



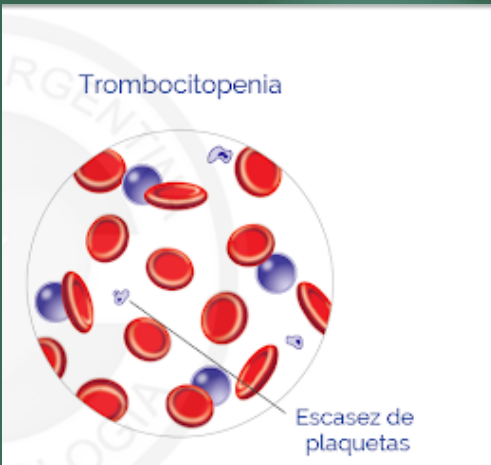
MEDICINA HUMANA



# TROMBOCITOPENIA

FISIOPATOLOGIA

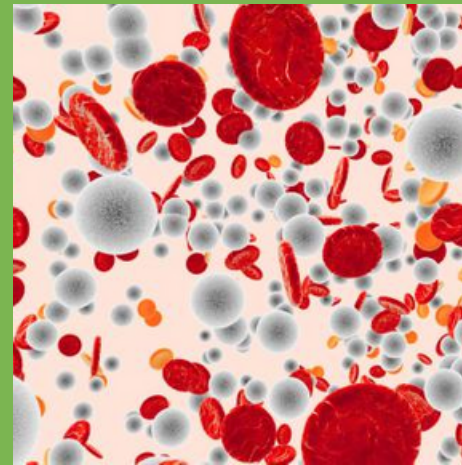
## DEFINICION



Es un trastorno en el cual hay una cantidad anormalmente baja de plaquetas, que son partes de la sangre que ayudan a coagularla. Esta afección algunas veces se asocia con sangrado anormal.

## ETIOLOGIA

Producción insuficiente de plaquetas en la médula ósea, incremento de la descomposición de las plaquetas en el torrente sanguíneo, incremento de la descomposición de las plaquetas en el bazo o en el hígado.



## MANIFESTACIONES CLINICAS



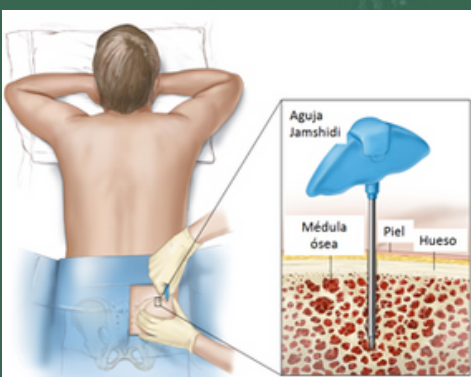
Hematomas, epistaxis, gingivorragia, petequias

## DIAGNOSTICO

Conteo sanguíneo completo (CSC)  
Estudios de coagulación (PTT y PT)



## TRATAMIENTO



Transfusión de plaquetas para detener o prevenir el sangrado.  
En ocasiones trasplantes de medula osea

DOCTOR MIGUEL BASILIO ROBLEDO  
GIOVANNY DAMIAN GONZALEZ ESPINOZA

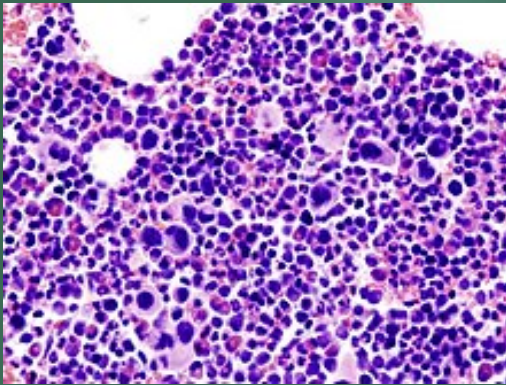




MEDICINA HUMANA

# TROMBOCITOSIS

FISIOPATOLOGIA

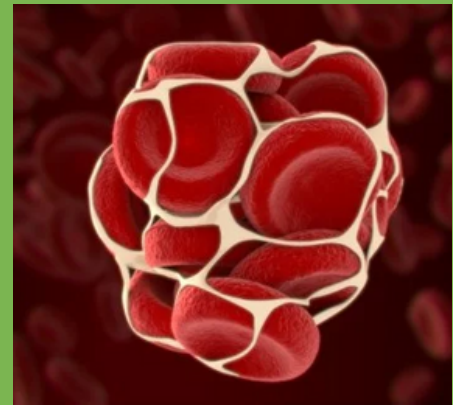


## DEFINICIÓN

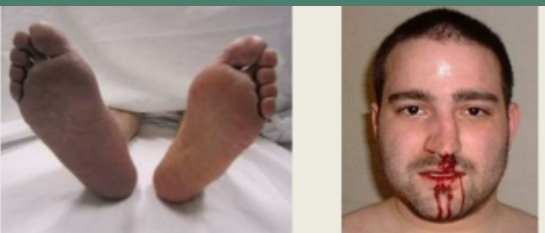
El término trombocitosis se utiliza para describir elevaciones en el recuento plaquetario por arriba de 1 000 000/ $\mu$ l.

## ETIOLOGIA

La causa más común de trombocitosis secundaria es un estado de enfermedad que estimula la producción de trombopoyetina. El resultado es incremento de la proliferación de megacariocitos y la producción de plaquetas.



## MANIFESTACIONES CLINICAS



Las manifestaciones clínicas habituales de la trombocitosis esencial son trombosis y hemorragia, Los fenómenos trombóticos incluyen trombosis venosa profunda, embolismo pulmonar y trombosis de las venas porta y hepática.

## DIAGNOSTICO

Durante un examen físico de rutina o para otra enfermedad, es posible que el médico descubra que tu bazo está dilatado o que tienes signos o síntomas de una infección u otra enfermedad.



## TRATAMIENTO

El tratamiento para esta enfermedad depende de la causa de base.

DOCTOR MIGUEL BASILIO ROBLEDO  
GIOVANNY DAMIAN GONZALEZ ESPINOZA





MEDICINA HUMANA



# TROMBOCITOPENIA

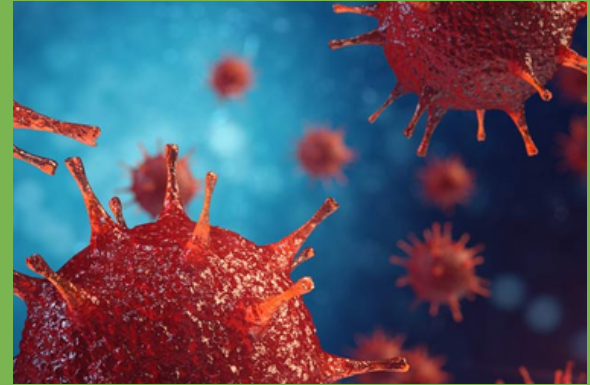
FISIOPATOLOGIA

## DEFINICION



Es una reducción del número de plaquetas, también conocida como trombocitopenia, es una causa importante de hemorragia generalizada. Trombocitopenia suele referirse a disminución del número de plaquetas circulantes a un nivel menor de 150 000/ $\mu$ lva más fácil de compartir y comprender. Cuando realices una propia, simplemente organiza tus imágenes, tablas y texto. Finalmente, citas tus fuentes.

Es posible que la infección con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o citomegalovirus suprima la producción de megacariocitos, los precursores de plaquetas.



## TROMBOCITOPENIA INDUCIDA POR FÁRMACOS

Algunos fármacos, como quinina, quinidina y ciertos antibióticos que contienen sulfas, pueden inducir la trombocitopenia. Estos medicamentos inducen una respuesta antígenoanticuerpo y la formación de complejos inmunes que ocasionan destrucción de plaquetas

## TROMBOCITOPENIA INDUCIDA POR HEPARINA.

La trombocitopenia inducida por heparina (TIH) se relaciona con la heparina farmacológica anticoagulante. El 10% de las personas tratadas con heparina manifiesta trombocitopenia transitoria leve en 2 a 5 días de empezar el fármaco

## PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA INMUNITARIA.

La púrpura trombocitopénica inmunitaria (PTI) es una enfermedad autoinmunitaria que causa formación de anticuerpos plaquetarios y destrucción excesiva de plaquetas. La enfermedad puede tener lugar en ausencia de cualquier factor de riesgo conocido (PTI primaria o idiopática).

DOCTOR MIGUEL BASILIO ROBLEDO  
GIOVANNY DAMIAN GONZALEZ ESPINOZA



# HEMORRAGIA CON INSUFICIENCIA DE COAGULACION

## FISIOPATOLOGIA

### TRASTORNOS HEREDADOS



La enfermedad de von Willebrand y la hemofilia (A y B) son 2 de los trastornos hemorrágicos heredados más frecuentes. La enfermedad de von Willebrand se considera la coagulopatía heredada más común y afecta a cerca del 1% al 2% de la población.

### ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND

La enfermedad de von Willebrand es un trastorno hemorrágico hereditario frecuente que se caracteriza por una insuficiencia o un defecto en FvW.



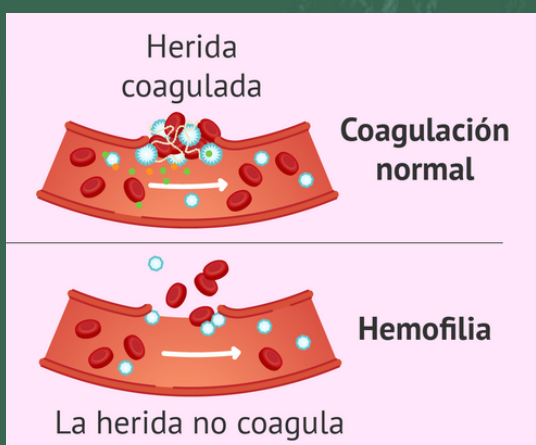
### MANIFESTACIONES CLÍNICAS.



Incluyen hemorragia espontánea nasal, bucal y del tubo digestivo, flujo menstrual excesivo y tiempo de hemorragia prolongado en presencia de un recuento plaquetario normal.

### HEMOFILIA A.

La hemofilia A es un trastorno recesivo ligado a X que afecta sobre todo a los varones. Aunque es hereditario, no hay antecedentes familiares del trastorno en casi el 30% de los casos recién diagnosticado



### MANIFESTACIONES CLINICAS

.De manera característica, la hemorragia tiene lugar en tejidos blandos, tubo digestivo y cadera, rodilla, codo y articulaciones del tobillo.

### TRATAMIENTO

La prevención del traumatismo es importante en personas con hemofilia. Debe evitarse el ácido acetilsalicílico y otros AINE que afectan la función plaquetaria. El tratamiento de restitución del factor VIII que se administra en casa reduce el daño musculoesquelético característico.