DOCENTE: KAREN MICHELLE BOLAÑOS PEREZ

ALUMNO: YIRHE DAVID DIAZ MORENO

MATERIA: FISIOPATOLOGIA

LIBRO: FISIOLOGIA GUYTON TRATADO 14AVA

ACTIVIDAD: MAPA CONCEPTUAL HEMOSTASIA Y COAGULACION

INSTITUCIÓN: UDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE

GRADO Y GRUPO: 2 B

FECHA DE ENTREGA:1 DE JUN DE 2025

HEMOSTASIA Y COAGULACIÓN

FORMACIÓN DEL TAPÓN PLAQUETARIO

características físicas y químicas de las plaquetas en su citoplasma

- MOLECULAS DE ACTINA Y MIIOSINA
  - SISTEMAS ENZIMATICOS QUE SINTETIZAN PROSTAGLANDINAS
    - FACTOR ESTABILIZADOR DE FIBRINA
- RESTOS DE RETICULO ENDOPLASMICO Y DE APARATO DE GOLGI
  - MITOCONDRIAS Y LOS SISTEMAS ENZIMATICOS QUE TIENEN LA CAPACIDAD DE FORMAR ATP Y ADP
    - UNFACTOR DE CRECIMIENTO

VASOCONSTRICCIÓN

despues de que se haya cortado o roto un vaso sanguineo el estimulo del traumatismo de la pared del vaso hace que el musculo liso de la pared se contraiga y eso reduce el flujo sanguineo como resultado da:

- UN ESPASMO MIÓGENO LOCAL
  - LOS FACTORES AUTOCOIDES LOCALES PROCEDENTES DE LOS TEJIDOS TRAUMATIZADOS, EL ENDOTELIO VASCULAR Y LAS PLAQUETAS
    - LOS REFLEJOS NERVISOS

TAPON PLAQUETARIO

si el corte en el vaso sanguíneo es muy pequeño aparecen varios agujeros vasculares muy pequeños por todo el cuerpo al día suele sellarse con un tapón plaquetario en vez de un coágulo de sangre

CARACTERISTICAS DE LAS PLAQUETAS

las plaquetas también llamadas trombocitos son discos diminutos de 1 a 4 um de diámetro se forman en la medula ósea a partir de los megacariocitos son células extremadamente grandes de la medula ósea

- EN SU CITOPLASMA HAY
  - MOLÉCULAS DE ACTINA Y MIOSINA
    - RESTOS DE RETICULO ENDOPLASMICO Y APARATO DE GOLGI
      - LAS MITOCONDRIAS Y LOS SISTEMAS ENZIMATICOS
  - SISTEMAS ENZIMATICOS QUE SINTETIZAN PROSTALGLANDINAS
    - UNA IMPORTANTE PROTEINA LLAMADA FACTOR ESTABILIZADOR DE FIBRINA
      - TAMBIEN ESTA EL FACTOR DE CRECIMIENTO

MECANISMOS DE LA FORMACIÓN DEL TAPÓN PLAQUETARIO

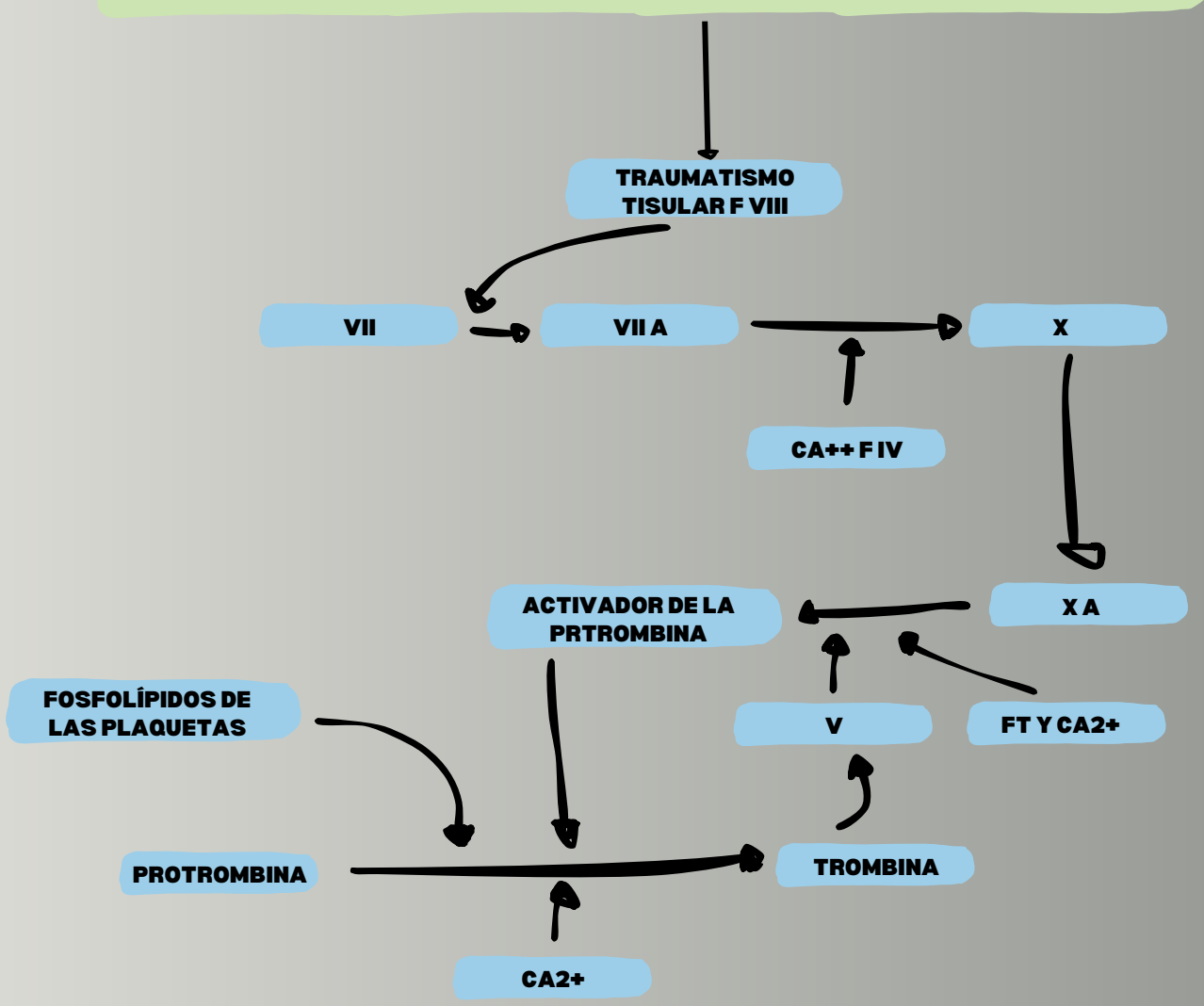
La reparación de las brechas vasculares con las plaquetas se basa en varias funciones importantes de las propias plaquetas

- VASO LESIONADO
  - SUS PROTEINAS CONTRACTILES LIBERAN FACTORES ACTIVOS DE GRANULOS SE VUELVEN PEGASOSO Y A UNA PROTEINA LLAMADO FACTOR DE VON WILLEBRAND (VWF)
    - LAS PLAQUETAS SECRETAN GRANDES CANTIDADES DE ADP Y FACTOR DE ACTIVACIÓN DE PLAQUETAS(PAF) Y SUS ENZIMAS FORMAN EL TROMBOXANO A2
- EL TROMBOXANO JUNTO CON EL ADP Y EL PAF ACTIVARAN LAS PLAQUETAS MAS SERCANAS
  - EN CUANTO HAYA UN VASO DAÑADO ESTA ACTIVARA SUCESIVAMENTE UN MAYOR NUMERO DE PLAQUETAS
    - FORMANDO ASI UN TAPÓN PLAQUETARIO

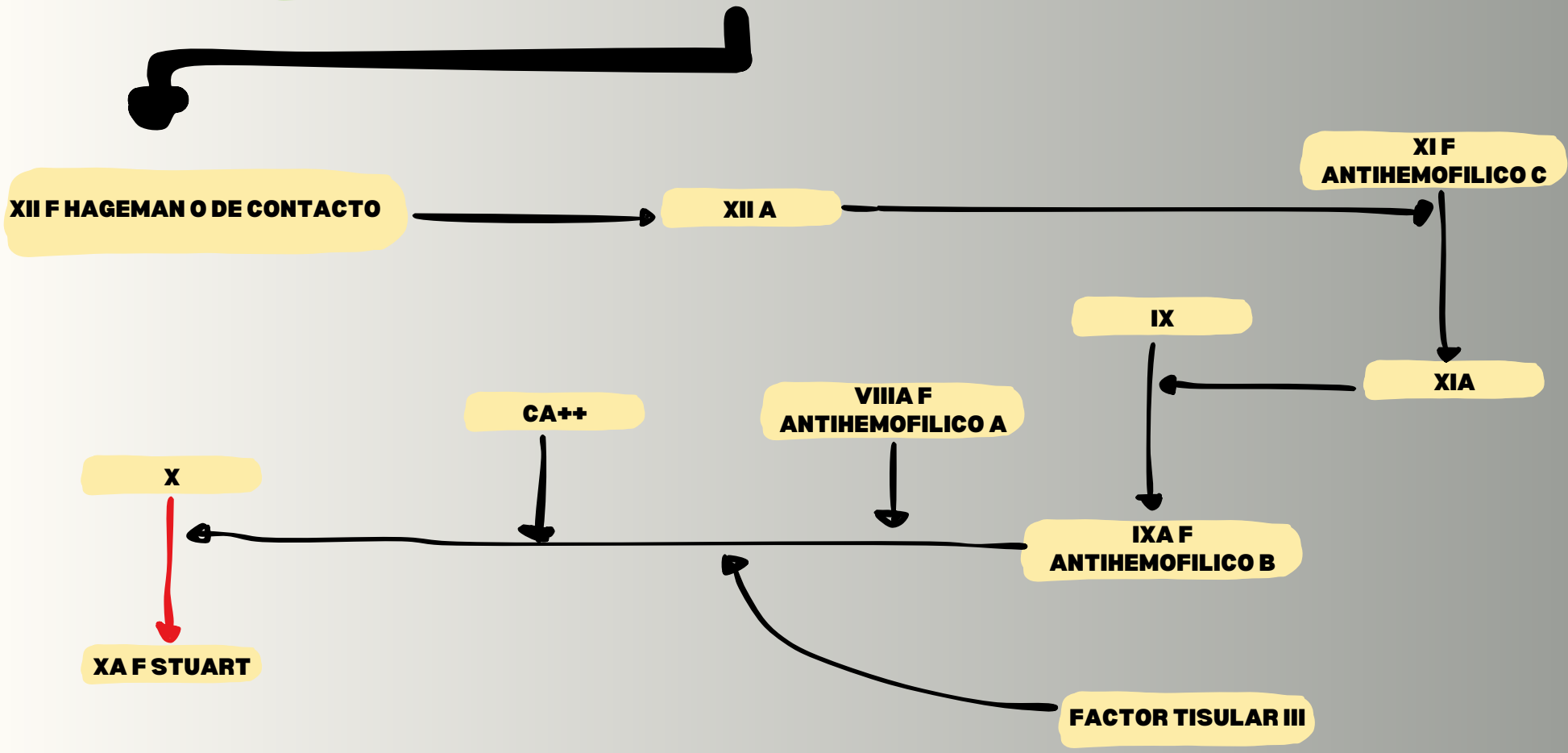
COAGULACIÓN SANGUÍNEA EN EL VASO ROTO

el tercer mecanismo de la hemostasia es la formación del coagulo sanguíneo el coagulo empieza a aparecer en 15 a 20 s si el traumatismo de la pared es grave y en 1 a 2 min si el traumatismo ha sido menor

VIA EXTRINSECA PARA LA INICIACIÓN DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA



VIA INTRINSECA PARA LA INICIACIÓN DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA



DEFINICIÓN DEL COAGULO

es una red de fibras de fibrina que atrapa células sanguíneas plaquetas y plasma y también se adhieren a superficies dañadas de vasos sanguíneos

LISIS DE LOS COAGULOS

- hay una proteína que se llama plasminógeno después se convierte en plasmina es una enzima proteolítica que elimina el coagulo

ANTICOAGULANTES

Un anticoagulante es una sustancia que inhibe o reduce la coagulación de la sangre. Los anticoagulantes pueden ser utilizados para prevenir la formación de trombos y embolias en pacientes con riesgo de trombosis

ANTICOAGULANTES EN EL TORRENTE SANGUINEO

- FIBRINA ABSORBE EL 90% DE LA TROMBINA
- ANTITROMBINA III
- HEPARINA YA QUE INACTIVAN A LA TROMBINA

ANTICOAGULANTES EN EL ENDOTELIO

- LISURA
- GLUCOCÁLIZ
- TROMBOMODULINA

HEPARINA CARACTERISTICAS

1. polisacárido conjugado con carga negativa .
2. concentración baja en la sangre.
3. es producida por los mastocitos basófilos en tejido conjuntivo y basófilos en plasma .
4. es muy abundante en pulmones y hígado.
5. los factores que elimina la heparina XIIa, XIa, Xa y IXa.