



Nombre de alumnos: Brenda Jaquelin Velázquez Salas

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López.

Nombre del trabajo: Ensayo de unidad IV, tema 4.3.

Materia: Enfermería Clínica II.

Grado: 5to. Cuatrimestre

Grupo: B

4.3 ISQUEMIA ARTERIAL PERIFERICA. PATOLOGÍA ARTERIAL AGUDA Y CRÓNICA. SÍNDROME DE CLAUDICACIÓN INTERMITENTE. ULCERAS ARTERIALES. AMPUTACIÓN.

Para comenzar, iniciare describiendo acerca de la isquemia arterial periférica, y nos enfocaremos en las características principales como son los síntomas, su diagnóstico, tratamiento, entre otros. Así como también veremos algunas de los puntos importantes de la patología arterial aguda y crónica. Además, otra de las patologías que hoy en día vemos con frecuencia es el síndrome de claudicación intermitente que describiremos más adelante. De igual manera vamos a describir el tema de úlceras arteriales y finalizaremos con amputación. Desde mi punto de vista los temas son de gran apoyo para reforzar nuestros conocimientos y eso nos permite ir mejorando cada vez más para poder brindar los cuidados adecuados a los pacientes.

En primer lugar, la isquemia arterial aguda periférica se define como el resultado de la interrupción brusca del aporte sanguíneo a la parte de las extremidades, esto se debe a la obstrucción súbita de la arteria que las irriga, sus principales causas son la embolia, la trombosis, el aneurisma y el traumatismo arterial. Es fundamental mencionar algunas de las características principales de estas patologías como es la embolia arterial que se define como la obstrucción de una arteria sana por material embolígeno, algunas de las causas principales pueden ser: cardíacas, vasculares intrínsecas y otras fuentes embolígenas como las grasas, las hidáties, cuerpos extraños, los fármacos administrados por vía parenteral. Otra de las patologías más comunes es la trombosis arterial aguda en la cual se genera una afección grave de la pared arterial debido a un proceso estenosante, esta patología puede originar una isquemia arterial aguda. Por otra parte, los síntomas dependen de la localización y de la intensidad de la obstrucción, así como también del tiempo transcurrido. Los síntomas precoces son: dolor, palidez, frialdad, impotencia funcional, abolición de los pulsos distales, parestesias, anestesia o hipostesia, cianosis, flictenas, rigidez muscular y gangrena. Es importante mencionar que el diagnóstico se realiza por medio de la anamnesis y la exploración física, esto va permitir establecer el nivel de la obstrucción al flujo arterial, mediante esto se debe descubrir el foco embolígeno. Así como también se debe verificar la presencia del síndrome isquémico, las exploraciones básicas que deben solicitarse en urgencias son: electrocardiograma, radiografía posteroanterior y lateral de tórax, hematimetría con fórmula y recuento leucocitarios, estudio de coagulación, gasometría arterial, Doppler, angiografía, entre otros, que son fundamentales para tener un buen diagnóstico de esta patología y el médico podrá otorgarle el tratamiento adecuado, más que nada se debe de proporcionar medidas generales para el paciente como el reposo en cama en una posición en Fowler, se le debe de realizar una canalización de una vía venosa

periférica con las modificaciones necesarias según la situación del paciente. Asimismo el médico le dará un tratamiento específico y esto se determina por el estadio clínico de la enfermedad, en la primera categoría solo anticoagulación (heparina de bajo peso molecular), en la segunda categoría es anticoagulación más revascularización quirúrgica y en la tercera categoría es amputación.

De igual manera la insuficiencia arterial aguda se define como la interrupción brusca del flujo sanguíneo en el territorio de una vena, más que nada se produce con mayor frecuencia en las extremidades inferiores, como mencionaba anteriormente estas patologías se dan por la formación de trombos y émbolos, los más frecuentes son los émbolos cardiacos y ateroémbolos. Esta patología presenta síntomas como dolor, parálisis, parestesia, palidez, ausencia de pulso poiquilotermita. Para que el médico le pueda dar indicaciones sobre su tratamiento, es importante mencionar que se le debe realizar un diagnóstico para estar seguros de la patología, algunas de las pruebas diagnósticas son el Doppler ya que suele ser suficiente para facilitar el diagnóstico y de esta manera el médico podrá brindar el tratamiento correcto, por ejemplo si el paciente presenta una embolia arterial lo ideal sería la embolectomía inmediata, de igual manera si presenta una trombosis aguda se intenta la terapéutica trombolítica mediante estreptocinasa o activador tisular.

El siguiente tema es la claudicación intermitente, se refiere al dolor causado por un flujo sanguíneo demasiado bajo a los músculos, más que nada es un dolor causado por el esfuerzo que realizan las piernas al caminar a un cierto ritmo y tiempo, este dolor se caracteriza por que no es un dolor constante, si no que durante el descanso puede disminuir, pero hay casos en el que durante el descanso puede empeorar. Los principales síntomas son: dolor, malestar o fatiga en los músculos cada vez que los usas, dolor en las pantorrillas, entre otros. En algunas personas los signos y síntomas en etapas más avanzadas puede producir piel fría, dolor intenso que puede llegar al entumecimiento, cambio de color en la piel y heridas. Es importante mencionar que cuando surgen este tipo de malestares más avanzados se debe consultar a un médico. Existen varios factores de riesgo que pueden provocarlo como fumar, tener colesterol alto, ser obeso, ser hipertenso, presentar diabetes y enfermedades renal crónica, entre otros. Es importante visitar al médico para evitar problemas más graves como lesiones de la piel, muerte de los tejidos musculares y de la piel y en algunos casos la amputación de un miembro.

Para ir finalizando, de igual manera las úlceras arteriales se definen como aquellas que son consecuencia de un déficit de aporte sanguíneo en la extremidad afectada secundario a una arteriopatía generalmente crónica. Generalmente esto se da en el estadio IV, en el que se

caracteriza por la presencia de lesiones necróticas en la extremidad afectada, en la cual se van formando úlceras superficiales hasta llegar a la gangrena. Algunas de las características principales de las úlceras son que inician de menor tamaño con bordes delimitados y con una costra necrótica seca en la superficie, el contorno de la pierna y pie sería de pulsos ausentes, presentan piel pálida delgada, seca, ausencia de vellos, uñas engrosadas, eritrocianosis en declive. Generalmente la tendencia habitual va hacia el empeoramiento, después de un tiempo se elimina la costra de queratina y se comienza a ver la profundidad y extensión reales, así como también se comienza a inflamar y la úlcera pasa de seca a húmeda, en este punto el pronóstico empeora ya que presenta síntomas de infección y esto va permitir que el dolor sea más fuerte e insoportable para el paciente. El tratamiento de las úlceras va depender del avance que tenga el paciente, pero normalmente se debe incluir el control de la hipertensión, el incremento de la perfusión local de los tejidos y el injerto de la piel, pero en muchos casos puede ser la amputación de la extremidad la única solución.

Para concluir, es importante mencionar que la isquemia arterial periférica es una patología que puede dañar gravemente la salud de una persona y si no se tiene un cuidado puede provocar la muerte. Desde mi punto de vista como enfermeros es importante conocer las características de estas patologías ya que son enfermedades frecuentes para poder brindar el apoyo necesario a los pacientes ya que de esta manera puede conocer los factores que pueden producir estas enfermedades y de esta manera ayudaríamos a los demás brindándoles información para evitar este tipo de problemas en la salud.

BIBLIOGRAFÍA:

Universidad del Sureste. (UDS). (2021). **Antología de Enfermería Clínica II, unidad IV, 4.3 Isquemia arterial periférica**, PDF. Recuperado de plataforma digital UDS, el 09 de abril de 2021.

<https://slideshare.net/mobile/insuficiencia-arterial-cronica-y-aguda>. Recuperado de sitio web el 09 de Abril de 2021.

[Htps://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/claudicación-intermitente](https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/claudicación-intermitente). Recuperado de sitio web el 09 de abril de 2021.

<https://www.ulceras.net/monografico/ulceras-vasculares-arteriales>. Recuperado de sitio web el 09 de abril de 2021.