espacio pleural. Signos: ruidos respiratorios disminuidos en el lado afectado, dificultades para respirar. Con la presencia de aire también: hemoneumotórax. **Tx: Apoyar la respiración, oxígeno, monitorear para shock.**

Fractura de las costuras: Normalmente una herida leve, puede resultar en dolor y dificultades con la respiración. Puede causar daño a los pulmones, resultando en una condición más grave. Palpar y escuchar para crepitación: una señal de algo más grave en desarrollo.

Tórax Flotante/ Batiente: Cuando una sección de la pared torácica está completamente separado (las costuras fracturadas en dos lugares). Dificultades respiratorias, dolor con respiración, ventilación inefectiva. Puede observar movimientos paradójicos en la pared torácica.

Tx: Inmovilizar la sección con una almohada tapada al tórax. Apoyar la respiración con oxígeno 15L/min, Ambu si es necesario.

Contusiones Pulmonares: Una lesión con elemento contundente al pulmón. Sangre llena los alveolos, resultando en hipoxia y dificultades respiratorias. Desarrolla tras unas horas después de la incidencia—más probable con fracturas de las costuras o tórax flotante.

Asfixia Traumática: Compresión del tórax de repente, con una fuerza significativa puede resultar en esta condición. Signos: venos del cuello distendidos, cianosis en la cara y cuello, hemorragia en la esclerótica de los ojos, dando una apariencia roja. Daño al corazón y pulmones es probable. **Tx: monitorear signos vitales, apoyar la respiración y transportar.**