



**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>