



UDS

Mi Universidad

Supernota.

Nombre del Alumno: Perla Lizet Álvarez Cruz

Nombre del tema: Síndrome hemorrágico

Parcial: Único

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica I

Nombre del profesor: Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4^{to} cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a; 21 de septiembre de 2024.

INTRODUCCIÓN

A continuación se abordará a cerca de un tema que hemos escuchado más de una vez, se trata de los síndromes hemorrágicos ya que es importante conocer un poco más, es por ello que se hablará de su concepto, a que se debe este trastorno, sobre la hemostasia, así mismo se mencionan algunos de ellos y lo más importante como actúa la enfermería ante estas situaciones en las que se produce un sangrado que en ocasiones es difícil de detener. Tal vez alguna ocasión hemos escuchado de las hemorragias pero no sabemos a que se debe realmente o porque nuestro organismo reacciona de esta manera tan espontánea el objetivo de esta supernota es acercarnos un poco más a este signo que produce este sangrado.

ÍNDICE

Introducción	2
2.2. Síndrome hemorrágico.....	4
2.2.1. Hemostasia	4
Trastornos hemorrágicos	5
2.2.2. Valoración del paciente con hemorragia y actuación de enfermería.	7
Conclusión.....	9
Bibliografía.....	10

2.2. SÍNDROME HEMORRÁGICO

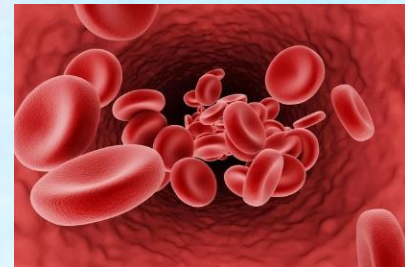


Los trastornos hemorrágicos son un grupo de afecciones en las cuales hay un problema con el proceso de coagulación sanguínea del cuerpo. Estos trastornos pueden llevar a que se presente sangrado intenso y prolongado después de una lesión o cirugía. El sangrado también puede iniciarse de manera espontánea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

- Una función inadecuada o falta de algunos factores de coagulación
- Disfunciones plaquetarias
- Un número reducido de plaquetas en la sangre

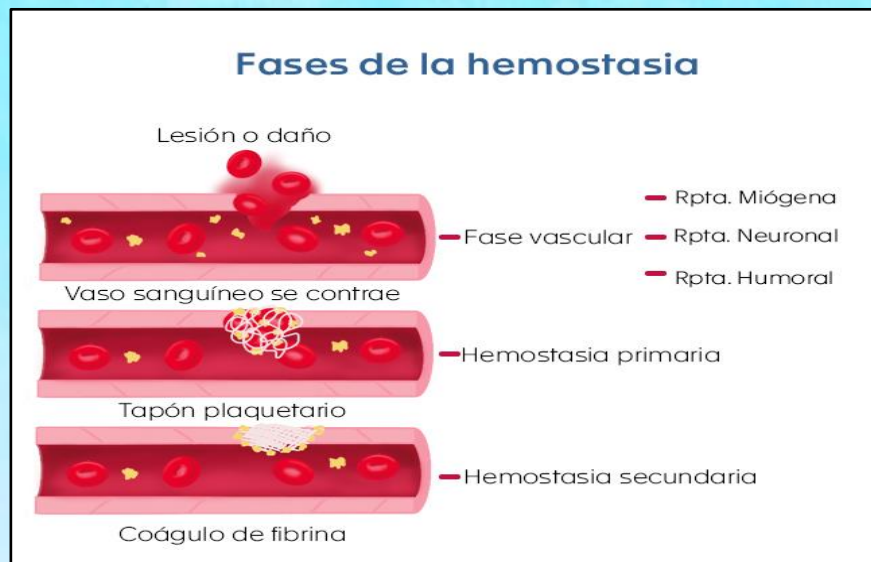
2.2.1. HEMOSTASIA

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.



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



TRASTORNOS HEMORRÁGICOS

TROMBOPENIA

La cifra normal de plaquetas en un individuo sano oscila entre 150-400 x 10⁹ /l. Se define como trombopenia cifras inferiores a 150 x 10⁹ /l.

PÚRPURA TROMBOPÉNICA INMUNE (PTI)

La PTI o Enfermedad de Werlhof es una trombopenia inmune idiopática producida por la adhesión de autoanticuerpos a la membrana de la plaqueta.

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

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.

COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA (CID)

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.

2.2.2. VALORACIÓN DEL PACIENTE CON HEMORRAGIA Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

Los cuidados de enfermería para pacientes con hemorragia pueden incluir:



- **Evaluación del paciente**
Se debe evaluar el nivel de conocimiento del paciente sobre la enfermedad, y describir los signos y síntomas.
- **Monitorización de signos vitales**
Se deben controlar los signos vitales cada 15 minutos durante las primeras 6 horas de hemorragia activa.
- **Vigilancia de shock hipovolémico**
Se deben buscar signos como palidez, frialdad de la piel, cianosis, pulso acelerado y débil, e hipotensión.
- **Reposo**
Se debe mantener al paciente en reposo absoluto por 24 a 48 horas.
- **Posición**
Se debe mantener al paciente en decúbito lateral si presenta hematemesis, y en posición de semifowler si es una hemorragia activa.
- **Líquidos intravenosos**
Se deben iniciar líquidos intravenosos para prevenir el shock hipovolémico.
- **Medidas para prevenir complicaciones**
Se deben instruir al paciente sobre las medidas para prevenir o minimizar las complicaciones.

- **Control de infecciones**
Se debe asegurar una técnica adecuada para el cuidado de las heridas.
- **Manejo de la hipovolemia**
Se debe mantener una posición adecuada para asegurar la perfusión periférica.

HEMORRAGIA

PÉRDIDA DE SANGRE INCONTROLADA

INTERNA

EXTERNA

- Cavidades naturales del organismo.
- No se pueden detectar a simple vista.

- Exterior del cuerpo
- Fácilmente reconocible,
- **Medicas:** Orificios naturales del cuerpo
- **Traumáticas:** Producidas por alguna fuerza externa, heridas, traumatismos.
- Arterial, Venosa, Capilar.

CONCLUSIÓN

Nuestro organismo debe de estar en equilibrio para no producir alteración o exceso de coagulación sanguínea, de lo contrario se presenta las que conocemos como hemorragias y es aquí donde se produce el sangrado que en ocasiones es difícil de detener.

Tras el haber sufrido un trastorno de este tipo nuestro organismo genera un mecanismo de defensa que es conocido como hemostasia esta previene la pérdida del interior de los vasos sanguíneos, es por ello que es de gran importancia y fundamental.

La enfermería dentro de este proceso toma un papel fundamental para el control y monitoreo de estas situaciones, ya que está a cargo de los cuidados del paciente que sufre de ello, debe de estar pendiente y tener en cuenta la pronta recuperación de la persona.

BIBLIOGRAFÍA

- *Centro Médico ABC.* (s.f.). Obtenido de <https://centromedicoabc.com/procedimientos/hemostasia/>
- *Cuidados de enfermería ante una hemorragia.* (02 de Diciembre de 2012). Obtenido de <https://es.slideshare.net/slideshow/cuidados-de-enfermer-a-ante-una-hemorragia-aguda/43221437>
- *MedlinePlus.* (02 de Febrero de 2023). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001304.htm#:~:text=Los%20trastornos%20hemorr%C3%A1gicos%20son%20un,de%20una%20lesi%C3%B3n%20o%20cirug%C3%ADa.>
- Teresa, T. (s.f.). *Elsevier.* Obtenido de <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S1696281807741331&r=51>