



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Gumaro Antonio Osorio Delfin

Nombre del tema: Isquemia Arterial periférica

Parcial: 3° parcial

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 5° Cuatrimestre

ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA

¿ QUÉ ES?

La enfermedad arterial periférica es una afección común en la que las arterias estrechadas reducen el flujo sanguíneo a los brazos o las piernas.

En la enfermedad arterial periférica, las piernas o los brazos (generalmente las piernas) no reciben un flujo sanguíneo suficiente para satisfacer la demanda. Esto puede provocar dolor en las piernas al caminar (claudicación) y otros síntomas.

SÍNTOMAS

Aunque la mayoría de las personas con enfermedad arterial periférica no presentan síntomas, o tienen síntomas leves, algunas personas tienen dolor en las piernas al caminar (claudicación).

Los síntomas de claudicación incluyen dolor muscular o calambres en las piernas o los brazos que comienzan durante el ejercicio y terminan con el descanso. El dolor se siente con mayor frecuencia en la pantorrilla y varía de leve a grave. El dolor de pierna grave puede dificultar el hecho de caminar o hacer otros tipos de actividad física.

SÍNTOMAS

- Sensación de frío en la parte inferior de la pierna o en el pie, en especial en comparación con la otra extremidad
- Entumecimiento o debilidad en las piernas
- Falta de pulso o pulso débil en piernas o pies
- Calambres dolorosos en uno o los dos músculos de la cadera, los muslos o las pantorrillas después de hacer ciertas actividades, como caminar o subir escaleras
- Piel brillante en las piernas
- Cambios en el color de la piel en las piernas
- Crecimiento más lento de las uñas de los pies
- Llagas que no sanan en los dedos de los pies, en los pies o en las piernas
- Dolor cuando usas los brazos, como dolor y calambres cuando tejes, escribes o haces otras tareas manuales
- Disfunción eréctil
- Caída del vello o crecimiento lento del vello en las piernas

FACTORES DE RIESGO

- Tabaquismo: probablemente es el factor de riesgo más importante y es directamente proporcional a su consumo; el riesgo de padecer EAP es casi seis veces más entre los fumadores y agrava el proceso isquémico establecido, aumentando el riesgo de amputación.
- Diabetes mellitus: duplica el riesgo de padecer EAP y multiplica por 10 la probabilidad de sufrir una amputación. La claudicación intermitente es aproximadamente el doble de común entre los pacientes diabéticos que entre los pacientes no diabéticos
- Sexo masculino, principalmente en los grupos más jóvenes.
- Edad, la prevalencia de la enfermedad aumenta progresivamente con la edad. Se inicia después de los 40 años.
- Dislipemia: fundamentalmente la combinación de hipertrigliceridemia y niveles bajos de colesterol bueno (HDL).
- Hipertensión arterial.
- Antecedentes familiares de enfermedad arterial periférica, enfermedad cardíaca o accidente cerebrovascular.
- Niveles altos de homocisteína, un componente de la proteína que ayuda a crear y mantener el tejido.

DIAGNÓSTICO

- El médico evaluará todos sus antecedentes y lo someterá a una exploración física, y posiblemente le pedirá análisis de sangre.
- El índice tobillo-brazo o ITB se calcula utilizando la presión arterial de los brazos y los pies en reposo. Un ITB inferior a 0,90 confirma el diagnóstico de arteriopatía periférica.
- Otras pruebas pueden incluir una combinación de ultrasonido dúplex de las arterias de las piernas, mediciones de la presión arterial de la circulación sanguínea en las piernas (PVR, presiones segmentarias).
- La prueba TcPO2/TCOM, que mide el nivel de oxígeno de los tejidos debajo de la piel usando sensores en el pie, es útil en pacientes con úlceras, llagas o heridas.
- La angiografía por tomografía axial computarizada (TAC) o la angiografía por resonancia magnética (RM) de las piernas son exploraciones por TAC o IRM de las arterias de las piernas en las que se utiliza un contraste que se inyecta en una vena del brazo.

TRATAMIENTO

Según la ubicación y la gravedad de su EAP o isquemia crítica de las extremidades y sus factores de riesgo, el médico puede recetarle un programa de ejercicios, medicamentos, ayudarlo a dejar de fumar o recomendarle un tratamiento. El tratamiento puede incluir procedimientos ambulatorios como la angioplastia o la colocación de una endoprótesis.

Los radiólogos intervencionistas vasculares fueron pioneros en muchos de los tratamientos vasculares no quirúrgicos para pacientes ambulatorios, como la angioplastia y la colocación de endoprótesis, que se realizaron por primera vez para tratar la EAP.

La aterosclerosis afecta a las arterias de todo el cuerpo. Cuando se produce en las arterias que suministran sangre a las extremidades, provoca la enfermedad arterial periférica.

CAUSAS

Entre las causas menos frecuentes de la enfermedad arterial periférica se incluyen las siguientes:

- Inflamación de los vasos sanguíneos
- Lesiones en los brazos o las piernas
- Cambios en los músculos o ligamentos
- Exposición a la radiación

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/peripheral-artery-disease/symptoms-causes/syc-20350557#:~:text=La%20enfermedad%20arterial%20perif%C3%A9rica%20es,suficiente%20para%20satisfacer%20la%20demanda.>
- <https://umiamihealth.org/es/tratamientos-y-servicios/radiolog%C3%ADa-intervencionista/vascular-disease/peripheral-artery-disease---critical-limb-ischemia>
- <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/enfermedades-y-afecciones/enfermedad-arterial-perif-rica>
-