



Victoria Montserrat Díaz Pérez.

Reportes.

Tercer parcial.

Fisiopatología II.

Dr. Ismael Lara Vera.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 3° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2025.

Enfermedad Oclusiva Ateroesclerótica

Es una condición crónica caracterizada por la obstrucción parcial o total de arterias debido a la acumulación o total de arterias debido a la acumulación de placas ateromatosas (depósitos de grasa, colesterol, calcio y otros componentes), lo que reduce el flujo sanguíneo hacia órganos y tejidos.

Es una enfermedad de las arterias grandes y medianas en la que forman placas en la pared arterial. Cuando estas placas crecen lo suficientes o se rompen, pueden obstruir total o parcialmente el vaso sanguíneo.

Enfermedad oclusiva ateroesclerótica.

Es la forma avanzada de la aterosclerosis, cuando las placas ya causan una obstrucción significativa al flujo sanguíneo, lo que puede llevar a isquemia (falta de oxígeno) o infartos.

Órganos o territorios comúnmente afectados:

Territorios arteriales

- Coronarios.
- Carótidas y cerebrales.
- Arterias periféricas (piernas).
- Renales.

Enfermedades resultantes

- Infarto de miocardio, angina de pecho.
- Accidente cerebrovascular (ACV o ictus).
- Enfermedad arterial periférica (claudicación).
- Hipertensión renovascular, insuficiencia renal.

Factores de riesgo (base genética y ambiental).

- Dislipidemia (colesterol, LDL alta HDL baja).
- Hipertensión Arterial.
- Diabetes.
- Tabaquismo.
- Obesidad.
- Sedentarismo.
- Edad avanzada.
- Antecedentes familiares de enf. cardio.

Vasculitis.

Es un grupo de enfermedades caracterizadas por la inflamación de los vasos sanguíneos (arterias, venas o capilares), lo que provocar estrechamiento, obstrucción, debilitamiento o ruptura de los vasos. Esta inflamación interfiere con el flujo normal de sangre y puede dañar órganos y tejidos.

- Es un síntoma común de múltiples enfermedades autoinmunes o infecciosas, pero también puede ser primaria (sin causa conocida).
- Puede afectar cualquier órgano, por lo tanto, sus síntomas varían ampliamente.

Clasificación (según el tamaño de los vasos afectados).

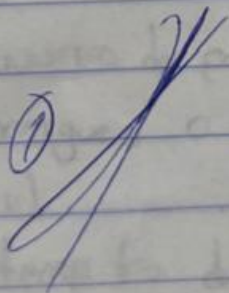
Tamaño del vaso	Ejemplos	Características
Grandes vasos.	Arteritis de células gigantes, arteritis de temporal	Afecta aorta y arterias
Vasos medianos.	Poliarteritis nodosa, enf de Kawasaki	Afecta arterias y vasos
Pequeños vasos.	Granulomatosis con poliangitis (Wegener) púrpura de Henoch-Schönlein, vasculitis cutánea	Afecta capilares, venas y arteriolas

Causas posibles.

- Enf autoinmunes (lupus, artritis reumatoide).
- Infecciones (hepatitis B/C, VIH).
- Reacciones medicamentosas.
- Cánceres (linfomas, leucemias).
- Idiopáticos.

Síntomas comunes (tipos y localización).

- Fiebre, fatiga, pérdida de peso.
- Dolor muscular o articular.
- Erupciones cutáneas, púrpura.
- Dificultad para respirar, tos con sangre.
- Dolor abdominal, hemorragias.
- Daño renal (proteinuria, hematuria).
- Neuropatía periférica.



Oclusión Arterial Aguda.

Es una obstrucción súbita de una arteria, que interrumpe de forma inmediata el flujo sanguíneo hacia un órgano o tejido. Es una emergencia médica que puede causar daño irreversible si no se trata rápidamente.

Puede localizarse más o menos en la bifurcación arterial justo distal al último pulso palpable. En los casos graves puede verse comprometida la función motora. Después de 6 a 8 horas, los músculos pueden presentar hipersensibilidad a la palpación.

Causas comunes.

- Embolia: (Frecuente en fibrilación auricular) un coágulo que viaja desde el corazón a grandes arterias.
- Trombosis in situ: Formación de un coágulo en una arteria ya estrechada por aterosclerosis.
- Trauma arterial: Por lesiones o procedimientos quirúrgicos.
- Disecación arterial: Separación de las capas de la pared arterial.

Manifestaciones clínicas (6 P clínicas).

- 1- Pain (dolor) súbito e intenso.
- 2- Pallor (palidez).
- 3- Pulselessness (ausencia de pulso distal).
- 4- Paresthesia (hormigueo o entumecimiento).
- 5- Paralysis (parálisis).
- 6- Poikilothermia (temperatura fría del miembro afectado).

Enfermedad y fenómeno de Raynaud.

La enfermedad y el fenómeno de Raynaud son trastornos vaso espásticos que afectan principalmente los dedos de las manos (y a veces los pies), provocando episodios de vasoconstricción intensa en respuesta al frío o al estrés.

Ocasiona que los vasos sanguíneos más pequeños que suministran flujo sanguíneo a la piel se estrechan como respuesta al frío o al estrés. Las partes del cuerpo afectadas, que suelen ser dedos de las manos y de los pies, pueden volverse blancas y luego azules.

1.- Fenómeno de Raynaud (Secundario).

Es secundario a otra enfermedad, especialmente enfermedades autoinmunes.

- Causas comunes

- Esclerosis sistémica
- Lupus eritematoso sistémico
- Artritis reumatoide
- Síndrome de Sjögren
- Uso de medicamentos (betabloqueantes, quimioterápicos, ergotamínicos).
- Trauma repetitivo (síndrome de vibración).

2.- Enfermedad de Raynaud (Primaria).

Es idiopática (sin causa identificable) y generalmente menos grave. Comienza en mujeres jóvenes y suele tener evolución benigna.

Fisiopatología.

Hay una respuesta exagerada del sistema simpático que provoca vasoespasmo de los vasos digitales, lo que reduce el flujo sanguíneo.

Venas varicosas.

Las venas varicosas o várices son venas hinchadas, retorcidas y visibles y visibles justo debajo de la superficie de la piel. Suelen aparecer en las piernas, aunque pueden desarrollarse en otras partes del cuerpo. Se deben a una insuficiencia venosa, es decir, a un mal funcionamiento de las válvulas dentro de las venas, lo que provoca que la sangre se acumule en lugar de regresar eficientemente al corazón.

Causas principales

- Genética (antecedentes familiares).
- Edad avanzada
- Estar mucho tiempo de pie o sentado
- Embarazo
- Obesidad
- Sedentarismo
- Cambios hormonales (menopausia).

Síntomas comunes

- Venas azules o moradas visibles.
- Venas abultadas o retorcidas
- Dolor o sensación de pesadez en las piernas
- Ardor, latidos o calambres
- Hinchazón en tobillos o pies.
- Picaor al redor de las venas
- Empeoramiento del dolor después de estar de pie o sentado mucho tiempo

Complicaciones (casos avanzados)

- Úlceras venosas
- Tromboflebitis superficial
- Hemorragias
- Coágulos (aunque es poco común).

Tratamiento

- No quirúrgico
- Medias de compresión
- Ejercicio regular
- Elevación de piernas
- Evitar estar de pie o sentado en tiempos prolongados
- Pérdida de peso

Tromboangitis obliterante.

La tromboangitis obliterante enfermedad de Buerger, es una alteración arterial inflamatoria (una vasculitis) que induce la formación de trombas. Esta enfermedad afecta las arterias medianas, casi siempre las arterias plantares y digitales del pie y la parte inferior de la pierna. También puede afectar las arterias del brazo y la mano. Se caracteriza por inflamación aguda y crónica, segmentaria y formación de trombas.

Etiología y patogenia.

La patogenia de la enfermedad de Buerger todavía es motivo de discusión. Sin embargo, el tabaquismo y, en algunos casos, el tabaco mascado parecen participar. Se ha sugerido que la nicotina tiene un efecto tóxico sobre o directo en las células endoteliales y puede desencadenar una respuesta inmunitaria.

Manifestaciones clínicas.

El dolor es el síntoma principal de esta enfermedad, por lo general se debe a isquemia arterial distal. Durante las etapas tempranas de la enfermedad, existe claudicación intermitente en el arco del pie y los dedos. En casos graves, el dolor se presenta incluso en reposo.

Diagnóstico y tratamiento.

Los métodos diagnósticos son similares a los de la enfermedad aterosclerótica de las miembros inferiores. Como parte del proceso diagnóstico es obligatorio que la persona suspenda el consumo de tabaco.

Trombosis venosa

Es una condición médica en la que se forma un coágulo de sangre (trombo) en una vena, lo que puede bloquear parcial o totalmente el flujo sanguíneo. Puede ocurrir una del cuerns aunque es mas común en las piernas. Dependiendo de su localización, se clasifica principalmente en:

1.- Trombosis Venosa Profunda (TVP)

- Ocurre en venas profundas, usualmente en las piernas
- Riesgo potencial de embolismo pulmonar si el coágulo viaja a los pulmones

2.- Trombosis Venosa Superficial (Tromboflebitis superficial)

- Afecta venas cercanas a la superficie de la piel
- Menos peligrosa, pero aún puede causar molestias e inflamación

Síntomas comunes

- Hinchazón (especialmente en la pierna)
- Dolor o sensibilidad en la vena afectada
- Calor o enrojecimiento de la piel
- Venas visibles o inflamadas

Causas y Factores de riesgo

- Inmovilidad prolongada (reposo en cama, viajes largos)
- Cirugías recientes, especialmente ortopédicas
- Traumatismos
- Cáncer y ciertos tratamientos oncológicos
- Trastornos hereditarios de la coagulación
- Embarazo o uso de anticonceptivos hormonales
- Tabaquismo
- Edad avanzada
- Obesidad

Diagnóstico

- Ecografía Doppler (+ común)
- Dómero D. (análisis de sangre)
- Flebografía (- común, invasiva)

Tratamiento

- Anticoagulantes (heparina, warfarina, nuevos orales)
- Medidas de compresión
- Engrapas, trombectomía o colocación de un filtro en la vena cava
- Cambios en el estilo de vida y prevención de factores de riesgo

Complicaciones

- Embolia pulmonar (urgencia médica)
- Síndrome postrombótico (dolor crónico, hinchazón)
- Recurrencia de trombosis