



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Lucero del Milagro Bastard Mazariego.*

*Nombre del tema: Síndrome hemorrágico.*

*Parcial: 2°.*

*Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica I.*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

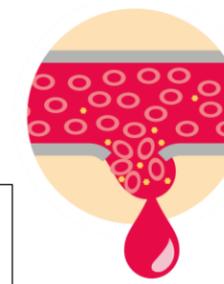
*Cuatrimestre: 5°.*



# Síndrome hemorrágico

Definido como

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.



Interacción que se establece entre la pared del vaso afectado y las plaquetas, se unen junto con otras sustancias y crean una malla para intentar frenar la hemorragia; segregan una serie de sustancias para atraer más plaquetas y factores que estabilicen la estructura que crean.

Si se da un trastorno bien en las plaquetas o en los factores de coagulación, ya sea por déficit cuantitativo o alteraciones cualitativas, la hemostasia y la coagulación no podrán realizarse adecuadamente, por lo que existirá una facilidad para que se produzcan trastornos hemorrágicos.

Una vez se ha estabilizado la hemorragia, se activa el sistema de la fibrinólisis, un mecanismo que permite deshacer el coágulo que se ha creado cuando éste ya no es necesario.

Cuando una arteria, una vena o un capilar sufren una lesión o una rotura, se activa un sistema para taponar la fuga de sangre a través de la herida, un proceso que se denomina hemostasia.

Se produce cuando

Primaria.

Dividido en

Secundaria.

Basada en unas proteínas, los factores de coagulación, que permiten formar un coágulo estable en la malla que han formado las plaquetas.

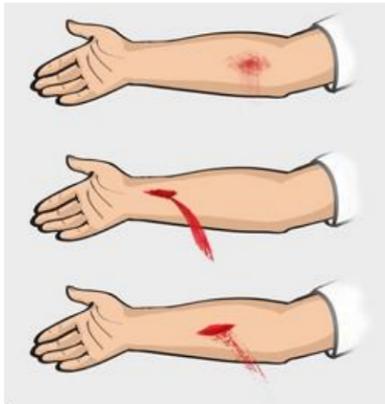
Los trastornos hemorrágicos, en función de su origen pueden clasificarse.

De tipos

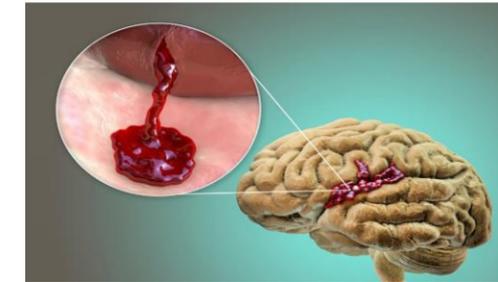
- Secundarios a una trombocitopenia.
- Secundarios a una trombocitopatía.
- Secundarios a una trombocitopatía.

Tomando en cuenta

- Defectos adquiridos de la función plaquetaria.
- Defectos congénitos de la función plaquetaria.
- Coagulación intravascular diseminada (CID).
- Deficiencia de protombina.
- Deficiencia del factor V.
- Deficiencia del factor VII.
- Deficiencia del factor X.
- Deficiencia del factor XI (hemofilia C).
- Enfermedad de Glanzmann.
- Hemofilia A.
- Hemofilia B.
- Púrpura trombocitopénica idiopática (PTI).
- Enfermedad de Von Willebrand (tipos I, II y III).



shutterstock.com · 264960542



Síntomas.

- 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.

Pruebas y exámenes.

- Hemograma o conteo sanguíneo completo (CSC).
- Tiempo parcial de tromboplastina (TPT).
- Examen de agregación plaquetaria.
- Tiempo de protrombina (TP).
- Estudio mixto, una prueba especial de TPT para confirmar la deficiencia del factor.

Tratamiento.

- Reposición del factor de coagulación.
- Transfusión de plasma fresco congelado.
- Transfusión de plaquetas.



Complicaciones.

- Sangrado en el cerebro.
- Sangrado intenso (generalmente del tubo digestivo o por lesiones).

## Referencias bibliográficas:

- Bustos, D. C. (2021, julio 30). Trastornos hemorrágicos. Blog Salud MAPFRE. <https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/hematologicas/trastornos-hemorragicos/>
- Trastornos hemorrágicos. (s/f). Medlineplus.gov. Recuperado el 10 de febrero de 2024, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001304.htm>
- Universidad del Sureste. UDS. (s.f.). Enfermería médico quirúrgica I. Recuperado de: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/0539944a7311b77f38515b0650e1d3ad.pdf>