



Mi Universidad

Resumen

Nombre del Alumno: Lizbeth Reyes Ulloa.

Parcial: Primero.

Nombre de la Materia: Técnicas quirúrgicas.

Nombre del profesor: Irma Sánchez Prieto.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: Sexto.

HEMOSTASIA

La hemostasia la podemos definir como un proceso fisiológico que permite detener el sangrado después de una lesión en el tejido. Tiene la función de actuar como una prevención ante la pérdida de sangre siempre que se corta o se rompe un vaso. Se puede llegar a la hemostasia por medio de cuatro pasos.

Vasoconstricción

Inmediatamente después de que se haya cortado o roto un vaso sanguíneo, el estímulo del traumatismo de la pared del vaso hace que el músculo liso de la pared se contraiga, esto reduce instantáneamente el flujo de sangre del vaso roto. La contracción es el resultado de un espasmo miogénico local; los factores autócrinos locales procedentes de los tejidos traumatizados, el endotelio vascular y las plaquetas sanguíneas; y los reflejos nerviosos. Cuanto más gravemente sea traumatizado un vaso, mayor es el grado de vasoconstricción.

Formación del tapón plaquetario

Si el corte en el vaso sanguíneo es muy pequeño (aparecen muchos agujeros vasculares muy pequeños por todo el cuerpo al día). Suelen sellarse con un tapón plaquetario en vez de un coágulo sanguíneo.

Coagulación sanguínea en el vaso roto

El tercer mecanismo de la hemostasia es la formación de coágulo sanguíneo, el coágulo empieza a aparecer en 15 a 20 segundos, si el traumatismo de la pared vascular es y en 1 a 2 min, si el traumatismo ha sido menor. Las sustancias activadoras de la pared vascular traumatizada de las plaquetas y de las proteínas sanguíneas que se adhieren a la pared vascular traumatizada, inician el proceso de la coagulación. En los 3-6 min siguientes a la ruptura de un vaso toda la brecha o del extremo roto del vaso se rellenan con un coágulo si el desgarro no es demasiado grande. Entre 20 y 60 min después el coágulo se retrae, se cierra el vaso todavía más.

Organización fibrosa o disolución de los coágulos sanguíneos

Una vez que se formó el coágulo sanguíneo puede suceder que pueden invadirlo los fibroblastos que forman tejido conjuntivo por todo el coágulo, o puede disolverse. Este proceso continúa hasta la organización completa del coágulo en tejido fibroso, en aproximadamente 1 a 2 semanas.

Inflamación: Esta respuesta es considerada como la preparación de un sustrato o base orgánica y tisular que tiene como fin la curación y presupone una defensa contra otras lesiones o invasiones futuras, así como también la liberación de factores solubles quimiotácticos que controlan la permeabilidad de los vasos y otros que atraen o atrapan células.

BIBLIOGRAFIA

- Cirugia_1_Archundia_4ta_Edicion[1].pdf
- Tratado de fisiología medica de Gyton y Hall. Edición 14. Pdf.