



**Nombre del alumno: Juan Pablo  
Aguilar Jiménez**

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

**Nombre del trabajo:  
Tromboembolismo Pulmonar –  
Hipertensión Pulmonar**

**Materia: Enfermería Clínica**

**Grado: 5°**

**Grupo: “A”**

# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (TEMP)

Oclusión o taponamiento de una parte de territorio arterial pulmonar a causa de un émbolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo

## FACTORES DE RIESGO

Destacan:

- Fracturas de extremidades inferiores (Cirugía reciente)
- Reposo en cama o inmovilización prolongada
- Viajes prolongados
- Estados de hipercoagulabilidad
- Cáncer y tratamiento con quimioterapia
- Obesidad
- Tabaco

## FISIOPATOLOGÍA

Condiciona una obstrucción vascular parcial o total:

- 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

En ocasiones no se presentan síntomas hasta que presentan complicaciones graves.

- Falta de aliento
- Respiración rápida
- Dolor o malestar de pecho (En general empeora al toser o respirar profundamente)
- Aumento de la frecuencia cardíaca
- Toser sangre
- Presión arterial muy baja, mareos o desmayo

## DIAGNÓSTICO

- Historia clínica (Preguntas sobre signos y síntomas y factores de riesgo)
- Examen físico
- Pruebas de imagen
- Pruebas de sangre

## TRATAMIENTO

Uso de fármacos como:

- Anticoagulantes → Evitan que los coágulos crezcan y evitan que se formen nuevos
- Trombolíticos → Disuelven los coágulos de sangre

Objetivo → Romper los coágulos y evitar que se formen nuevos

# HIPERTENSIÓN PULMONAR

Es una presión arterial en las arterias de los pulmones, provocando que el lado derecho del corazón se esfuerce más de lo normal

## CAUSAS

- Enfermedades autoinmunitarias que dañan los pulmones
- Anomalías congénitas del corazón
- Coágulos sanguíneos en el pulmón
- Insuficiencia cardíaca
- Enfermedad de las válvulas del corazón
- Infección por VIH
- Niveles bajos de oxígeno en la sangre durante un largo tiempo
- Enfermedad pulmonar (EPOC o fibrosis pulmonar o alguna otra afección pulmonar severa y crónica)
- Medicamentos
- Apnea obstructiva del sueño

## SINTOMAS

- Dificultad para respirar
- Mareo leve
- Frecuencia cardíaca rápida
- Hinchazón de las piernas y los tobillos
- Coloración azulada de los labios o la piel
- Presión o dolor torácico, a menudo en la parte frontal del pecho
- Episodios de vértigo o desmayo
- Fatiga
- Aumento del tamaño del abdomen
- Debilidad

## PRUEBAS

- Ruidos cardíacos anormales
- Sensación de pulso sobre el esternón
- Soplo cardíaco en el lado derecho del corazón
- Venas en el cuello más grandes de lo normal
- Hinchazón de las piernas
- Inflamación del hígado y el bazo
- Ruidos respiratorios normales si la hipertensión pulmonar es idiopática o se debe a una enfermedad cardíaca congénita
- Ruidos respiratorios anormales si la hipertensión pulmonar se debe a otra enfermedad pulmonar

## EXÁMENES

- Exámenes de sangre
- Cateterismo cardíaco
- Radiografía de tórax
- Tomografía computarizada del tórax
- Ecocardiografía
- ECG
- Pruebas de la función pulmonar
- Gammagrafía pulmonar
- Arteriografía pulmonar
- Prueba o test de caminata de 6 minutos
- Estudio del sueño
- Exámenes para buscar problemas autoinmunitarios

## TRATAMIENTO

Pueden administrarse por vía:

- Oral
- Intravenosa
- Inhalados

Otras alternativas:

- Anticoagulantes para reducir el riesgo de coágulos sanguíneos
- Oxigenoterapia en el hogar
- Trasplante de pulmón, o en algunos casos de corazón, si los medicamentos no funcionan

## Referencias

Fundación Española Del Corazón. Tromboembolismo Pulmonar. Recuperado de <https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/tromboembolismo-pulmonar.html>

MedlinePlus. Embolia Pulmonar. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/pulmonaryembolism.html>

MedlinePlus. Hipertensión Pulmonar. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000112.htm>