

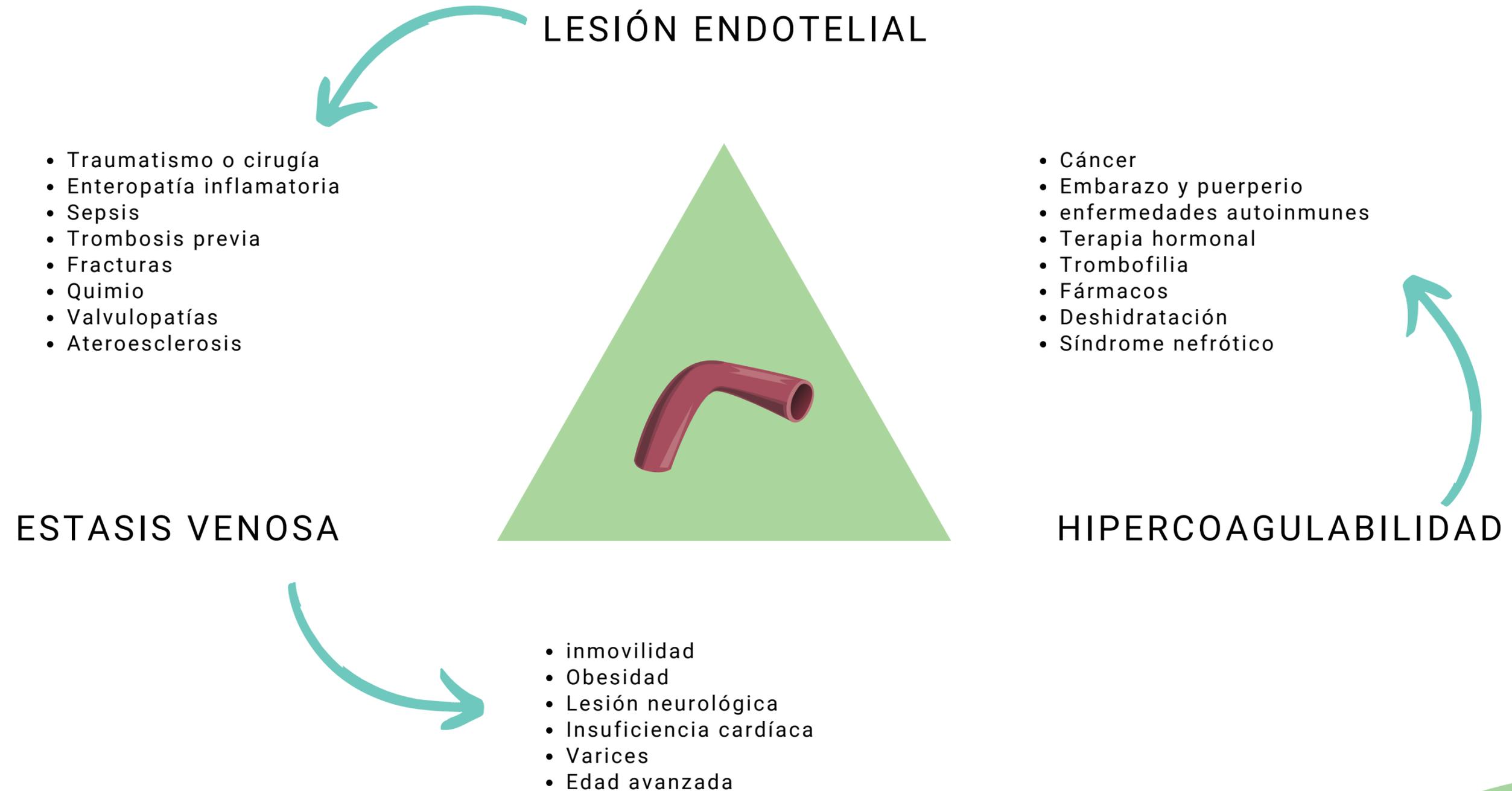
TROMBOEMBOLIA PULMONAR

# FISIOPATOLOGIA

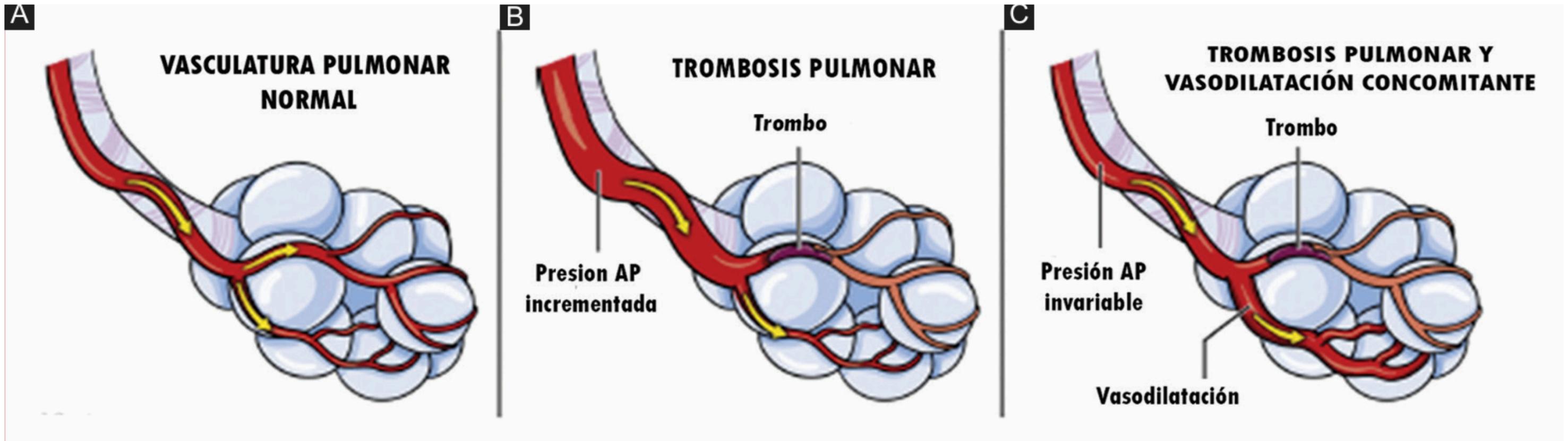
# INTRODUCCIÓN

La tromboembolia pulmonar (TEP) generalmente es debida a una trombosis venosa profunda, estas en conjunto representan las dos condiciones conocidas como tromboembolia venosa (TEV), que ocurre debido a elementos predisponentes que incluyen daño endotelial, estasis venosa y estados de hipercoagulabilidad, conocidos como la tríada de Virchow.

# TRIADA DE VIRCHOW



# FISIOPATOLOGIA



# Tromboembolia pulmonar

DARWIN ZABDIEL

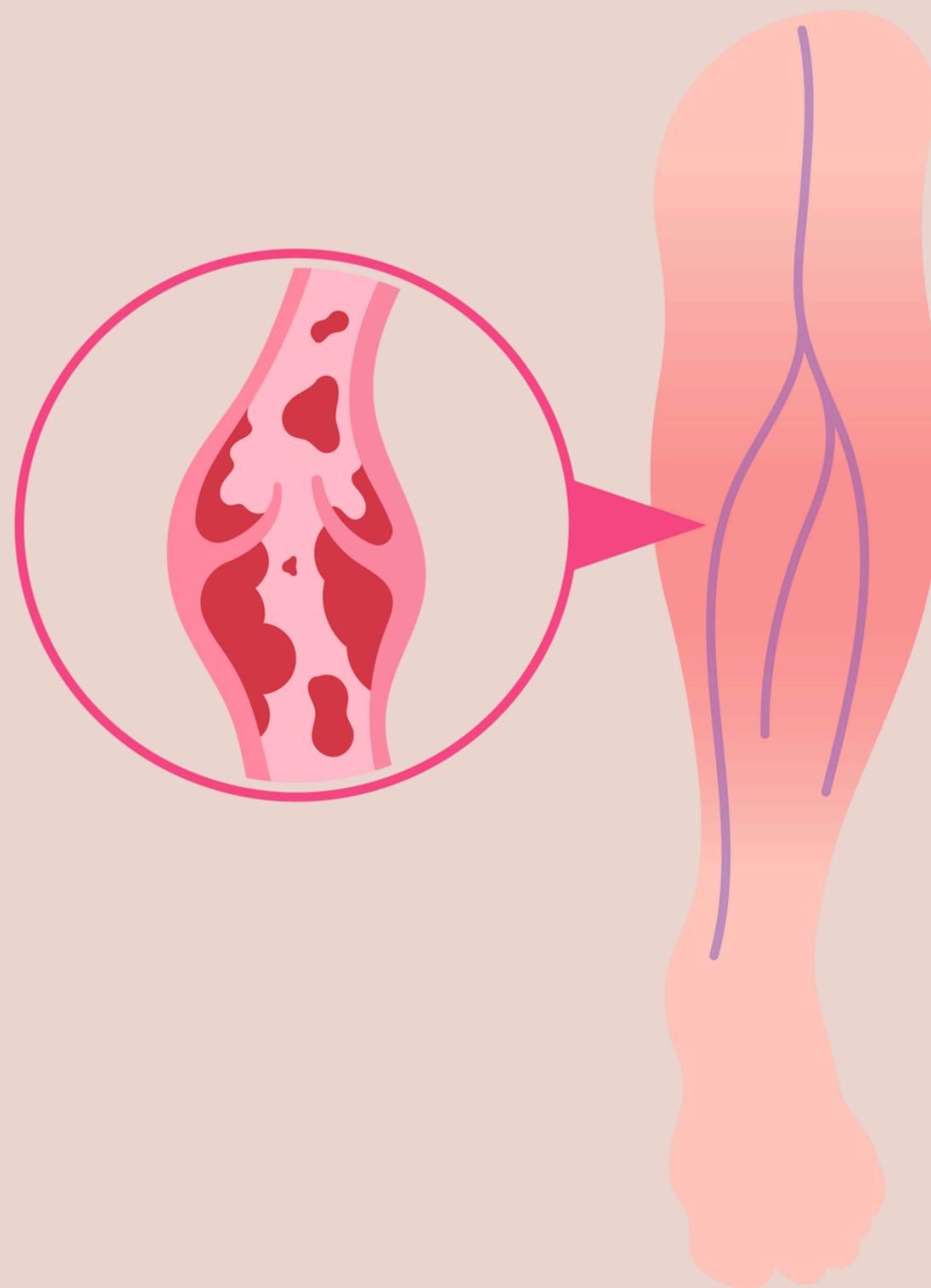
YIRHE DAVID



# que es?

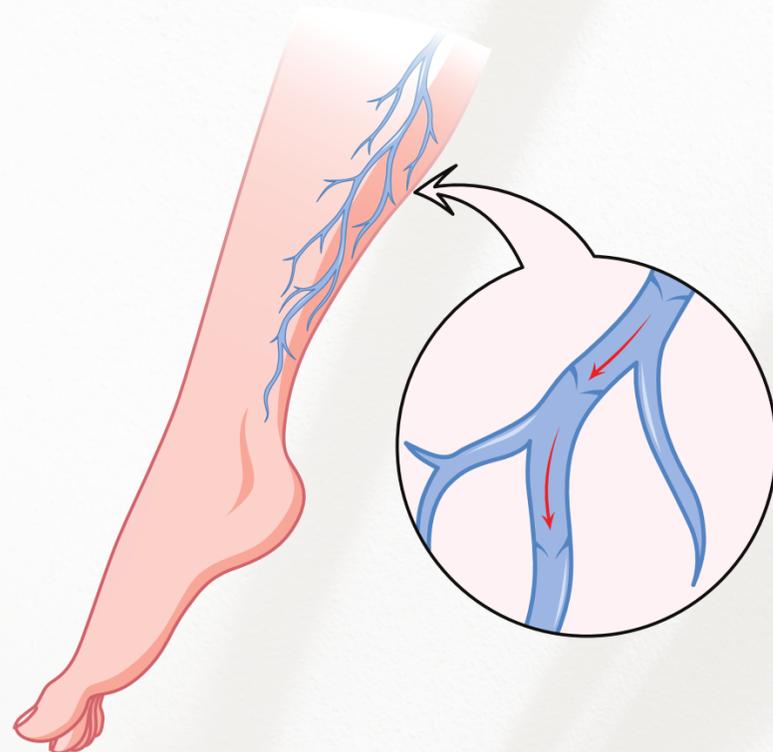
La TEP es una forma de TEV

Se debe a la obstrucción de la arteria pulmonar o una de sus ramas por material (trombo, tumor, aire o grasa) que se origino en otra parte del cuerpo

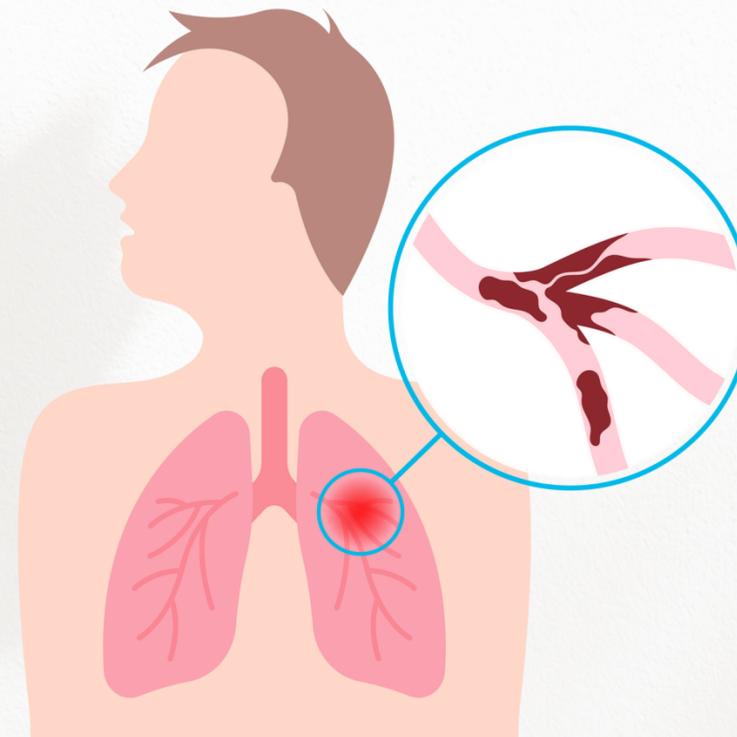


# Tromboembolia venosa comprende

La trombosis venosa profunda (DVT)



La tromboembolia pulmonar



En un 90-95% de los casos, el embolo que origina el TEP proviene de una TVP en miembros inferiores, a menudo asintomático

# Patron temporal de presentación

## AGUDA

sintomas y signos  
inmediatamente  
postobstrucción de  
vasos pulmonares

## SUBAGUDA

desarrollo de TEP en  
los días o semanas  
posteriores a la  
obstrucción

## CRONICA

Desarrollo lento de  
síntomas de  
hipertensión  
pulmonar por  
muchos años

# FACTORES DE RIESGO

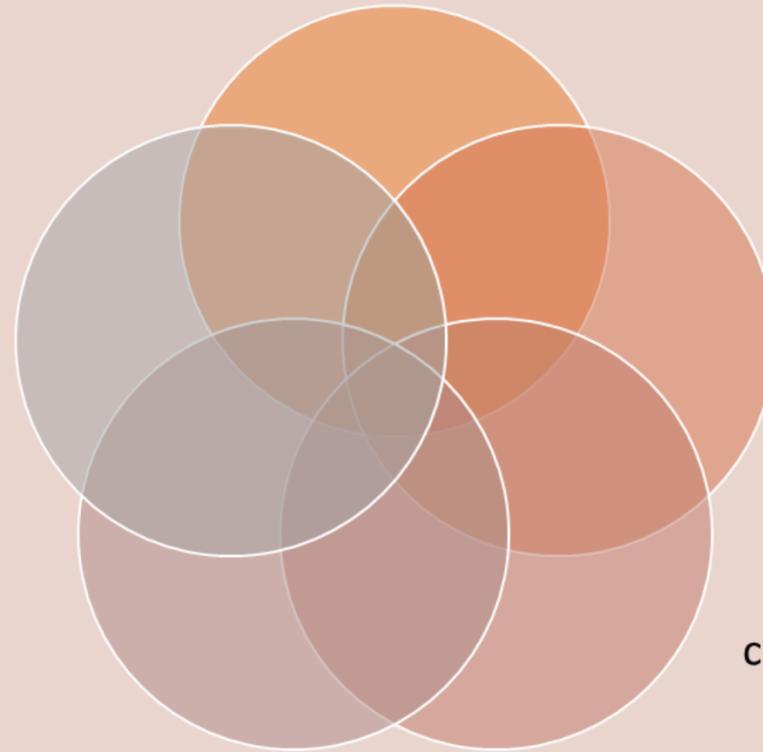
Historia de ETV previa

Neoplasias

Inmovilizacion

ACV

Antecedentes de cirugía en los últimos 3 meses (cirugía abdominal, pélvica, y fundamentalmente ortopedia mayor)



# Alteraciones Fisiopatologicas

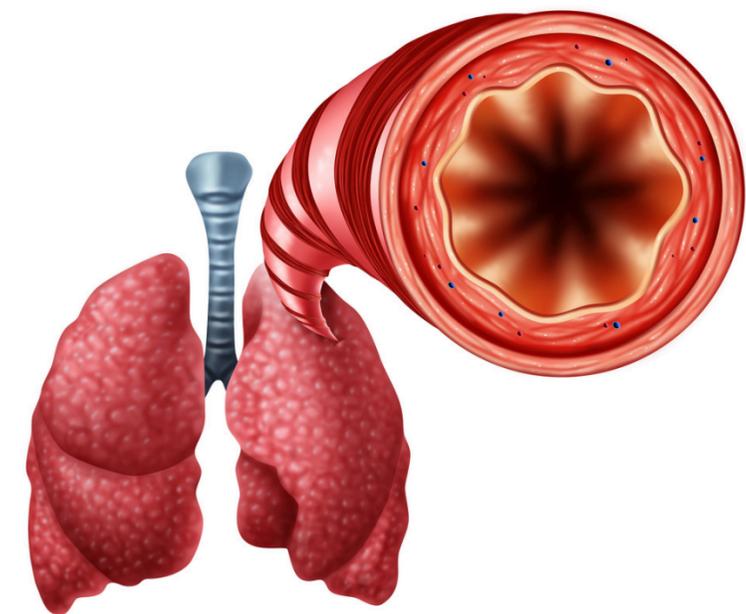
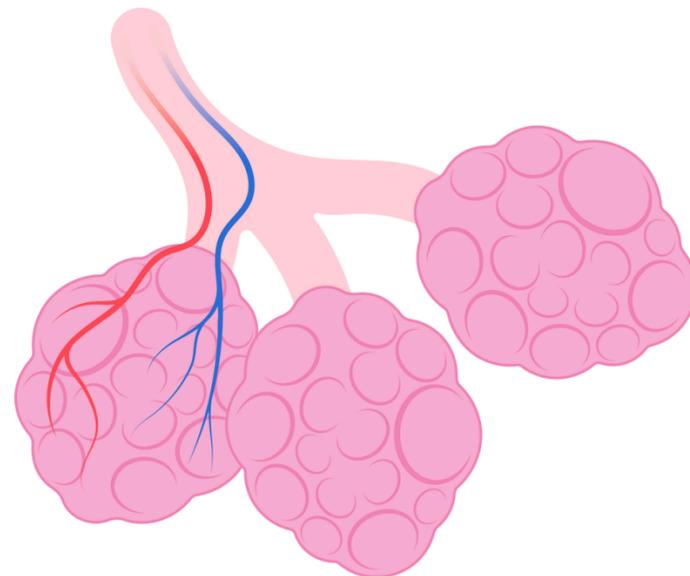
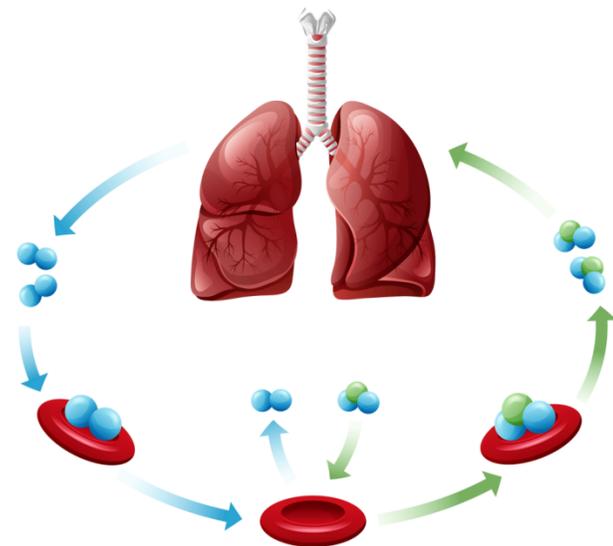
Alteraciones de intercambio gaseoso: por aumento del espacio muerto fisiológico (aparece una zona que esta siendo ventilada , pero no perfundida), por desequilibrio V/Q en el pulmón no obstruido (mas perfusión que ventilación y por shunt derecha a izquierda , que puede ocurrir a nivel intrapulmonar o intracardiaco, en caso de foramen oval permeable)



Hiperventilacion alveolar por estimulo reflejo nervioso



Aumento de la resistencia al flujo aéreo por broncoconstriccion de las vias aereas distales al bronquio del vaso obstruido



Aumento de la resistencia al flujo aéreo por broncoconstricción de las vías aéreas distales al bronquio del vaso obstruido



Disminución de la distensibilidad pulmonar por edema, hemorragia o pérdida de surfactante



Aumento de la resistencia vascular pulmonar por obstrucción vascular o liberación de agentes neurohormonales como la serotonina por las plaquetas

