



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos: Keila Elizabeth Velasco Briceño

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo: Ensayo tema 4.3 "Isquemia arterial periférica"

Materia: Enfermería clínica 2

Grado: 5 Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de Marzo del 2021.

ISQUEMIA ARTERIAL PERIFERICA

En este ensayo conoceremos un poco acerca de que es la isquemia arterial periférica, cuáles son sus síntomas, como se diagnostica, cuáles son sus tratamientos y más, ya que es de gran importancia conocer un poco sobre esta patología que afecta al organismo, ya que la isquemia arterial periférica es el resultado de la interrupción del aporte sanguíneo a las extremidades.

Como dije anteriormente la isquemia arterial periférica es un conjunto de síntomas y signos que aparecen como consecuencia de la reducción del flujo sanguíneo arterial, esta enfermedad es por una trombosis de vaso nativo o injerto, un aneurisma periférico desecante, un traumatismo arterial y una embolia.

Una embolia arterial al ser una causa muy significativa en esta patología abordaremos un poco de esta ya que es una oclusión brusca de una arteria sana por material embolígeno procedente de territorios distales, donde las causas principales son cardíacas como una fibrilación auricular, las valvulopatías y prótesis valvulares, el infarto agudo de miocardio, los miomas, la miocardiopatía hipertrófica y congestiva, también por causas vasculares intrínsecas de la pared arterial patológica con formación de trombos murales, placas ateromatosas ulceradas y aneurisma aórtico, entre otras.

En una isquemia arterial periférica o enfermedad arterial periférica tiene muchos signos y síntomas pero estas varían dependiendo de la localización y la intensidad de la obstrucción esta se pueden resumir con la regla de las seis P de Prat: Paina o dolor, palor o palidez, paresthesia o parestesias, aralysis o parálisis, pulselessness o la ausencia de pulsos y poiquilothermia o la igualación de la temperatura de la extremidad afectada a la temperatura ambiental, aunque la patología puede presentar síntomas precoces como el dolor constante que después se vuelve intenso, palidez, frialdad, impotencia funcional como una parálisis de los dedos, abolición de los pulsos distales, parestesias, cianosis, flictenas que indican una lesión irreversible, rigidez muscular, gangrena esta depende de la desecación o no de los tejidos.

Esta enfermedad la podemos determinar mediante una anamnesis y una exploración física que debe estar enfocado a descubrir el foco embolígeno, ya que estas van a determinar qué tan obstruido el flujo arterial, también las causas, el grado de isquemia y la aporta datos para un buen diagnóstico se necesita realizar distintos tipos de exploraciones que no retrasen el ingreso ni el tratamiento de la patología como un electrocardiograma, una

radiografía posteroanterior y lateral de tórax, hematimetría con fórmula y recuento leucocitarios, bioquímica sanguínea que incluya la determinación de urea, creatinina, sodio, potasio y creatinina, estudio de coagulación, una gasometría arterial, pruebas doppler, Eco-Doppler (dúplex-Doppler) y una angiografía, todos estos estudios para un diagnóstico oportuno y rápido.

Al ser diagnosticada la isquemia arterial periférica se le dará un tratamiento ya sea específico, general, entre otros como:

- ✚ Un tratamiento general que consta de estar en reposo en la cama con la parte afectada con una almohadilla, buscar una vía venosa periférica para administrarle medicamentos o un suero glucosalino de 2.000 ml cada 24 horas.
- ✚ Un tratamiento específico se puede adoptar con ayuda de la clasificación de Rutherford ya que un tratamiento específico es la que a través de un estadio clínico de la enfermedad, el grado de propagación del trombo y la condición del paciente, debido a esos factores es el tratamiento que se le proporciona necesita una revascularización durante las primeras 5– 6 h, para no perder la extremidad.

La clasificación de Rutherford se da por categorías entre ellas está la 1 y 2a es sólo anticoagulación, la Categoría 2b es la anticoagulación más revascularización quirúrgica, con o sin fibrinólisis Intraarterial directa y la categoría 3 que se trata de una amputación.

- ✚ Un tratamiento anticoagulante se le administra al paciente la heparina de bajo peso molecular ya que es recomendado por los autores porque es de una rápida absorción, una biodisponibilidad prolongada, tiene menor actividad antitrombínica, etc., tienen distintas dosis algunas son la enoxaparina, adroparina y bemiparina
- ✚ El tratamiento quirúrgico puede ser una embolectomía, trombectomía percutánea mediante la aspiración, angioplastia transluminal percutánea y la amputación de la extremidad.

Algunos cuidados que como enfermeros debemos hacer ante una isquemia arterial periférica es Evitar la presión de la ropa de la cama en los miembros inferiores y en los pies, elevar 10-15 cm el cabecero de la cama y evitar dormir del lado en el que se encuentra la lesión, no usar prendas de ropa ajustadas de cintura hacia abajo y, en caso de que al paciente, si la piel de los pies esta seca se utilizar crema hidratante sin perfume a base de lanolina, siempre sobre la piel seca, realizar un buen cuidado de las uñas, cortándolas, preferentemente, una dieta adecuada para los pacientes con enfermedad arterial periférica,

hacer ejercicio físico adecuado para los pacientes como caminar, tener un control del peso, debemos evitar traumatismos en las extremidades inferiores, etc.

En conclusión es muy importante que como enfermeros conozcamos distintas patologías entre ellas la isquemia arterial periférica que como dije anteriormente es causada por distintos factores que en muchas personas ocurre, también es producida por una arteriosclerosis que afecta frecuentemente a las extremidades inferiores y que puede ocasionar isquemia y necrosis del tejido no adecuadamente perfundida, lo que nos lleva para poder prevenirlas o reducir su incidencia en las personas es ofrecer educación sanitaria al paciente o dar promoción a la salud , para que se pueda controlar los factores de riesgo como el tabaquismo, hipertensión, diabetes, etc. y así mejorar los hábitos de vida y las rutinas de su cuidado personal.

Con este ensayo aprendimos como personal de salud algunos cuidados de enfermería que se realiza a estos pacientes, así como los distintos tipos de tratamiento que se le dan según la severidad de la patología, el proceso que se hace para diagnosticar, entre otros.

FUENTE DE INFORMACIÓN:

 UDS. Antología enfermería clínica 2. Recuperado el 27 de marzo del 2021. PDF

 <https://core.ac.uk/download/pdf/235852319.pdf>