

Nombre del alumno: Arturo Aguilar Mendoza

**Nombre del profesor: Dr Francisco Javier
Hernández López**

Licenciatura: Medicina Humana

Materia: Biología molecular

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

TROMBOEMBOLISMO P.

DEFINICIÓN

El tromboembolismo pulmonar (TEP) es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar (vasos sanguíneos que llevan sangre pobre en oxígeno desde el corazón hasta los pulmones para oxigenarla) a causa de un émbolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo.

CLASIFICACIÓN

El TEP se puede clasificar de acuerdo al patrón de aparición de síntomas.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Debido a que el espectro de presentación del TEP es variado puede que sea asintomático o levemente sintomático hasta casos con inestabilidad hemodinámica y shock cardiogenico

PRINCIPAL CAUSA

95% de los casos el trombo o coágulo se forma en los miembros inferiores, posteriormente migra hacia la arteria pulmonar.

OTRAS CAUSAS

- Sobrepeso
- Tabaquismo
- Suplemento con estrógeno
- Inmovilidad prolongada
- COVID 19
- Cáncer
- Trastornos de la coagulación
- Viajes largos
- Embarazo
- Cirugía

AGUDA

Signos y síntomas inmediatamente post obstrucción de los vasos pulmonares.

CRÓNICA

Desarrollo lento de los síntomas de hipertensión pulmonar por incluso muchos años.

Subaguda

Desarrollo de TEP en los días o semanas posteriores a la obstrucción.

SINTOMAS

- Disnea (reposo, esfuerzo)
- Ortopnea
- Dolor pleural
- Dolor torácico
- Tos
- Hemoptisis
- Síncope
- Dolor en muslo y/o pantorrilla

SIGNOS

- Taquipnea
- Taquicardia
- Diaforesis
- Fiebre
- Ingurgitación yugular
- Cianosis
- Sibilancias
- Roncus

TROMBOEMBOLISMO P.

COMPLICACIONES

El Tromboembolismo puede tener varias complicaciones.

COMPLICACIONES

- Hipertensión pulmonar crónica
- IC
- Infarto pulmonar
- Síndrome Postrombotico
- Embolismo recurrente

COMPLICACIONES

- Disfunción diastólica VI
- Espacio alveolar muerto
- Alteración ventilación/perfusión

DIAGNOSTICO

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.

DX

- Historia clínica
- Exploración
- Sintomatología
- Escala de Well
- Escala de Ginebra

GABINETE

- Angiografía
- Gammagrafia pulmonar
- TAC
- USG
- Venografía

MANEJO

El manejo consiste en varias medidas como la asistencia hemodinamica, respiratoria, tx anticoagulantes y de reperfusión.

A. HEMODINAMICA

La administración de oxígeno/ventilación, dada la hipoxemia debida al desajuste ventilación/perfusión, está indicada para pacientes con TEP y saturación de oxígeno del 90%

TROMBOLOTICOS

- Estreptocinasa
- Urocinasa
- Tinzaparina
- Enoxaparina

Bibliografías

<https://www.scielo.org.mx/pdf/rmang/v50n3/0377-4740-rma-50-3-96.pdf>

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462014000100007