



Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Alvarez.

Nombre del tema: Lesiones vasculares.

Nombre de la Materia: Enfermería gerontogeriatrica.

Nombre del profesor: Leidy Diana Estrada García.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6°

Parcial: 2°

LESIONES VASCULARES



¿QUÉ SON LAS LESIONES VASCULARES?

Las **lesiones vasculares** son alteraciones estructurales o funcionales que afectan los vasos sanguíneos (arterias, venas o capilares), comprometiendo su integridad y la adecuada circulación sanguínea. Estas lesiones pueden ser congénitas o adquiridas, y pueden manifestarse como obstrucciones, dilataciones, rupturas, inflamaciones o malformaciones vasculares.

CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES VASCULARES

Según su origen:

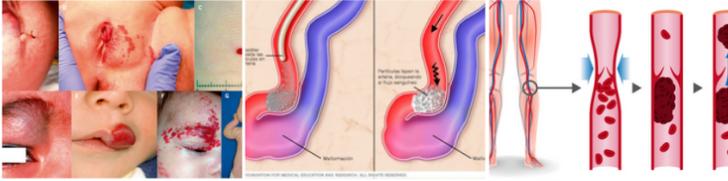
- **Congénitas:** malformaciones arteriovenosas (MAV), hemangiomas.
- **Adquiridas:** resultado de traumatismos, enfermedades o degeneración.

Según el tipo de vaso afectado:

- **Arteriales:** aneurismas, disecciones, oclusiones.
- **Venosos:** trombosis venosa profunda, varices.
- **Capilares:** púrpura, petequias, telangiectasias.

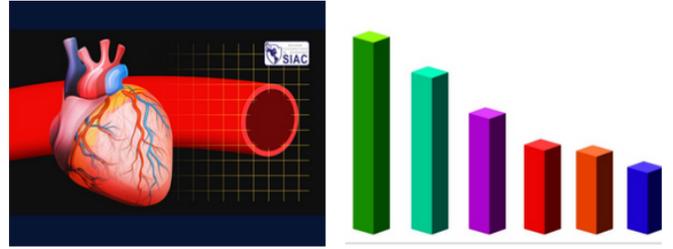
Según la naturaleza del daño:

- **Obstructivas:** trombosis, embolia.
- **Hemorrágicas:** rotura vascular.
- **Isquémicas:** reducción del flujo sanguíneo.



EPIDEMIOLOGÍA

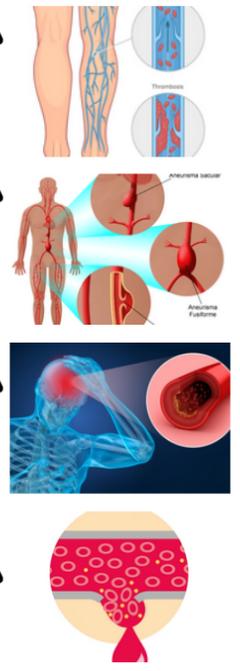
- Son frecuentes en pacientes con enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, tabaquismo o traumatismos.
- Las malformaciones vasculares congénitas son raras, pero pueden diagnosticarse en la infancia.
- La trombosis venosa profunda (TVP) y la enfermedad arterial periférica (EAP) son comunes en adultos mayores.



FISIOPATOLOGÍA GENERAL

Dependiendo del tipo de lesión:

- **Trombosis:** formación de un coágulo que obstruye el vaso.
- **Aneurisma:** dilatación anormal de la pared arterial que puede romperse.
- **Isquemia:** disminución del riego sanguíneo, generando hipoxia y necrosis tisular.
- **Hemorragia:** ruptura del vaso con pérdida de sangre hacia tejidos o cavidades.



ETIOLOGÍA

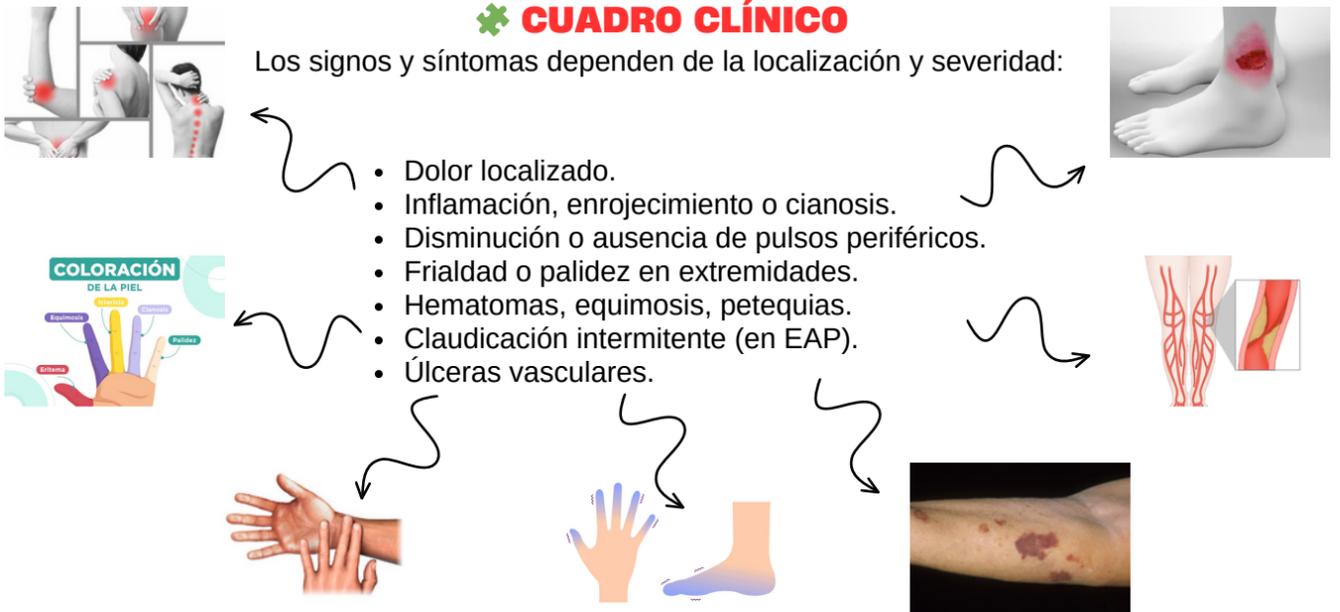
- **Traumatismos:** heridas penetrantes, fracturas, accidentes.
- **Enfermedades crónicas:** aterosclerosis, diabetes mellitus, hipertensión arterial.
- **Factores de riesgo:** sedentarismo, tabaquismo, obesidad, dislipidemia.
- **Procesos inflamatorios o infecciosos:** vasculitis, infecciones bacterianas o virales.
- **Iatrogenia:** procedimientos médicos invasivos (cateterismos, cirugías).



CUADRO CLÍNICO

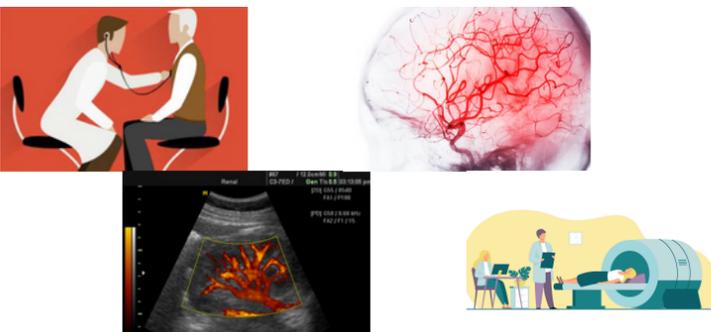
Los signos y síntomas dependen de la localización y severidad:

- Dolor localizado.
- Inflamación, enrojecimiento o cianosis.
- Disminución o ausencia de pulsos periféricos.
- Frialdad o palidez en extremidades.
- Hematomas, equimosis, petequias.
- Claudicación intermitente (en EAP).
- Úlceras vasculares.



DIAGNÓSTICO

- **Examen físico:** inspección de color, temperatura, pulsos.
- **Ecografía Doppler:** para evaluar flujo sanguíneo.
- **Angiografía:** estudio invasivo con contraste para visualizar vasos.
- **Resonancia magnética o TAC con contraste.**
- **Análisis de sangre:** D-dímero, perfil lipídico, glucosa, marcadores inflamatorios.



TRATAMIENTO

Depende del tipo y gravedad de la lesión:

- **Médico:**
 - Anticoagulantes (heparina, warfarina).
 - Antiplaquetarios (aspirina, clopidogrel).
 - Fibrinolíticos (en trombosis aguda).
 - Antiinflamatorios o inmunosupresores (en vasculitis).
- **Quirúrgico:**
 - Bypass vascular.
 - Endarterectomía.
 - Embolización.
 - Amputación (en casos extremos).
- **Intervencionismo mínimamente invasivo:**
 - Angioplastia con colocación de stents.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Valoración:

- Signos vitales.
- Estado neurológico y vascular periférico.
- Dolor y coloración de la piel.
- Cuidados específicos:

Vigilancia de signos de isquemia o hemorragia.

- Control de sangrado postprocedimiento.
- Monitoreo de anticoagulación (INR, TTPa).
- Compresión o elevación de extremidades afectadas.
- Fomentar la deambulacion (si está indicado).
- Educación sobre factores de riesgo y adherencia al tratamiento.



COMPLICACIONES

- Embolismo (pulmonar, cerebral).
- Gangrena y amputación.
- Hemorragias masivas.
- Insuficiencia orgánica por isquemia.
- Infecciones locales o sistémicas.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Antología universidad del sureste
- <https://laserluz.com/blog/lesiones-vasculares#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20las%20lesiones%20vasculares, enfermedades%20degenerativas%20o%20por%20traumatismos.>
- <https://www.almalasersmedica.es/blog/tipos-malformaciones-vasculares/>
- <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/traumatismos-vasculares/>
- <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatologicos/tumores-cutaneos-benignos-proliferaciones-y-lesiones-vasculares/lesiones-vasculares-cutaneas>
- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272004000200002