



UDS

Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Valeria Vicente Sasso

Nombre del tema: Síndrome Hemorrágico

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Lic. Selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4º

Pichucalco Chiapas; 21 de Septiembre del 2024.

INTRODUCCIÓN

La hemostasia es el fenómeno fisiológico que detiene el sangrado. Esto incluye tanto los mecanismos anticoagulantes, como los cambios que suceden al romperse un vaso sanguíneo, la coagulación y la disolución del coágulo. La valoración es la primera etapa del proceso del enfermero, es por ello que debe asumir acciones frente la seguridad del paciente.

El propósito d este trabajo es detectar la importancia de la hemostasia, así como identificar cada una de sus etapas.

INDICE

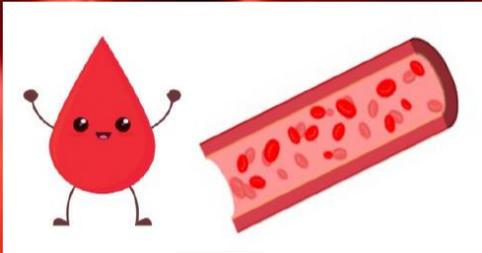
Introducción.....	2
Síndrome hemorrágico.....	4
Hemostasia.....	4
Valoración del paciente con hemorragia y actuación de enfermería...6	
Conclusión.....	7
Referencia bibliográfica.....	8

SINDROME HEMORRÁGICO

Trastorno de coagulación sanguínea que puede provocar sangrados excesivos y prolongados.



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.

COMPONENTES PRINCIPALES DE LA HEMOSTASIA

PLAQUETAS

Son células sanguíneas pequeñas que actúan en la coagulación de la sangre, formando un clavo plaquetario que tapona las brechas.

FACTORES DE COAGULACIÓN

Son proteínas que trabajan con las plaquetas para ayudar a la coagulación.

PARED VASCULAR

La cara interna de la pared vascular está formada por células endoteliales que controlan los activadores e inhibidores de las reacciones de coagulación.

FASES DE LA HEMOSTASIA

- **Hemostasia primaria:** vasoconstricción local refleja junto con la agregación plaquetaria para formar del tapón plaquetario.
- **Hemostasia secundaria:** formación del tapón de fibrina (factores de coagulación, red de fibrina y coágulo).
- **Fibrinólisis:** destrucción del coágulo de fibrina (activación del plasminógeno).



TRASTORNOS HEMORRÁGICOS

Grupo de afecciones en las cuales hay un problema con el proceso de coagulación sanguíneo del cuerpo.



Trastornos hemorrágicos más comunes

✚ Enfermedad de Von Willebrand

Trastorno hemorrágico hereditario que impide que la sangre coagule correctamente.

Síntomas

- Hematomas
- Hemorragias nasales
- Erupción cutánea

✚ Púrpura trombopénica inmune (PTI)

Enfermedad autoinmune que se caracteriza por la destrucción de las plaquetas por parte del sistema inmunitario.

- Hematomas que se forman con facilidad.
- Pequeños puntos rojos o morados que aparecen bajo la piel.

✚ Púrpura trombocitopenia trombótica

Trastorno de la sangre que provoca la formación de coágulos de sangre en pequeños vasos sanguíneos.

- Confusión
- Fatiga, debilidad
- Fiebre
- Dolor de cabeza

✚ Síndrome Urémico Hemolítico

Ocurre generalmente cuando una infección en el aparato digestivo produce sustancias tóxicas.

- Fiebre
- Letargo
- Vómitos y diarrea
- Debilidad

✚ Hemofilia

Enfermedad genética, recesiva y ligada al cromosoma X. existen dos tipos de hemofilia: hemofilia A y la hemofilia B.

- Sangrado en las articulaciones, músculos y órganos.
- Sangrado prolongado por heridas, extracciones dentales y cirugía.

Para diagnosticar un trastorno hemorrágico, el proveedor de atención médica puede solicitar análisis de sangre, revisar antecedentes médicos.

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON HEMORRAGIA Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Al valorar un paciente con hemorragia, se debe considerar:



- **Tipo de hemorragia:** Si es controlable o no, y si se encuentra en un ambiente seguro o no.
- **Signos vitales:** Monitorizarlos cada 15 minutos durante 6 horas si la hemorragia es activa, y luego cada hora durante 6 horas, y después cada 4 horas durante 12 horas.
- **Shock hipovolémico:** Vigilar signos como palidez, frialdad de la piel, cianosis, pulso acelerado y débil, e hipotensión.
- **Reposo:** mantener al paciente en reposo absoluto durante 24 a 48 horas.
- **Posición:** Mantenerlo en decúbito lateral para evitar aspiración, o en posición de semifowler para elevar los miembros inferiores.
- **Grado de conciencia:** Valorar constantemente el grado de conciencia y respuesta del paciente.

La actuación de enfermería ante una hemorragia puede incluir:

❖ Hemorragia externa

Se debe aplicar presión directa sobre la herida con un vendaje estéril, un paño limpio u una prenda de vestir.



❖ Hemorragia digestiva

Se debe mantener al paciente en posición lateral para evitar la aspiración si presenta hematemesis.



❖ Hemorragia pos parto

Se debe eliminar los coágulos y aplicar un masaje bimanual para reducir el sangrado uterino.



CONCLUSIÓN

Para concluir con este trabajo, se pudo analizar e identificar en que momento ocurre un síndrome hemorrágico, así como sus componentes principales que actúan en ella.

Se observó a detalle como es el proceso de la hemostasia cuando ocurre alguna lesión, la cual sigue una secuencia para valorar en qué fase se encuentra para poder tratarla.

Se identificó algunos síntomas que aparecen cuando hay un trastorno hemorrágico, así como la manera de diagnosticarla para poder evitar lesiones mas graves.

Es aquí donde el enfermero juega un papel muy importante dentro de los pacientes que sufren alguna hemorragia, ya que gracias a Él se puede llevar una buena valoración, basándose en la duración y la intensidad del sangrado que padezca el paciente, así como ciertos cuidados.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- **Cap. 27 Líquidos corporales circulantes. «William F. Ganong: Fisiología médica» 20.ª Ed. en español. 2006. Manual Moderno**
- **Gómez CJC, López HP, Ramos HC. Valoración de sangrado y hemostasia en quirófano. Rev Med Hosp Gen Mex. 2000;63(4):288-290**
- **De la Peña Díaz A, Flores García M, Garza Deschamps F, González Villalva A. Capítulo 13. Hemostasia. En: Fortoul van der Goes Teresa I. Guía de Biología celular e Histología médica. Editorial Intersistemas. Primera edición. México; 2011. p.176-87.**
- **Hall JE, Hall ME. Hemostasis and blood coagulation. In: Hall JE, Hall ME, eds. *Guyton and Hall Textbook of Medical Physiology*. 14th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2021:chap 37**