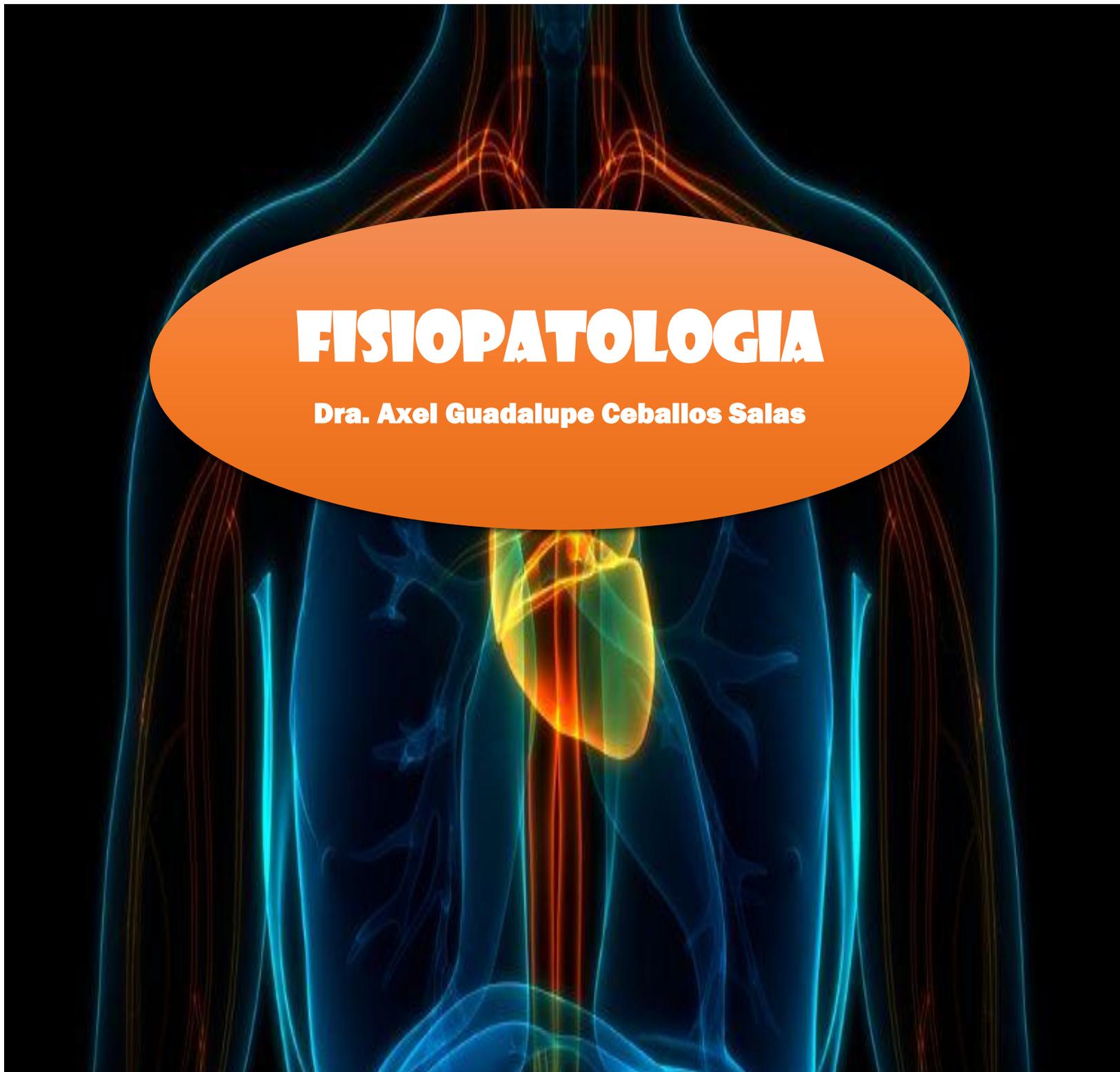




ESCUELA UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Britanny Alejandra Santos Correa

Segundo semestre



FISIOPATOLOGIA

Dra. Axel Guadalupe Ceballos Salas

INTRODUCCION

Los trastornos de coagulación son condiciones médicas que afectan la capacidad del cuerpo para formar coágulos sanguíneos de manera adecuada, lo que puede resultar en un riesgo elevado de hemorragias o trombosis. Estos trastornos pueden ser hereditarios, como la hemofilia y la enfermedad de von Willebrand, o adquiridos debido a factores como enfermedades hepáticas, deficiencias vitamínicas o efectos secundarios de medicamentos anticoagulantes. La coagulación es un proceso vital para mantener la homeostasis y prevenir pérdidas excesivas de sangre tras lesiones, por lo que cualquier alteración en este sistema puede tener consecuencias graves para la salud. La identificación temprana y el manejo adecuado de los trastornos de coagulación son esenciales para minimizar complicaciones y mejorar la calidad de vida de quienes los padecen.

TRASTORNOS DE COAGULACION

Estados de hipercoagulabilidad

Un estado donde la sangre coagula excesivamente, predisponiendo a trombosis (coágulos sanguíneos que bloquean vasos). Se menciona que hay dos tipos principales: uno relacionado con la turbulencia arterial (trombos arteriales ricos en plaquetas) y otro con la estasis venosa (trombos venosos con plaquetas y fibrina).

Hipercoagulabilidad relacionada con el aumento en la función plaquetaria

La hipercoagulabilidad, causada por un aumento en la función plaquetaria, lleva a la adhesión plaquetaria, formación de coágulos y obstrucción del flujo sanguíneo. Esto se debe a perturbaciones del flujo sanguíneo, daño endotelial y mayor sensibilidad plaquetaria a factores que aumentan su adhesividad y agregación. Las placas de aterosclerosis empeoran la situación. Factores como el tabaquismo, niveles altos de lípidos y colesterol, estrés hemodinámico y diabetes mellitus aumentan el riesgo de lesión vascular, adhesión plaquetaria y trombosis.

TROMBOCIS

La trombocitosis se define como un recuento de plaquetas superior a 1.000.000/ μ L. Puede ser reactiva (secundaria) o esencial (primaria).

La trombopoyetina regula la producción de plaquetas. Un recuento bajo de plaquetas estimula la producción de trombopoyetina, mientras que un recuento alto la reduce. La trombocitosis secundaria, un aumento en el recuento de plaquetas, suele ser causada por una condición subyacente como daño tisular, infección, cáncer o enfermedades inflamatorias crónicas. El recuento de plaquetas raramente supera 1.000.000/ μ L y los síntomas suelen ser los de la enfermedad subyacente. La trombocitosis puede acompañar a otras enfermedades mieloproliferativas.

Hipercoagulabilidad relacionada con el aumento en la actividad de coagulación

La hipercoagulabilidad se refiere a un aumento en la actividad de coagulación de la sangre. Esto puede llevar a la formación de trombos (coágulos sanguíneos). Las causas pueden ser alteraciones genéticas (primarias) o adquiridas (secundarias) que afectan los factores de coagulación, ya sea aumentando los procoagulantes o disminuyendo los anticoagulantes.

ALTERACIONES HEREDITARIAS

Las alteraciones hereditarias en la coagulación sanguínea, centrándose en el factor V de Leiden, una trombofilia común que causa resistencia a la proteína C activada. Esta resistencia contribuye significativamente a la trombosis, tanto hereditaria como adquirida. La hipercoagulabilidad resultante incrementa el riesgo de eventos tromboembólicos venosos (TEV), incluyendo la embolia pulmonar (EP) y la trombosis venosa profunda (TVP), con alta mortalidad y morbilidad asociadas. También menciona la hipercoagulabilidad como una condición secundaria, a veces relacionada con lupus eritematoso sistémico.

ALTERACIONES ADQUIRIDAS

Se dividen en factores adquiridos o secundarios, que incluyen: estasis venosa (por inmovilidad o reposo prolongado), infarto de miocardio, cáncer, estados hiperestrogénicos, tabaquismo, obesidad, anticonceptivos orales, hiperviscosidad (policitemia), anemia de células falciformes, embarazo y puerperio. También se menciona la importancia de la inflamación y la septicemia en el desarrollo de TEV. Finalmente, se destaca la profilaxis como estándar de atención, utilizando escalas de riesgo como la de Caprini para determinar las intervenciones preventivas (heparinas, medias de compresión).

CONCLUSION

En conclusión, los trastornos de coagulación y la hipercoagulabilidad representan un desafío significativo en la medicina, ya que afectan la capacidad del cuerpo para regular adecuadamente la coagulación sanguínea. Estos trastornos pueden ser hereditarios o adquiridos y están asociados con un riesgo elevado de trombosis venosa profunda y embolias, lo que puede tener consecuencias graves para la salud. La identificación temprana de factores de riesgo, como estasis venosa, condiciones inflamatorias y ciertos medicamentos, es crucial para prevenir complicaciones. La implementación de estrategias de profilaxis y el manejo adecuado de estas condiciones son esenciales para mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la morbilidad asociada. Así, es fundamental seguir investigando y educando sobre estos trastornos para optimizar su diagnóstico y tratamiento.