



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

Nombre del alumno: María Guadalupe Perez perez

Nombre del tema: Síndrome Hemorrágico

Parcial: 4ª parcial

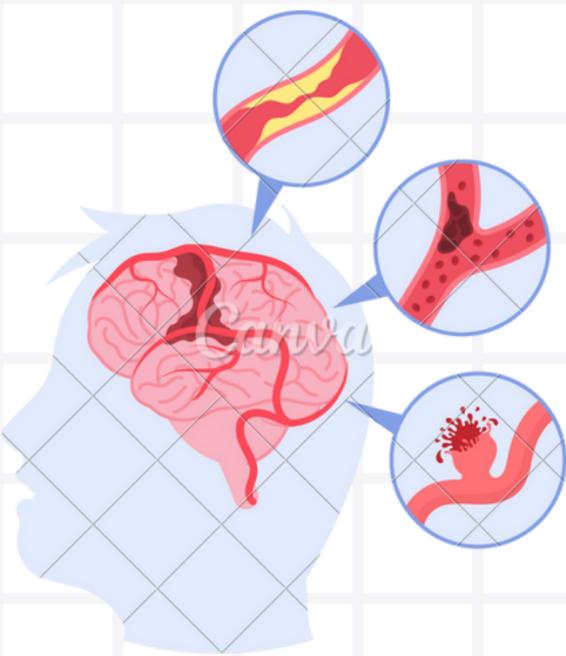
Nombre de la materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz

Nombre de la licenciatura: Lic. en Enfermería

Cuatrimestre: 4ª Cuatrimestre

SINDROME HEMORRAGICO



hemostasia

La hemostasia es un mecanismo de defensa del organismo que se activa tras haber sufrido un traumatismo o lesión que previene la pérdida de sangre del interior de los vasos sanguíneos.

hemorragia primaria

: Formación del tapón hemostático primario. Depende de la integridad vascular (endotelio y subendotelio) y funcionalidad plaquetaria (alteraciones cuantitativas o cualitativas).

hemostasia secundaria

Casi simultáneamente a la formación del tapón hemostático primario, se pone en marcha el proceso de coagulación dependiente de las proteínas plasmáticas, y que consiste en la formación de fibrina soluble a partir de fibrinógeno plasmático.

La hemostasia deriva de la adecuada interacción de tres sistemas: la hemostasia primaria, hemostasia secundaria y sistema fibrinolítico.



Cuando se produce una lesión en un vaso el primer mecanismo para detener la hemorragia es una vasoconstricción local refleja y a continuación la formación del tapón hemostático plaquetario.



Clásicamente este conjunto de reacciones y activaciones de proteínas se ha interpretado como una cascada en donde se distinguían dos vías: en vía extrínseca e intrínseca.



Hemorrhagic Stroke



trastornos hemorrágicos

También conocida como hemofilia, enfermedad de Von Willebrand, trastornos de coagulación, trastornos de la coagulación de la sangre, deficiencias del factor de coagulación.

Los trastornos hemorrágicos son trastornos poco frecuentes que afectan la manera en la que el cuerpo controla la coagulación de la sangre. Si su sangre no coagula con normalidad, es posible que experimente problemas de sangrado excesivo después de una lesión o cirugía

trombopenias

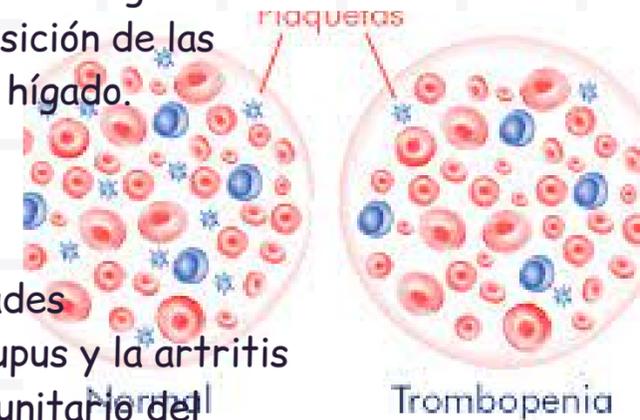
La cifra normal de plaquetas en un individuo sano oscila entre $150-400 \times 10^9 /l$. Se define como trombopenia cifras inferiores a $150 \times 10^9 /l$. Los pacientes con recuentos mayores de $100 \times 10^9 /l$ plaquetas son asintomáticos y no poseen alteración del Tiempo de hemorragia. Entre $50-100 \times 10^9 /l$, existe una pequeña alteración en el tiempo de hemorragia, sin embargo, permanecen asintomáticos.

La trombocitopenia a menudo se divide en 3 causas principales de plaquetas bajas: 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.

purpura trombopenica inmune

La PTI o Enfermedad de Werlhof es una trombopenia inmune idiopática producida por la adhesión de autoanticuerpos a la membrana de la plaqueta. En su etiopatogenia intervienen la producción de autoanticuerpos que recubren las plaquetas, las cuales son captadas por el sistema mononuclear fagocítico y destruidas en su mayor parte por el bazo.

La causa son las enfermedades autoinmunitarias, como el lupus y la artritis reumatoide. El sistema inmunitario del cuerpo ataca por error las plaquetas y las destruye. Cuando se desconoce la causa exacta de esta enfermedad, se la denomina "púrpura trombocitopénica idiopática"



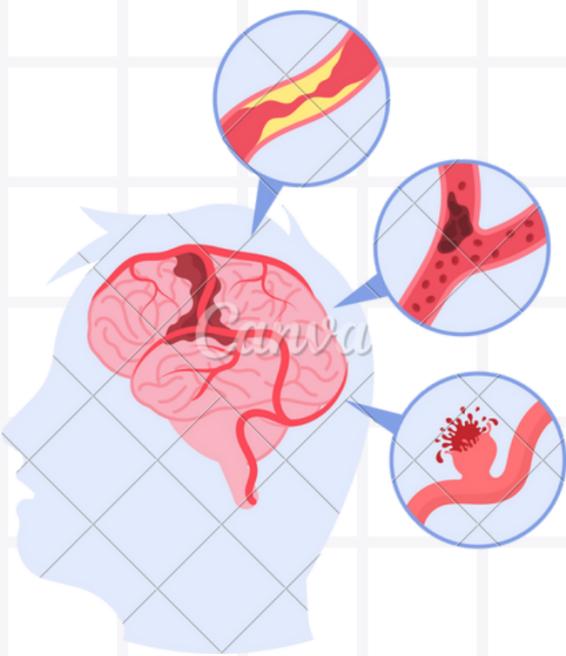
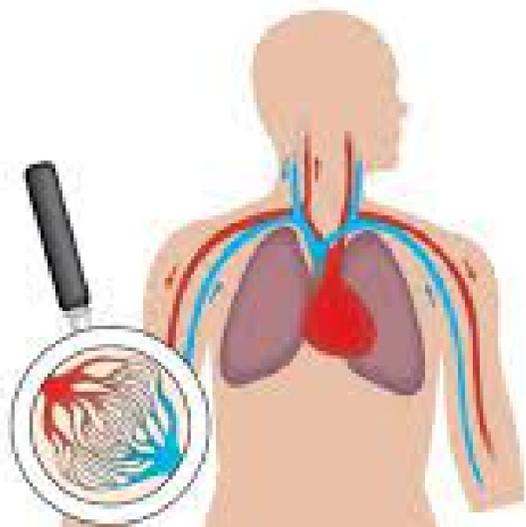
SINDROME HEMORRAGICO



SINDROME HEMORRAGICO

La hemofilia en imágenes

Guía del educador



TROMBOPENIAS NO INMUNES MICROANGIOPÁTICAS: PTT y SHU

Son dos síndromes que se consideran manifestaciones distintas de una misma entidad etiopatogénica: Trombopatía microangiopática.

PURPURAS ANGIOPÁTICAS O VASCULARES

Las púrpuras vasculares cursan generalmente con hemorragias leves cutáneas, y en ellas las pruebas básicas de coagulación y recuento plaquetario suelen ser normales

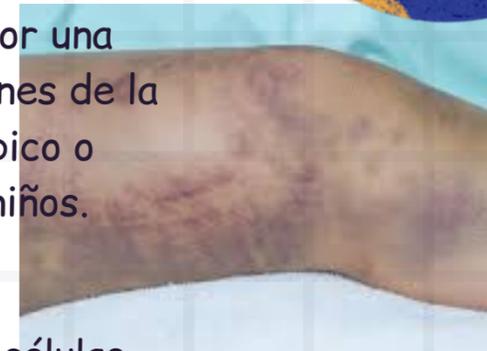
hemofilia

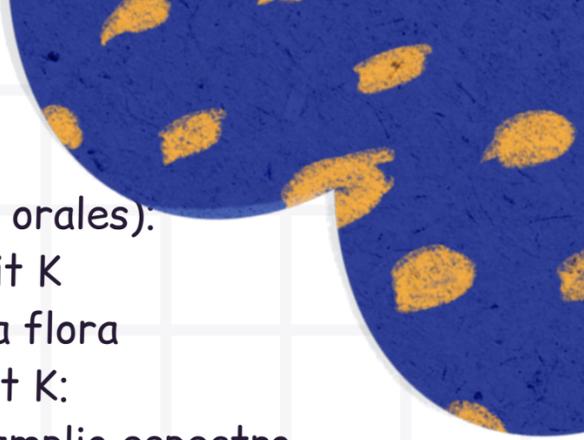
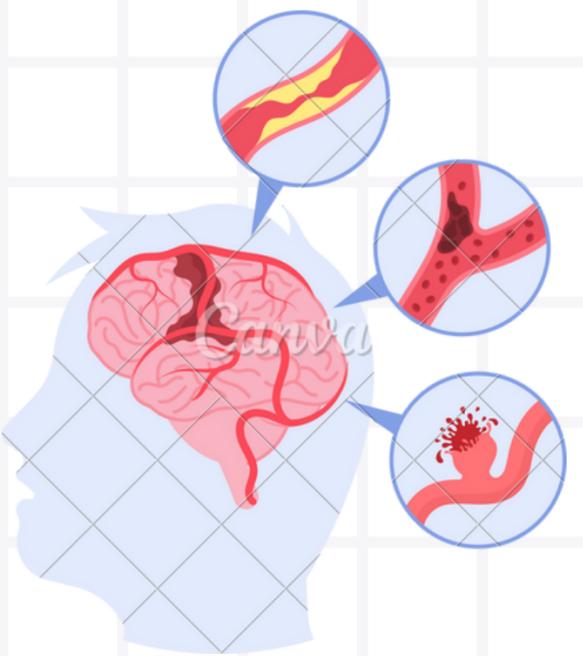
La hemofilia es una enfermedad hereditaria ligada al sexo caracterizada por una deficiencia en la actividad del factor VIII (F VIII): Hemofilia A ó clásica, o del F IX: Hemofilia B o Enfermedad de Christmas, siendo la Hemofilia A mucho más frecuente.

En los niños, el 90% de los casos corresponde al SHU secundario a la infección por bacterias productoras de shigatoxina (STEC-SHU o SHU típico) y cursa típicamente con diarrea. Con menor frecuencia, está causado por una infección neumocócica o por alteraciones de la regulación del complemento (SHU atípico o SHUa). La PTT es excepcional en los niños.

Causas. La PTI ocurre cuando ciertas células del sistema inmunitario producen anticuerpos antiplaquetarios. Las plaquetas ayudan a que la sangre se coagule aglutinándose para taponar pequeños agujeros en los vasos sanguíneos dañados. Los anticuerpos se fijan a las plaquetas.

La hemofilia es causada por una mutación o cambio en uno de los genes que da las instrucciones para producir las proteínas del factor de la coagulación necesarias para formar un coágulo de sangre.





SINDROME HEMORRAGICO

DÉFICIT DE FACTORES DEPENDIENTES DE VITAMINA K

La vitamina K interviene en el proceso de metabolización hepática de ácido glutámico, cuando hay un defecto de la vitamina K, aunque existe síntesis de factores estos son inactivos. El déficit de vit K puede deberse a:

- Cúmarínicos (anticoagulantes orales). Impiden la utilización de la vit K
- Antibióticos que destruyen la flora bacteriana que sintetiza la vit K: betalactámicos, sulfamidas, amplio espectro.
- Hepatopatías.
- Falta de aporte alimentario (muy rara). o Enfermedad hemorrágica del recién nacido.
- Falta de absorción: ictericia obstructiva, fístulas biliares.

COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA (CID)

Este síndrome se caracteriza por una activación generalizada de la coagulación a nivel de los pequeños vasos, debido a la masiva producción de trombina, produciéndose un consumo de factores y de plaquetas y una activación secundaria de la fibrinólisis.

La CID puede estar desencadenada por una serie de procesos muy heterogéneos, entre los que con más frecuencia pueden producirla se encuentran: Sepsis (meningococco, estafilococo), complicaciones obstétricas (desprendimiento de placenta, placenta previa), enfermedades neoplásicas, leucemias, inmunocomplejos circulantes.

