

Nombre del alumno: Shunashi Vinissa Medina Castillo

Nombre del catedrático: Lic. Beatriz Gordillo

Licenciatura: enfermería

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: Enfermería Clínica II

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12
de septiembre de 2018.

ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA

La isquemia arterial es aquella enfermedad donde la arteria sufre una obstrucción súbita y hay una interrupción de la sangre hacia alguna extremidad del cuerpo de una persona, mayormente son causadas por un desprendimiento de las placas de ateromas que bloquean el paso de la sangre y un tejido tiende a notarse. Es importante que sepamos a que nos enfrentamos cuando tenemos un paciente o incluso a familiares que tengan presenta esta enfermedad, pero en ocasiones no suelen conocer los síntomas o no saben diferenciarlas. Se trata de un conjunto de signos y síntomas que se presentan en una persona, como consecuencia de una falta de irrigación sanguínea, este problema mayormente se suele dar en los miembros inferiores. Hablaremos de los síntomas, factores de riesgo, la importancia que se le debe de dar a esta enfermedad, entender el porque se da, sobre el diagnostico y tratamiento especial que requiere esta patología. Como ya habíamos mencionado antes donde mayormente se presentan estos problemas es en los miembros inferiores donde existe una deficiencia de sangre, por lo que provoca una mala circulación en las piernas, es una amenaza grave para las personas ya que esto si no se le da un excelente tratamiento y cuidados puede llevar a casos extremos como es la amputación. Las causas principales que provocan la isquemia arterial periférica son por problemas cardíacos; es la más frecuente, grave y donde el corazón se encuentra en una fibrilación auricular, lo conjugan las valvulopatías y prótesis valvulares, el infarto agudo de miocardio, los mixomas, etc. otra causa principal son las vasculares intrínsecas: son aquellas donde hay un bloqueo de placas ateromatosas ulceradas y aneurisma aórtico. De igual forma sus causas fundamentales son la embolia o trombosis, así como el exceso de grasas, los gases, cuerpos extraños...al menos yo considero que todas estas causas están conjuntamente relacionadas, que cualquiera que sea debe de ser tomada muy en cuenta, se presentan dependiendo de la localización y la intensidad como es el tiempo transcurrido desde la instauración del cuadro donde existe la exploración, al llevarse a cabo la exploración física esta se manifiesta de forma en que es muy visible darse cuenta como es el ejemplo del cambio de coloración de la piel en la zona afectada, presenta palidez, parestesias, parálisis, ausencia de pulsos y el cambio de la temperatura sobre la zona afectada, como bien mencionamos es muy notorio darse cuenta pero considero yo que ya se encontraría en un estadio peligroso con varios riesgos que se supone que queremos evitar, esos serían los síntomas más notorios; existen otros como los síntomas precoces como el dolor (en forma de latigazo), palidez, frialdad, impotencia funcional (dificultad para la movilización de los dedos) abolición de los pulsos distales, parestesias, anestesia, notar

un color cianótico sobre la extremidad o zona afectada, flictenas (son aquellas que indican una lesión notoria irreversible), la rigidez muscular es donde el músculo se siente tenso o quizá ya no se siente; igual es un signo importante que indica una lesión irreversible y uno de los peores y más difíciles de superar para los pacientes que es la gangrena; suele estar seca o húmeda y esto depende de la desecación de los tejidos. Este último síntoma es muy importante porque es la que mayormente afecta tanto físico como psicológicamente a los pacientes porque en ocasiones indica una amputación, ya que se trata de la muerte de una parte del tejido de nuestro cuerpo, es difícil de asimilar para ciertas personas, sobre todo porque los cuidados son más especiales.

En el caso de realizar un diagnóstico tomaremos en cuenta la anamnesis y la exploración física que son de vital importancia porque nos ayudan a visualizar mejor el área afectada, de igual manera el interrogatorio nos ayudara a descubrir un foco embolígeno, además de comprobar y verificar la presencia del síndrome isquémico, e identificar la localización exacta de la obstrucción al flujo arterial, nos damos cuenta por medio de una exploración eficiente, sin olvidar que este paciente puede presentar problemas cardíacos como la fibrilación, por lo tanto debemos de solicitar estudios como el electrocardiograma, radiografía postero anterior y lateral del tórax, hematemetría con fórmula, los estudios de coagulación, gasometría arterial en aquellos pacientes que llevan una evolución de más de 6 horas, es sustancial realizar estos estudios para confirmar si existen otros tipos patologías relacionadas que estén profundamente involucradas. Así como el tratamiento adecuado que se le debe de brindar dependiendo del diagnóstico correcto y como medidas generales: es el reposo en cama de forma que se debe de poner una almohadilla en debajo de la zona afectada, canalizar una vía venosa periférica y perfusión de suero glucosalino de 2.000 ml cada 24 horas, el uso de analgésicos que el médico de cabecera haya recetado. También los hay tratamientos específicos y esto depende del tipo de paciente, el grado de la propagación del trombo, etc. no olvidando el tratamiento quirúrgico, donde los principales que se llevan a cabo para esta enfermedad es la embolectomía, la trombecomía (es la pérdida percutánea mediante la aspiración), la angioplastia transluminal percutánea (se usan en lesiones menores a 6 cm y en aquellos pacientes que tienen un riesgo elevado), la última traumática es la amputación de la extremidad) pero este se da cuando ya no hay alguna solución para salvarlo. el objetivo de brindar un tratamiento, un diagnóstico correcto para mi es lograr salvar guardar la vida del paciente, que no se invada y sobre todo la amputación o si encontramos a un paciente que se encuentra en un ultimo estadio y la única solución es la amputación, lo importante aquí sería el preservar la vida del paciente, que

logremos mejorar la calidad de vida de el o ella. Por ello estos temas se trataron de brindar de forma breve en este ensayo donde destacamos lo más importante y puntos relevantes que se toman en cuenta.

BIBLIOGRAFIA

UDS. Universidad del sureste. 2021. Antología de Enfermería Clínica II. PDF. Recuperado el 4 de abril del 2021.