

Colapso pulmonar

Usted sufrió una lesión en el pecho que dañó uno de sus pulmones, ocasionando una afección llamada “colapso pulmonar.” Necesita tiempo para que su pulmón sane.

¿Qué es el colapso pulmonar?

Una lesión en el pecho puede provocar uno o ambos de estos problemas:

- La sangre u otros líquidos pueden acumularse en la cavidad torácica y ejercer presión sobre el pulmón.
- Si la lesión perforó el pulmón, puede filtrarse aire en la cavidad torácica. Esta área llena de aire puede ejercer presión sobre el pulmón.

Debido a esta presión, el pulmón no se puede expandir tanto como lo hace normalmente cuando usted respira. Es por esta razón que el problema se llama “colapso” pulmonar. En muchos casos, el problema afecta sólo una parte del pulmón.

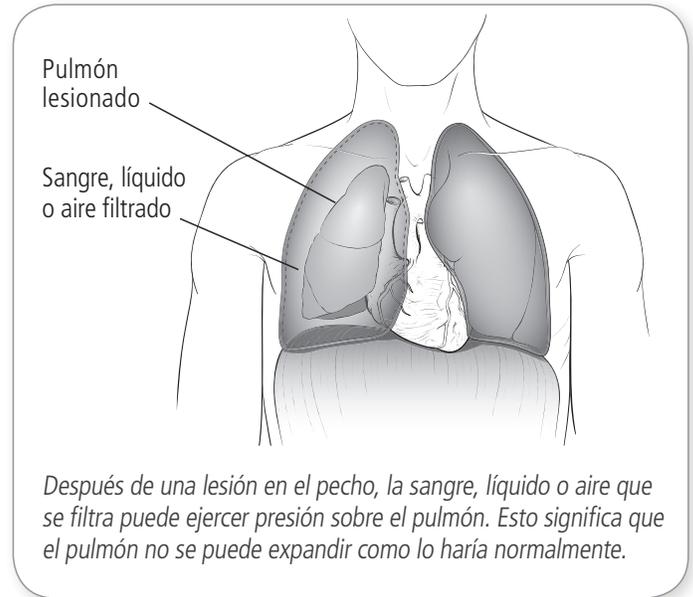
¿Cómo se le da tratamiento?

Su equipo de tratamiento le tomó radiografías para revisar la cantidad de aire o líquido que estaba ejerciendo presión sobre el pulmón. Los problemas leves con frecuencia se resuelven por sí solos. O bien, es posible que el equipo le haya colocado un tubo delgado en el pecho para drenar la sangre o el aire. De cualquier manera, es importante que proteja su pulmón mientras éste sana

Qué actividades debe hacer y no hacer

NO haga las siguientes actividades hasta que su médico se lo autorice:

- No levante más de 10 libras (4.5 kg). En otras palabras, no levante nada que pese más que un galón de leche.
- No empuje ni jale nada pesado; por ejemplo, no aspire, corte el césped o use una pala.
- No practique deportes de contacto, como fútbol o lucha libre o ningún deporte que requiera el uso de casco.
- No haga ejercicio de alto impacto o actividades de mucho movimiento por impacto. Evite ir de excursión, andar en bicicleta, correr, montar a caballo o usar vehículos todo terreno por el momento.
- No viaje en avión hasta al menos 3 semanas después de que su médico le indique que su pulmón ha sanado por completo. Además, evite viajar a lugares a más de 7,500 pies (2,286 metros) de altura. La presión de aire adicional en lugares de mucha altura puede hacer que su pulmón se colapse de nuevo.



HAGA las siguientes actividades:

- Si el médico le colocó un tubo en el pecho:
 - Mantenga el apósito sobre el área donde se colocó el tubo durante las primeras 48 horas. A continuación, cámbielo por un vendaje. Cambie el vendaje cada vez que se moje o ensucie durante el tiempo que tenga el tubo.
 - Lave la herida con agua y un jabón suave todos los días. Seque la herida antes de colocar un nuevo vendaje.
 - Evite nadar, mojarse o los baños sauna por lo menos 2 semanas o hasta que sane la herida por completo. (Usted se puede duchar.)
- Esté atento a las señales de alerta que aparecen en la página 2.
- Asista a su cita de seguimiento con su médico de cabecera o con el Servicio de Traumatología.
- Camine, haga ejercicio de bajo impacto y haga sus actividades normales. (Usted puede reanudar la actividad sexual cuando se sienta listo.) Retome sus actividades poco a poco y tenga cuidado de no excederse. Usted puede volver al trabajo cuando su médico de cabecera lo autorice.
- Si usted fuma, DEJE de hacerlo. Este es un paso importante para ayudar a que su pulmón sane y mejorar su estado general de salud.

Señales de alerta: cuándo debe pedir ayuda

Llame al Servicio de Traumatología o vaya a la sala de urgencias más cercana si usted tiene alguno de los síntomas a continuación, sobre todo si empeoran:

- Dificultad repentina para respirar, sobre todo si usted está en reposo
- Dolor fuerte en un lado del pecho
- Tos con sangre roja brillante o con moco rosado y espumoso
- Labios azules
- Debilidad repentina
- Secreción que parece pus (de color blanco, verde, amarillo o maloliente) que sale del sitio donde se colocó el tubo torácico. (Es normal que haya un poco de secreción transparente.)
- Líneas de color rojo o zonas de enrojecimiento muy calientes y sensibles al tacto alrededor de la herida
- Fiebre de 102°F (38.9°C) o más alta

Sobre los analgésicos

Los analgésicos no aliviarán todo el dolor, pero harán que el dolor sea más tolerable para que usted pueda hacer sus actividades normales. Su necesidad de tomar analgésicos debe disminuir con el tiempo, hasta que usted ya no los necesite.

El Servicio de Traumatología y los analgésicos

El equipo del Servicio de Traumatología sólo puede tratar el dolor a corto plazo. Ya que el Servicio de Traumatología no controla el dolor a largo plazo, debe consultar las siguientes normas:

- Cuando salga del hospital, se le recetarán suficientes analgésicos para que le duren hasta su cita de seguimiento, si los toma según las indicaciones. Si es necesario, se le podrá dar una prescripción para relleno durante su cita de seguimiento.
- El Servicio de Traumatología NO surte recetas para analgésicos por teléfono. El Servicio de Traumatología NO le dará una nueva receta en caso de pérdida o robo ni surtirá su receta si se le terminan los medicamentos antes de tiempo.

Usted tendrá que ver a su médico de cabecera si el dolor continúa por más de 3 ó 4 semanas para seguir controlándolo.

Seguridad con los analgésicos opioides

Los opioides son medicamentos fuertes que afectan la forma en que el cerebro procesa el dolor. Algunos ejemplos son la hidrocodona y oxicodona. Los analgésicos opioides pueden ser peligrosos si no los usa correctamente.

- **No beba alcohol ni consuma drogas recreativas** mientras esté tomando analgésicos opioides.

- **No tome pastillas para dormir, medicamentos contra la ansiedad, ni otros calmantes para el dolor** sin la autorización de su médico. No tome más de 3,000 mg de acetaminofén (Tylenol) en total cada 24 horas. Algunos analgésicos recetados contienen acetaminofén.
- **No conduzca, opere maquinaria peligrosa, o cuide de otros** mientras esté tomando analgésicos.
- **Nunca comparta sus medicamentos.** No dé ninguna píldora a un amigo ni familiar, incluso si dicha persona tiene dolor. Es ilegal y peligroso compartir analgésicos.
- **Guarde sus analgésicos bajo llave** para que otros no puedan tomarlos.
- **Tome el medicamento en la dosis más baja que le sea eficaz durante el menor tiempo posible.** Tome el medicamento cuando sea necesario, pero no lo tome con más frecuencia de lo recetado. Deje de tomar el medicamento cuando mejore el dolor. Usted puede disminuir la dosis gradualmente por varios días para evitar efectos secundarios que podrían suceder si deja de tomarlo repentinamente.
- **Esté atento a efectos secundarios.**
 - El efecto más común es el estreñimiento. Beba más agua y use laxantes o ablandadores de heces si es necesario.
 - El efecto secundario más grave es la disminución de la respiración (sobre todo mientras duerme), el cual puede ser mortal. Sus familiares o amigos deben conseguir ayuda médica de inmediato si observan que usted tiene este problema.
- **Cuando termine de tomar los analgésicos, deshágase las pastillas llevándolas a un sitio de acopio de drogas.** Para ver una lista de sitios, vaya a: useonlyasdirected.org/safe-disposal-drop-off-locator.

Collapsed Lung