



ALUMNO:

UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ

DOCENTE:

DRA. IRMA SANCHEZ PRIETO

ASIGNATURA:

TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS

CARRERA:

MEDICINA HUMANA

UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPAS A 04/03/2025

HEMOSTASIA

La hemostasia es un sistema que mediante Un proceso complejo cumple 2 funciones principales: 1) Mantener la sangre en un estado líquido, fluido que permita la circulación en los vasos Sanguíneas; 2) Suprimir la salida de Sangre desde el espacio intravascular a través de un vaso lesionado (Con pérdida de la Continuidad); Esta última función es mediante la formación de una red de Fibrina que además proporcionará la elemento para reparar la pared del vaso y cuando la red de fibrina ya no es necesaria este mismo sistema la eliminará mediante la fibrinólisis . Para su estudio la dividimos en hemostasia primaria, hemostasia secundaria, o fase plasmática de la coagulación y Fibrinólisis.

- Hemostasia primaria: se inicia a los poco segundo de producirse la lesión al interaccionar las plaquetas y la pared vascular para detener la salida de sangre en la capilares, arteriola y vénulas se produce una vasoconstricción derivando a la sangre fuera del área lesionada las plaqueta que normalmente circulan de forma inactiva se adhieren a la pared del vaso dañado, segregando Contenido de sus gránulos interaccionando con otras plaquetas y formando la base del tapón plaquetario inicial las plaqueta participan en la activación del sistema de la coagulación proporcionando las superficie sobre la cual se van ensamblar los procesos enzimáticos que van a Intervenir en esta fase
- Hemostasia Secundaria: En esta fase es donde se produce la Interacción entre sí de las proteínas plasmáticas y factores que se activan en una serie compleja (Antes llamada en cascada) que Culminarán con la formación del Coagulo de fibrina. Esta formara una malla definitiva que reforzara al tapón plaquetario inicial, Formándose un coágulo definitivo, en este proceso Intervienen varias proteínas procoagulantes (Factores de coagulación y proteína anticoagulantes (antitrombina, Proteína c y proteínas)

Que regulan y controlan el proceso de coagulación evitando una coagulación generalizada.

Cofactores:

- Procofactores plasmáticos: Se incluyen los factores V, VIII y quinógeno. el FV circula en el plasma como una proteína monomérica y el FVIII circula junto con el factor von willebrand (FVW) que al activarse se disociarán por proteólisis.
- Procofactores celulares: Se encuentran los factores tisulares FT y y la trombomodulina (TM) el FT es el único factor que no se encuentra normalmente en la circulación sanguínea, es una proteína específica presente sobre la membrana plasmática de células como monocitos o células endoteliales el FT se activa únicamente al entrar en contacto con el FVII, momento en el que se Inicia la coagulación plasmática. La TM se expresa

sobre las células del endotelio vascular participa como anticoagulante activando a la proteína C.

- Fibrinólisis: Consiste en la conversión de una proenzima el plasminógeno, en su forma activa la plasmina, la cual es capaz de degradar la fibrina y así, eliminar el coágulo. Esto depende de la acción de dos enzimas activación tisular del plasminógeno y activador del plasminógeno tipo uroquinasa estos residuos constituyen los sitios de unión para el tPA y el plasminógeno y por ende son responsables de amplificar enormemente la fibrinólisis.
- La inhibición de la fibrinólisis se produce a diferentes niveles. Están los inhibidores de los activadores del plasminógeno: el principal inhibidor de la fibrinólisis in vivo es el inhibidor del activador del plasminógeno tipo 1 o PAI-1, que se sintetiza en el endotelio vascular y también en el hígado. Otros inhibidores son el PAI-2, fundamentalmente de origen placentario y el PAI-3, con una menor actividad antifibrinolítica. Otro mecanismo que regula negativamente la activación del plasminógeno, se trata de la vía del inhibidor de la fibrinólisis activable por trombina (TAFI). Los residuos de los aminoácidos básicos exhibidos en la superficie de la fibrina parcialmente degradada sirven de anclaje al plasminógeno y al tPA. Cuando el plasminógeno y el tPA coinciden en la superficie del coágulo de fibrina, se produce la conversión del plasminógeno a plasmina. A este nivel el TAFI, una vez activado por la trombina (TAFIa), es capaz de eliminar los residuos de lisina y arginina de la superficie de la fibrina, impidiendo la formación de plasmina y, por lo tanto, limitando la fibrinólisis.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

<https://www.scartd.org/arxius/hemostasia>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2017>