



UNIVERSIDAD DEL SUR



CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA

DOCENTE: DANIELA RUBI FLORES VÁZQUEZ

ALUMNO: CARRASCO GONZÁLEZ SALOMÉ

GRADO: 4ª GRUPO: "A"

TAPACHULA, CHIAPAS

SABADO 28 DE NOVIEMBRE DEL 2020

FISIOLOGÍA DE LA HEMOSTASIA Y SU ALTERACIÓN POR LA COAGULOPATÍA EN COVID-19

INTRODUCCIÓN

La pandemia de la enfermedad COVID-19, ocasionada por el virus Sars-CoV-2.

El covid – 19 es una nueva forma de la enfermedad del coronavirus este causa una infección aguda de síntomas respiratorios.

Los síntomas del covid -19 incluyen;

Fiebre, tos, dificultad para respirar, algunas personas pueden tener síntomas adicionales como fatiga, diarrea, síntomas de resfriado común y hasta pérdidas del olfato y del gusto.

Esta enfermedad puede propagarse de personas a personas a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen desprendidas cuando una persona infectada tose o exhala. Estas gotículas caen sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden contraer COVID – 19 si tocan estos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, nariz o boca. Se puede contraer también si inhalan las gotículas con COVID – 19 al toser o exhalar.

LA HEMOSTASIA

La hemostasia (no confundir con el término homeostasis) es una secuencia de reacciones que detienen el sangrado. Cuando los vasos sanguíneos se dañan o rompen, la respuesta hemostática debe ser rápida, circunscripta al foco de la lesión y cuidadosamente controlada para ser efectiva. Tres mecanismos reducen la pérdida de sangre:

Es el proceso activo que coagula la sangre en las zonas donde se ha producido una lesión de los vasos sanguíneos; a la vez que se limite el tamaño del coagulo únicamente al área lesionada.

- Mantener la sangre líquida
- Evitar la pérdida de sangre en las lesiones
- Restablece el flujo sanguíneo

1) EL VASOESPASMO

Cuando las arterias o arteriolas se lesionan, el músculo liso de sus paredes se contrae en forma inmediata.

2) LA FORMACIÓN DEL TAPÓN PLAQUETARIO

Las plaquetas almacenan una cantidad de sustancias químicas asombrosa para su pequeño tamaño. Sus numerosas vesículas contienen factores de la coagulación y serotonina.

Dentro de las plaquetas se encuentra también el factor de crecimiento derivado de las plaquetas una hormona que puede causar la proliferación de las células endoteliales vasculares, fibras musculares lisas vasculares y fibroblastos que ayudan a reparar las paredes de los vasos sanguíneos dañadas. La formación del tapón plaquetario se produce de la siguiente forma.

1 Inicialmente, las plaquetas entran en contacto y se adhieren a las partes lesionadas de un vaso sanguíneo, como las fibras colágenas del tejido conectivo subyacente. Este proceso se llama adhesión plaquetaria.

2 Por la adhesión, las plaquetas se activan y sus características cambian drásticamente. Extienden muchas proyecciones que les permiten contactarse e interactuar entre ellas y comienzan a liberar contenidos de sus vesículas. Esta fase se denomina liberación plaquetaria. El ADP y tromboxano A₂ liberados cumplen un papel importante en la activación de las plaquetas cercanas. La serotonina y el tromboxano A₂ funcionan como vasoconstrictores, que producen y mantienen la contracción del músculo liso vascular, con lo que disminuye el flujo sanguíneo por el vaso lesionado.

3 La liberación de ADP hace que otras plaquetas circundantes se vuelvan más adherentes, propiedad que les permite sumarse a las ya activadas. Este agrupamiento de plaquetas se llama agregación plaquetaria. Finalmente, la acumulación y el acoplamiento de grandes números de plaquetas forman una masa que se denomina tapón plaquetario.

3) LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA.

La sangre se mantiene en su forma líquida siempre y cuando permanezca dentro de los vasos. Pero si se extrae del cuerpo, se espesa y forma un gel. Finalmente, el gel se separa de la parte líquida. El líquido citrino, llamado suero, es sólo plasma sanguíneo sin las proteínas de la coagulación. El gel se denomina coágulo. Está formado por una trama de fibras proteicas insolubles llamadas fibrina en la cual quedan atrapados los elementos corpusculares. , es una serie de reacciones químicas que culmina con la formación de las hebras de fibrina. Si la sangre se coagula con demasiada facilidad se puede producir una trombosis. La r, coagulación dentro de un vaso no dañado. Si tarda demasiado en formar el coágulo, puede causar hemorragia.

Una persona con SARS es infecciosa para otros, cuando es sintomática, es decir presenta fiebre y tos. El SARS parece ser menos infeccioso que la influenza. El período de incubación es corto, se estima que va de 2 a 10 días, pero frecuentemente dura entre 3 y 5 días.

Se recomienda un lavado de manos frecuentemente con agua y jabón, consumir frutas y verduras, particularmente las de color amarillo, ya que tiene vitaminas A y C.

Evitar lugares concurridos con mala ventilación en caso de sentir los síntomas acude de inmediato a la unidad de salud más cercana con personal médico capacitado, ya que si no se recibe atención oportuna pueden presentarse complicaciones y en casos raros llegar a la muerte.

Como tratamiento no existen tratamientos específicos; los antibióticos no parecen ser efectivos. El tratamiento es sintomático por lo que los enfermos deben ser tratados bajo estricta vigilancia en una unidad hospitalaria y por profesionales de la salud debidamente protegidos.

Una persona con SARS es infecciosa para otros, cuando es sintomática, es decir presenta fiebre y tos. El SARS parece ser menos infeccioso que la influenza.

El período de incubación es corto, se estima que va de 2 a 10 días, pero frecuentemente dura entre 3 y 5 días.

Los pacientes infectados deben internarse en unidades de aislamiento. Recomendando cuidados respiratorios estrictos, es muy importante que los casos sospechosos sean separados de otros pacientes y colocados en habitaciones independientes.

Los trabajadores de la salud y los visitantes deberán utilizar mascarillas de alta eficiencia, gafas protectoras, bata, gorro y guantes cuando estén en contacto con los pacientes.

CONCLUSIÓN

Según el tratamiento farmacológico de la pandemia COVID -19 se han registrado propuestamente farmacológicas que han generado evidencias sobre el uso, dentro de las que se encuentran corticoesteroides, antivirales y antirreumáticos.

Ante la pandemia generada por COVID – 19, el personal que elabora en las unidades de cuidados intensivos de México debe estar familiarizando con los puntos clave del manejo médico, ventilatorio y farmacológico, tomando como base los lineamientos internacionales con suficiente evidencia para reproducirlo en la práctica diaria y tener impacto en la supervivencia de este tipo de pacientes.

Una persona con SARS es infecciosa para otros, cuando es sintomática, es decir presenta fiebre y tos. El SARS parece ser menos infeccioso que la influenza.

El período de incubación es corto, se estima que va de 2 a 10 días, pero frecuentemente dura entre 3 y 5 días.