



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Irma Roxana Hernández López

Parcial: 1 grupo: B

***Nombre de la Materia: enfermería medico
quirúrgica 1***

Nombre del profesor: Víctor Geovani montero

Nombre de la licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 5°

21/01/2023

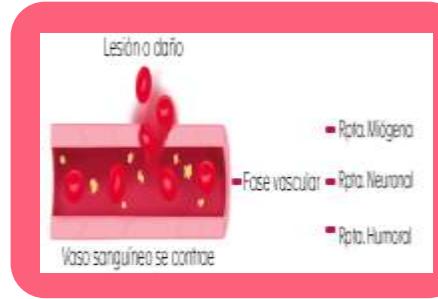
Síndrome hemorrágico y hemostasia

Síndrome hemorrágico

Son afecciones infrecuentes que afecta la forma en el que el cuerpo controla la coagulación

¿Hemostasia?

La hemostasia es el proceso que mantiene la integridad de un sistema circulatorio cerrado y de alta presión después de un daño vascular



Hemostasia primaria

Es los procesos mediante los cuales se lleva a cabo el tapón plaquetario

Mecanismos en fases

- Adhesión
- Activación
- secreción
- agregación plaquetaria



Agregación

Formación del tapón plaquetario.

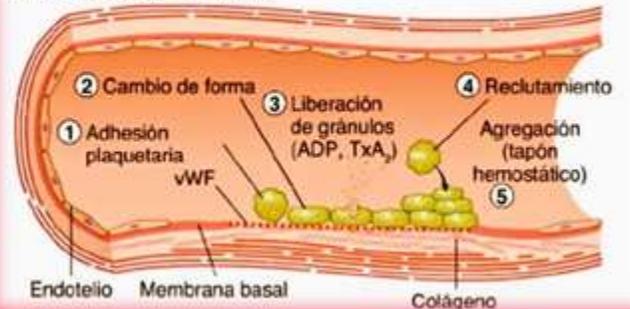
Adhesión

Las plaquetas se unen al subendotelio o al tejido perivascular expuesto a la sangre. Este proceso inicial se llama adhesión plaquetaria. Este proceso inicial se llama adhesión plaquetaria.

Activación

La activación plaquetaria depende de la síntesis de Tromboxano A2 y PGI2 por la vía de la ciclooxigenasa

B. HEMOSTASIA PRIMARIA



Hemostasia secundaria

La hemostasia secundaria comprende la activación del sistema de coagulación

Tiene como objetivo

La formación de trombina y fibrina para la estabilización del coágulo

Fases

- Iniciación
- amplificación
- propagación

Funciones principal

Proporcionar los factores esenciales para la hemostasia normal. Ensamblaje de los complejos enzima/cofactor y su interacción con los sustratos para formar el coágulo de fibrina.

¿Fibrina?

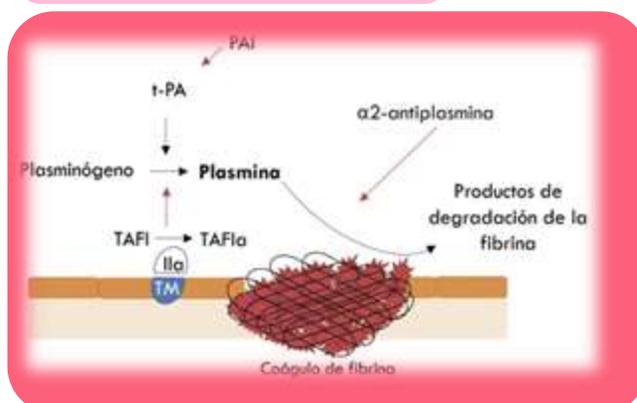
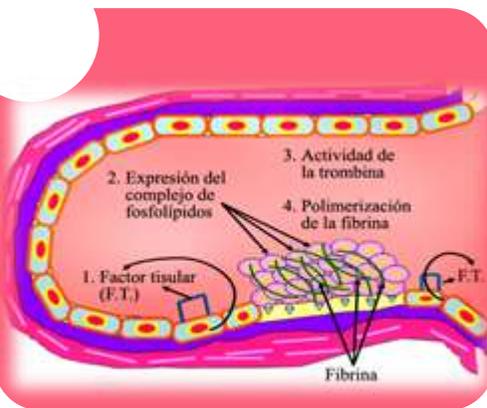
Proteína que participa en la formación de coágulos de sangre en el cuerpo. Se elabora de la proteína fibrinógeno y ayuda a detener el sangrado y sanar las heridas

Fibrinosis

Se encarga de remover los restos del coágulo una vez reparado el daño tisular

Tiene lugar en

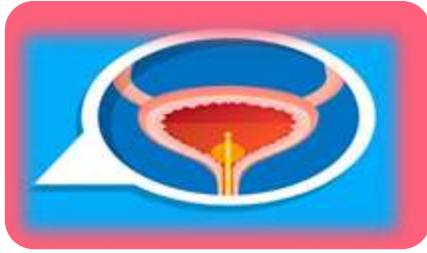
La superficie de la plaqueta o en los fosfolípidos de la membrana celular endotelial.



Técnica de sondaje vesical y nasogástrico

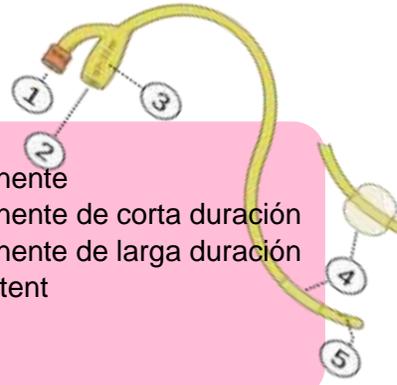
¿En qué consiste?

Técnica invasiva que consiste en introducir una sonda a través del meato urinario hasta la vejiga



Tipos de sondaje

- Sondaje permanente
- Sondaje permanente de corta duración
- Sondaje permanente de larga duración
- Sondaje intermitent
- Sonda nélaton
- Sonda tiemann



Tipos de modelos

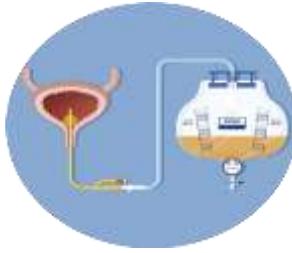
- Una vía: su función es drenar, la sonda intermitente (nélaton) es una modalidad de esta.
- Dos vías: tiene una vía para el inflado del globo y otra para el drenaje de la orina.



- Tres vías: cuenta con una vía para inflado del globo, otra para el drenaje de la orina y cuenta con una tercera vía para la solución de irrigación
- Cuatro vías: es un modelo poco utilizado y la utilidad de sus vías son para inflado, drenaje, irrigación e irrigación de cirugía prostática, es decir, tiene doble vía de irrigación.

Indicaciones

- Control de diuresis
- Cicatrización de vías urinarias tras cirugía
- Lavado continuo de la vejiga (irrigación)
- Intervención quirúrgica
- Pielonefritis de riñón
- incontinencia urinaria



Control de residuos



Cirugías

Tipos

- sonda Foley que se utiliza como sonda permanente
- sonda nelaton que se utiliza para drenar la orina pero no de una forma permanente.

Sondaje nasogástrico

Es una técnica invasiva que consiste en la inserción de una sonda o tubo flexible de plástico a través del orificio nasal o de la boca hasta el estómago.



Sus fines son:

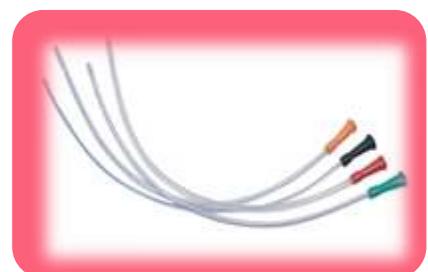
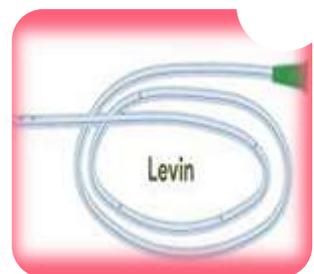
- Administración de nutrición enteral e hidratación.
- Administración de medicación.
- Aspiración o drenaje de contenido gástrico.
- Lavado de estómago



Procedimiento

- Calcular la longitud de la sonda Para ello se coloca la sonda nasogástrica por fuera, empieza en la punta de la nariz hasta el lóbulo de la oreja de ahí hasta el apéndice xifoides. un adulto, la longitud habitual es de 50 cm
- Preparar la sonda para la inserción y curvar ligeramente el extremo distal, lubricar los 15 cm distales.
- Introducir la sonda a través de la nariz: hacia la faringe. Poner directamente dentro de la fosa nasal una pequeña cantidad de lubricante e introducir la sonda horizontalmente, para evitar que tropiece con los cornetes.
- Empujar la sonda hacia el esófago mientras el paciente traga, simultáneamente, instilar agua por la sonda, permitir que el paciente beba agua con el sorbete A veces es conveniente que el paciente se llene la boca con agua, teniendo ésta hasta el momento en que se le ordene tragarla. La orden debe coincidir con las maniobras de presión para que la sonda atraviese la rinofaringe
- Posición de la sonda en el estómago). Introducir hasta la longitud marcada. Auscultar sobre el estómago mientras se inyectan 50 cc de aire por la sonda, para asegurarse de la posición intragástrica por el sonido de borboteo característico. Aspirar el contenido gástrico una vez confirmada la posición.
- Sujetar la sonda a la nariz con un esparadrapo

Tipos de sonda



Nelaton