

Alumna:Valles Morales Olga Isabel  
Asignatura:Fisiopatología  
Universidad Del Sureste  
Segundo Semestre De Medicina Humana  
Unidad Dos  
Docente:Dra.Axel Guadalupe Ceballos Salas  
Resumen  
Trastornos De La Coagulación



## Introducción

Los trastornos de coagulación son condiciones que afectan la capacidad del cuerpo para formar coágulos sanguíneos de manera adecuada. La coagulación es un proceso complejo que involucra a varias proteínas y células sanguíneas que trabajan juntas para detener el sangrado en caso de lesión. Cuando este proceso se altera, se puede llevar a problemas de sangrado o coagulación excesiva.

La hipercoagulabilidad constituye una forma exagerada de hemostasia que predispone a trombosis y oclusión de los vasos sanguíneos. Hay dos formas generales de estados de hipercoagulabilidad, aquellos que aumentan la función plaquetaria y los que aceleran la actividad del sistema de coagulación.

Los padecimientos relacionados con los estados de hipercoagulabilidad van dependiendo de las dos formas generales de estado:

- Incremento de la función plaquetaria
  - Ateroesclerosis
  - Diabetes mellitus
  - Tabaquismo
  - Concentraciones altas de lípidos y colesterol en sangre
  - Aumento de las concentraciones de plaquetas
- Actividad acelerada del sistema de coagulación
  - Embarazo y puerperio
  - Consumo de anticonceptivos orales
  - Estado postoperatorio
  - Inmovilidad
  - Insuficiencia cardíaca congestiva
  - Enfermedades malignas

Existen 2 tipos de trombos, los arteriales y venosos; los trombos arteriales suelen deberse a la turbulencia y están compuestos en gran parte por agregaciones plaquetarias, los trombos venosos suelen deberse a la estasis de flujo y se componen en gran parte por agregados plaquetarios y complejos de fibrina resultantes de la activación de la cascada de coagulación.

La hipercoagulabilidad debida al aumento de la función plaquetaria produce adhesión de plaquetas, formación de coágulos plaquetarios e interrupción del flujo sanguíneo. Las causas del aumento son las perturbaciones del flujo, lesión endotelial y mayor sensibilidad de las plaquetas a factores que producen adhesión y agregación.

El término trombocitosis se utiliza para describir elevaciones en el recuento plaquetario por arriba de 1,000,000/uL. La trombocitosis puede presentarse como un proceso reactivo (secundario) o como un proceso esencial (primaria).

La formación de trombos debido a la activación del sistema de coagulación puede ser el resultado de alteraciones primarias (genéticas) o secundarias (adquiridas) que afectan los componentes del proceso de coagulación de la sangre (incremento de los factores procoagulantes o disminución de los factores anticoagulantes).

Una trombofilia hereditaria frecuente, el factor V de Leiden, causa resistencia a la proteína C activada. Esta resistencia constituye aproximadamente el 20% de los episodios iniciales de trombosis, el 50% de los de trombosis hereditaria y el 60% de

los sucesos trombóticos en individuos con concentraciones normales de proteína C, proteína S, antitrombina y anticuerpos antifosfolípidos.

Entre los factores adquiridos o secundarios que conducen al aumento de la coagulación y trombosis se encuentran la estasis venosa por reposo prolongado en cama e inmovilidad, infarto de miocardio, cáncer, estados hiperestrogénicos, hábito tabáquico, obesidad y anticonceptivos orales.

Otra causa de aumento de la trombosis venosa y arterial es el síndrome antifosfolipídico. Esta afección se relaciona con autoanticuerpos (sobre todo inmunoglobulina G [IgG]) dirigidos contra fosfolípidos de enlace a proteínas, cuyo resultado es el incremento de la actividad de coagulación. Las características típicas del síndrome antifosfolipídico son trombos venosos y arteriales, pérdida fetal recurrente y trombocitopenia.

La alteración puede ser un padecimiento primario, que se presenta aislado con signos de hipercoagulabilidad, o una afección secundaria, algunas veces relacionada con lupus eritematoso sistémico.

## Conclusión

Los trastornos de la coagulación son condiciones complejas que requieren un enfoque terapéutico integral y una atención especializada para su manejo efectivo. La comprensión de las causas, síntomas y tratamiento de estos trastornos es fundamental para proporcionar una atención adecuada a los pacientes afectados y mejorar sus resultados.

Bibliografía

Fisiopatología 10ed.Porth.

Unidad 22,pág 626 a 628