



*Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado*

*Nombre del tema: Isquemia arterial periférica, patología arterial aguda y crónica, síndrome de claudicación intermitente, valoración y cuidados de enfermería.*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II*

*Nombre del profesor: Verónica Lisset Ventura Martínez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5*

Las alteraciones arteriales representan una variedad de condiciones que afectan el sistema circulatorio, comprometiendo el flujo sanguíneo a través de las arterias. Estas alteraciones pueden manifestarse como enfermedad arterial periférica, arteritis, aneurismas arteriales, entre otras, los pacientes con estas condiciones enfrentan desafíos significativos, que van desde el dolor y la discapacidad hasta el riesgo de complicaciones graves como la isquemia y la amputación, en este contexto, los cuidados de enfermería juegan un papel fundamental en la atención integral de estos pacientes, abordando aspectos tanto físicos como emocionales para mejorar su calidad de vida y prevenir complicaciones, esta revisión se centra en los cuidados de enfermería dirigidos a pacientes con alteraciones arteriales, destacando las estrategias de monitorización, prevención de complicaciones, promoción del autocuidado y apoyo emocional, así como la importancia de la colaboración interdisciplinaria en la gestión efectiva de estas condiciones.

- **LA ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA**

Es una condición médica que se caracteriza por una reducción del flujo sanguíneo en las extremidades, generalmente en las piernas. Esto ocurre debido a una obstrucción o estrechamiento de las arterias que suministran sangre a esas áreas del cuerpo. Esta obstrucción puede deberse a la acumulación de placa aterosclerótica en las paredes arteriales, lo que disminuye el flujo sanguíneo o puede ser causada por un coágulo de sangre que bloquea una arteria (trombosis arterial), es más común en personas mayores, especialmente en aquellos que tienen factores de riesgo cardiovascular como la hipertensión, el colesterol alto, la diabetes, el tabaquismo y la obesidad, también puede ocurrir en personas con antecedentes familiares de enfermedad arterial periférica.

**Los síntomas de la isquemia arterial periférica** pueden variar dependiendo de la gravedad de la obstrucción y pueden incluir:

**Claudicación intermitente:** dolor, calambres o sensación de fatiga en las piernas al caminar que mejora con el reposo, **dolor en reposo:** dolor persistente en las piernas o pies incluso cuando no están en movimiento, **Cambios en la piel:** piel pálida, fría o con aspecto azulado en las extremidades afectadas, **pérdida de cabello** o crecimiento lento del cabello en las piernas y debilidad muscular, **ulceras o heridas** que no sanan en las extremidades inferiores, especialmente en los pies.

**El diagnóstico de la isquemia arterial periférica** generalmente implica una combinación de la historia clínica del paciente, un examen físico, pruebas de laboratorio y pruebas de imagen como la ecografía Doppler, la angiografía por tomografía computarizada (TC) o la angiografía por resonancia magnética (RM).

**El tratamiento de la isquemia arterial periférica** tiene como objetivo mejorar el flujo sanguíneo a las extremidades y aliviar los síntomas. Esto puede incluir cambios en el estilo de vida, como dejar de fumar, hacer ejercicio regularmente y llevar una dieta saludable. En casos más graves, pueden ser necesarios medicamentos para reducir el colesterol, diluir la sangre o controlar la presión arterial. En situaciones extremas, puede requerirse cirugía para desbloquear o reparar las arterias afectadas y la Rehabilitación: La rehabilitación vascular es una parte importante del manejo de la isquemia arterial periférica, esto puede incluir programas de ejercicio supervisados por profesionales de la salud, educación sobre el manejo de los factores de riesgo y apoyo emocional para ayudar a los pacientes a adaptarse a los cambios en su estilo de vida.

**Los Factores de Riesgo:** Varios factores pueden aumentar el riesgo de desarrollar isquemia arterial periférica, incluyendo: **Tabaquismo:** El tabaco daña las paredes arteriales y acelera el desarrollo de aterosclerosis. **Hipertensión arterial:** La presión arterial alta puede dañar las arterias y aumentar el riesgo de obstrucción, **diabetes mellitus:** La diabetes puede causar daño a los vasos sanguíneos y aumentar la formación de placas de ateroma, **colesterol alto:** Los niveles elevados de colesterol LDL ("malo") pueden contribuir a la acumulación de placa en las arterias, **obesidad:** El exceso de peso aumenta la carga sobre las arterias y puede contribuir a la aterosclerosis, **sedentarismo:** La falta de actividad física puede aumentar el riesgo de enfermedad arterial periférica. El manejo de los factores de riesgo cardiovascular y el seguimiento médico regular son fundamentales en el cuidado a largo plazo de los pacientes con esta condición.

- **LA PATOLOGÍA ARTERIAL AGUDA**

La patología arterial aguda comprende un conjunto de enfermedades que afectan repentinamente las arterias, interrumpiendo el flujo sanguíneo normal. Esto puede causar daño tisular en los órganos afectados debido a la falta de oxígeno y nutrientes. Se refiere a condiciones médicas que afectan las arterias de manera repentina y grave, esto puede deberse a varios factores, como la formación de coágulos sanguíneos, la ruptura de una placa aterosclerótica o la disección de la pared arterial.

### **Signos y síntomas**

Pueden variar dependiendo de la ubicación y la gravedad del bloqueo arterial. Sin embargo, algunos síntomas comunes incluyen: Dolor súbito e intenso en el área afectada, palidez, frío y debilidad en la extremidad afectada, pérdida de sensibilidad o debilidad muscular. ausencia de pulsos arteriales distales, cambios en la coloración de la piel, como palidez, cianosis.

### **Diagnóstico**

Implica una combinación de historia clínica, examen físico y pruebas de imagen, los médicos pueden utilizar varias pruebas, que incluyen: **Doppler Ultrasonico:** Permite evaluar el flujo sanguíneo en las arterias y detectar obstrucciones, **Angiografía por Tomografía Computarizada (TC) o Resonancia Magnética (RM):** Proporciona imágenes detalladas de los vasos sanguíneos para identificar bloqueos o lesiones, **Angiografía por catéter:** Se utiliza para visualizar directamente las arterias mediante la inserción de un catéter en el sistema arterial y la inyección de un medio de contraste.

## Tratamiento

**Terapia con fármacos:** Se pueden administrar medicamentos anticoagulantes, antiplaquetarios o fibrinolíticos para disolver los coágulos sanguíneos o prevenir su formación, **Procedimientos endovasculares:** Estos procedimientos incluyen la angioplastia con o sin colocación de stent para abrir arterias obstruidas, **Cirugía:** En casos graves o complicados, puede ser necesaria la cirugía para reparar o reemplazar la arteria afectada.

## Factores de riesgo

**Aterosclerosis:** Acumulación de placa en las arterias, **Tabaquismo:** El tabaquismo aumenta el riesgo de formación de coágulos sanguíneos y daño arterial, **Hipertensión arterial:** La presión arterial alta puede dañar las paredes arteriales y aumentar el riesgo de formación de coágulos, **Diabetes:** La diabetes puede dañar los vasos sanguíneos y aumentar el riesgo de obstrucción arterial, **Hiperlipidemia:** Niveles elevados de colesterol en sangre pueden contribuir a la formación de placas arteriales.

La patología arterial crónica se refiere a condiciones médicas que afectan las arterias de manera gradual y persistente a lo largo del tiempo. A menudo está asociada con la acumulación de placa aterosclerótica en las paredes arteriales. Aquí tienes un desarrollo detallado sobre esta afección:

- **PATOLOGÍA ARTERIAL CRÓNICA**

Es una enfermedad en la cual las arterias se estrechan y endurecen debido a la acumulación de placas de colesterol, células inflamatorias y otros materiales en las paredes arteriales. Este proceso, conocido como aterosclerosis, puede reducir el flujo sanguíneo a los órganos y tejidos, lo que resulta en diversos problemas de salud.

## Signos y síntomas

**Claudicación intermitente:** Dolor, calambres o debilidad muscular en las piernas durante la actividad física, que mejora con el reposo, **Dolor en el pecho:** Conocido como angina de pecho, puede manifestarse como presión, opresión, quemazón o malestar en el pecho, **Disfunción eréctil:** La obstrucción de las arterias que irrigan el pene puede causar problemas de erección en los hombres, **Dolor en las extremidades en reposo:** En casos avanzados, puede haber dolor persistente en las

extremidades incluso en reposo, **Úlceras o heridas que no sanan**: La falta de suministro sanguíneo adecuado puede dificultar la cicatrización de heridas en las extremidades.

## Diagnóstico

Implica una combinación de historia clínica, examen físico y pruebas de diagnóstico. Algunas pruebas comunes incluyen: **Índice tobillo-brazo (ITB)**: Se mide la presión arterial en los tobillos y se compara con la presión arterial en los brazos para evaluar el flujo sanguíneo en las extremidades, **Ecografía Doppler**: Permite evaluar el flujo sanguíneo en las arterias y detectar obstrucciones o estrechamientos, **Angiografía por Tomografía Computarizada (TC) o Resonancia Magnética (RM)**: Proporciona imágenes detalladas de los vasos sanguíneos para identificar la presencia y la extensión de la placa aterosclerótica.

## Tratamiento

El tratamiento de la patología arterial crónica está dirigido a reducir el riesgo de complicaciones y mejorar la circulación sanguínea: **Modificaciones en el estilo de vida**: Esto puede incluir dejar de fumar, mantener una dieta saludable, hacer ejercicio regularmente y controlar el peso corporal, **Medicamentos**: Se pueden recetar medicamentos para reducir el colesterol, controlar la presión arterial, prevenir la formación de coágulos sanguíneos y aliviar los síntomas, **Procedimientos invasivos**: En casos graves, pueden ser necesarios procedimientos como la angioplastia con o sin colocación de stent, o la cirugía de derivación arterial para restablecer el flujo sanguíneo.

## Factores de riesgo

**Tabaquismo**: El tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo para la aterosclerosis y otras enfermedades cardiovasculares, **Hipertensión arterial**: La presión arterial alta puede dañar las arterias y acelerar el proceso de aterosclerosis, **Niveles elevados de colesterol**: El colesterol LDL alto y los niveles bajos de colesterol HDL aumentan el riesgo de acumulación de placa en las arterias, **Diabetes**: La diabetes aumenta el riesgo de daño arterial y acelera la progresión de la aterosclerosis, **Obesidad**: El exceso de peso corporal puede aumentar la presión arterial, los niveles de colesterol y la resistencia a la insulina, todos los cuales contribuyen a la enfermedad arterial.

- **SÍNDROME DE CLAUDICACIÓN INTERMITENTE**

Se produce cuando hay un estrechamiento de las arterias que suministran sangre a las piernas, generalmente debido al aterosclerosis, esto resulta en una disminución del flujo sanguíneo a los músculos de las piernas durante el ejercicio, lo que provoca los síntomas característicos.

## Signos y síntomas

**Dolor o calambres en las piernas:** Este dolor generalmente se siente en los músculos de la pantorrilla, el muslo o la nalga y se desencadena por la actividad física, **Alivio con el reposo:** El dolor tiende a disminuir o desaparecer por completo cuando la persona deja de realizar la actividad física que lo desencadenó, **Reaparición del dolor:** El dolor vuelve a ocurrir cuando se reanuda la actividad física, **Disminución de la distancia de marcha:** Con el tiempo, la persona puede notar que puede caminar distancias más cortas antes de que aparezcan los síntomas.

## Diagnóstico

Se basa en la historia clínica y los síntomas del paciente, así como en pruebas de diagnóstico para evaluar la circulación arterial en las piernas: **Índice tobillo-brazo (ITB):** Se mide la presión arterial en los tobillos y se compara con la presión arterial en los brazos para evaluar el flujo sanguíneo en las extremidades, **Ecografía Doppler:** Permite evaluar el flujo sanguíneo en las arterias y detectar obstrucciones o estrechamientos. **Angiografía por Tomografía Computarizada (TC) o Resonancia Magnética (RM):** Proporciona imágenes detalladas de los vasos sanguíneos para identificar la presencia y la extensión de la obstrucción arterial.

## Tratamiento

Tiene como objetivo aliviar los síntomas y mejorar la circulación sanguínea en las piernas: **Modificaciones en el estilo de vida:** Esto puede incluir dejar de fumar, mantener una dieta saludable, hacer ejercicio regularmente y controlar el peso corporal, **Medicamentos:** Se pueden recetar medicamentos para reducir el colesterol,

controlar la presión arterial y mejorar la circulación sanguínea, **Terapia de ejercicio:** Un programa de ejercicios supervisado puede ayudar a mejorar la tolerancia al ejercicio y reducir los síntomas, **Procedimientos invasivos:** En casos graves o que no responden a otros tratamientos, pueden ser necesarios procedimientos como la angioplastia con o sin colocación de stent, o la cirugía de derivación arterial para restablecer el flujo sanguíneo.

## **Factores de riesgo**

**Tabaquismo:** El tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo para la aterosclerosis y otras enfermedades arteriales, **Hipertensión arterial:** La presión arterial alta puede dañar las arterias y aumentar el riesgo de obstrucción arterial, **Niveles elevados de colesterol:** El colesterol LDL alto y los niveles bajos de colesterol HDL aumentan el riesgo de acumulación de placa en las arterias, **Diabetes:** La diabetes aumenta el riesgo de daño arterial y acelera la progresión de la aterosclerosis, **Edad avanzada:** El riesgo de desarrollar aterosclerosis y síndrome de claudicación intermitente aumenta con la edad.

- **La valoración del paciente con alteraciones arteriales,** ya sea agudas o crónicas, es crucial para un diagnóstico preciso y un plan de tratamiento efectivo. Aquí hay un enfoque general para la valoración en el cual cuenta con
  - **Historia clínica:**
  - **Historia médica.**
  - **Historia social.**
  - **Historia familiar.**
  - **Examen físico.**
  - **Pulsos arteriales.**
  - **Pruebas de diagnóstico.**

- **CUIDADOS DE ENFERMERIA**

### **Monitorización y Evaluación Continua:**

1. Vigilancia de signos vitales: Monitorizar regularmente la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la saturación de oxígeno.
2. Evaluación de la perfusión: Observar el color, la temperatura y la sensación en las extremidades para detectar signos de mala circulación.

3. Control del dolor: Evaluar y manejar el dolor de acuerdo con las necesidades del paciente utilizando medidas farmacológicas y no farmacológicas.
4. Prevención de coágulos sanguíneos: Fomentar la movilidad temprana, administrar anticoagulantes según sea necesario y proporcionar dispositivos de compresión intermitente si es apropiado.

#### **Promoción del Autocuidado:**

1. Educación del paciente: Proporcionar información sobre la enfermedad arterial, incluidos los factores de riesgo, la importancia del control de la presión arterial y el colesterol, y los signos y síntomas de complicaciones.
2. Promoción de la actividad física: Fomentar un estilo de vida activo con ejercicios adaptados a las capacidades del paciente para mejorar la circulación y reducir los síntomas.
3. Promoción de una alimentación saludable: Asesorar sobre una dieta equilibrada y baja en grasas saturadas para controlar el colesterol y mantener un peso saludable.

#### **Apoyo Emocional y Psicológico:**

1. Apoyo emocional: Escuchar las preocupaciones del paciente y proporcionar apoyo emocional durante el proceso de adaptación a la enfermedad.
2. Manejo del estrés: Proporcionar técnicas de manejo del estrés y estrategias de afrontamiento para ayudar al paciente a lidiar con los desafíos emocionales.
3. Referencia a recursos de apoyo: Derivar al paciente a grupos de apoyo o servicios de asesoramiento si es necesario.

En conclusión, las alteraciones arteriales presentan desafíos significativos para la salud de los pacientes, desde el dolor hasta el riesgo de complicaciones graves, los cuidados de enfermería desempeñan un papel esencial al abordar tanto los aspectos físicos como emocionales de la enfermedad, mediante la monitorización, prevención de complicaciones, promoción del autocuidado y apoyo emocional. La colaboración interdisciplinaria es clave para brindar una atención integral. En resumen, los cuidados de enfermería son fundamentales para mejorar los resultados y la calidad de vida de los pacientes con alteraciones arteriales.

## BIBLIOGRAFIA

<https://medlineplus.gov/spanish/peripheralarterialdisease.html#:~:text=La%20enfermedad%20arterial%20perif%C3%A9rica%20ocurre,sangre%20a%20brazos%20y%20piernas.>