



**Nombre del alumno: Marisol Castro
Argueta**

**Nombre del profesor: Beatriz Gordillo
López.**

**Nombre del trabajo: Ensayo de isquemia
arterial periférica.**

Materia: Enfermería clínica.

Grado: 5to^o

Grupo: A

ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA

El cuerpo humano este compuesto por distintos órganos que en conjunto trabajan entre si para que el ser humano pueda vivir y pueda funcionar de la manera correcta y sin complicaciones. Sin embargo, existen muchos factores que pueden afectar de manera directa al cuerpo en cualquier parte del ser humano, son muchas las razones que pueden existir para que a partir de ello aparezca una enfermedad o padecimiento en cualquier parte del cuerpo.

En este caso el corazón es un musculo tan importante y vital para el ser humano, ya que es el encargado de bombear sangre oxigenada a todo el cuerpo y sangre desoxigenada a los pulmones. Cumple con funciones tan importantes para el buen funcionamiento del cuerpo, pero al igual que los demás órganos esta expuesto a padecer enfermedades graves.

La isquemia arterial aguda periférica es una de las enfermedades que afectan al corazón debido a que cuando esta se presenta interrumpe de una manera brusca el aporte sanguíneo a las extremidades, esto debido a la obstrucción de la arteria que los irriga o probablemente debido a un injerto. Entre sus causas fundamentales están la embolia, la trombosis de vaso nativo o injerto, el aneurisma periférico disecante y el traumatismo arterial.

En especial la embolia arterial se caracteriza por la oclusión de una arteria sana por material emboligeno procedente, en donde las causas principales son las cardiacas y vasculares intrínsecas.

La embolia cardiaca presenta fibrilación auricular, las valvulopatías y prótesis valvulares, el infarto agudo de miocardio, los mixomas y la miocardiopatía hipertrófica y congestiva. Por otro lado, las vasculares presenta la formación de trombos murales, placas ateromatosas ulceradas y aneurisma aórtico.

Los síntomas que pueden presentar las personas afectadas con esta enfermedad pueden manifestarse de diferente manera, es decir, todo depende de la localización y la intensidad de la obstrucción así también puede depender del tiempo transcurrido desde las primeras semanas que la persona experimenta el cuadro de síntomas hasta el momento en que se lleva a cabo su exploración.

Para determinar el nivel de la obstrucción, su causa probable y el grado de isquemia al flujo arterial y obtener un diagnóstico se puede utilizar la anamnesis y la exploración física. Es importante que durante el interrogatorio las preguntas sean directas y se centren en el foco emboligénico. Por otra parte, durante la exploración física se tiene que comprobar y verificar la presencia del síndrome específico, identificando pues la localización exacta de la obstrucción mediante la exploración detallada de los pulsos arteriales.

Durante el tratamiento general las indicaciones son muy claras ya que el Doctor indica reposo en cama, canalización de una vía venosa periférica y analgésicos. Para el tratamiento específico primero que nada es importante determinar el estadio clínico de la enfermedad, el grado de propagación del trombo y las condiciones del paciente. En la categoría I solo se utiliza anticoagulación, en la categoría II anticoagulación más revascularización quirúrgica, con o sin fibrinólisis intraarterial directa, en la categoría III se tiene que amputar. Para el tratamiento quirúrgico las técnicas que más se utilizan son; la embolectomía, trombectomía, angioplastia, amputación.

Para concluir con este tema me gustaría agregar la importancia que es realizarnos chequeos de rutina para ver y asegurarnos de que todo nuestro cuerpo se encuentre funcionando de la manera correcta y al primer síntoma raro acudir al médico y evitar tratamientos fuertes o llegar al punto de someterse a las intervenciones quirúrgicas ya que ese sería un gran cambio de vida para las personas afectadas.

UDS. 2021. Antología de Enfermería Clínica. Utilizada 05 de Abril.
2020. PDF. Unidad4.

<file:///C:/Users/lizeth/Desktop/ANTOLOGIA%20ENFERMERIA%20CLINICA.pdf>