



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Gumaro Antonio Osorio Delfin

Nombre del tema: Síndrome Hemorrágico

Parcial: 4° parcial

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 4° Cuatrimestre

SÍNDROME HEMORRÁGICO

¿QUÉ ES?

Los trastornos hemorrágicos son un grupo de afecciones en las cuales hay un problema con el proceso de coagulación sanguínea del cuerpo. Estos trastornos pueden llevar a que se presente sangrado intenso y prolongado después de una lesión o cirugía. El sangrado también puede iniciarse de manera espontánea y puede ser difícil detenerlo.

CAUSAS

La coagulación normal de la sangre involucra partículas sanguíneas llamadas plaquetas y hasta 20 proteínas plasmáticas diferentes que cubren las plaquetas. Estas proteínas son conocidas como factores de la coagulación o factores de la coagulación sanguínea. Estos factores interactúan con otros químicos para formar una sustancia llamada fibrina que detiene el sangrado.

Algunos trastornos hemorrágicos están presentes desde el nacimiento y se transmiten de padres a hijos (hereditarios). Otros se desarrollan por:

- Enfermedades como deficiencia de vitamina K y enfermedad hepática grave
- Tratamientos como el uso de medicamentos para detener los coágulos de sangre (anticoagulantes) o el uso prolongado de antibióticos

SÍNTOMAS

Los síntomas pueden incluir cualquiera de los siguientes:

- Sangrado en las articulaciones y músculos
- Hematomas que se crean con facilidad
- Sangrado intenso
- Sangrado menstrual abundante
- Hemorragias nasales que no se detienen fácilmente
- Sangrado excesivo durante procedimiento quirúrgicos
- Sangrado en el cordón umbilical después del parto

Los problemas que ocurran dependen del trastorno hemorrágico específico y de su gravedad.

TIPOS

Secundarios a una trombocitopenia

- Por un descenso de la producción de las plaquetas, como en la anemia megaloblástica, la aplasia medular, síndromes mielodisplásicos, leucemias o anemia de Fanconi, entre otras.
- Por un descenso de la vida media de las plaquetas, debido a un aumento de su destrucción (como en la púrpura trombopénica idiopática) o a un aumento del consumo (como en la púrpura trombótica trombocitopénica, el síndrome hemolítico urémico o las infecciones).
- Por un secuestro de plaquetas, como ocurre cuando el bazo funciona más de lo debido (hiperesplenismo).

Secundarios a una trombocitopatía

- Enfermedad de Bernard-Soulier, enfermedad hereditaria autosómica recesiva.
- Trombastenia de Glanzman, también una enfermedad hereditaria autosómica recesiva.
- Enfermedad de von Willenbrand, que puede ser congénita o bien adquirida a causa de diversas enfermedades (lupus, tumores renales o leucemias linfoides y linfomas).
- Adquiridas por fármacos, cirrosis hepática, uremia o síndromes mieloproliferativos.

Secundarios a coagulopatías

- Hemofilia, enfermedad hereditaria recesiva ligada al cromosoma X.
- Trastornos debidos a déficits de otros factores de la coagulación.
- Fases avanzadas de la coagulación intravascular diseminada.
- La púrpura trombopénica idiopática (PTI) afecta de forma aguda sobre todo a los niños tras una infección de las vías respiratorias; existe una forma crónica que afecta a personas jóvenes y que tiene un peor pronóstico que la forma aguda. Se crean anticuerpos contra las propias plaquetas y los

TRATAMIENTO

El tratamiento depende del tipo de trastorno y puede incluir:

- Reposición del factor de coagulación
- Transfusión de plasma fresco congelado
- Transfusión de plaquetas
- Otros tratamientos

BIBLIOGRAFÍA

- **Antología UDS de Enfermería Clínica**
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001304.htm#:~:text=Los%20trastornos%20hemorr%C3%A1gicos%20s%20un%20de%20una%20lesi%C3%B3n%20o%20cirug%C3%ADa.>
- <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/trastornos-hemorragicos/causas>
- <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/hematologicas/trastornos-hemorragicos/>
-