TEMA: LESIONES VASCULARES.

MATERIA: ENFERMERÍA GERONTOGERIATRICA.

DOCENTE: LICENCIADA LEIDY DIANA ESTRADA GARCIA.

ALUMNA: KARLA GPE. MÉRITO GÓMEZ.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

GRADO: 6TO CUATRIMESTRE.

PARCIAL: II

MODALIDAD: ESCOLARIZADO

LESIONES VASCULARES

¿QUE SON LAS LESIONES VASCULARES?

Las lesiones vasculares son daños o alteraciones en los vasos sanguíneos (arterias, venas o capilares) que pueden comprometer el flujo normal de sangre hacia los tejidos y órganos. Estas lesiones pueden ser traumáticas, patológicas (por enfermedades) o quirúrgicas, y si no se tratan adecuadamente, pueden causar complicaciones graves como hemorragias, isquemia (falta de oxígeno), necrosis o incluso la pérdida de extremidades.

TIPOS DE LESIONES VASCULARES

1. LESIONES ARTERIALES

Afectan a las arterias, que llevan sangre oxigenada desde el corazón hacia el cuerpo.

- Ejemplos:
 - Sección o ruptura arterial (por trauma o cirugía)
 - Trombosis (formación de coágulo dentro de la arteria)
 - Embolia (coágulo que viaja y bloquea una arteria)
 - Aneurismas rotos
- Consecuencias: sangrado intenso, pérdida del pulso, palidez, frialdad, dolor isquémico.

2. LESIONES VENOSAS

Afectan a las venas, que devuelven la sangre al corazón.

- Ejemplos:
 - Laceración de vena por trauma
 - Varices sangrantes
 - Trombosis venosa superficial o profunda (TVP)
- Consecuencias: sangrado continuo (menos intenso que el arterial), hinchazón, enrojecimiento, dolor.

3. LESIONES CAPILARES

Afectan los vasos más pequeños (capilares), suelen ser superficiales.

- Ejemplos:
 - Hematomas (acumulación de sangre bajo la piel)
 - Petequias o equimosis (manchas por sangrado)
 - Vasculitis (inflamación de capilares por enfermedades autoinmunes)
- Consecuencias: inflamación local, coloración anormal, sangrados leves o en piel/mucosas.

ETIOLOGÍA DE LAS LESIONES VASCULARES

1. TRAUMATISMOS

- Heridas por arma blanca o de fuego
- Golpes, caídas, fracturas óseas

2. PROCEDIMIENTOS MÉDICOS (IATROGÉNICOS)

- Catéteres, inyecciones mal aplicadas
- Cirugías que involucran vasos

3. ENFERMEDADES VASCULARES PREVIAS

- Aneurismas
- Ateroesclerosis
- Varices

4. TROMBOSIS Y EMBOLIA

- Coágulos que obstruyen el flujo sanguíneo

5. TRASTORNOS DE COAGULACIÓN

- Hemofilia, uso de anticoagulantes, plaquetas bajas

6. INFLAMACIÓN O INFECCIONES (VASCULITIS)

- Enfermedades autoinmunes o infecciones graves

7. FACTORES CONGÉNITOS O DEGENERATIVOS

- Malformaciones vasculares
- Fragilidad por envejecimiento

CUADRO CLÍNICO

- Sangrado abundante o persistente
- Pérdida del pulso en una extremidad
- Cambios de color (palidez o color morado)
- Frialdad, adormecimiento o debilidad
- Dolor intenso
- Formación de hematomas grandes

DIAGNOSTICO

1. EVALUACIÓN CLÍNICA

- Revisión de síntomas: sangrado, dolor, frialdad, pérdida de pulso.

2. EXPLORACIÓN FÍSICA

- Palpación de pulsos
- Color y temperatura de la piel
- Movilidad y sensibilidad

3. ESTUDIOS DE IMAGEN

- Eco-Doppler: examina flujo sanguíneo
- Angiografía o angio-TAC: detecta obstrucciones o roturas
- Rayos X o TAC: si hay fracturas asocia

TRATAMIENTO

1. CONTROL DEL SANGRADO

- Presión directa sobre la herida
- Torniquete (solo en casos graves)
- Vendajes compresivos

2. ESTABILIZACIÓN DEL PACIENTE

- Control de signos vitales
- Administración de líquidos o transfusión si hay hemorragia grave

3. TRATAMIENTO MÉDICO

- Anticoagulantes (en trombosis, si está indicado)
- Antibióticos (si hay infección)

4. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

- Reparación del vaso dañado
- Injertos o bypass vascular
- Trombectomía (remoción de coágulo)

5. CUIDADOS POSTERIORES

- Reposo y elevación de la extremidad afectada
- Monitoreo del pulso y perfusión distal
- Rehabilitación si hay daño funcional

COMPLICACIONES

1. HEMORRAGIA SEVERA

- Pérdida importante de sangre que puede llevar a shock hipovolémico o muerte.

2. ISQUEMIA Y NECROSIS

- Falta de riego sanguíneo → daño o muerte del tejido afectado.

3. INFECCIONES

- Mayor riesgo si la lesión está expuesta o hay tejido muerto.

4. TROMBOSIS

- Formación de coágulos que bloquean vasos → embolias o nuevas isquemias.

5. AMPUTACIÓN

- Si la circulación no se restablece a tiempo, puede ser necesaria.

6. DAÑO NERVIOSO ASOCIADO

- Por cercanía entre nervios y vasos → pérdida de sensibilidad o movilidad.

PREVENCIÓN PARA LAS LESIONES VASCULARES

EVITAR TRAUMATISMOS:

- Uso de equipo de protección en actividades de riesgo
- Precaución en trabajos manuales o deportivos

CUIDADO EN PROCEDIMIENTOS MÉDICOS:

- Técnica correcta en inyecciones y catéteres
- Supervisión en cirugías vasculares

CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS:

- Diabetes, hipertensión, colesterol alto
- Prevención de trombosis con medicación si es necesario

HÁBITOS SALUDABLES:

- No fumar
- Mantener actividad física regular
- Alimentación balanceada

CHEQUEOS MÉDICOS REGULARES:

- Para detectar problemas vasculares antes de que se compliquen

INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA EN LESIONES VASCULARES

1. VALORACIÓN INICIAL

- Evaluar signos vitales: frecuencia cardíaca, presión arterial, temperatura.
- Observar la zona afectada: color, temperatura, presencia de sangrado, pulsos periféricos, edema o dolor.

2. CONTROL DE HEMORRAGIAS

- Aplicar presión directa sobre la herida.
- Usar vendajes compresivos o torniquete si es necesario.
- Notificar al médico de inmediato si la hemorragia no cede.

3. PREPARACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS

- Preparar al paciente para cirugía vascular o estudios (ej. angio-TAC, eco Doppler).
- Asegurar vía venosa permeable y administración de líquidos o sangre si está indicado.

4. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

- Aplicar anticoagulantes, analgésicos o antibióticos según indicación médica.
- Vigilar efectos secundarios o signos de sangrado activo.

5. MONITOREO CONTINUO

- Controlar el estado circulatorio distal: pulso, coloración, llenado capilar.
- Vigilar signos de isquemia, infección o trombosis.

6. CUIDADOS LOCALES

- Realizar curaciones estériles de heridas.
- Mantener la piel limpia y seca.
- Vigilar el estado de apósitos o drenajes.

7. EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA

- Explicar cuidados del área afectada.
- Indicar signos de alarma (dolor, cambio de color, hinchazón).
- Promover hábitos saludables: no fumar, control de enfermedades crónicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. <https://laserluz.com/blog/lesiones-vasculares#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20las%20lesiones%20vasculares,enfermedades%20degenerativas%20o%20por%20traumatismos.>
2. <https://www.almalasersmedica.es/blog/tipos-malformaciones-vasculares/>
3. <https://clinicadoctorafernandez.com/lesiones-vasculares/>
4. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-trauma-vascular-vision-del-cirujano-S0716864011704813>
5. <https://medlineplus.gov/spanish/vascular diseases.html>
6. [https://www.npunto.es/revista/39/proceso-de-atencion-de-enfermeria-a-pacientes-con-ulceras-por-presion-vasculares-y-oncologicas#:~:text=Es%20fundamental%20tener%20un%20buen,cicatrizaci%C3%B3n\(8%20C16\).](https://www.npunto.es/revista/39/proceso-de-atencion-de-enfermeria-a-pacientes-con-ulceras-por-presion-vasculares-y-oncologicas#:~:text=Es%20fundamental%20tener%20un%20buen,cicatrizaci%C3%B3n(8%20C16).)