



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Título del trabajo:

Mapa mental "Cirugía vascular"

Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe

Nombre de la asignatura: Técnicas Quirúrgicas Básicas

Semestre y grupo: 6to semestre grupo "A"

Nombre del profesor: Dra. Kikey Lara Martínez

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez, Chiapas a 19 de Junio de 2020

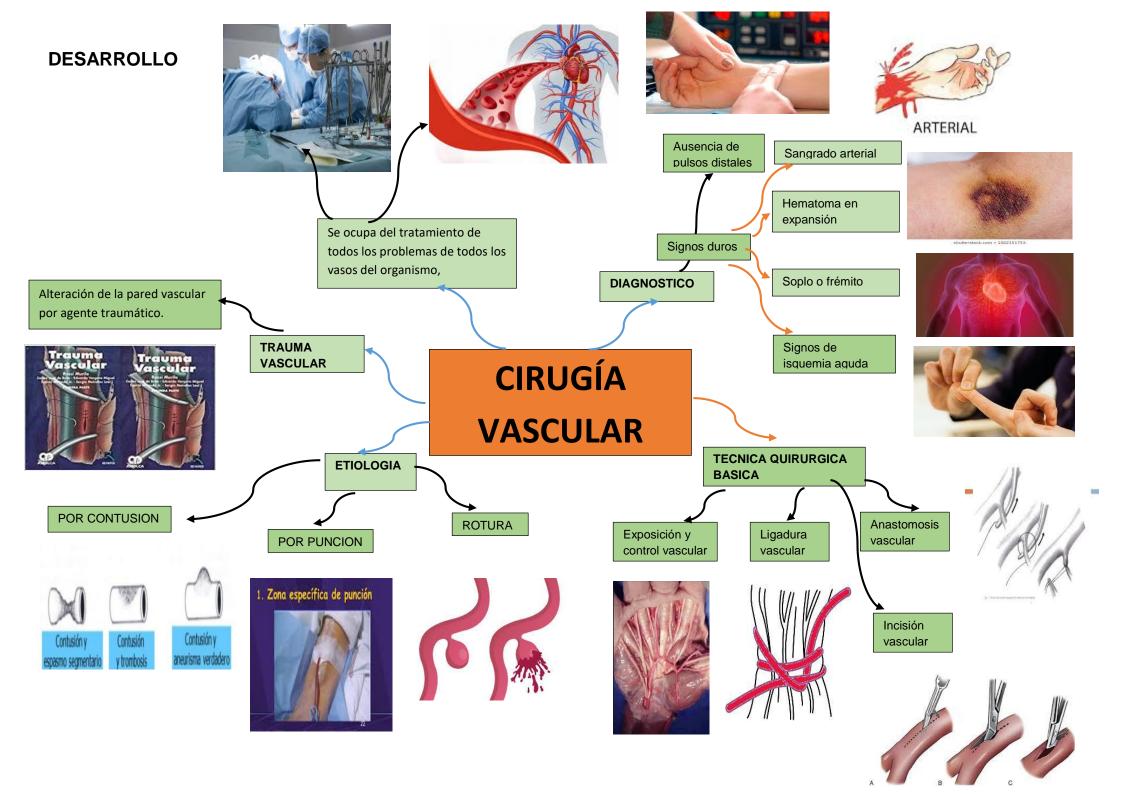
MAPA MENTAL "CIRUGÍA VASCULAR"

INTRODUCCION

CIRUGÍA VASCULAR

En el trabajo actual se hablará de un tema muy relevante a nivel hospitalario, como lo es el trauma vascular, es un tema común en el área hospitalaria y sobretodo en el área de cirugía ya que, hablar de trauma vascular, es prácticamente también hablar de la cirugía vascular. El trauma vascular, con mucha frecuencia, se lleva a cabo a nivel de las extremidades, siendo las inferiores las más afectadas, y dentro de estas, la arteria femoral superficial suele ser la arteria con mayor afectación.

El 3% de todas las lesiones en trauma tiene un componente vascular. Con los conflictos armados del siglo pasado se lograron grandes avances en este campo. A partir de la Guerra de Vietnam gracias a las mejoras en el manejo prehospitalario, traslado de pacientes, y avances en técnica quirúrgica se lograron tasas de sobrevida y de amputaciones que se han mantenido estables hasta la fecha. El diagnóstico de lesiones vasculares en extremidades se realiza con el examen físico, sin embargo, las lesiones de vasos torácicos y abdominales requieren de imágenes de apoyo, siempre que el paciente se encuentre estabilizado, generalmente tomografía axial computada. La mayoría de las lesiones vasculares son por trauma penetrante, comprometiendo principalmente las extremidades.



CONCLUSIÓN

Si bien el trauma vascular ocupa un bajo lugar dentro del total de lesiones en trauma, su extrema gravedad la hace merecedora de mucha importancia. La evolución del trauma vascular ha variado en la historia de la humanidad, desarrollándose principalmente en los conflictos bélicos en distintos lugares del mundo. Hoy en día, dado la disminución de guerras, las principales causas de trauma vascular corresponden a accidentes de tránsito, violencia civil y iatrogenia. Las extremidades continúan siendo el principal sitio de lesiones vasculares, y su diagnóstico generalmente se realiza con el examen físico ante la presencia de signos "duros" y "blandos", que como fue mencionado, la presencia de los signos duros, aseguran, hasta en un 90%, la presencia de trauma vascular, en el caso de que los signos duros se encuentren, siempre será necesaria la cirugía vascular. Aun cuando los signos duros no se encuentren presentes, se tendrá que hacer la búsqueda intencionada de los signos blandos, para sospechar de la presencia de un trauma vascular y hacer una búsqueda más minuciosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Schwartz (2015). *Principios de cirugía*. 10ma edición. México, DF. Mc Graw Hill Interamericana editores.
- Cristian salas (2011). *Trauma vascular, visión del cirujano vascular.* Revista Médica Clínica Las Condes. Trauma y urgencia.
- Francisco Valdés (2019). *Trauma vascular.* Escuela de medicina Pontifica Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile, Chile.