



Nombre de alumnos: Salma Jacqueline Morales Santizo

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Enfermería Clínica II

Grado: 5°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a Febrero del 2021

Tromboembolismo Pulmonar (TEP) e Hipertencion Pulmonar.

Es

Es una oclusión en la arteria pulmonar o ramas de esta ocasionado por un trombo del mismo material del sistema venoso.

Factores de riesgo

Además de la edad del paciente, es vital estar informado de la presencia o ausencia de factores de riesgo ya que puede aumentar el riesgo según el número de factores presentes., tales como:

- Tromboembolismo venoso previo.
- Cirugía reciente (como: neurocirugía, cirugía ortopédica, cirugía oncológica pélvica, abdominal o torácica, entre otras).
- Obesidad (IMC > 25 kg/m²).
- Inmovilización.
- Malignidad (producción anormal de procoagulantes o debido a la quimioterapia).
- Anticonceptivos orales y edad avanzad, etc.

Fisiopatología

La TEP se presenta:

En anomalías más frecuentes del intercambio gaseoso:

- Deficiencia en el transporte de oxígeno y dióxido de carbono a nivel pulmonar.
- Disminuye la presión del oxígeno arterial.
- Incrementa el gradiente alvéolo arterial de oxígeno.

En eventos:

- Existencia de una zona con adecuada ventilación y mal perfundida.
- Obstrucción de la vía aérea pequeña y ductos alveolares para disminuir el espacio muerto alveolar.
- Hipoxemia arterial.

Cuadro clínico

Su forma de manifestación es inespecífica pero con síntomas comunes como:

- Disnea (síntoma más frecuente).
- Taquipnea (signo más frecuente si la TEP es aislada y de inicio rápido).
- Dolor torácico (presentes en el 97% de los pacientes).

Diagnóstico

Se deben tener criterios para evitar confundir los síntomas y signos con otras enfermedades cardiopulmonares. Deben realizarse diagnósticos diferenciales y estrategias para diagnosticar correctamente el TEP.

Incluyendo criterios como:

- Historia clínica adecuada.
- Exploración física completa.
- Estudios de laboratorio y gabinete.

Tratamiento

Según el grado de TEP relacionado al diagnóstico realizado hasta el momento se debe iniciar inmediatamente la anticoagulación.



Bibliografía

- UDS universidad del sureste. 2021. Antología de Enfermería Clínica. PDF. Recuperado el 08 de Febrero de 2020.