



**Nombre de alumnos: Mayra  
Jeannette Ramírez Santiago**

**Nombre del profesor: Beatriz Gordillo  
López**

**Nombre del trabajo: Cuadro  
sinóptico**

**Materia: Enfermería clínica II**

**Grado: 5° cuatrimestre**

**Grupo: "B".**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de febrero de 2020.

# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR (TEP).

## ¿Qué es la TEP?

El tromboembolismo pulmonar (TEP) es una urgencia cardiovascular relativamente común. Se caracteriza por la obstrucción del lecho arterial pulmonar (arteria principal y sus ramas).

## Triada de Virchow

### Estasis sanguínea

Se refiere al entrecimiento del flujo dentro del vaso. Esto puede deberse a una insuficiencia cardíaca, estenosis mitral, HTA, etc. Lleva a la formación de un trombo rojo por un mecanismo similar a la coagulación.

### Lesión endotelial

Es el daño del endotelio de un vaso, lo que expone a la membrana basal, la posterior adhesión plaquetaria y liberación de sustancias vasoactivas. Lleva a la formación de un trombo negro por aposición.

### Estados de hipercoagulabilidad

Existen trastornos de la coagulación que llevan a estados de hipercoagulabilidad. Se forman microtrombos por este mecanismo.

## Factores de riesgo

### Factores de riesgo fuertes (OR >10)

- Cirugía mayor, trauma mayor, lesión de la médula espinal.

### Factores de riesgo moderados (OR 2-9)

- Catéteres venosos centrales. Quimioterapias. Falla cardíaca o respiratoria crónica.

### Factores de riesgo débiles (OR <2)

- Reposo en cama por más de 3 días. Reposo prolongado. Adulto mayor. Obesidad. Venas varicosas.

## Síntomas

### Más característicos

- Disnea aguda. Dolor pleurítico. Hemoptisis.

### Menos frecuentes

- Descompensación de una enfermedad pulmonar o cardíaca previas. Síncope. Insuficiencia respiratoria.
- Las manifestaciones dependen del tamaño del émbolo y de la reserva cardiopulmonar que tiene el paciente.

## Diagnostico

### Gammagrafía.

Radiografía que utiliza la radiación gamma emitida por una fuente radiactiva; es una técnica que tiene aplicaciones industriales y que se emplea en medicina como método de diagnóstico.

### Ecografía.

Es una prueba de diagnóstico por imagen que utiliza ondas sonoras (ultrasonido) para crear imágenes de órganos, tejidos y estructuras del interior del cuerpo.

### TAC

La Tomografía Axial Computarizada, más conocida como TAC, TC o escáner, es una de las pruebas que los médicos utilizan para ver el interior del cuerpo. Es un sistema emparentado con la radiología (que popularmente llamamos radiografía) y también utiliza radiaciones ionizantes (los rayos X).

### Angiotomografía.

Es una variante de la tomografía computarizada que utiliza una técnica de angiografía para visualizar el flujo de los vasos arteriales y venosos en el cuerpo, desde los circuitos circulatorios del cerebro hasta la irrigación de los pulmones, riñones, brazos y piernas.

### Dímero D

El test de dímero-D se usa para detectar si un paciente sufre trombosis venosa profunda (TVP) y/o embolia pulmonar (EP).

## Tratamiento

- ❖ Anticoagulantes
- ❖ Trombólisis
- ❖ Embolectomía.

# HIPERTENSIÓN PULMONAR

¿Qué es?

Es una enfermedad crónica, que se caracteriza por el aumento de la resistencia vascular pulmonar (RVP) a nivel de la arteria pulmonar, que provoca una progresiva sobrecarga y posterior disfunción del ventrículo derecho (VD), que en etapas finales lleva a la insuficiencia cardíaca derecha, la cual sella su pronóstico.

¿Por qué se estrechan las arterias pulmonares?

El proceso comienza con una lesión a la capa de células que cubren los pequeños vasos sanguíneos de los pulmones. Esta lesión, que ocurre por causas desconocidas, puede causar cambios en la manera en la que estas células se relacionan con las células del músculo liso en las paredes del vaso sanguíneo. Como resultado, el músculo liso se contrae más de lo normal y estrecha el vaso sanguíneo.

Síntomas

El primer síntoma de hipertensión pulmonar es la falta de aliento durante el esfuerzo físico, la fatiga, los mareos y desmayos también pueden ser síntomas. El edema en los tobillos, abdomen o piernas; piel y labios de color azul, y dolor de pecho pueden ocurrir cuando el esfuerzo del corazón aumenta. Los síntomas varían en severidad y un paciente en concreto puede no tener todos los síntomas.

En estados más avanzados de la enfermedad:

Un ritmo cardíaco irregular (palpitaciones o una sensación punzante fuerte), pulso acelerado, mareos o desmayos, progresiva pérdida de aliento durante ejercicio o actividades, y dificultad de respirar en reposo.

Causas

Enfermedades autoinmunitarias que dañan los pulmones, como la esclerodermia o la artritis reumatoidea, anomalías congénitas del corazón, coágulos sanguíneos en el pulmón (embolia pulmonar), insuficiencia cardíaca, enfermedad de las válvulas del corazón, infección por VIH niveles bajos de oxígeno en la sangre durante un largo tiempo (crónico), enfermedad pulmonar, como EPOC o fibrosis pulmonar o alguna otra afección pulmonar severa y crónica, medicamentos (por ejemplo, ciertos fármacos para adelgazar), apnea obstructiva del sueño.

Diagnostico

Análisis de sangre

Determinan la causa de la hipertensión pulmonar o a buscar signos de complicaciones.

Rayos X del tórax

Esta prueba puede mostrar el agrandamiento del ventrículo derecho del corazón o de las arterias pulmonares, que puede producirse en la hipertensión pulmonar.

Electrocardiograma

Esta prueba no invasiva muestra los patrones eléctricos del corazón y puede detectar latidos anormales. El electrocardiograma también puede revelar signos de agrandamiento o distensión del ventrículo derecho.

Ecocardiograma

Determinar el tamaño y el grosor del ventrículo derecho, y para medir la presión en las arterias pulmonares.

Cateterismo cardíaco derecho

Permite medir directamente la presión en las principales arterias pulmonares y en el ventrículo derecho del corazón. También se utiliza para ver qué efecto pueden tener los distintos medicamentos en la hipertensión pulmonar.

Tratamiento

No hay cura para la hipertensión pulmonar, pero los médicos pueden recetarte tratamientos para ayudarte a controlar tu afección. El tratamiento puede ayudar a mejorar los síntomas y frenar el avance de la hipertensión pulmonar.

Medicamentos

Dilatadores de los vasos sanguíneos (vasodilatadores), estimuladores de guanilato ciclasa (GSC), antagonistas de los receptores de la endotelina, sildenafil y tadalafil, dosis alta de bloqueadores de los canales de calcio, Warfarina, digoxina, diuréticos y oxigenoterapia.

Cirugía

- Septostomía auricular.
- Trasplantes.

Bibliografía:

Universidad Del Sureste. (UDS). (2021). Antología de enfermería clínica. Recuperado el 12 de febrero del 2021.