



Nombre de alumno: Verónica Anahí
López Aguilar

Nombre del profesor: Beatriz gordillo

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería clínica

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5° CUATRIMESTRE

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas, a 09 de abril 2021.

Este trabajo tiene la finalidad de dar a conocer que es la enfermedad de la isquemia arterial periférica ya que es un conjunto de síntomas y signos que aparecen como consecuencia de la reducción del flujo sanguíneo arterial en las extremidades, especialmente en miembros inferiores.

LA ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA.

La isquemia arterial aguda periférica es la supresión brusca del aporte sanguíneo a un determinado territorio como consecuencia de la obstrucción del flujo sanguíneo en una o más arterias, también es considerado como el resultado de la interrupción brusca del aporte sanguíneo a las extremidades como consecuencia de la obstrucción súbita de la arteria que las irriga o de un injerto implantado previamente, lo que origina una amenaza para la viabilidad de las mismas

ARTERIAL AGUDA

La isquemia aguda es la supresión brusca del aporte sanguíneo a un determinado territorio como consecuencia de la obstrucción del flujo sanguíneo en una o más arterias.

Dentro de la isquemia aguda, se distinguen dos entidades: trombosis y embolia.

TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA

Es la obstrucción de un vaso sanguíneo por un coágulo formado en el mismo lugar en el que se produce la obstrucción debido fundamentalmente a la afectación arteriosclerótica de su pared.

EMBOLIA:

Es la obstrucción brusca de un vaso, generalmente sano, por un coágulo formado en otro lugar y arrastrado hasta allí por la corriente sanguínea. Lo más frecuente es que el émbolo se forme en el corazón y sea bombeado al torrente circulatorio por el que «navega» hasta quedar impactado en una arteria de calibre inferior a su diámetro.

Independientemente de la causa que la produzca la isquemia aguda es un cuadro de dolor de instauración súbita acompañado de frialdad y palidez. El dolor es muy intenso y no responde a los calmantes habituales.

Los síntomas más habituales son:

- Dolor intenso.
- Frialdad.

- Palidez.

¿CÓMO SE TRATA LA ISQUEMIA AGUDA?

El tratamiento dependerá del estado del paciente y de los resultados de las pruebas diagnósticas y podrá ser médico y/o quirúrgico.

Cuando se trata de una embolia, generalmente el tratamiento es quirúrgico y consiste en extraer el coágulo del vaso afectado (embolectomía).

Si la causa del problema es una trombosis, la situación puede manejarse inicialmente con tratamiento médico (analgésicos, anticoagulantes, fibrinolíticos, hemorreológicos, siendo necesaria en la mayoría de las ocasiones una intervención quirúrgica posterior endarterectomía, angioplastia, "bypass").

PATOLOGÍA ARTERIAL CRÓNICA

La isquemia crónica es la situación clínica caracterizada por un deficitario aporte sanguíneo a un determinado territorio, de instauración progresiva.

La isquemia crónica de las extremidades aparece como consecuencia de la disminución lenta y progresiva del flujo sanguíneo, y por tanto del aporte de oxígeno, a los grupos musculares de los miembros inferiores durante el ejercicio.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA ISQUEMIA CRÓNICA?

Por su carácter crónico la presentación clínica es progresiva, comenzando de forma insidiosa con alteraciones en la piel o en el crecimiento del vello o de las uñas para continuar con la sintomatología típica denominada claudicación intermitente y consistente en dolor en las extremidades inferiores después de caminar una distancia determinada.

Este dolor cede después de unos minutos de descanso, apareciendo de nuevo al recorrer esa misma distancia

Los síntomas más habituales son:

Alteraciones en la piel.

Alteraciones en el crecimiento del vello.

Alteración en el crecimiento de las uñas.

Dolor en las extremidades inferiores.

La causa más frecuente implicada es la arteriosclerosis obliterante que se manifiesta en forma de estrechamiento (estenosis) y/o trombosis arterial.

TRATAMIENTO

El objetivo terapéutico es aliviar la sintomatología, evitar la progresión de la enfermedad y reducir el riesgo de las complicaciones trombóticas.

El tratamiento dependerá del estadio clínico en el que se encuentre el paciente y de los resultados de las pruebas diagnósticas y podrá ser médico y/o quirúrgico.

En las fases iniciales de la enfermedad (pacientes con claudicación a larga distancia) suele ser suficiente abandonar el hábito tabáquico, seguir una dieta pobre en grasas, evitar el sobrepeso, pasear diariamente, con objeto de favorecer el desarrollo de pequeños vasos colaterales y controlar adecuadamente la tensión arterial y la diabetes si las hubiere.

ÚLCERAS ARTERIALES.

Las úlceras arteriales son lesiones que se localizan en las EEII, se conocen también como úlceras isquémicas y la causa es un déficit circulatorio de la pierna afectada por una arteriopatía crónica o enfermedad arterial periférica (EAP) que causa una obstrucción en las arterias de las piernas.

También se pueden definir como aquellas que son consecuencia de un déficit de aporte sanguíneo en la extremidad afectada secundario a una arteriopatía generalmente crónica. También se las conoce como "isquémicas".

AMPUTACIÓN.

La amputación es un procedimiento quirúrgico que comprende la extirpación de una extremidad/miembro (brazo o pierna) o parte de un miembro (como un dedo del pie, de la mano, un pie o una mano), en general como consecuencia de una lesión, enfermedad, infección o cirugía para la extirpación de tumores de los huesos.

Bibliografía

UDS.ANTOLOGIA DE ENFERMERIA CLINICA I. UTILIZADA EL 08 DE ABRIL DE 2021.