



Nombre de la alumna: Alondra Janeth Pérez
Gutiérrez

Nombre del tema: Patología venosa
periférica.

Parcial: 4°

Nombre de la materia: Enfermería clínica II

Nombre de la maestra: LIC. Cecilia de la
Cruz Sánchez

Nombre de la licenciatura: Enfermería

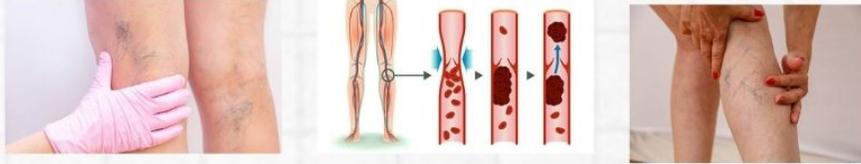
Cuatrimestre: 5to

Pichucalco Chiapas a 26 de Marzo del 2025

PATOLOGÍA VENOSA PERIFÉRICA

CONCEPTO

La enfermedad venosa periférica (EVP) es una afección que daña o obstruye las venas, dificultando el retorno de la sangre al corazón. Es una enfermedad crónica y progresiva que afecta con mayor frecuencia a las mujeres. consiste en un daño u obstrucción en los vasos sanguíneos más alejados del corazón: las arterias y venas periféricas.



FISIOPATOLOGÍA

La fisiopatología de la patología venosa periférica se relaciona con el mal funcionamiento de las venas, que puede llevar a una serie de problemas en la circulación sanguínea. Las venas tienen la función de devolver la sangre al corazón, y su funcionamiento adecuado es crucial para mantener una buena circulación.



Insuficiencia venosa: Esta es una de las condiciones más comunes. Ocurre cuando las válvulas en las venas no funcionan correctamente, lo que provoca que la sangre se acumule en las extremidades. Esto puede dar lugar a síntomas como hinchazón, dolor y sensación de pesadez.

Varices: Son venas dilatadas y tortuosas que se producen por el aumento de la presión venosa. A menudo son visibles bajo la piel y pueden ser un signo de insuficiencia venosa.

Trombosis venosa profunda (TVP): Se refiere a la formación de coágulos de sangre en las venas profundas, generalmente en las piernas. Esto puede ser muy peligroso, ya que un coágulo puede desprenderse y viajar a los pulmones, causando una embolia pulmonar.



Dermatitis y úlceras: La acumulación de sangre en las venas puede causar cambios en la piel, como dermatitis o úlceras venosas, que son heridas abiertas que no sanan adecuadamente debido a la mala circulación.

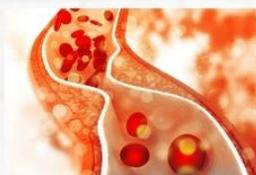
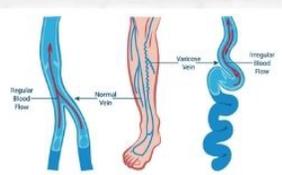
Factores contribuyentes: Existen múltiples factores que pueden contribuir a la patología venosa periférica, incluyendo la genética, el sedentarismo, obesidad, embarazo y el envejecimiento.



La incapacidad del sistema venoso para realizar un adecuado retorno venoso, muy frecuente en la población actual, de mayor prevalencia en mujeres y que se incrementa con los embarazos y la edad.

CUADRO CLÍNICO

- Hinchazón en los tobillos y las piernas, especialmente después de estar mucho tiempo de pie
- Dolor, pesadez o calambres en las piernas
- Dolor que empeora al estar quieto y mejora al moverse
- Úlceras en los pies o tobillos
- Piel enrojecida, seca y con picor
- Telangiectasias, que son pequeñas líneas rojizas o violetas que parecen telaraña
- Varices, que son venas superficiales dilatadas y alargadas
- Dermatitis, eccemas, y hiperpigmentación



PATOLOGÍA VENOSA PERIFÉRICA

COMPLICACIONES

Las complicaciones de la enfermedad venosa periférica pueden incluir:

- Trombosis venosa
- Tromboembolismo pulmonar (TEP)
- Úlceras
- Hemorragias
- Dermatitis, eccemas, celulitis, pigmentaciones, etc.
- Coágulos sanguíneos (trombos)
- Flebitis
- Varices

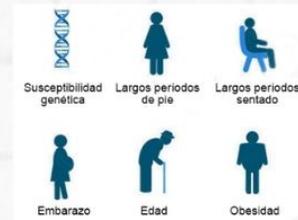


La enfermedad venosa periférica es una enfermedad crónica y progresiva que puede afectar la calidad de vida.

FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo para la enfermedad venosa periférica incluyen:

- Estar sentado o de pie por mucho tiempo
- Obesidad
- Embarazo
- Sedentarismo
- Antecedentes familiares de insuficiencia venosa
- Mal funcionamiento de las válvulas de las venas
- Coágulos de sangre antiguos en las piernas



TIPOS

1. Varices superficiales:

- Son las más comunes y se encuentran justo debajo de la piel. Suelen ser visibles y pueden aparecer como venas azules o moradas. Estas varices a menudo no causan síntomas graves, aunque pueden ser dolorosas o incómodas.

2. Varices profundas:

- Se desarrollan en las venas profundas de las piernas. No son visibles desde el exterior, pero pueden provocar complicaciones como trombosis venosa profunda (TVP). Estas varices son menos comunes, pero su riesgo es mayor debido a la posibilidad de coágulos sanguíneos.

3. Varices reticulares:

- Son venas más pequeñas que las varices superficiales, de color azul o verde, que suelen aparecer en la parte posterior de las piernas o en los muslos. A veces se les llama "varices de red" debido a su apariencia.

4. Telangiectasias:

- También conocidas como "arañas vasculares", son pequeñas dilataciones de los vasos sanguíneos que aparecen cerca de la superficie de la piel. Suelen ser rojas o moradas y no suelen causar síntomas graves, aunque pueden ser un problema estético para algunas personas.

5. Varices perforantes:

- Estas venas conectan el sistema venoso superficial con el profundo. Si las válvulas en estas venas fallan, pueden contribuir al desarrollo de varices superficiales y a la insuficiencia venosa crónica.

6. Varices en el escroto (varicocele):

- Se producen cuando las venas del cordón espermático se dilatan, lo que puede causar dolor e incomodidad en los hombres. Este tipo de varice puede afectar la fertilidad si no se trata adecuadamente.

7. Varices esofágicas:

- Son venas dilatadas en el esófago que pueden ocurrir en personas con enfermedades hepáticas severas, como cirrosis. Estas varices pueden romperse y causar hemorragias internas graves.

PATOLOGÍA VENOSA PERIFÉRICA

DIAGNÓSTICO

Historia clínica: El médico comenzará por preguntar sobre los síntomas del paciente, antecedentes familiares de enfermedades venosas, hábitos de vida (como sedentarismo o tabaquismo) y cualquier antecedente de trombosis o cirugías previas.



Examen físico: Durante esta etapa, el médico examina las piernas y otras áreas afectadas en busca de signos visibles de enfermedad venosa, como varices, hinchazón, cambios en la piel (como manchas o dermatitis) y úlceras venosas. También puede evaluar el pulso en las extremidades para asegurar que la circulación es adecuada.

Pruebas diagnósticas:

- **Ultrasonido Doppler:** Es una de las pruebas más comunes y efectivas para evaluar el flujo sanguíneo en las venas. Permite detectar la presencia de coágulos (TVP), así como evaluar el funcionamiento de las válvulas venosas.
- **Flebografía:** En algunos casos, se puede utilizar una flebografía (o venografía), donde se inyecta un medio de contraste en las venas para visualizar su estructura mediante rayos X.
- **Análisis de sangre:** Se pueden realizar análisis para identificar factores de riesgo como trombofilia o marcadores inflamatorios.

TRATAMIENTO

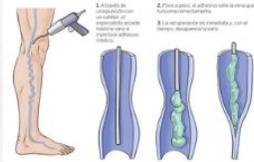
Medidas conservadoras:

- **Compresión:** El uso de medias de compresión es uno de los tratamientos más efectivos para la insuficiencia venosa crónica y las varices. Estas medias ayudan a mejorar el flujo sanguíneo y reducir la hinchazón.
- **Ejercicio:** La actividad física regular, como caminar o nadar, puede mejorar la circulación y ayudar a aliviar los síntomas.
- **Elevación de las piernas:** Elevar las piernas por encima del nivel del corazón puede ayudar a reducir la hinchazón y mejorar el retorno venoso.

Medicamentos: Se pueden prescribir medicamentos para aliviar los síntomas, como analgésicos o antiinflamatorios. También hay fármacos que ayudan a mejorar el tono venoso y reducir la inflamación.

Escleroterapia: Este tratamiento consiste en inyectar una solución en las varices que provoca su colapso y eventual desaparición. Es muy efectivo para las varices superficiales y telangiectasias.

Tratamientos con láser: La terapia con láser se utiliza para tratar varices superficiales y telangiectasias. Este método utiliza energía láser para cerrar las venas dilatadas sin necesidad de incisiones.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1. Evaluación del paciente:

- Realizar una valoración completa del estado venoso, incluyendo la inspección de las extremidades, palpación del pulso venoso y evaluación de la presencia de edema, cambios en la piel y úlceras.
- Monitorizar los signos vitales y el nivel de dolor del paciente.

2. Educación al paciente:

- Informar al paciente sobre la naturaleza de su condición, factores de riesgo y la importancia del tratamiento.
- Enseñar sobre el uso adecuado de medias de compresión: cómo ponérselas, cuándo usarlas y la importancia de hacerlo para mejorar el retorno venoso.

3. Promoción de la movilidad:

- Fomentar la actividad física regular, como caminar, para mejorar la circulación sanguínea.
- Asistir al paciente en ejercicios específicos para las piernas (como flexiones y extensiones) si su condición lo permite.

4. Cuidados de la piel:

- Mantener la piel limpia e hidratada para prevenir irritaciones o infecciones.
- Evaluar regularmente las áreas donde pueden desarrollarse úlceras venosas y aplicar tratamientos tópicos según sea necesario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<https://enfermeriaencardiologia.com/salud-cardiovascular/enfermedades/enfermedad-vascular-periferica/enfermedad-venosa-periferica>

<https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/enfermedad-vascular-periferica/>

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-31702022000600005

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000203.htm>

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-prevalencia-insuficiencia-venosa-periferica-el-S1665706316300203>

<https://medlineplus.gov/spanish/varicoseveins.html>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/varices>

<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-gastrointestinales/hemorragia-digestiva/v%C3%A1rices?ruleredirectid=757>

<https://www.radiologyinfo.org/es/info/varicose-veins>

<https://es.wikipedia.org/wiki/Variz>