



**Mi Universidad**

**Super Nota.**

*Nombre del Alumno: De la Cruz Villamil José Luis.*

*Nombre del tema: 2.2 Síndrome Hemorrágico.*

*Parcial: Único.*

*Nombre de la Materia: Enfermería Clínica.*

*Nombre del profesor: Lic. Selene Ramírez Reyes.*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería.*

*Cuatrimestre: 4to cuatrimestre.*

## **ÍNDICE.**

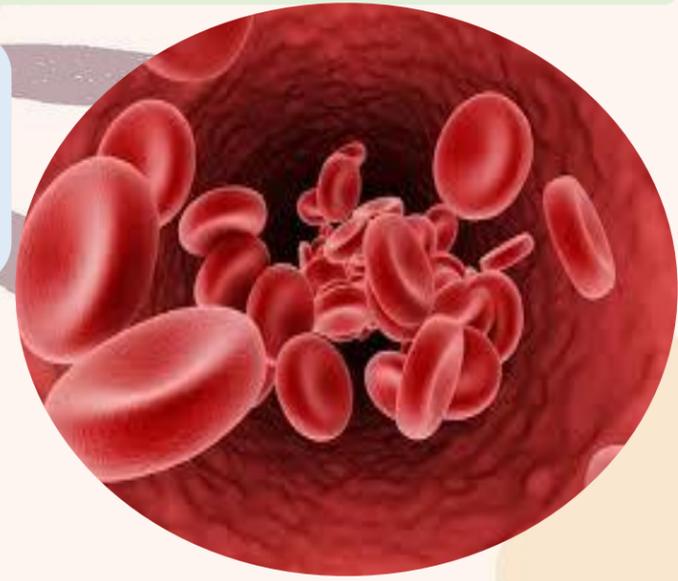
Introducción.....	Pág.1
Síndrome hemorrágico.....	Pág.2
Hemostasia.....	Pág.2
Valoración del paciente con hemorragia y actuación de enfermería.....	Pág.3
Conclusión.....	Pág.5
Referencias.....	Pág.6

## **INTRODUCCIÓN.**

Este trabajo tiene la finalidad de instruirte a uno de los males que ha estado afectando a la salud de los pacientes. Mucha gente no concibe como tal lo que es una hemorragia o cree tener una idea de lo que podría ser.

El objetivo de este trabajo es que podrás ver y comprender no solo qué es sino, también entender el por qué el cuerpo humano produce tal reacción y, sobre todo, cómo es que la enfermería puede intervenir de manera útil a los procedimientos que se necesitan para tratar dicha afección, de cómo su papel influye tanto para prevenir como para actuar en el momento de la intervención, así como también para tratar al paciente después de padecer un caso que requiere un cuidado intensivo. El hecho de que la enfermería pueda tratar a pacientes que requieren de un cuidado más estricto es posible gracias a la capacitación basada en la evidencia científica y experimental que se les ha impartido a lo largo del tiempo. Ya no solo somos ayudantes, somos autónomos y suficientes, tanto es así que la responsabilidad que requiere ser un enfermero implica algo más allá que solo transcribir medicamentos. En un futuro próximo, la enfermería especializada en procedimientos invasivos se convertirá en un componente clave para la atención de los servicios de salud. Este y muchos más procedimientos requerirá de la atención oportuna y precisa de los profesionales de enfermería.

## HEMOSTASIA.



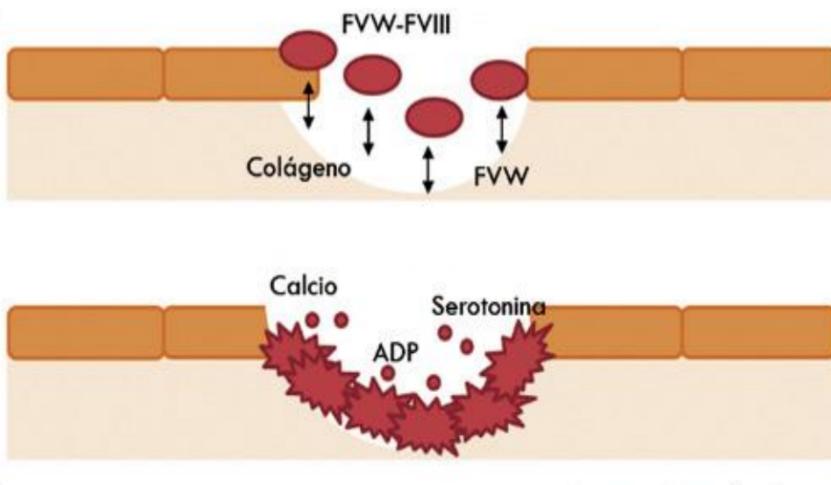
### CONCEPTO.

Básicamente la hemostasia es el mecanismo de defensa del cuerpo para detener hemorragias y mantener la sangre en los vasos sanguíneos cuando se produce una lesión.

La hemostasia se produce gracias a la interacción entre células, proteínas y paredes de los vasos sanguíneos. Cuando se altera la hemostasia, pueden ocurrir hemorragias externas e internas, como hemartrosis, que son hemorragias en músculos y articulaciones.

### La hemostasia deriva de la adecuada interacción de tres sistemas:

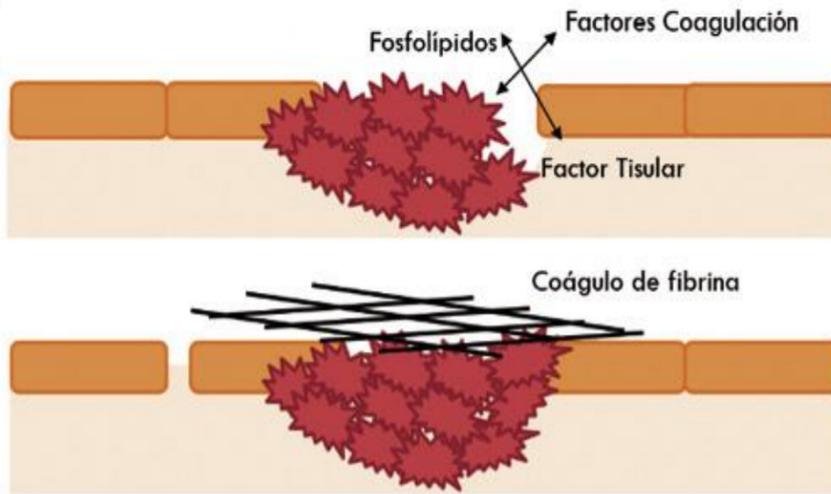
#### HEMOSTASIA PRIMARIA



#### 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.

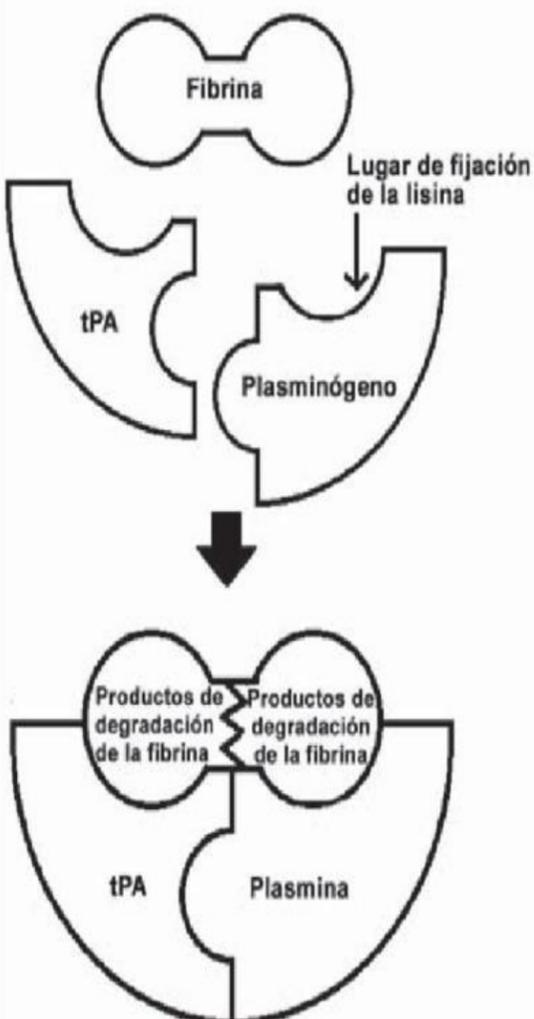
#### HEMOSTASIA SECUNDARIA



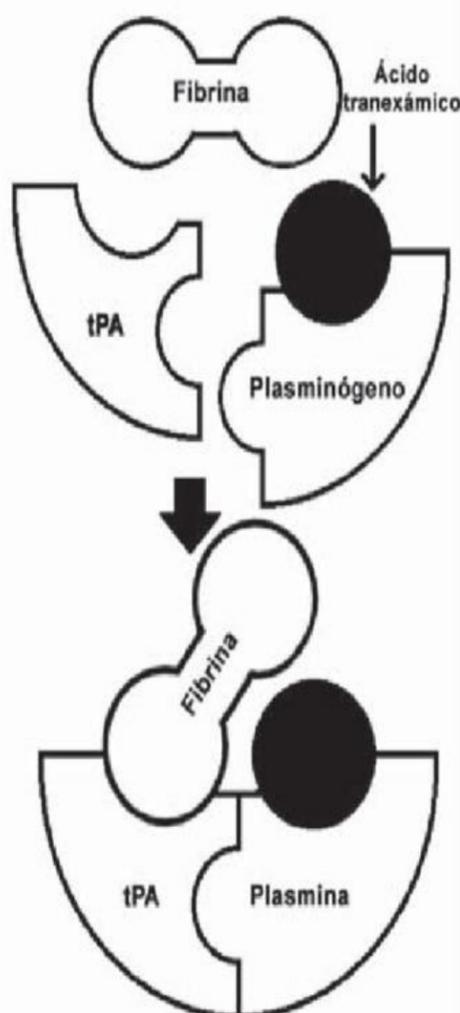
#### Hemostasia secundaria.

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.

#### Activación



#### Inhibición



#### Sistema fibrinolítico.

El sistema fibrinolítico es un mecanismo del cuerpo que se encarga de disolver la fibrina y eliminar los coágulos de sangre que se forman en el torrente sanguíneo. Su función es vital para prevenir que los coágulos crezcan y causen problemas.

El sistema fibrinolítico se activa cuando se forma la fibrina, momento en el que el plasminógeno y el t-PA se unen a ella. Esto forma un complejo que asegura la generación de plasmina en el lugar de la lesión.

La fibrinólisis es un proceso normal que se produce simultáneamente a la formación de los trombos, lo que evita que se formen coágulos que puedan provocar trombosis intravascular.

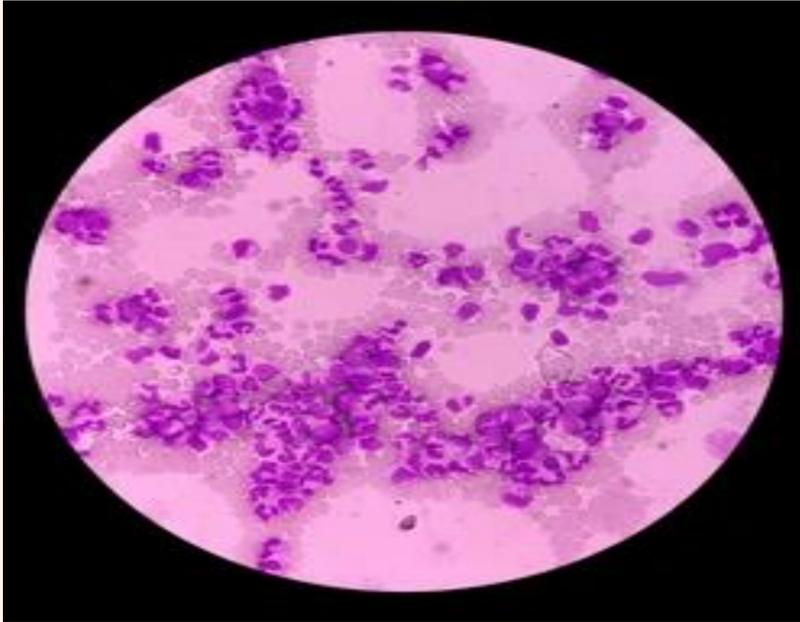
La fibrinólisis se aplica como tratamiento en casos de infarto agudo de miocardio y tromboembolismo pulmonar.

La **hemorragia** también conocida como hemofilia, enfermedad de Von Willebrand 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.



Los factores de coagulación, también llamados factores coagulantes, son proteínas en la sangre que trabajan con células pequeñas, llamadas plaquetas, para formar coágulos de sangre. Cualquier problema que afecte la función o el número de factores de coagulación o plaquetas puede generar un trastorno hemorrágico.

## Los trastornos más comunes son:



shutterstock.com - 2277235063

La **trombocitopenia**, o trombopenia, es una afección que se presenta cuando el recuento de plaquetas en la sangre es bajo. Las plaquetas son células sanguíneas pequeñas que se producen en la médula ósea y que se agrupan para formar un tapón y sellar las heridas. La cifra normal de plaquetas en un individuo sano oscila entre 150-400 x 10<sup>9</sup> /l. Se define como trombopenia cifras inferiores a 150 x 10<sup>9</sup> /l.

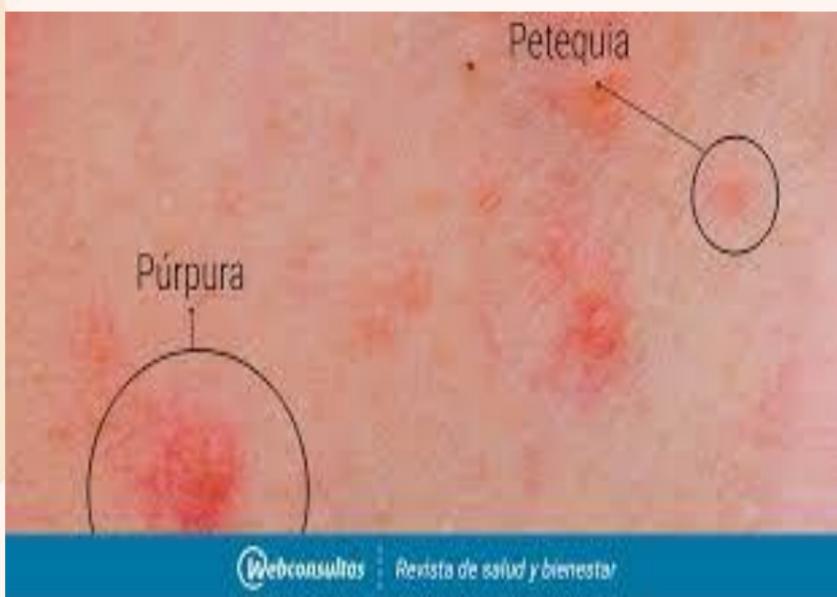
La enfermería puede intervenir en la trombocitopenia de varias maneras entre ellas:

- Controlar y reducir el número de episodios hemorrágicos.
- Detectar posibles complicaciones.
- Educar a la familia para identificar hemorragias y petequias.

La **púrpura trombocitopénica inmune (PTI)** es una enfermedad hemorrágica que se caracteriza por la destrucción de plaquetas por parte del sistema inmunitario. Esto provoca que la sangre no coagule de forma normal y que las personas que la padecen tengan muy pocas plaquetas en la sangre.

La enfermería puede intervenir en la púrpura trombocitopénica inmune (PTI) de varias maneras, entre ellas:

- Controlar y reducir los episodios hemorrágicos.
- Educación sanitaria a la familia.
- Detectar complicaciones de la PTI.



Las **trombopenias no inmunes microangiopáticas (MAT)** son un grupo de enfermedades que incluyen la trombopenia, la anemia hemolítica microangiopática y la afectación de órganos diana, como el riñón. El síndrome hemolítico urémico (SHU) y la púrpura trombótica son ejemplos de MAT.

Para tratar dicha enfermedad se pueden utilizar agentes trombopoyéticos como primera línea de tratamiento. En casos de hemorragia, la IgIV puede ser una opción para elevar rápidamente el recuento de plaquetas, aunque no mantiene los niveles por mucho tiempo.

Las **púrpuras angiopáticas**, también llamadas púrpuras vasculares, son trastornos de la pared vascular que pueden provocar hemorragias espontáneas o después de traumatismos leves. Se pueden deber a trastornos congénitos o adquiridos.

El tratamiento puede incluir:

- Prednisona o dexametasona, esteroides que se administran a adultos.
- Esplenectomía, que es la extirpación quirúrgica del bazo.
- Fármacos inmunosupresores, como el rituximab, que se utilizan si la cifra de plaquetas continúa baja.
- Gammaglobulinas intravenosas, que se administran en casos de hemorragia grave o PTI refractaria.
- Eltrombopag (Revolade®) y Romiplostin (Nplate®), agentes trombopoyéticos que se utilizan en casos de PTI refractaria.



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.

Por herencia se transmite ligada al Cromosoma X, con lo que las mujeres son portadoras de la enfermedad sin padecerla mientras que si lo hereda el hombre será un individuo enfermo.

La enfermería puede educar, evaluar, administrar el factor de infusión continua, atención en el ámbito escolar y capacitar a los pacientes y sus familiares.

**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.

Puede deberse a los Cumarínicos, Hepatopatías, Falta de aporte alimentario, Enfermedad hemorrágica del recién nacido, etc.

El tratamiento consiste en administrar vitamina K por vía oral o, cuando la causa es la mala absorción o, cuando el riesgo de sangrado es alto, por vía parenteral.



**Coagulación intravascular diseminada (CID).** Es un trastorno grave que se produce cuando el sistema de coagulación se activa y estimula de forma excesiva. Esto provoca la formación de pequeños coágulos de sangre en el torrente sanguíneo, que obstruyen los vasos sanguíneos de menor tamaño.

- El enfermero u enfermera puede realizar transfusiones de plasma, glóbulos rojos y plaquetas.
- Puede administrar heparinas.
- Pueden tratar a los pacientes en la UCI.

## **CONCLUSIÓN.**

Estos fueron solo algunos ejemplos de lo que el profesional de enfermería a realizado de manera autónoma. Cada punto redactado se puede resumir en que el enfermero está capacitado para cuidar un aspecto tan simple como lo es atenderlo en sus necesidades básicas y para tratarlo en procedimientos que ponen en riesgo la vida del paciente y la propia. La Hemorragia, como ya se había comentado, implica estar en contacto directo con la sangre de un paciente, paciente que posiblemente pueda haber contraído algún patógeno o alguna infección de transmisión sexual que atente contra su vida.

Nos preparamos para un futuro incierto tomando como ejemplo situaciones críticas pasadas y enriqueciendo nuestro conocimiento.

Con esto concluyo que la enfermería demostró una vez más ser un elemento crucial en la atención médica. No importa a qué lugar de atención vallas, el nivel de restricción que maneje o la complicidad que implique siempre se hará notar nuestra presencia.

# Referencias

Albores. (2019). *Antología. Enfermería clínica 1.* . Comitán, Chiapas. : Editorial panamericana. .

Casasnovas, D. I. (31 de Octubre de 2020). *secardiologia.es*. Obtenido de *secardiologia.es*:  
<https://secardiologia.es/comunicacion/noticias-sec/11941-fibrinolisis-sistematica-en-tep-solo-para-grupos-de-alto-riesgo#:~:text=La%20fibrin%C3%B3lisis%20es%20un%20tratamiento,miocardio%20y%20en%20tromboembolismo%20pulmonar.>

Hemoterapia, E. S. (6 de Noviembre de 2023). *clínicauniversidaddenavarra.com*. Obtenido de *clínicauniversidaddenavarra.com*: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/pruebas-diagnosticas/coagulacion-hemostasia-trombosis#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20hemostasia?.,interior%20de%20los%20vasos%20sangu%C3%ADneos.>