

Tromboembolia Venosa

Condición: la tromboembolia venosa (TEV) es un coágulo de sangre en las venas. Los tipos de TEV incluyen superficial (en venas cercanas a la piel), trombosis venosa profunda (TVP, en venas profundas) y embolia pulmonar (EP), que es un bloqueo en los pulmones.

Antecedentes: una TVP se desarrolla cuando la sangre se acumula y luego se coagula en un brazo o una pierna. A veces, los coágulos en una pierna se aflojan y viajan al pulmón, causando una EP. En los Estados Unidos, más de 600.000 personas desarrollan TEV cada año y casi la mitad muere a causa de ella.

Factores de riesgo: cualquier persona que esté inactiva durante períodos prolongados está en riesgo de TEV, desde un paciente posoperatorio hasta un viajero de larga distancia. Sin embargo, existen muchos otros factores de riesgo de TEV, como cáncer, traumatismo, tabaquismo, consumo de alcohol, embarazo, accidente cerebrovascular y obesidad.

Historia y síntomas: Una TVP puede causar dolor, hinchazón, enrojecimiento o calor en el brazo o la pierna. Con la EP, puede producirse dificultad para respirar, respiración rápida, frecuencia cardíaca rápida, dolor en el pecho, aturdimiento o desmayo.

Examen físico: si bien los proveedores de atención médica generalmente buscan dolor, hinchazón o enrojecimiento, o palpan una vena coagulada, es posible que un paciente con TVP no presente ningún síntoma. Un examen físico tampoco es útil para determinar si un paciente tiene una EP, pero los proveedores de atención médica a menudo verifican si hay niveles bajos de oxígeno en la sangre, respiración rápida o aumento de la frecuencia cardíaca. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) son especialmente buenos en el diagnóstico de TEV porque muchos de los pacientes que tratan tienen un alto riesgo de padecer esta afección.

Proceso de diagnóstico: la TVP se diagnostica mediante una ecografía de las venas y, a veces, mediante un análisis de sangre (dímero D). La EP se diagnostica mediante angiografía por TC (una TC de los vasos sanguíneos de los pulmones) o una exploración de ventilación-perfusión (V-Q) (una prueba de medicina nuclear).

Manejo de rehabilitación: se recomienda realizar movimientos frecuentes para evitar que la sangre se coagule en los brazos o las piernas. Los pacientes también pueden usar medias de compresión que ayudan con la circulación o tomar anticoagulantes bajo la supervisión de un proveedor de atención médica. En el hospital, los pacientes pueden recibir inyecciones de anticoagulantes o usar dispositivos de compresión que bombean sangre al apretar la pierna. El médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatra) prescribirá las medidas preventivas adecuadas durante su rehabilitación y puede diagnosticar y tratar los TEV en caso de que ocurran durante su estancia en rehabilitación. La mayoría de los casos de TEV se pueden tratar en la unidad de rehabilitación, evitando regresar al hospital de agudos.

Otros recursos para pacientes y familias: La educación del paciente y la familia sobre las TEV es fundamental, ya que las complicaciones de las TEV son peligrosas pero prevenibles.

Preguntas Frecuentes

¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite www.aapmr.org/aboutpmr.

¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?

Visite www.aapmr.org/findapmrphysician o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.