



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL PARAGUAY – UCP

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

CARACTERIZACION DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Trabajo de Grado Final para optar por el título de Médico.

AUTORES

ANA CLARA CASTRO FIDELES DE OLIVEIRA

SIMONE BARBOSA CASTRO FIDELIS

YAGO CASTRO FIDELES DE OLIVEIRA

TUTORA

REGIANE APARECIDA MARQUES

Pedro Juan Caballero – Paraguay
Año 2022

1. RESUMEN

La trombosis o enfermedad trombótica venosa es una de las principales complicaciones mortales en pacientes internados y en pacientes operados. Tiene dos presentaciones: trombosis venosa profunda (TVP) y tromboembolia pulmonar (TEP). Su presentación asintomática tiene una alta incidencia difícil de diagnosticar; en su forma sintomática se ha calculado una incidencia que va desde un caso en 10,000 adultos jóvenes a un caso en 100 adultos mayores y la trombosis mortal tiene una incidencia de 0.8%. El objetivo principal de la investigación fue Determinar las características clínicas del tromboembolismo pulmonar. La investigación basada en I revisión bibliográfica concluye en que el diagnóstico oportuno de la embolia pulmonar (EP) es crucial debido a la alta mortalidad y morbilidad asociada. Es importante señalar que el 30% de los pacientes con embolia pulmonar no tratados mueren, mientras que solo el 8% muere después de la terapia oportuna. La conformación del Equipo PERT(Pulmonary Embolism Response Team) facilita el diagnóstico rápido y el tratamiento oportuno de la embolia pulmonar. Un PERT es un modelo de tratamiento compuesto por proveedores de diferentes especialidades involucradas en el tratamiento de la EP, incluyendo cirugía pulmonar, cuidados intensivos, cardiología y cardiorrática, entre otras. También se destaca que la finalidad de la tromboprofilaxis es reducir el riesgo de complicaciones y muerte con la mayor seguridad y eficacia. Con relación a la terapia anticoagulantes suele recomendarse un mínimo de 3 meses, pero se requiere un período más prolongado si la EP no fue provocada o si hay factores de riesgo persistentes.

Palabras claves: Tromboembolia pulmonar, Factores de riesgo, Profilaxis,