

**Nombre del alumno:**

Polet Berenice Recinos Gordillo.

**Nombre del profesor:**

Lic. Romelia de León.

**Licenciatura:**  
ENFERMERIA

**Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I**

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del trabajo:**

Ensayo del tema: INFLAMACION Y FASES, SINDROME  
HEMORRAGICO Y HEMOSTACIA.

“Ciencia y Conocimiento”

## INTRODUCCIÓN

En el presente ensayo hablare sobre la sobre los temas requeridos para comprender más sobre ellos. Y sobre su patología y mecanismo de función además de como ayudan a la labor de un enfermero.

Agradezco su atención esperando mi ensayo sea de su agrado.

### “INFLAMACION Y FASES”

¿Qué es? La inflamación es un proceso biológico o una reacción que el cuerpo produce para protegerse de las lesiones enfermedades o la irritación de los tejidos.

Esquemática: inflamación en cinco etapas:

- Liberación de mediadores.
- Efecto de los mediadores
- Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio.
- Regulación del proceso inflamatorio.
- Reparación: Fase constituida por fenómenos que van a determinar la reparación total o parcial de los tejidos dañados.

**REGULACIÓN DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA:** El fenómeno inflamatorio se encuentra estrechamente regulado, evitando, así una respuesta exagerada o perjudicial. Algunos de los mediadores que producen activación, al variar su concentración o actuar sobre distintos receptores, van a producir inhibición, consiguiendo, de esta forma, un equilibrio o modulación de la respuesta inflamatoria.

Factores que intervienen en la regulación:

**Histamina:** inhibe la actividad del neutrófilo, inhibe la quimiotaxis y activa las células T supresoras.

**PGE:** Produce en el mastocito y basófilo una inhibición de la liberación de mediadores y sobre los linfocitos una inhibición de la proliferación y diferenciación.

**Agonistas autonómicos:** El mastocito y basófilo parecen presentar receptores  $\alpha$  y  $\beta$ -adrenérgicos y  $\zeta$ -colinérgicos que sugieren que la liberación de mediadores podría estar sometida a una regulación autonómica.

**Heparina:** Inhibe la coagulación y la activación de los factores del complemento.

**Eosinófilo:** Esta célula, atraída por el ECF-A, acude al foco inflamatorio donde libera una serie de enzimas que degradan determinados mediadores potenciadores de la inflamación.

**REPARACIÓN:** Cuando las causas de la agresión han desaparecido o han sido eliminadas por la propia respuesta inflamatoria, se inician los procesos de reparación. Estos procesos integran la llegada a la zona de fibroblastos que van a proliferar y sintetizar colágeno, proliferación de células epiteliales y proliferación de vasos dentro de la herida.

### **El síndrome hemorrágico y hemostasia**

**Hemostasia:** hemostasia es el conjunto de maniobras que tienen por finalidad prevenir o cohibir una hemorragia. Por definición ya podemos dividir a la misma en preventiva y curativa. mecanismos para cohibir o prevenir una hemorragia.

- ❖ Mecanismos Intrínsecos: Actúan siempre y son aportados por la natural fisiología de la vasoconstricción y coagulación.
- ❖ Extravasculares (elasticidad vascular), Vasculares (capuchón de inversión de la íntima), Intravasculares (los aportan los factores de coagulación).
- ❖ Mecanismos Extrínsecos: Son los que utiliza el cirujano para lograr hemostasia. Estos pueden ser temporarios o definitivos.
- ❖ Hemostasia Temporal: Torniquete: banda de constricción que se ajusta hasta detener el paso de sangre y por ende cohibir una hemorragia hasta la reparación de la falla.

**La hemorragia:** es la salida de sangre del sistema vascular a través de una solución de continuidad en el mismo. La cantidad de sangre que se escape dará la gravedad de la misma. La hemorragia no solo es una complicación desde el punto de vista del riesgo de vida del animal, sino mecánicamente también lo es, durante el acto quirúrgico complica la visión y aumenta la posibilidad de que queden coágulos que favorezcan la colonización bacteriana.

La hemorragia se clasifica:

- ✓ Según el origen anatómico: En arterial, venosa, capilar, y/o mixta
- ✓ Según la ubicación de la colecta Externas: de alguna manera la sangre termina en el exterior del animal, directamente o indirectamente por orina, materia fecal, hemoptisis, epistaxis, metrorragia, etc.

- ✓ Internas: la sangre se acumula en cavidades: abdominal, torácica, intraparenquimatosa (hígado o bazo más comúnmente), subcutáneo.
- ✓ Según la causa: Accidentales o Quirúrgicas
- ✓ La mediatez: Inmediata, mediatas o postoperatorias, recurrentes, infecciosas.
- ✓ Curso: Agudas o crónicas Por múltiples razones es conveniente evitar una hemorragia, además de las descritas, debemos considerar que se demora la cirugía por el tiempo utilizado para cohibirla, reduce la visión del campo y por ende la precisión de las maniobras.

## HEMORRAGIAS:

Saber actuar ante una herida que sangra mucho es de vital importancia, de no ser así la persona afectada perderá mucha sangre y en cuestión de minutos perderá el conocimiento y entrará en parada cardiorrespiratoria.

Denominamos hemorragia a cualquier herida con gran salida de sangre de sus cauces habituales (los vasos sanguíneos).

### **Tipos:**

Atendiendo al tipo de vaso que se ha roto:

- **ARTERIAL:** La sangre sale de una arteria, a impulsos y con un color rojo intenso. Muy peligrosas por la gran pérdida de sangre que presentan.
- **VENOSA:** La sangre sale de una vena y lo hace de forma continua y con un color rojo oscuro.
- **CAPILAR:** Las heridas más comunes y menos peligrosas. Son superficiales y con poca salida de sangre.

Según el destino final de la sangre:

1. **EXTERNAS:** Son aquellas en las que la sangre sale al exterior a través de una herida.
2. **INTERNAS:** Son aquellas que se producen en el interior del organismo, sin salir al exterior, por lo tanto, la sangre no se ve, pero sí que se puede detectar porque el paciente presenta signos y síntomas de shock.
3. **EXTERIORIZADAS:** Son aquellas hemorragias que siendo internas salen al exterior a través de un orificio natural del cuerpo: oído, nariz, boca, ano o genitales.

Según el agente causante o mecanismo de producción:

1. Traumatismo: caída de altura, accidente de tráfico, golpe...
2. Abrasión, erosión o fricción
3. Arma de fuego

4. Agente cortante: radial, motosierra, cuchillas, cristal...
5. Agente punzante clavado: cuchillo, navaja, punzón, destornillador, asta de toro...
6. Explosión
7. Aplastamiento
8. Mordedura

#### CONSECUENCIAS DE UNA GRAN PÉRDIDA DE SANGRE:

- Alteración de la consciencia: mareo, confusión.
- Estado ansioso o nervioso.
- Pulso rápido y débil.
- Respiración rápida y superficial.
- Palidez de mucosas.
- Sudoración fría y pegajosa, generalmente en manos, pies, cara y pecho.

#### ACTUACIÓN ANTE HEMORRAGIAS EXTERNAS:

Si te encuentras a una persona en esta situación, debes realizar las siguientes acciones según las recomendaciones del Consejo Europeo de Reanimación (ERC) y otras muchas instituciones (AHA, PHTLS, ACS, NICE).

#### HEMOSTASIA:

Protege la zona del accidente: para que no haya riesgo para ti ni para el herido. Apaga la maquinaria que lo ha ocasionado; señaliza si estás en carretera; acudid a un lugar seguro en caso de tiroteo o ataque terrorista...

Alerta: al 112 indicando lo que ha ocurrido y explicando el estado de los heridos.

Socorre a los heridos: Aplica primeros auxilios siempre y cuando no corra peligro tu vida.

#### EVALUACIÓN:

Observa los signos y síntomas de la persona para evaluar su estado y analiza la herida para decidir el método de actuación: localización, extensión, profundidad, lesión de órganos, suciedad, mecanismo causante.

En general, debemos sospechar que la vida corre peligro por pérdida de sangre cuando:

- a. Hay una herida en una extremidad y la sangre sale de forma pulsátil lo que significaría que hay una arteria afectada.

- b. Hay un gran charco de sangre bajo la persona.
- c. Tiene las ropas muy mojadas de sangre.
- d. La persona tiene los signos y síntomas típicos de hipovolemia.
- e. Tiene algún miembro amputado de forma parcial o total.

Se puede aplicar en caso de hemorragias:

**COMPRESIÓN DIRECTA:** Coge gasas, un trapo o camiseta limpia, colócalo sobre la herida y presiona fuerte.

**TORNIQUETE:** Los torniquetes son efectivos deteniendo una hemorragia severa en las extremidades ya que cortan por completo el flujo de sangre. Sus complicaciones son escasas y la mayoría son atribuibles al estado crítico de los pacientes y no a su colocación.

### **CONCLUSIÓN**

En conclusión, los temas son algo extensos y claros, es importante saber acerca de las hemorragias porque suele ser muy común en el área laboral y hay que saber tratarlas y como ayudar a los pacientes, lo mismo con la hemostasia.

#### **Bibliografía:**

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/ffebbc786a6ff295e2baa48cd20d09-LC-LEN503.pdf>