



**Universidad del sureste  
Campus Tuxtla Gutiérrez, Chiapas  
Escuela de Medicina Humana**



**Título del trabajo:**

**RESUMEN EDEMA**

**Unidad IV**

**Nombre del alumno: Karla Zahori Bonilla Aguilar**

**Nombre de la asignatura: Medicina paliativa**

**Semestre y grupo: 6° Semestre Grupo "A"**

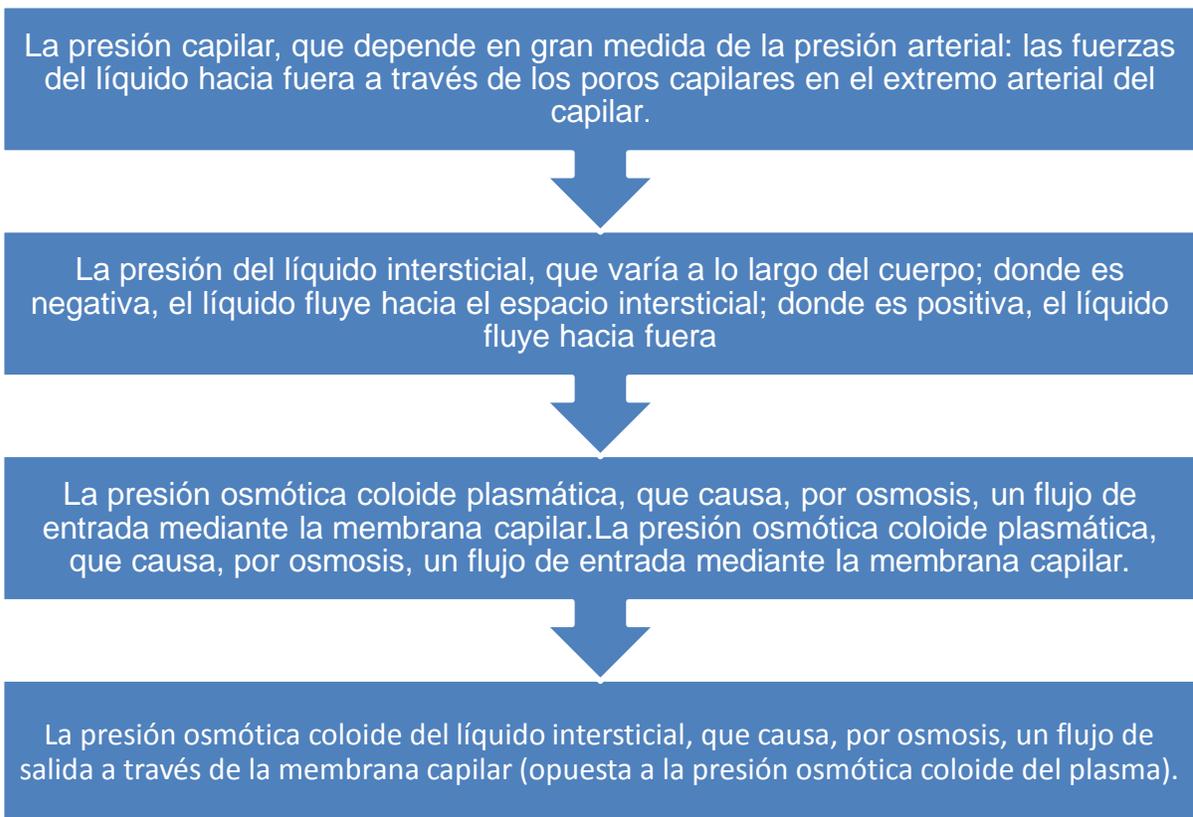
**Nombre del profesor: Dr. Ricardo Acuña de Saz**

**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 17 de Junio de 2020.**

## Edema

Exceso de líquido en los tejidos corporales. La mayoría de este líquido se encuentra en los espacios intersticiales, pero normalmente existe un exceso de líquido tanto en el lecho vascular como en las células.

Normalmente existe un flujo continuo de agua corporal a través del sistema vascular a los espacios intersticiales y las células, y después de nuevo al revés. El objetivo es proporcionar una nutrición a todas y cada una de las células corporales y posteriormente eliminar los desechos de los productos del metabolismo (excreción). Este flujo continuo depende de las llamadas fuerzas de Starling



Cuando la distribución del agua corporal varía y se acumula un exceso de líquido en el espacio intersticial, se produce un edema.

Epidemiología y prevalencia

La prevalencia está relacionada con

- 1) la extensión de la enfermedad primaria y su afectación de los ganglios linfáticos de drenaje;
- 2) el tipo de cirugía, tanto al inicio como posteriormente, y
- 3) el tratamiento adyuvante utilizado, tanto en radioterapia como en quimioterapia.

La fisiopatología narra como el edema puede ser consecuencia de la alteración de alguna de las condiciones que se necesitan para la circulación del agua corporal,

#### Manifestaciones clínicas

- La anamnesis mostrará que una enfermedad o su tratamiento han dado lugar a síntomas y signos de edema.
- El paciente referirá que se ha inflamado una pierna, o que ya no le sirve un zapato.
- La piel está tirante y presenta fóvea, con frecuencia hasta el ombligo.

#### Diagnóstico

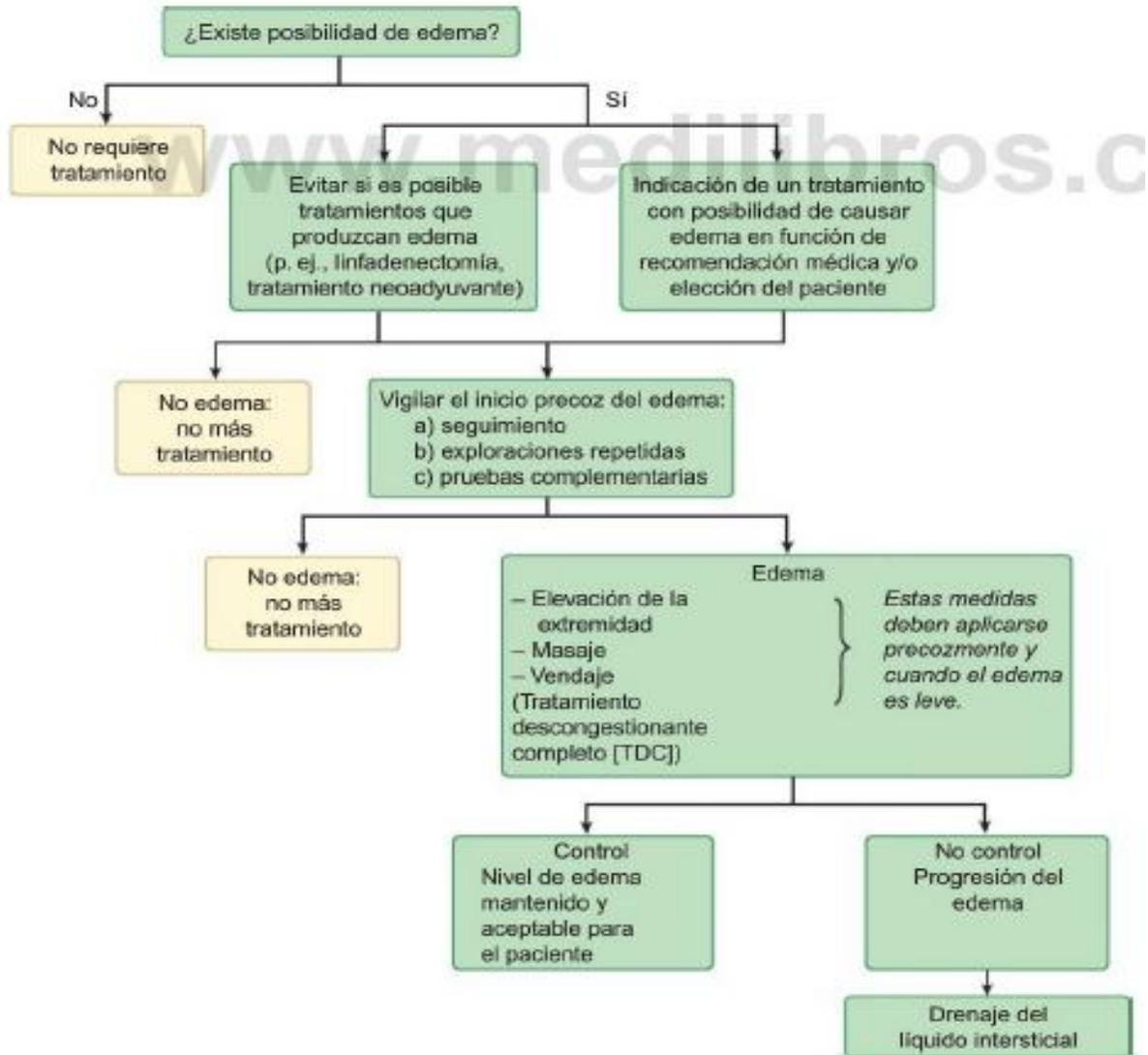
Las pruebas diagnósticas incluyen una determinación de la concentración plasmática de proteínas (esta generalmente es baja). Una tomografía computarizada abdominal y pelviana puede mostrar una compresión o una obstrucción de la vena cava inferior y abundantes adenopatías retroperitoneales.

#### Tratamiento

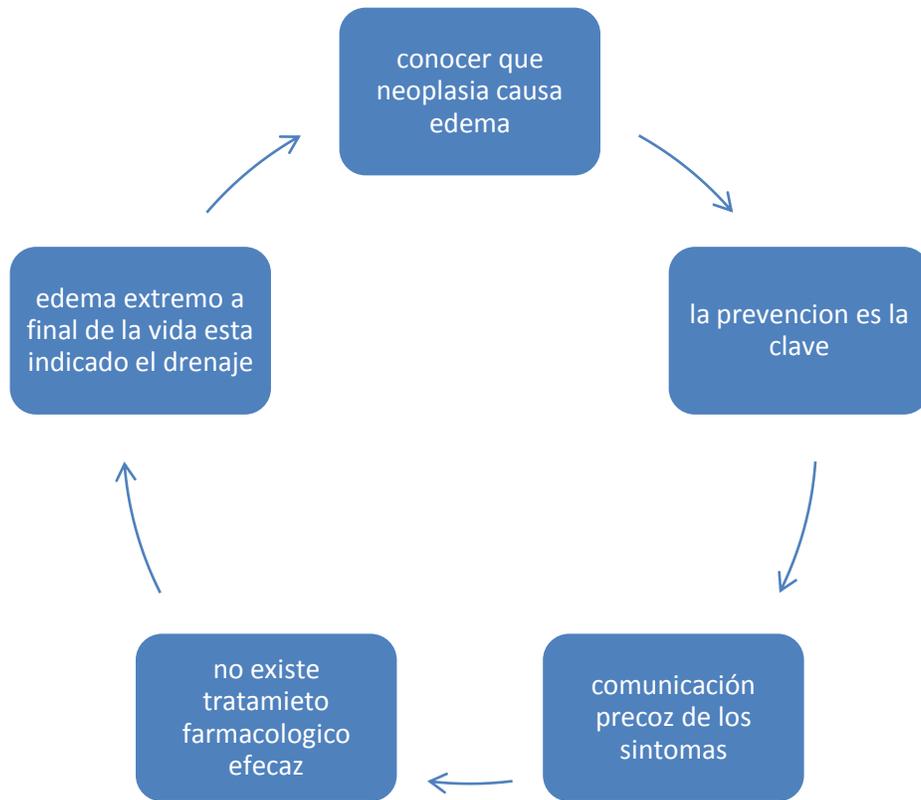
Cuando se produce un edema en las fases precoces de la enfermedad, el tratamiento debe ser agresivo si se quiere controlar. El tratamiento es mecánico. Se recomienda la elevación de la extremidad. La movilización pasiva y activa de la extremidad estimula el componente muscular del drenaje linfático.

- Vendajes compresivos
- Tx descongestionante completo (TDC)  
Requiere: técnicas de masaje, seguidas de vendaje

### Algoritmo del tratamiento



## Consideraciones del Tx



## Bibliografía

Walsh, D. (2010). *Medicina paliativa*. España: Elsevier .