



Lic. enfermería

Enfermería clínica

Trastornos de la hemostasia en pacientes con covid 19

Dra. Daniela Ruby Flores Vázquez

E.L.E. Andrea Guadalupe Ramírez Pérez

Tapachula Chiapas

25/11/20

INTRODUCCIÓN

En esto se darán a conocer los trastornos de la hemostasia en pacientes con covid 19. Ya que la enfermedad covid proviene del virus sars-cov-2 a esta enfermedad son más riesgosas con pacientes con coagulopatias y es ocasionada en el pulmón también que es asociado con el daño endotelial que va haber inflamación y las trampas extracelulares de neutrófilos que esto va hacer la activación de los macrófagos y de citosinas que hará una el circulo de la trombosis y la inflamación. Que en la hemostasia que va haber dichos cambios en cuando se rompa un vaso sanguíneo esto va con el proceso de la fase vascular, hemostasia primaria, secundaria la regulación antitrombótica y la fibrinólisis.

TRASTORNOS DE LA HEMOSTASIA EN PACIENTES CON COVID 19

En la fisiología de la hemostasia mantiene la sangre fluida de los vasos sanguíneos empezando por un proceso de:

- ∴ Fase vascular
- ∴ Hemostasia primaria
- ∴ Hemostasia secundaria
- ∴ Regulación antitrombótica
- ∴ Fibrinólisis

En la fase vascular las moléculas antitrombóticas hacen las moléculas antiinflamatorias, anticoagulantes, y las moléculas antiplaquetarias esto son producidos por el endotelio sano y esta produce el óxido nítrico que es un vaso dilatador que hace reposar a las plaquetas, pero si se rompe un vaso esto provoca una vasoconstricción y evita la pérdida de sangre liberando el factor de willebrand.

En la hemostasia primaria estas son plaquetas pequeñas y granuladas y no se adhieren al endotelio por su carga negativa pero cuando hacen la ruptura endotelial y las plaquetas, estos liberan el factor tisular y de von willebrand ya que la plaqueta es un agonista plaquetario por que adquieren, agregan y libera gránulos.

En la hemostasia secundaria es la formación del coagulo definitivo y de la malla fibrina para dar una estabilidad activándose mediante hidrolisis ya que el factor tisular se libera del endotelio para dar inicio

a la coagulación en la vía extrínseca y también produce las células como el monocito fibroblastos, macrófagos, etc.

La regulación antitrombotica el endotelio lo inhibe el factor tisular y la regulación antitrombotica y activan la proteína C y S que hidrolizan los factores de coagulación.

Y la fibrinólisis es la disolución del coagulo que son degradados por la plasmina.

La infección ocasionada por el covid es sars-cov-2 esto más grave asociado con el síndrome respiratorio. Y que es proveniente por el murciélago a comparación de otros coronavirus. Y es esférica que es encapsulado con el aspecto de una corona que alrededor tiene glicoproteínas como en forma de espinas.

Este virus se transmite por las vías respiratorias y no en las células por medio de sus espinas este virus a mayoría afectan a las personas con problemas respiratorios y las personas con esa patología sus alteraciones son trombóticas que pueden presentarse en el lecho vascular como arteria, venas y microcirculación es exagerada que hace la formación de trombos y hace que se obstruya el flujo sanguíneo local y si este se desprende puede ocurrir una embolia cuando se obstruye el órgano y vaso sanguíneo.

En esta patología los síntomas son el cansancio, fiebre, tos seca, perdida del gusto y olfato, y hasta puede haber erupciones cutáneas y son transmitidas por los goticulos de la persona que tose o estornuda y pues estas partículas quedan en el medio.

CONCLUSIÓN

En los trastornos de la hemostasia en pacientes con covid 19 a esto les afecta a las personas que tienen problemas respiratorios o por tener dicha patología en esos pacientes puede ver alteraciones tromboticas como arterias y venas. Esta patología lo ocasiona el sars-cov-2 que esto se puede dar cuando la persona dicha patología y no tiene las medidas sanitarias o cuando estornudan y pueden estar cerca o también por el medio ya que los síntomas son el dolor, perdida del gusto etc.

TRASTORNOS DE LA HEMOSTASIA EN PACIENTES CON COVID 19

Conclusión