



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PATOLOGIA ARTERIAL Y VENOSA

MATERIA: CLINICA QUIRUGICA

DOCENTE: DRA. MAGALI ESCARPULLI

ALUMNA: NIDIA GABRIELA VALDEZ CALDERON

5° SEMESTRE

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS
05/07/2020

La enfermedad arterial periférica ocurre cuando hay un estrechamiento de los vasos sanguíneos fuera del corazón. La causa de esta enfermedad es la arterioesclerosis. Esto sucede cuando placa se acumula en las paredes de las arterias que abastecen de sangre a brazos y piernas.

El principal factor de riesgo de la enfermedad arterial periférica es el fumar. Otros incluyen el envejecimiento y afecciones como la diabetes, colesterol alto, presión arterial alta, enfermedad cardíaca y accidente cerebrovascular.

Signos y síntomas que puede presentar

- Dolor, entumecimiento, molestia o pesadez en los músculos de las piernas. Esto ocurre al caminar o subir escaleras
- Pulso débil o ausente en piernas o pies
- Heridas o llagas en los dedos de los pies, pies o piernas que tardan en sanar, no sanan o sanan mal
- Color pálido o azulado de la piel
- Temperatura más baja en una de las piernas comparada a la otra
- Poco crecimiento de las uñas de los pies o del pelo en las piernas
- Disfunción eréctil, especialmente en hombres diabéticos

La enfermedad arterial periférica puede aumentar el riesgo de infarto, derrame cerebral y ataque isquémico transitorio.

Pruebas diagnósticas

- Examen físico. Es posible que el médico encuentre signos de PAD durante un examen físico, como pulso débil o ausente debajo de una zona estrechada de la arteria, sonidos sibilantes (soplos) en las arterias que se pueden escuchar con un estetoscopio, evidencia de mala cicatrización de heridas en el área donde el flujo sanguíneo se ve restringido, y disminución de la presión arterial en la extremidad afectada.
- Índice tobillo-brazo (ITB). Esta es una prueba frecuente utilizada para diagnosticar PAD. Compara la presión arterial en el tobillo con la presión arterial en el brazo.
- Ecografía. Las técnicas de diagnóstico por imágenes ecográficas especiales, como ecografía Doppler, pueden ser útiles para que el médico evalúe el flujo sanguíneo en los vasos sanguíneos y para que identifique las arterias bloqueadas o estrechadas.
- Angiografía. Mediante un tinte (material de contraste) inyectado en los vasos sanguíneos, esta prueba le permite al médico ver el flujo sanguíneo en las arterias en tiempo real.
- Análisis de sangre. Se puede utilizar una muestra de sangre para medir el colesterol y los triglicéridos y para determinar la presencia de diabetes.

Tratamiento

El tratamiento de la enfermedad arterial periférica tiene dos objetivos principales:

- Controlar los síntomas, como el dolor de piernas, para que puedas retomar las actividades físicas.
- Detener el avance de la aterosclerosis en todo el cuerpo para reducir el riesgo de tener un ataque cardíaco y un accidente cerebrovascular.

Medicamentos que reducen el colesterol.

Medicaciones para la presión arterial alta.

Medicamento para controlar el azúcar en sangre.

Medicamentos para aliviar los síntomas.

Medicamentos para prevenir coágulos de sangre.

En algunos casos, es necesaria una angioplastia o cirugía para tratar la enfermedad arterial periférica que produce claudicación

Insuficiencia venosa

En la insuficiencia venosa el retorno venoso se encuentra dificultado, de manera que las venas no envían la sangre de forma eficiente desde las extremidades inferiores al corazón.

La insuficiencia venosa crónica es una condición prolongada de circulación venosa incompetente y su aparición se debe a la obstrucción parcial de las venas o a las filtraciones de sangre alrededor de las válvulas venosas.

Cuando este sistema no funciona adecuadamente se producen alteraciones en las válvulas y el retorno venoso no se realiza correctamente.

Desde el punto de vista morfológico las varices se pueden clasificar en:

Telangiectasias o arañas vasculares. Son dilataciones de pequeñas venas o de capilares intradérmicos.

Varices reticulares. Son dilataciones de las venas de pequeño calibre, generalmente en la cara externa de muslo, pierna o rodilla.

Varices tronculares. Son las que afectan a las venas safenas o sus ramas afluentes.

Factores de riesgo

Los principales factores de riesgo que empeoran la insuficiencia venosa son los que se detallan a continuación:

Edad. Con el paso del tiempo las venas no realizan eficientemente el retorno venoso. Por tanto, aconsejaremos la aplicación de las medidas preventivas incluso aunque el paciente no manifieste sintomatología.

Sexo femenino. La insuficiencia venosa afecta principalmente al sexo femenino: los estudios demuestran que es hasta cinco veces más frecuente. La afección se agrava cuando la mujer está embarazada o toma anticonceptivos orales.

Estatura. A mayor altura, mayor esfuerzo contra la gravedad deben realizar las venas para devolver la sangre desde las extremidades inferiores al corazón.

Factores genéticos. Contra los genes no se puede luchar. Sólo cabe aconsejar la aplicación de las medidas preventivas.