

COAGULACIÓN SANGUÍNEA

FISIOPATOLOGIA

DR. IGNACIO LEÓN TOLEDO

JONATHAN NOE HERRERA SANTIAGO

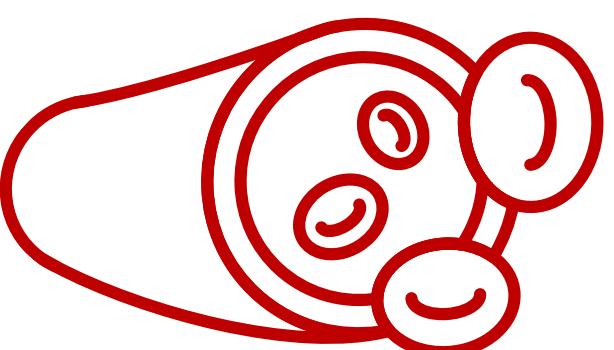
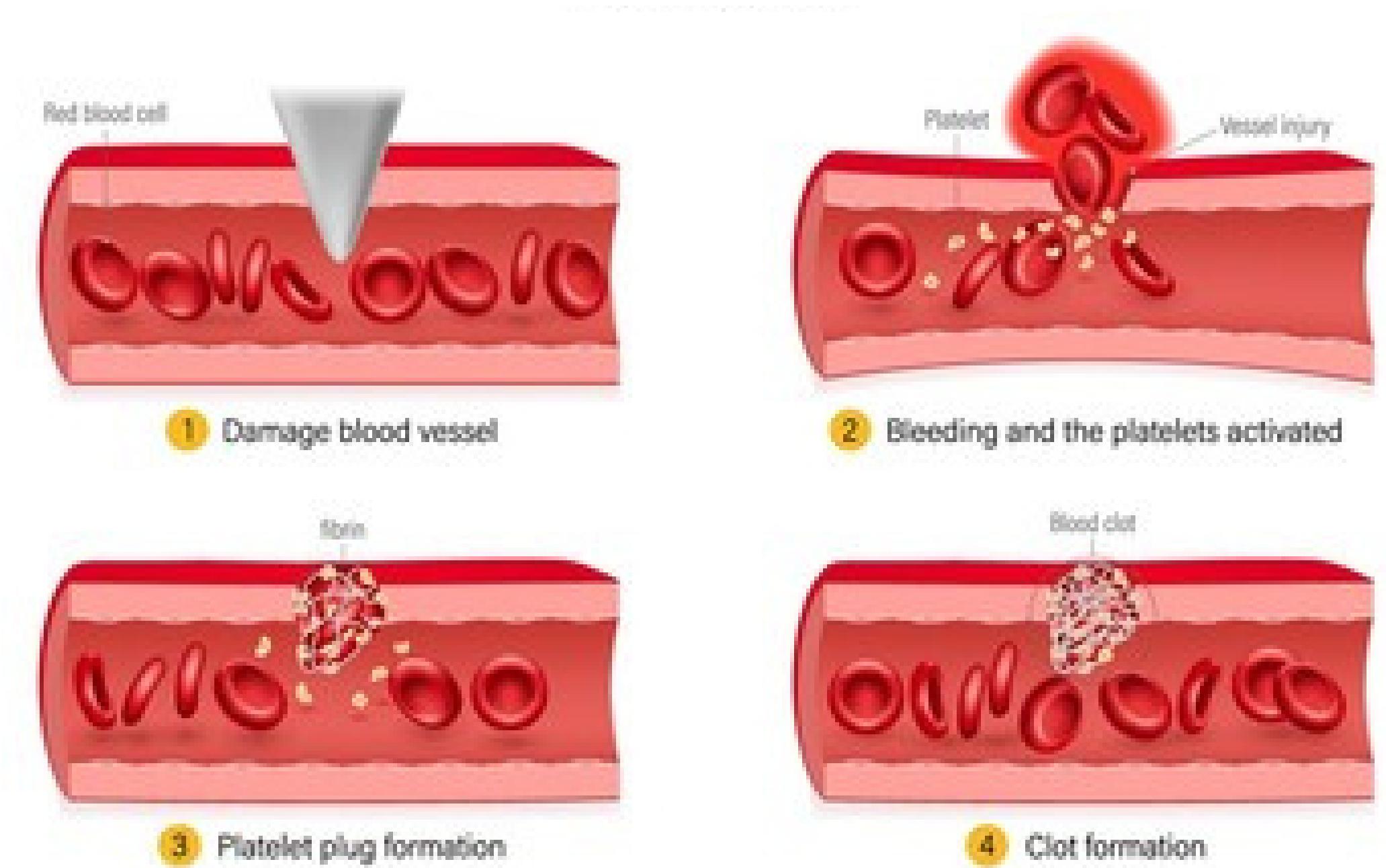
Tercer semestre
Medicina Humana

HEMOSTASIA

La hemostasia, que se refiere a la detención del flujo de sangre

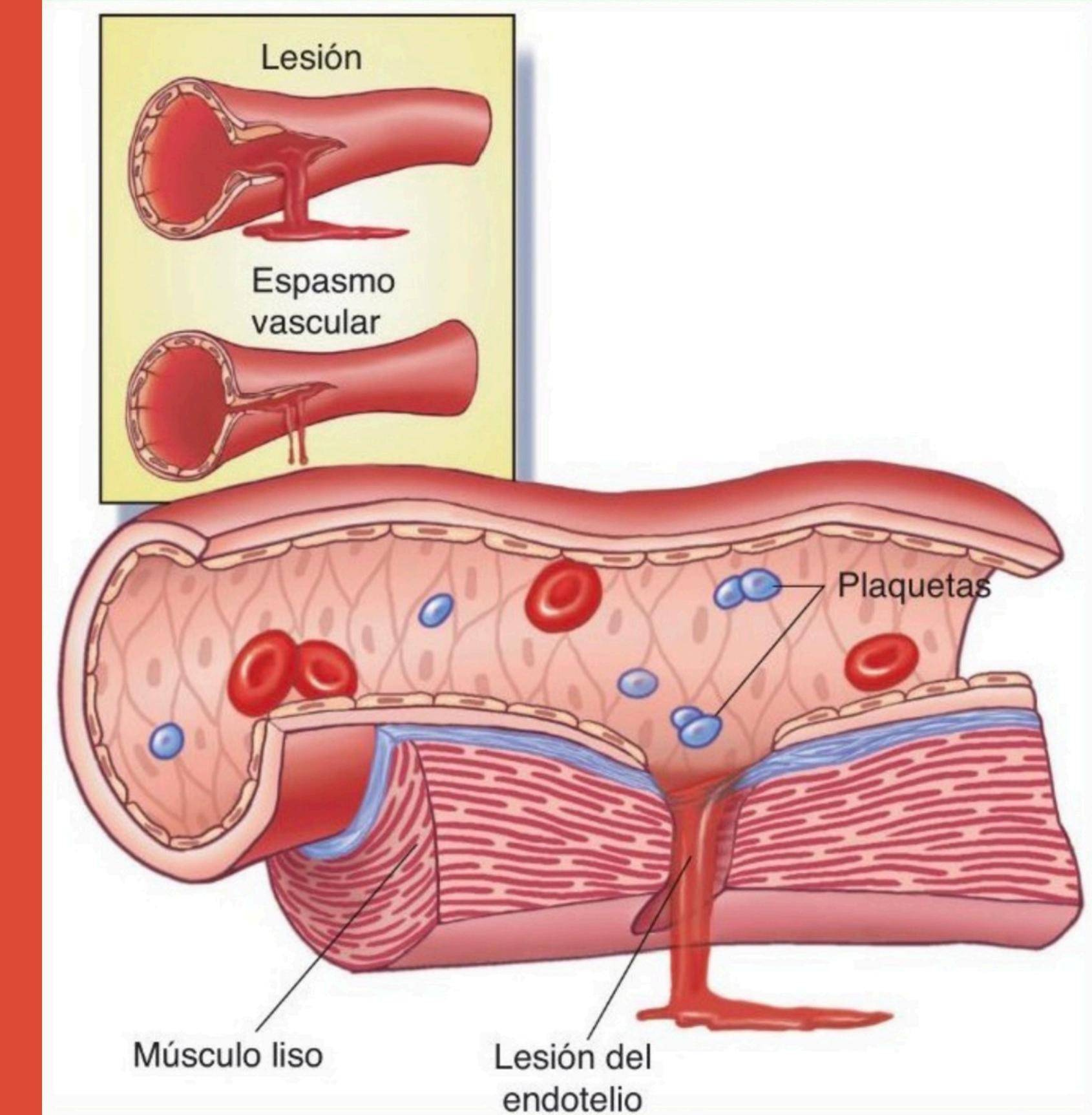
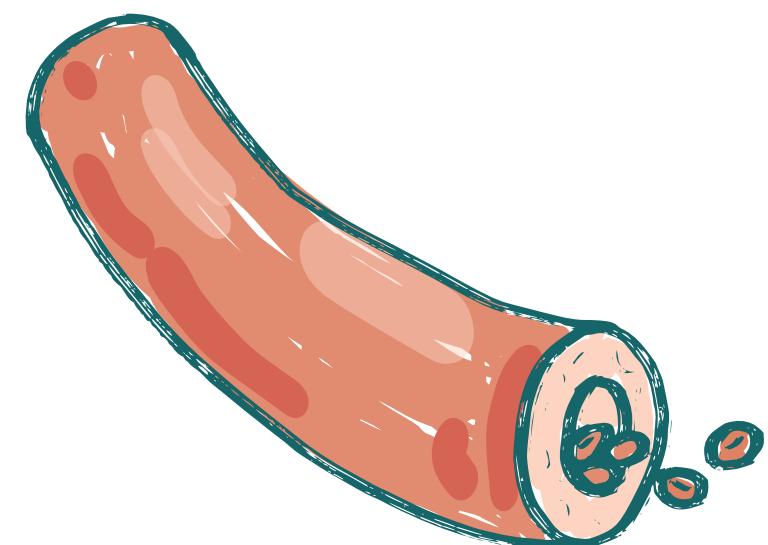
Se divide en tres etapas:

1. Vasoconstricción del vaso
2. Formación del tapón plaquetario
3. Desarrollo de un coágulo de sangre como resultado del proceso de coagulación



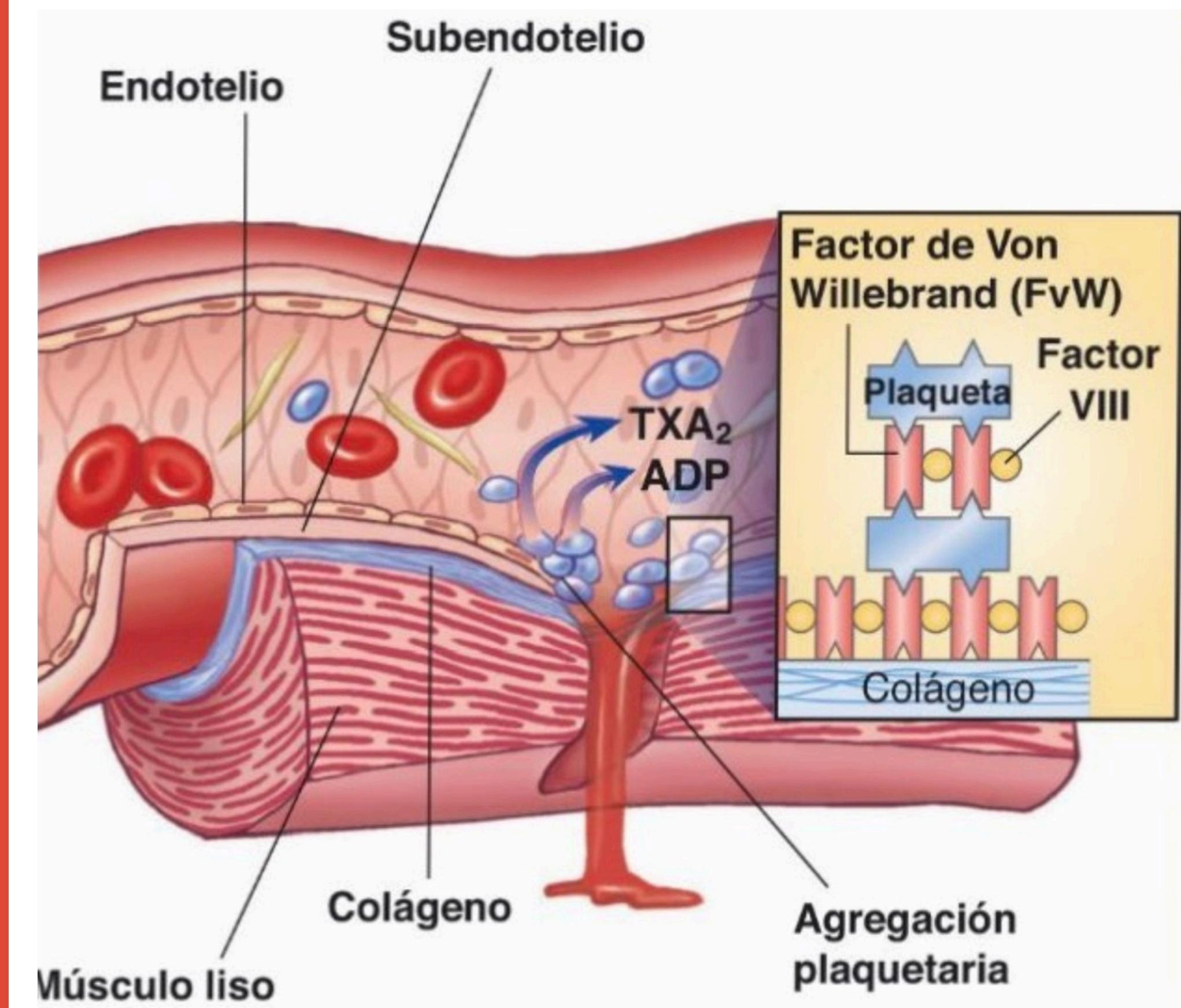
VASOCONSTRICCIÓN DEL VASO

La lesión de un vaso sanguíneo hace que el músculo liso vascular se contraiga en la pared del vaso. Esto reduce de forma instantánea el flujo de sangre por la rotura del vaso.



FORMACIÓN DEL TAPÓN PLAQUETARIO

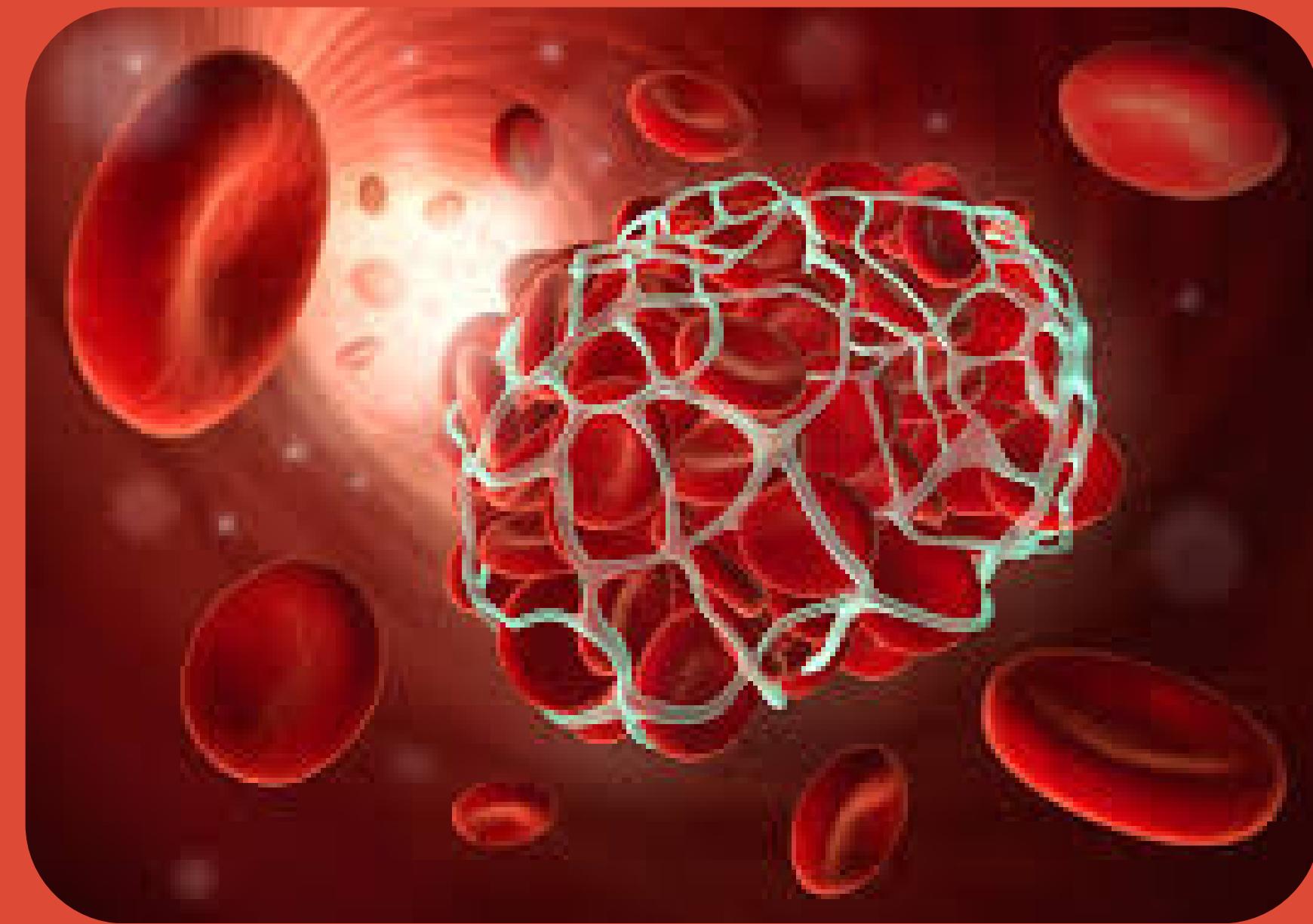
Segundos después de la lesión del vaso, el FvW, que es liberado del endotelio, se une a los receptores plaquetarios y ocasiona la adhesión de las plaquetas a las fibras de colágeno expuestas



COAGULACIÓN

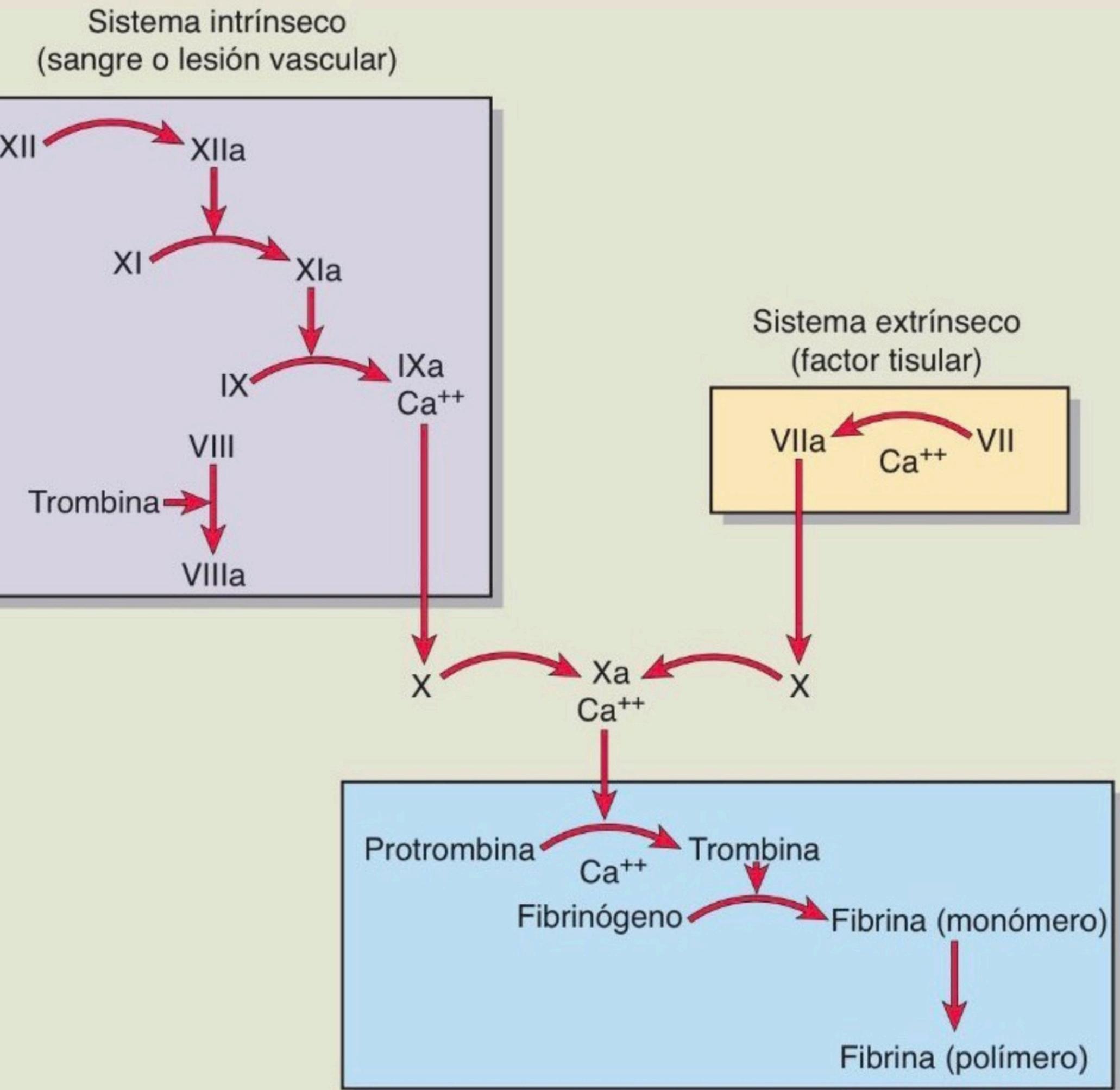
La coagulación sanguínea es un proceso complejo que comprende la activación secuencial de varios factores en la sangre. Hay dos vías de coagulación:

- **La vía intrínseca**
- **La vía extrínseca**



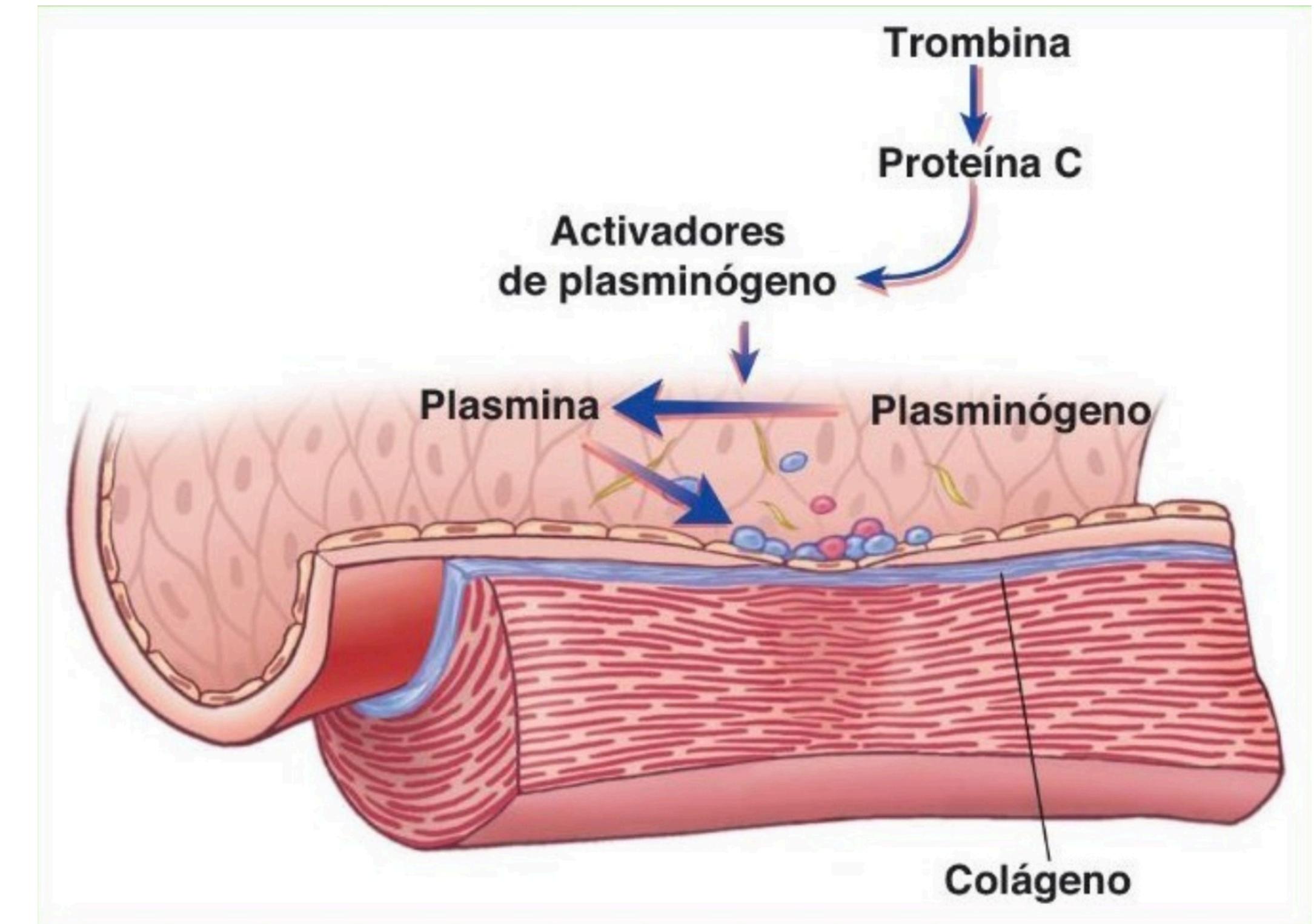
CASCADA DE LA COAGULACIÓN

La cascada de coagulación es parte del proceso hemostático. Es un proceso por pasos que promueve la conversión del fibrinógeno en fibrina.



DISOLUCIÓN DEL COÁGULO

La disolución del coágulo empieza poco después de que se forma. Inicia con la activación del plasminógeno, un precursor inactivo de la enzima proteolítica plasmina.



REFERENCIAS

Norris, T. L. (Ed.). (2019). Porth. Fisiopatología: Conceptos de estados alterados de la salud (10a ed.). Wolters Kluwer

GRACIAS

