



Nombre de alumnos: **Flor Marisol López Hidalgo**

Nombre del profesor: **Beatriz Gordillo López**

Nombre del trabajo: **Cuadro sinóptico**

Materia: **Enfermería clínica II**

Carrera: **Licenciatura en enfermería**

Grado: **5to cuatrimestre**

Grupo: **A**



# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (TEP). HEPERTENCION PULMONAR

**TVP**

Coágulo de sangre en una vena profunda generalmente en las piernas

Es la formación de un trombo en el interior de una vena a la cual ocluye parcial o totalmente

Es grave porque los coágulos de sangre pueden desprenderse y alojarse en los pulmones. Puede ocasionar dolor o hinchazón en las piernas, aunque también puede ser asintomática.

**La tromboembolia pulmonar**

**Definición**

Es la obstrucción del tronco de la arteria pulmonar o algunas de sus ramas

Se da en un trombo desprendido de su sitio de formación y proveniente del sistema venoso

**TEP**

**Factores de riesgo**

- \*El tromboembolismo venoso previo
- \*Cirugía reciente
- \*Obesidad
- \*Inmovilización
- \*Malignidad
- \*La terapia hormonal de reemplazo postmenopáusica,
- \*Anticonceptivos orales y edad avanzada

Es esencial en la evaluación de su probabilidad, sin embargo debería de reconocerse que el riesgo se incrementa de manera proporcional al número de factores presentes y a la edad

**El primer evento respiratorio**

Es la existencia de una zona con adecuada ventilación y mal perfundida

**El Segundo evento**

Es la obstrucción de la vía aérea pequeña y ductos alveolares para disminuir el espacio muerto alveolar

**Fisiopatología**

El transporte eficiente de oxígeno (O<sub>2</sub>) y dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) a nivel pulmonar, la disminución de la presión arterial de oxígeno arterial (PaO<sub>2</sub>) y el incremento en el gradiente alvéolo arterial de oxígeno [(A-a)O<sub>2</sub>] s

**Cuadro clínico**

La falta de especificidad indica la necesidad de pruebas adicionales cuando la sospecha clínica es compatible con TEP

La presencia de dolor pleurítico, tos y hemoptisis a menudo sugieren un embolismo menor

**Diagnóstico**

Enfermedades cardiopulmonares con las que habrá que hacer diagnóstico diferencial

Abordaje diagnóstico integral debe incluir, historia clínica adecuada, con exploración física completa correlacionada con estudios de laboratorio y gabinete

**Tratamiento**

La anticoagulación se deberá iniciar de manera inmediata mientras se complementa el abordaje diagnóstico

Bibliografías:  
UDS. Antología de enfermería clínica II. Utilizada el 22 de diciembre del 2020. PDF