



***TEMA: PATOLOGÍA VENOSA PERIFERICA***

***MATERIA: ENFERMERÍA CLINICA II.***

***DOCENTE: CECILIA DE LA CRUZ DOMINGUEZ.***

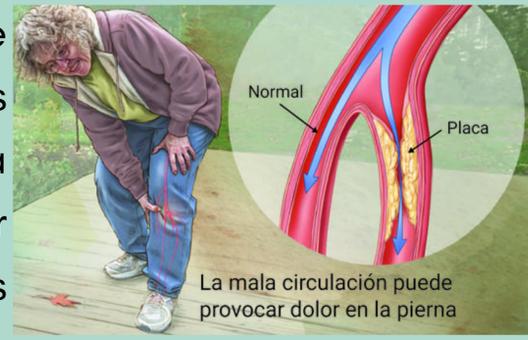
***ALUMNA: KARLA GUADALUPE MÉRITO GÓMEZ.***

***LICENCIATURA: ENFERMERÍA.***

***PARCIAL: IV***

# PATOLOGÍA VENOSA PERIFÉRICA

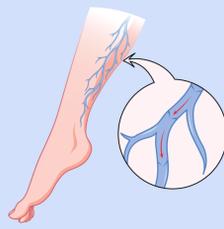
La patología venosa periférica es un conjunto de enfermedades que afectan el sistema venoso de las extremidades, principalmente las piernas, debido a alteraciones en el retorno venoso. Se caracteriza por una circulación deficiente de la sangre desde los tejidos hacia el corazón, lo que puede causar inflamación, dolor, cambios en la piel y, en casos graves, úlceras o trombosis.



## ETIOLOGÍA

### Insuficiencia valvular venosa:

Válvulas dañadas que permiten el reflujo sanguíneo y causan insuficiencia venosa crónica y varices.



**Estasis venosa:** Flujo sanguíneo lento por inmovilidad, obesidad, embarazo o sedentarismo.

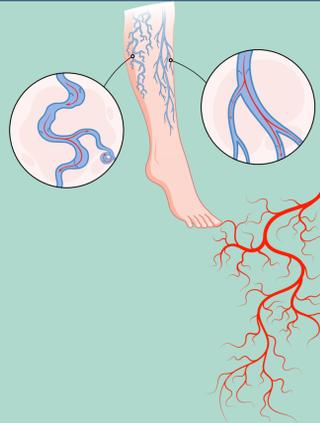
- **Hipercoagulabilidad:** Predisposición a la formación de coágulos por trombofilia, cáncer o uso de anticonceptivos.
- **Factores genéticos:** Antecedentes familiares aumentan el riesgo de insuficiencia venosa.
- **Lesiones o traumatismos:** Cirugías, fracturas o uso de catéteres venosos prolongados pueden dañar las venas.
- **Factores hormonales:** Embarazo, menopausia o anticonceptivos afectan la circulación venosa.
- **Enfermedades asociadas:** Hipertensión venosa, insuficiencia cardíaca y diabetes favorecen la disfunción venosa.



Estas causas contribuyen al desarrollo de enfermedades como varices, insuficiencia venosa crónica y trombosis venosa profunda, lo que resalta la importancia de la prevención y el manejo temprano.

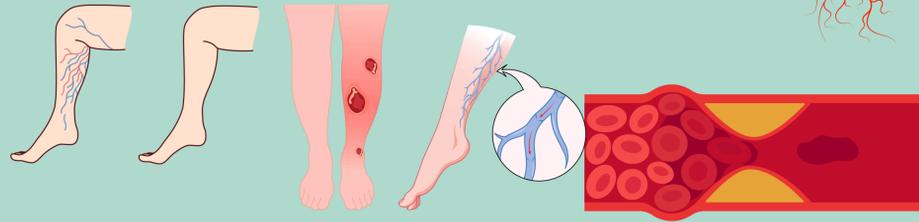
## FISIOPATOLOGÍA

La patología venosa periférica ocurre cuando el sistema venoso de las extremidades inferiores deja de funcionar correctamente, afectando el retorno de la sangre al corazón. Normalmente, la sangre asciende desde las piernas gracias a la acción de las válvulas venosas, la contracción muscular y la presión negativa en el tórax. Sin embargo, cuando estas estructuras fallan, la sangre comienza a estancarse en las venas, generando una presión elevada que provoca inflamación y daño progresivo en los tejidos.



Las principales afecciones que comprenden esta patología incluyen:

- ✓ Insuficiencia venosa crónica (IVC)
- ✓ Varices
- ✓ Trombosis venosa profunda (TVP)
- ✓ Síndrome posttrombótico
- ✓ Úlceras venosas



## CUADRO CLÍNICO

El cuadro clínico de la patología venosa periférica varía según la gravedad y el tipo de afección venosa. En general, los síntomas aparecen de manera progresiva y suelen empeorar con el tiempo si no se realiza un tratamiento adecuado.

### Síntomas Iniciales (Etapas Tempranas)

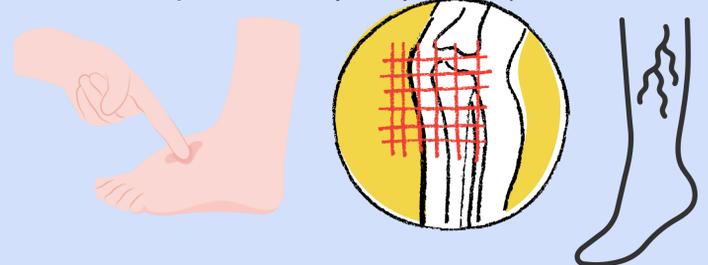
En las primeras fases, los síntomas son leves y pueden confundirse con fatiga o problemas musculares.

- **Pesadez en las piernas:** Sensación de cansancio o fatiga en las piernas, especialmente después de estar de pie o sentado por largos períodos.
- **Dolor y calambres:** Dolor sordo o punzante, que suele empeorar por la noche o después de la actividad física.
- **Edema leve:** Hinchazón en los tobillos y pies que desaparece tras el descanso.
- **Sensación de ardor o picazón:** Puede haber molestias en la piel, especialmente en las zonas donde comienzan a formarse varices.
- **Arañas vasculares o varices pequeñas:** Aparición de venas superficiales dilatadas de color azulado o rojizo.

### Síntomas Moderados (Fase Intermedia)

Si la insuficiencia venosa progresa, los síntomas se hacen más notorios y persistentes:

- **Edema persistente:** Hinchazón en piernas y tobillos que no desaparece con el descanso.
- **Varices visibles:** Venas dilatadas, tortuosas y palpables en las piernas.
- **Dolor constante:** Sensación de ardor o tirantez, que aumenta al estar de pie mucho tiempo.
- **Cambios en la piel:** Piel seca, enrojecida o con zonas de hiperpigmentación (dermatitis ocre).
- **Sensación de calor en las piernas:** Puede haber enrojecimiento y mayor temperatura local.



### Síntomas Graves (Etapa Avanzada)

Cuando la insuficiencia venosa se agrava, pueden aparecer complicaciones serias como:

- **Úlceras venosas:** Heridas abiertas en la parte inferior de la pierna, que tardan en cicatrizar.
- **Fibrosis y endurecimiento de la piel (lipodermatoesclerosis):** La piel se vuelve dura, engrosada y con apariencia de cuero.
- **Dolor intenso y constante:** Incluso en reposo.
- **Edema crónico:** Hinchazón severa que afecta la movilidad.
- **Infecciones cutáneas:** Celulitis, inflamación e infecciones recurrentes.



# DIAGNOSTICO

- **Evaluación clínica:** Se inicia con una historia clínica detallada y un examen físico, observando síntomas como pesadez, edema, varices y cambios en la piel.
- ◆ **Pruebas de imagen:**
  - **Eco-Doppler venoso** → Prueba de elección para evaluar el flujo sanguíneo y detectar reflujo venoso o trombosis.
  - **Flebografía (en casos complejos)** → Usa contraste para visualizar las venas.
  - **Pletismografía venosa** → Mide cambios en el volumen venoso para evaluar insuficiencia venosa.
- ◆ **Diagnóstico diferencial:** Se debe diferenciar de enfermedades como linfedema, insuficiencia arterial, trombosis venosa profunda (TVP) y celulitis.

El diagnóstico es clínico y se confirma con el Eco-Doppler venoso. Es fundamental identificar la enfermedad temprano para evitar complicaciones graves como úlceras venosas o trombosis.



# TRATAMIENTO

## 1. Tratamiento conservador:

- Medias de compresión para mejorar el flujo sanguíneo y reducir la hinchazón.
- Ejercicio regular y control de peso para facilitar la circulación.
- Elevación de las piernas y evitar estar mucho tiempo de pie o sentado.
- Medicamentos venotónicos y antiinflamatorios para aliviar los síntomas.
- Cuidado de úlceras venosas con vendajes adecuados y control de infecciones.

## 2. Tratamiento quirúrgico:

- Escleroterapia para varices pequeñas.
- Cirugía de varices (stripping) en casos graves.
- Láser endovenoso para venas más grandes.
- Trombectomía en casos de trombosis venosa profunda (TVP).



## 3. Tratamiento de complicaciones:

- Tratamiento para úlceras venosas y TVP con anticoagulantes si es necesario.

El tratamiento debe ser personalizado según la gravedad de la patología, y una intervención temprana puede prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida.

# COMPLICACIONES

- 1.Úlceras venosas: Heridas abiertas en las piernas, difíciles de cicatrizar y propensas a infecciones.
- 2.Trombosis venosa profunda (TVP): Formación de coágulos en venas profundas, que puede causar embolia pulmonar.
- 3.Sangrado por varices: Las varices pueden romperse y causar hemorragias significativas.
- 4.Dermatitis ocre: Cambio en la pigmentación de la piel debido a una mala circulación, que aumenta el riesgo de infecciones.
- 5.Lipodermatoesclerosis: Endurecimiento de la piel y tejidos subcutáneos, lo que puede causar deformidad.
- 6.Celulitis: Infección bacteriana en áreas de piel dañada, que puede extenderse si no se trata.
- 7.Insuficiencia venosa crónica: Deterioro permanente del sistema venoso, con efectos negativos en la circulación y la calidad de vida.

La prevención y el tratamiento adecuado son clave para evitar estas complicaciones graves.

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

## 1. Monitoreo de signos vitales y síntomas:

- Controlar la hinchazón, dolor, y coloración de la piel en las piernas.
- Observar la aparición de úlceras venosas y cambios en la piel.

## 2. Educación al paciente:

- Enseñar sobre la importancia de usar medias de compresión.
- Fomentar la elevación de las piernas y la actividad física regular.
- Aconsejar sobre el control de peso y evitar estar de pie o sentado por largos períodos.

## 3. Manejo de úlceras venosas:

- Proporcionar un cuidado adecuado de las úlceras, incluyendo limpieza, vendaje y control de infecciones.
- Monitorear la cicatrización y alertar sobre signos de infección.

## 4. Prevención de complicaciones:

- Estar atenta a los signos de trombosis venosa profunda (TVP) o celulitis.
- Educar al paciente sobre la importancia de no fumar y la adhesión al tratamiento médico.

## 5. Apoyo emocional:

- Brindar apoyo psicológico debido a los efectos estéticos y emocionales de las varices y úlceras venosas.

El rol de enfermería es fundamental para el manejo integral de la patología venosa periférica, promoviendo el bienestar del paciente y previniendo complicaciones.



# REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=cesarean-section-92-P09282>
- <https://www.reproduccionasistida.org/cesarea/>
- [Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., et al. \(2022\). Williams Obstetrics \(26th ed.\). McGraw Hill.](#)
- [\(Libro de referencia en obstetricia que describe en detalle la técnica de la cesárea, sus indicaciones y complicaciones.\)](#)
- <https://revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/3/3#:~:text=:%20IMC%20%3E%2030.-,COMPLICACIONES%20TRANSOPERATORIAS,su%20traslado%20a%20la%20UCIQ.>