



Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina

Título del trabajo: Cirugía Vasculuar

Nombre del alumno: Luis David Cano Hernández

Nombre de la asignatura: Técnicas quirúrgicas

Semestre y grupo: 6 B

Nombre del profesor: Dr. Kikey Lara Martínez



# CIRUGIA VASCULAR



## CIRUGIA VASCULAR

Es una alteración de la pared vascular por agente traumático. Se pueden localizar en:

- Arterial: si afecta a los vasos arteriales.
- Venosa: si afecta a los vasos venosos.
- Linfática: si afecta a los vasos linfáticos.
- Mixto: generalmente por la actuación del agente traumático y por la localización regional de los vasos y nervios, la lesión suele ser mixta es decir afectando a varias estructuras.

### Etiología

- Laborales: los más frecuente hasta hace poco. Cristales, guillotina, motosierras, cuchillas, tornillos sin fin, motobombas, segadoras etc., los pueden producir.
- Trafico: en todas las modalidades de atropellos, accidentes de automóvil, motocicletas, bicicletas.
- Agresiones: Arma blanca. Arma de fuego.
- Domésticos: por cuchillos, cristales, caídas, lesiones por agentes punzantes.
- Iatrogénicos: Los más frecuentes en la actualidad, por el incremento de los procedimientos mínimamente invasivos y por la aplicación de nuevas técnicas cardiológicas que utilizan el abordaje de los vasos.

### Diagnóstico

- Clínica: Cuadro hemorrágico. Cuadro isquémico.
- Doppler: aportan información funcional de los vasos a través de la valoración de la velocimetría doppler constatada por auscultación del flujo o el registro del mismo.
- Angiografía: nos dan imágenes de las lesiones de los vasos.

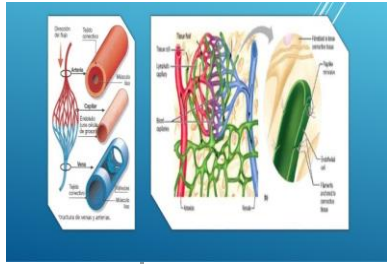
### Tratamiento

La aplicación del torniquetes suele conllevar más desventajas que soluciones temporales del problema por ser un método de aplicación que en muchos casos no controla el vaso al estar profundo, no poder ser aplicado a nivel proximal, ser inactivo por la localización lesional o inefectivo por problemas de aplicación a veces creando efectos perjudiciales e incrementando la hemorragia o el cuadro isquémico. La aplicación de pinzas hemostáticas a ciegas para lograr clampar o cerrar el vaso no es aconsejable. La reparación del vaso suele ser quirúrgica, en las mejores condiciones, bajo anestesia y donde se suele practicar según la lesión, la sutura del vaso, el parche reconstructivo.

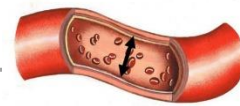
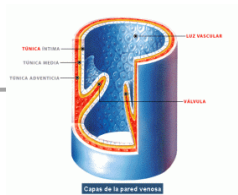
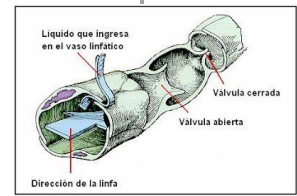
### Complicaciones

El síndrome de revascularización es lo más temido, al aportar flujo arterial a territorios isquémicos que han sufrido daño tisular generando catabólitos y que al repermeabilizarse puede poner en circulación estas substancias nocivas que intoxican del forma generalizada al paciente pudiendo ocasionar la muerte.

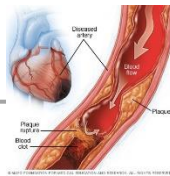
(Guiones de Angiología y Cirugía Vascular, CARLOS VAQUERO PUERTA, 2011 )



Etiología



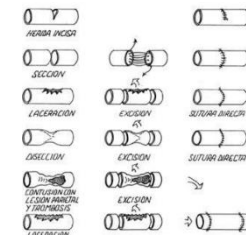
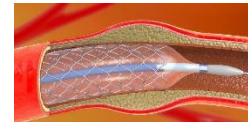
Localización



Patogenia

# CIRUGIA VASCULAR

Manejo



Mecanismo

Diagnostico



Médico

## CONCLUSION

El trauma vascular es un problema quirúrgico muy frecuente y es por ello que debemos estar preparados y capacitados para atender este tipo de lesiones. De acuerdo a lo que nos mencionaba la literatura sobre su etiología, donde mencionaban los accidentes de tráfico, agresiones que en nuestro medio es algo que se da con mucha frecuencia, debido a que se dan muchas rencillas aún.

El diagnóstico se realiza a través de un ultrasonido Doppler que es con lo que más contamos en nuestros servicios de atención médica, pero sobre todo realizar un buen clínico, que esto nos dará una gran parte del diagnóstico, cabe recordar que el ultrasonido es operador dependiente, es por ello que el que realice este, cuente con todo el conocimiento posible.

el tratamiento es un procedimiento complejo, que, aunque como médicos generales difícilmente podremos realizarlo, ya que es una intervención que lo tiene que realizar un cirujano, pero pese a esto como médicos debemos tener todos los conocimientos sobre estas técnicas.

## BIBLIOGRAFIA

Guiones de Angiología y Cirugía Vascular, CARLOS VAQUERO PUERTA, 2011