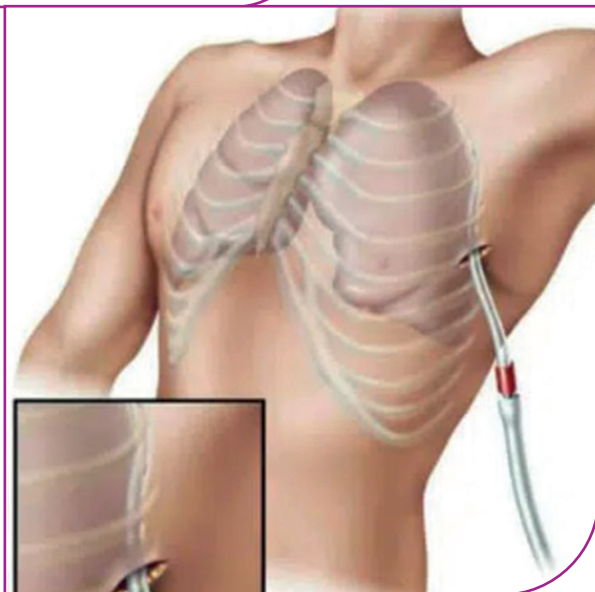


Cuidados

con la

sonda a *tórax*

CLÍNICA CARDIO **vid**
Congregación Mariana



¿Qué es una toracostomía?

Es un procedimiento de invasión mínima en el que un tubo fino de plástico se inserta dentro del espacio pleural, es decir, el área ubicada entre la pared del tórax y los pulmones. Después del procedimiento, esta sonda queda unida a un dispositivo de succión para remover el exceso de fluido o aire.

¿Cuáles son los criterios para el retiro de sonda a tórax?

Existen cuatro criterios clásicos de retiro:

- Ausencia de oscilación de la columna de agua.
- Débito menor a 50 - 100 ml/24 horas.
- No fuga aérea.
- Reexpansión pulmonar completa clínica y radiológica.

¿Cuándo se debe retirar el tubo de tórax?

Este se retirará cuando los criterios para el retiro mencionados en la sección anterior estén cumplidos o cuando exista una mejoría completa.

Recomendaciones y precauciones con la sonda

- Cambie de posición al estar acostado. Cuando un tubo torácico está en su lugar, usted podría presentar un dolor en el pecho similar a un ardor, y este cambio de posición podría ayudar a reducirlo.
- Haga un poco de ejercicio. Salir de la cama y caminar puede ayudar a prevenir complicaciones. Levántese y camine según lo indique el médico.
- Asegúrese siempre de que la sonda no se encuentre acodada o enredada con algún elemento de su unidad, como barandas o el reclinomático, con el fin de evitar dolor por tracción o la posible salida del tubo.

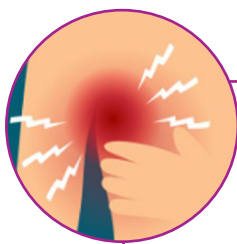


- Realice respiración profunda y tos. Respirar profundamente ayuda a abrir las vías aéreas en los pulmones, y toser facilita la expulsión de la flema (mucosidad). Puede hacerlo por su cuenta o con la ayuda de un espirómetro incentivo.

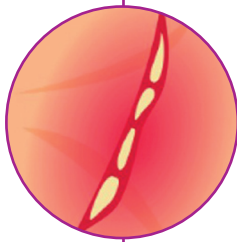
¿Cómo hacerlo?

1. Tome una respiración profunda y aguante la respiración el mayor tiempo posible.
2. Después, saque el aire de sus pulmones con una tos fuerte y profunda.
3. Coloque cualquier flema que haya expulsado dentro de un pañuelo y deséchelo.
4. Tome 10 respiraciones profundas seguidas cada hora que esté despierto, e incluso durante la noche. Recuerde seguir cada respiración profunda con una tos.
5. Un inspirómetro también puede ayudarle a realizar respiraciones profundas. Úselo sólo si su médico tratante lo indica.

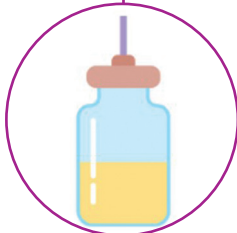
Signos y síntomas de alarma



Dolor o inflamación en el lugar donde está la sonda.



Enrojecimiento, pus o mal olor.



Presencia de una grieta en el recipiente de colección.



Informe inmediatamente al personal de enfermería o médico tratante si presenta lo anteriormente mencionado.

Cuidados con el sistema de drenaje

- Compruebe que el sistema esté en posición vertical y siempre por debajo del nivel del tórax. Asegúrese de usar el soporte de suelo que el dispositivo tiene para evitar caídas accidentales.
- Observe la presencia o ausencia de fluctuaciones en la cámara de sello de agua. La falta de líquido en la cámara colectora y la ausencia de fluctuación pueden indicar obstrucción.
- Vigile la cantidad drenada. Si es superior a 150 ml por hora de sangre, informe de inmediato al personal de salud. También observe las características del líquido drenado, por ejemplo: sangre, y seroso, etc.

¿Cuáles son las complicaciones más comunes que se pueden presentar?

- Salida accidental parcial o total de la sonda.
- Sonda acodada y/o obstrucción del tubo por coágulos.
- Infección tardía en el sitio de inserción o en la cavidad.

Clínica Cardio VID Sede Robledo

Cl. 78B N° 75 - 21 • Medellín

Sede ambulatoria Ciudad del Río

Distrito Vera Carrera 44 #20 - 40 B2 Local 11 • Medellín

Contact center para citas y ayudas diagnósticas

• Teléfono: 604 3221900 • WhatsApp 322 3692943

Información general • Teléfono: 604 3227090

www.cardiovid.org.co

Síguenos @cardiovid

