

Nombre de alumnos: Lizbeth Pérez Méndez

Nombre del profesor: breatriz gordillo

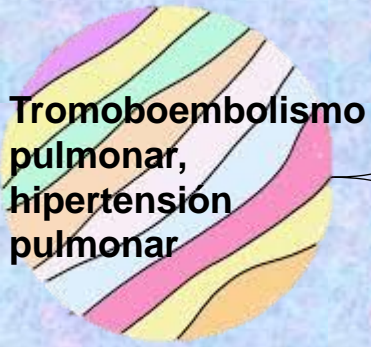
Nombre del trabajo: tromboembolismo pulmonar, hipertensión pulmonar

Materia: enfermería clínica II

Grado: 5° cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de febrero del 2021



Tromboembolismo pulmonar, hipertensión pulmonar

Tromboembolia pulmonar

Es la obstrucción del tronco de la arteria pulmonar o algunas de sus ramas, por un trombo desprendido de su sitio de formación y proviene del sistema venoso

TVP

Concepto

Es la formación de un trombo en el interior de una vena a la cual ocluye parcial o totalmente que se acompaña de fenómeno inflamatorio

Encuentra

En el 70% de los pacientes que han tenido TEP

Ocurre

La inversa TEP ocurre en cerca del 50% de los pacientes con TVP proximal de las extremidades inferior

Factor de riesgo

Cirugía reciente

Neurocirugía, cirugía ortopédica, extremidades inferior, cirugía oncológica pélvica, abdominal o torácica, cirugía cardiovascular

Obesidad

IMC > 25kg/m², inmovilización. Malignidad

Fisiopatología

TEP

Condiciona

Una obstrucción vascular que puede ser parcial o total

Tipo de evento

Primer evento

Es la existencia de una zona con adecuada ventilación y mal perfundida

Segundo evento

Es la obstrucción de la vía aérea pequeña y ductos alveolares para disminuir el espacio muerto alveolar

Tercer evento

El mas importante, es la hipoxemia arterial

Compromete

El transporte eficiente de oxígeno (O₂) y dióxido de carbono (CO₂) a nivel pulmonar



Tromboembolismo
pulmonar,
hipertensión
pulmonar

Cuadro clínico

Síntomas y signos: disnea, taquipnea,
dolor torácico, dolor pleurítico, tos,
hemoptisis

Diagnostico

Consiste en una posibilidad diagnostica de
acuerdo a los síntomas y signos, un
diagnostico integral debe incluir historia
clínica adecuada, exploración física

Tratamiento

La anticoagulación se deberá iniciar de
manera inmediata mientras se
complementa el abordaje diagnostico

BIBLIOGRAFIA:

UDS. Universidad del sureste.2021, antología de enfermería
clínica II.pdf, recuperado 4 de febrero del 2021