

Tubos Torácicos

Sus pulmones están rodeados por dos capas de membrana. Estas membranas se llaman pleura. El espacio entre las capas se llama espacio pleural. Normalmente, el espacio pleural tiene una pequeña cantidad de líquido. Pero el exceso de líquido, sangre, pus o aire en el espacio pleural dificulta la expansión del pulmón y dificulta la respiración. Un tubo torácico es un tubo suave y flexible que se coloca en el espacio pleural. El tubo drena sangre, aire o exceso de líquido. El tubo se inserta a través de un pequeño corte (incisión) en la piel.

Razones para un Tubo Torácico

Se puede necesitar un tubo torácico:

- Después de una cirugía de tórax o lesión en el pecho
- Para tratar una infección pulmonar o absceso
- Para tratar el colapso pulmonar
- Para tratar el sangrado en el tórax (hemotórax)

Colocación del Tubo Torácico

A menudo se coloca un tubo torácico durante la cirugía de tórax mientras usted está en la sala de operaciones y todavía sedado (dormido). Si tiene una infección pulmonar u otro problema, es posible que le coloquen un tubo torácico mientras está despierto en la habitación del hospital. El procedimiento dura menos de 30 minutos. Así es como se hace:

- Se le toma la presión arterial, el pulso y la temperatura.
- Usted se acuesta de lado o se sienta en una posición semi-vertical. Se le pedirá que levante un brazo sobre su cabeza.
- Se usa una inyección de anestesia para adormecer el área donde se coloca el tubo torácico. Es posible que le den medicamentos para sedarlo (hacerle dormir). La sedación se administra mediante una máscara o una vía intravenosa (IV) en la mano o el brazo.
- Se hace una pequeña incisión en el costado, el pecho o la espalda. Se inserta un tubo suave y flexible en el sitio de la incisión. El tubo se guía entre las costillas hasta que llega al espacio pleural. Se pueden usar imágenes de ultrasonido en vivo para ayudar a colocar el tubo correctamente.
- El tubo se puede suturar (coser) a la piel para mantenerla en su lugar. También se cubrirá con un vendaje hermético. El tubo se pegará con cinta adhesiva a su cuerpo. Esto es para evitar que se saque accidentalmente.
- Luego, el tubo se conecta a un dispositivo de drenaje.
 - Una unidad de drenaje torácico extrae el exceso de líquido, sangre, pus o aire del pecho. El dispositivo debe estar más bajo que el nivel del pecho y puede colocarse en el suelo. Contiene agua. Puede hacer un sonido burbujeante mientras está funcionando.
 - Una válvula de Heimlich (o válvula de aleteo) es una pequeña válvula unidireccional. Se usa si usted tiene neumotórax (un pulmón colapsado debido a la acumulación de aire en el espacio pleural). La válvula está conectada directamente al extremo del tubo torácico. La válvula se abre para permitir que el aire escape del tubo torácico. Luego se cierra para evitar que el aire vuelva a entrar en el tubo. Usted puede irse a casa del hospital con su tubo torácico conectado a una válvula de Heimlich. Cuidado según las instrucciones.
- Se puede hacer una radiografía para ayudar a confirmar que el tubo está en la posición correcta.

Extracción del Tubo Torácico

Cuando el aire, la sangre, el pus o el exceso de líquido desaparecen del espacio pleural, se retira el tubo. Esto se puede hacer en su cama de hospital. Usted puede recibir más analgésicos antes de que se retire el tubo. A medida que se retira el tubo, se le puede pedir que inhale o exhale profundamente y luego contenga la respiración. Después de retirar el tubo, la incisión puede cerrarse con suturas o dejarse cerrar sola. Se coloca un vendaje sobre la incisión.

Date & Version #	Change Summary
9/15/2023 Ver. 1	Original