



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA:

NUTRICION

MATERIA:

FISIOPATOLOGIA

TEMA:

CUADRO SINOPTICO DE HEMATOPOYESIS Y
HEMOSTASIA

CATEDRATICO:

BACILIO ROBLEDO MIGUEL

ALUMNO:

PUI RAMIREZ MANSENG

LUGAR:

TAPACHULA DE CORDOBA Y ORDOÑEZ, CHIAPAS

11 DE JUNIO DEL 2020

FISIOPATOLOGIA

HEMATOPOYESIS

FISOPATOLOGIA

comprende los elementos formes y sus precursores, la médula ósea donde se originan y los tejidos linfoides.

inicia en las células endoteliales de los vasos sanguíneos en desarrollo durante la quinta semana de gestación y continúa en el hígado y el bazo

Después del nacimiento se lleva a cabo en la Medula

red de tejido conectivo que contiene elementos formes inmaduros

M. ósea roja { médula es hematopoyéticamente activa, produce tantos eritrocitos

M. ósea amarilla { Células grasas, inactivas, generación de elemento formes

La población de elementos formes de la sangre de la médula ósea

células madre autorrenovables
células progenitoras diferenciadas
elementos formes funcionales maduros

Derivan de células madre pluripotenciales

Unidades formadoras de colonias (UFC) { células unipotenciales comprometidas

Regulado por las citocinas

estimulan la proliferación, diferenciación y activación funcional de los distintos elementos formes

factores estimuladores de colonias

crecimiento de colonias de células hematopoyéticas y sobre las células progenitoras comprometidas incluyen *eritropoyetina*

BHC

Importancia

Los hemogramas brindan información relacionada con la cantidad de elementos formes y sus características estructurales y funcionales.

Que estudia

estudio se analizan tres líneas celulares completamente diferentes: eritroide, leucocitaria y plaquetaria, que no sólo orientan a patologías hematológicas; sino también a enfermedades de diferentes órganos y sistemas.

HEMOSTASIA

detención del flujo sanguíneo

formación inapropiada de coágulos dentro del sistema vascular (trombosis)
incapacidad de la sangre para coagularse en respuesta a un estímulo apropiado (hemorragia).

Etapas

- Constricción vascular.
- Formación del tapón plaquetario.
- Coagulación sanguínea

Constricción vascular

El espasmo de los vasos constriñe el vaso y reduce el flujo sanguíneo.

inicia por lesión endotelial y es causado por mecanismos locales y humorales

Los reflejos neurales y el tromboxano A, contribuyen a la vasoconstricción. La prostaciclina, otra prostaglandina liberada del endotelio del vaso, produce vasodilatación e inhibe la agregación plaquetaria en el endotelio no lesionado circundante

Formación del tapón plaquetario

se inicia cuando las plaquetas entran en contacto con la pared vascular

implica adhesión y agregación de plaquetas

Las plaquetas son atraídas a la pared del vaso dañado, se activan y cambian de discos lisos a esferas espinosas. La adhesión de plaquetas requiere de proteína llamada *factor de von Willebrand*

Cascada de coagulación

proceso por pasos que promueve la conversión de la proteína plasmática soluble, el fibrinógeno, en fibrina