

ARCHIVO HISTÓRICO



El presente artículo corresponde a un archivo originalmente publicado en el **Boletín de la Escuela de Medicina**, actualmente incluido en el historial de **Ars Medica Revista de ciencias médicas**. El contenido del presente artículo, no necesariamente representa la actual línea editorial. Para mayor información visitar el siguiente

vínculo: <http://www.arsmedica.cl/index.php/MED/about/submissions#authorGuidelines>



Vol. 28, No. 3, 1998 [ver índice]

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Dr. Max Andresen Hernández
Editor Invitado
Profesor Auxiliar
Depto. de Medicina Interna
Pontificia Universidad Católica de Chile

El tromboembolismo pulmonar es una enfermedad frecuente y potencialmente fatal. En la actualidad el diagnóstico puede ser confirmado en un alto porcentaje de casos, debido a la mejoría de procedimientos diagnósticos como el cintigrama de ventilación perfusión, la angiografía pulmonar y más recientemente por la introducción de la tomografía computada helicoidal y la resonancia nuclear magnética.

El espectro clínico de esta enfermedad varía desde un hallazgo incidental, clínicamente no importante, hasta cuadros de shock o muerte súbita secundarios a embolia pulmonar masiva.

Tanto las nuevas estrategias que permiten un mejor reconocimiento diagnóstico, como la incorporación de nuevas alternativas terapéuticas han contribuido a disminuir la mortalidad de esta enfermedad.

En este número del Boletín de la Escuela de Medicina presentaremos una revisión, de este tema, analizando áreas como las manifestaciones clínicas, las repercusiones funcionales de la embolia pulmonar y un aspecto muy importante, cual es la aproximación diagnóstica. Abordaremos el rol de las técnicas de imágenes a través de métodos no invasivos, de amplio uso y alto rendimiento, como los basados en la medicina nuclear, así como el de métodos innovadores, como la tomografía computada helicoidal con estudio vascular, de muy buen rendimiento, capaz de entregar información fundamental en el proceso de toma de decisiones. Estos métodos serán comparados con la angiografía pulmonar, estándar de referencia que permite además efectuar técnicas como fibrinólisis local o trombectomía mecánica.

Diferentes capítulos nos permitirán reconocer y manejar adecuadamente la trombosis venosa, enfatizando el estudio de los síndromes de hipercoagulabilidad tanto hereditarios como adquiridos, donde se entregarán los aspectos relacionados a su prevalencia, estudio de laboratorio y manejo, área donde emergen con cada vez más fuerza las heparinas de bajo peso molecular.

Espero que el esfuerzo de nuestros docentes tenga una amplia acogida y les sea de gran utilidad.