



LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

FISIOPATOLOGÍA 1

CUADRO SINÓPTICO → FISIOPATOLOGÍA DE LA HEMATOPOYESIS (BIOMETRÍA HEMÁTICA, IMPORTANCIA, ¿QUÉ ESTUDIA?), FISIOPATOLOGÍA DE LA HEMOSTASIA.

DOCENTE: MIGUEL BASILIO ROBLEDO

ALUMNA: XOCHITL PÉREZ PASCUAL

TERCER CUATRIMESTRE

GRUPO "A"

TAPACHULA CHIAPAS

11 DE JUNIO 2020

F
I
S
I
O
P
A
T
O
L
O
G
Í
A

HEMATOPOYESIS

Formación y desarrollo normal de glóbulos rojos en la médula ósea.

Trastorno

Poca proliferación de la población de células madre

Hemograma o Biometría Hemática

DEFINICIÓN: Estudio sanguíneo obtenido a través de venopunción. Da información acerca de la capacidad de la sangre para transportar oxígeno (eritrocitos), la presencia de infección o lesión en los tejidos (leucocitos) y la capacidad de la sangre para coagularse (plaquetas).

IMPORTANCIA: Brindan información relacionada con la cantidad de elementos formes y sus características estructurales y funcionales

ESTUDIA: la cantidad de eritrocitos, leucocitos y plaquetas por unidad de sangre

HEMOSTASIA

Detención de hemorragia por medio mecánicos, químicos o por el complejo proceso de coagulación, integrado por vasoconstricción, agregación plaquetaria y síntesis de trombina y fibrina.

Primaria

Respuesta inicial a la ruptura vascular, como consecuencia de la acción del propio vaso sanguíneo y de las plaquetas. Comprende:

Contracción vascular

Reflejo nervioso iniciado por el dolor y traumatismo.

Adhesión plaquetaria

Reordenamiento de fosfolipoproteínas de membrana, con capacidad de ligar el factor X y activar la coagulación sanguínea.

Secreción de gránulos plaquetarios que reclutan más plaquetas, aumentan la actividad plaquetaria y reclutan células inflamatorias y fibroblastos para el proceso de reparación.

Activación plaquetaria

Cambio de forma. Pasan de discos aplanados a esferas que emiten múltiples pseudópodos, al mismo tiempo reorganizan el citoesqueleto celular. - Liberación y oxidación del ácido araquidónico a través de la enzima ciclooxigenasa.

Agregación plaquetaria

Expresión de glicoproteína IIb/IIIa en su superficie, reconoce dos secuencias presentes en el fibrinógeno, permite formar puentes entre plaquetas activadas.

Secundaria

formación de un coágulo estable de fibrina.

Factores dependientes de la vitamina K

Son factores dependientes de vitamina K la protrombina o factor II, VII, IX, X y las proteínas C y S.

Factores sensibles a la trombina

Fibrinógeno o factor I, y los factores V, VIII y XIII. Además activa la proteína C.

Factores del sistema de contacto

Cuando la sangre contacta con una superficie eléctricamente negativa.

Ideas primarias

Ideas secundarias

Ideas terciarias

Definiciones

Bibliografía

1. Hall J. E. (2011). Guyton and Hall textbook of medical physiology (12th ed., pp. 419–438, 413–422, 423–432). Philadelphia, PA: Elsevier Saunders.
2. Ross M. H., Pawlina W. (2011). Histology: A text and atlas with correlated cell and molecular biology (6th ed., pp. 268–309). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
3. Hogan S. P. (2009). Functional role of eosinophils in gastrointestinal inflammation. *Immunology and Allergy Clinics of North America* 29(1), 129–140.
4. Warren J. S., Bennett D. P., Pomerantz R. J. (2008) Immunopathology. In Rubin R., Strayer D. (Eds.), *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundations of medicine* (5th ed., pp. 99–136). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
5. Fischbach F., Dunning M. (2009). *A manual of laboratory and diagnostic tests* (8th ed.). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.