



UDS
Mi Universidad

super nota

Nombre del Alumno: Yari Yaneth Nuñez López

Nombre del tema: Síndrome Hemorrágico

Parcial: único

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica 1
Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: E n f e r m e r í a

Cuatrimestre: cuarto

INDICE

INTRODUCCION -----	1
SINDROME HEMORRAGICO-----	2
VALORACION DEL PACIENTE CON HEMORRAGIA Y ACTUACION DE ENFERMERIA -----	3
CONCLUSION -----	4
REFERENCIA -----	5

Una hemorragia es una salida o pérdida masiva de sangre que se produce dentro o fuera del cuerpo, debido a la rotura de los vasos sanguíneos.

El sangrado debe ser controlado lo más rápido posible, porque dependiendo de la cantidad de sangre que se pierda puede llevar incluso hasta la muerte

La hemorragia es una condición médica grave que se caracteriza por la pérdida de sangre de manera anormal, ya sea interna o externamente, y puede ser causada por diversas condiciones como traumatismos, cirugías, enfermedades subyacentes o trastornos de la coagulación. La evaluación inicial y la valoración rápida del paciente con hemorragia son

fundamentales para determinar la gravedad de la situación, estabilizar al paciente y proporcionar el tratamiento adecuado de manera oportuna.

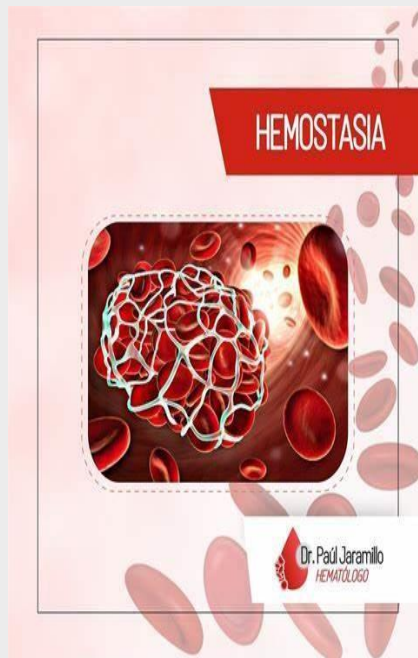
La valoración de enfermería en un paciente con hemorragia es crucial para identificar signos y síntomas de alerta temprana, evaluar la magnitud de la pérdida de sangre, monitorear la estabilidad hemodinámica y proporcionar cuidados de enfermería especializados.

HEMOSTASIA

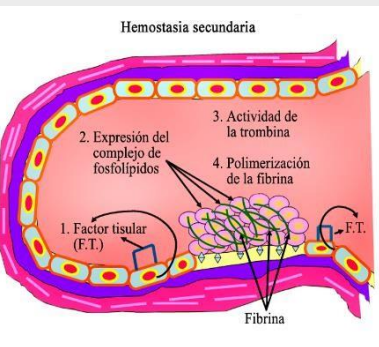
La hemostasia es un mecanismo de defensa del organismo que se activa tras haber sufrido un traumatismo o lesión que previene la pérdida de sangre del interior de los vasos sanguíneos. La hemostasia deriva de la adecuada interacción de tres sistemas: la hemostasia primaria, hemostasia secundaria y sistema fibrinolítico

HEMOSTASIA PRIMARIA

Formación del tapón hemostático primario 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



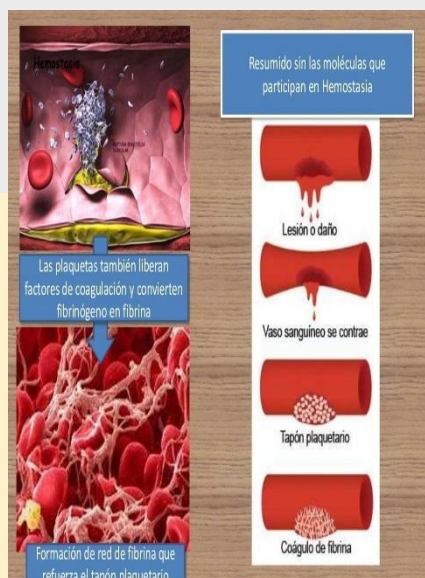
HEMOSTASIA SECUNDARIA



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.

FACTORES DE COAGULACION PLASMATICA

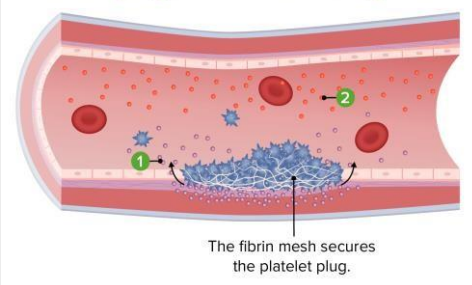
Los factores de coagulación interactúan sobre las superficies de las plaquetas y las células endoteliales para producir trombina, que convierte el fibrinógeno en fibrina. Los filamentos de fibrina, que se irradian del trombo hemostático y lo fijan, confieren resistencia al coágulo.



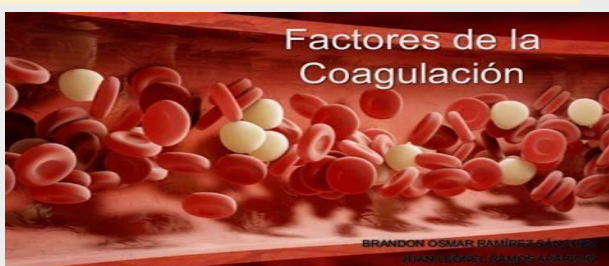
FACTORES VASCULARES DE HEMOSTASIA

Los factores vasculares reducen la pérdida de sangre debido a traumatismos mediante una vasoconstricción local (una reacción inmediata a la lesión) y la compresión de los vasos lesionados por extravasación de sangre hacia los tejidos circundantes

Platelet plug formation and coagulation



Un trastorno hemorrágico puede ser hereditario, es decir que se nace con el trastorno, o puede ser adquirido, es decir que surge a lo largo de la vida



Los factores de coagulación son proteínas de la sangre que actúan en conjunto con pequeñas células denominadas plaquetas para formar coágulos de sangre



Puede ocasionar síntomas como tendencia a que se formen hematomas, sangrado abundante durante la menstruación y sangrados nasales

VALORACION DEL PACIENTE CON HEMORRAGIA Y ACTUACION DE ENFERMERIA



La valoración del paciente con hemorragia es crucial para identificarla gravedad de la situación y proporcionar atención adecuada. A continuación, te presento los pasos para valorar al paciente y las actuaciones de enfermería



VALORACION DEL PACIENTE

Evaluación inicial:

- Estado de conciencia
- Signos vitales (TA, FC, FR, SatO2)
- Nivel de dolor

1. Historia clínica:

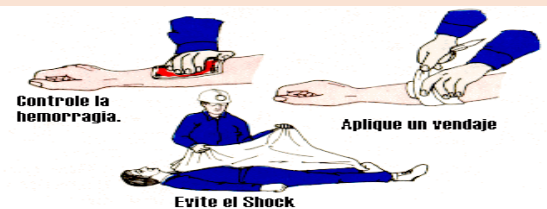
- Causa de la hemorragia
- Antecedentes médicos
- Medicamentos

Exploración física:

- Inspección de heridas o signos de sangrado
- Palpación de pulsos y presión arterial
- Auscultación de respiración y corazón

1. Pruebas diagnósticas:

- Hemograma
- Coagulograma



Actuación de enfermería:

Fases iniciales

1. Mantener la vía aérea permeable
2. Controlar la hemorragia (compresión, hemostasia)
3. Administrar oxígeno
4. Monitorizar signos vitales



Fase de estabilización

1. Administrar fluidos y electrolitos
2. Controlar la presión arterial
3. Monitorizar la función renal
4. Administrar medicamentos para controlar el sangrado

Fase de mantenimiento

1. Continuar monitorizando signos vitales
2. Mantener la higiene y cuidado de heridas
3. Educación al paciente y familiares
4. Preparación para intervenciones quirúrgicas (si necesario)



Prioridades de enfermería:

1. Mantener la estabilidad hemodinámica
2. Controlar la hemorragia
3. Prevenir complicaciones
4. Proporcionar confort y apoyo emocional

Colaboración con otros profesionales:

1. Médicos: para evaluación y tratamiento
2. Cirujanos: para intervenciones quirúrgicas
3. Anestesiólogos: para manejo del dolor



Recuerda que la actuación de enfermería puede variar según la gravedad de la hemorragia y las necesidades específicas del paciente. Es fundamental trabajar en equipo y seguir los protocolos establecidos

En conclusión, la hemostasia es un proceso fisiológico complejo que se encarga de detener la hemorragia y mantener la integridad del sistema vascular en respuesta a una lesión o agresión. La valoración del paciente hemorrágico y la actuación de enfermería desempeñan un papel crucial en la identificación temprana, la evaluación precisa y la atención especializada de los pacientes con hemorragia, con el objetivo de estabilizar al paciente, prevenir complicaciones y mejorar los resultados clínicos.

En resumen, la valoración y actuación de enfermería en pacientes con hemorragia son fundamentales para garantizar una atención de calidad, la estabilización del paciente y la optimización de los resultados clínicos.

Bibliografía

5

José A. Paramo y Juan A. Panizo (Elsevier, 2017). (s.f.). *Fisiopatología de la Hemostasia*. Obtenido de Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia (SEHH)

James N. George y Stephen A. Burns (Elsevier, 2019). (s.f.). *Hemostasia y Trombosis*. Obtenido de National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) - Hemostasis y Trombosis