



Nombre de alumnos: Jesús Imanol Vera Pérez

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo : cuadro sinóptico

Materia: Enfermería Clínica II

Grado: cuarto grupo : B

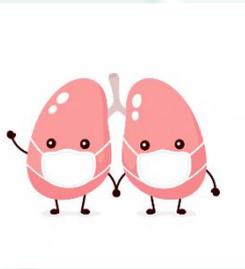
PASIÓN POR EDUCAR

Que es ?

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



Factores de riesgo



Tromboembolismo venoso previo

Cirugía reciente

Obesidad (IMC > 25 kg/m²)

Inmovilidad

Malignidad

Terapia hormonal de reemplazo postmenopáusica

Anticonceptivos orales

Edad avanzada

Tromboembolismo Pulmonar e hipertensión pulmonar

patologías

Primer evento respiratorio

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

Segundo evento respiratorio

Obstrucción de la vía aérea pequeña y ductos alveolares para disminuir el espacio muerto

Tercer evento

Hipoxemia arterial

Manifestación

Taquipnea

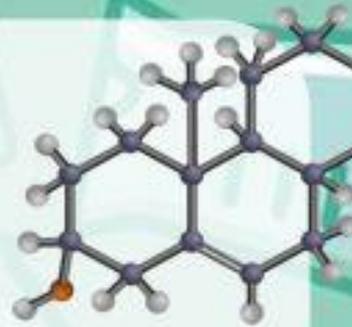
Disnea

Dolor torácico

Tos

Hemoptisis





diagnóstico

pensar en la TEP como una posibilidad diagnóstica de acuerdo a los signos y síntomas.

Debe incluir historia clínica adecuada, con exploración física completa relacionada con estudios de laboratorio y gabinete

Tratamiento

Una vez diagnosticado el TEP menos o submasiva, la anticoagulación se deberá iniciar de manera inmediata mientras se complementa el abordaje diagnóstico

Objetivos

Mejorar el intercambio gaseoso

Realizar actividades habituales sin fatiga ni disnea

Reducir la ansiedad y desesperación

Intervención de enfermería

Actividades

Valorar signos de hipoxia como el nivel de consciencia y coloración de la piel

Administrar oxígeno y vasodilatadores según prescripción

Realizar gasometría

Mantener vías aéreas permeables

Aconseja técnicas de respiración y mantener cerca los objetos de mayor uso para reducir el trabajo respiratorio



UDS. Universidad del sureste. 2020.
Antología de Enfermería Clínica II. PDF.
Recuperado el 11 de febrero del 2021.