

*NOMBRE DE ESTUDIANTE:  
KARLA LIZETH VALENCIA PÉREZ*

---

*DOCENTE:  
DR. ALFREDO LÓPEZ LÓPEZ*

*MATERIA:  
MEDICINA INTERNA*

*TEMA:  
RESUMEN*

*CARRERA:*

*MEDICINA HUMANA*

*SEMESTRE: QUINTO*

*FECHA: 04/ ENERO/ 2021*

# *Trombosis venosa*

## **Factores de riesgo**

Muchos factores pueden aumentar el riesgo de sufrir trombosis venosa profunda. Cuantos más tengas, el riesgo de que la padezcas será mayor. Los factores de riesgo son los siguientes:

### **Heredar un trastorno de coagulación de la sangre.**

Algunas personas heredan un trastorno que hace que su sangre coagule más fácilmente. Es posible que esta enfermedad en sí no produzca coágulos de sangre, a menos que se combine con uno o más de los otros factores de riesgo.

### **El reposo prolongado, como una estancia hospitalaria larga, o parálisis.**

Cuando las piernas permanecen quietas por largos períodos, los músculos de las pantorrillas no se contraen para ayudar a la circulación sanguínea, lo cual puede aumentar el riesgo de sufrir coágulos sanguíneos.

### **Lesiones o cirugía.**

Las lesiones en las venas o las cirugías pueden aumentar el riesgo de sufrir coágulos sanguíneos.

### **Embarazo.**

El embarazo aumenta la presión en las venas de la pelvis y de las piernas. Las mujeres con un trastorno de coagulación heredado tienen mayor riesgo. El riesgo de sufrir coágulos sanguíneos durante el embarazo puede continuar durante hasta seis semanas luego de tener a tu bebé.

### **Píldoras anticonceptivas (anticonceptivos orales) o terapia de reemplazo hormonal.**

Las dos pueden aumentar la capacidad de coagulación de la sangre.

### **Sobrepeso u obesidad.**

Tener sobrepeso aumenta la presión en las venas de la pelvis y de las piernas.

### **Fumar.**

El fumar afecta la coagulación y la circulación de la sangre, lo cual aumenta el riesgo de sufrir trombosis venosa profunda.

#### **Cáncer.**

Ciertos tipos de cáncer aumentan las sustancias en la sangre que provocan la coagulación. Algunas formas de tratamiento oncológico también aumentan el riesgo de sufrir coágulos sanguíneos.

#### **Insuficiencia cardíaca.**

Esto aumenta el riesgo de sufrir trombosis venosa profunda y embolia pulmonar. Dado que las personas con insuficiencia cardíaca tienen una función cardíaca y pulmonar limitada, los síntomas que aparecen, incluso, a causa de una pequeña embolia pulmonar son más evidentes.

#### **Enfermedad intestinal inflamatoria.**

Las enfermedades intestinales, como la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa, aumentan el riesgo de sufrir trombosis venosa profunda.

#### **Antecedentes personales o familiares de trombosis venosa profunda o embolia pulmonar.**

Si tú o alguien de tu familia tuvieron una o ambas afecciones, es posible que corras mayor riesgo de padecer trombosis venosa profunda.

#### **Edad.**

Tener más de 60 años aumenta el riesgo de sufrir trombosis venosa profunda, aunque puede producirse a cualquier edad.

#### **Permanecer sentado durante períodos prolongados, como al conducir o volar.**

Cuando las piernas permanecen quietas durante horas, los músculos de las pantorrillas no se contraen, lo que normalmente ayuda a la circulación sanguínea. Si los músculos de las pantorrillas no se mueven durante períodos prolongados, pueden formarse coágulos sanguíneos.

# Tromboembolia pulmonar

Los factores de riesgo para TEP son muy variados, la triada clásica propuesta por Virchow en 1856 (daño a la pared vascular, hipercoagulabilidad y estasis) explica la mayoría de los casos. En general los factores de riesgo para TEP guardan relación con los factores de riesgo para enfermedad aterosclerótica tales como la edad, obesidad, el fumado, hipertensión arterial, hipercolesterolemia y la diabetes mellitus. El TEV es considerado "provocado" si ocurre en presencia de factores de riesgo temporales (cirugía, trauma, inmovilización, embarazo o uso de estrógenos exógenos) hasta 3 meses antes del diagnóstico, y "no provocado" si ocurre en ausencia de estos. La edad es un factor de riesgo no modificable, se ha observado que la incidencia del TEP aumenta con la edad, sin embargo el TEP puede afectar a pacientes jóvenes, principalmente su forma desencadenada. Otros factores de riesgo mayores no modificables corresponden a arterial, enfermedad historia familiar de TEV, fallo cardiaco congestivo, infección aguda, transfusión sanguínea, inflamación crónica, patología renal crónica, estados de inmovilidad recientes, entre otros.

TEP son muy variados, la triada

**Tabla 1** Factores de riesgo para enfermedad tromboembólica venosa

Pacientes	%	IC del 95%
Total, n	51	
Edad, media $\pm$ DE	73 $\pm$ 17	
Sexo	53 mujeres 43 hombres	
Alteraciones hematológicas	15,7	7,02–28,6
Hábito tabáquico	14	5,7–2,6
Encamamiento	4	31,1–59,6
Tratamiento anticonceptivos orales	3,9	0,4–13,4
ACV	7,8	2,2–18,8
TEP previo	13,7	5,7–26,2
TVP	15,7	7,1–26,6
Cardiopatía isquémica/ insuficiencia cardiaca	27,7	15,8–4,7
Diabetes mellitus	15,7	7,1–26,6
EPOC descompensada	15,7	7,1–26,6
Obesidad	25,5	14,3–39,6
Neoplasia	11,7	4,4–23,8
Fibrilación auricular	47,0	32,9–61,5
Cirugía previa	29,4	17,5–43–8
Ningún factor de riesgo	9,8	3,2–21,4

ACV: accidente cerebrovascular; DE: desviación estándar; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; IC: intervalo de confianza; TEP: tromboembolismo pulmonar; TVP: trombosis venosa profunda.