

ANEMIA ETA KOAGULAZIO ALTERAZIOAK DITUEN GAIKHOA



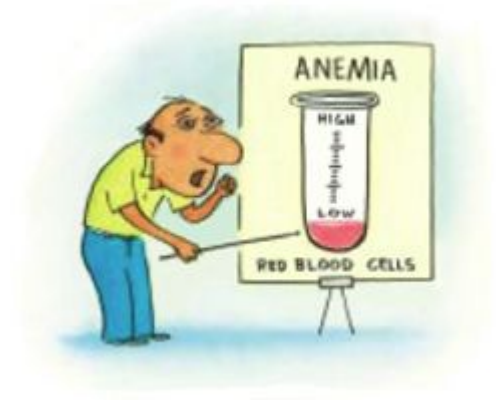
F2_T9

Asier Villalain

Josune Zubiaurre

Ilargi Zipitria

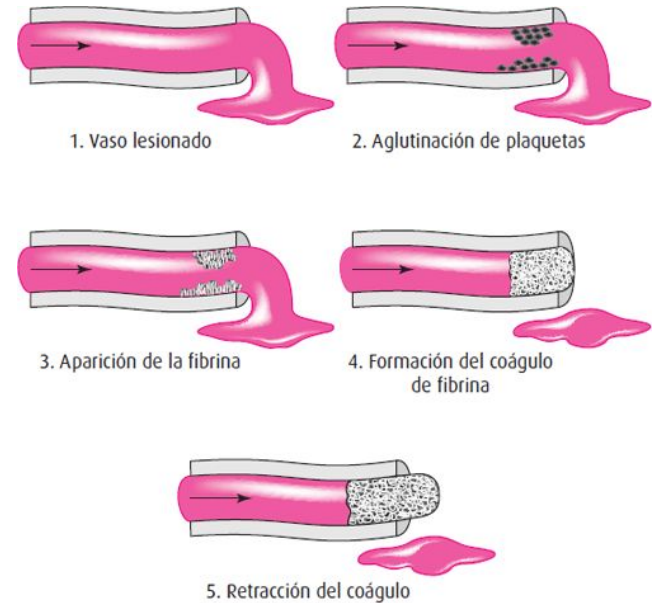
Matiasek anemia dauka. Kausa probablea → odoljarriak
Adierazpen klinikoak: nekea eta ekimosis lesioak



HEMOSTASISA

- Hemostasis primaria: plaketak eta odol basoak, tronbo ezegonkorra
- Hemostasis sekundarioa: koaguloa egonkortzea

Kaltetzen denean → odoljario diatesisa



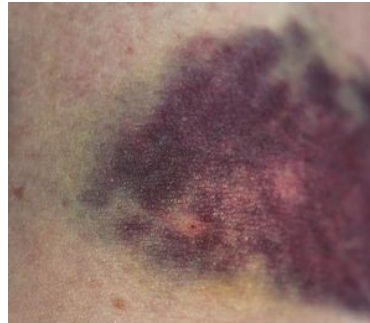
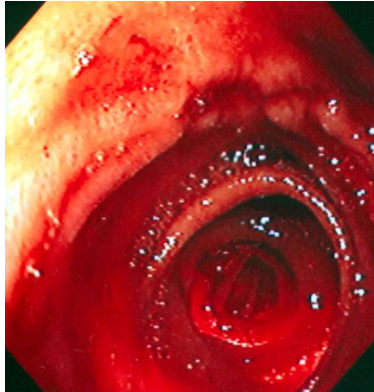
Fuente: Abel Archundia García: *Cirugía 2*, www.accessmedicina.com
Derechos © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

HEMOSTASIA PRIMARIO ALTERAZIO MOTAK

- Angiopatikoak
 - Odol-baso txikien hormaren alterazioagatik
- Tronbopenikoak
 - Diluziozkoa, distributiboa, hipo-ekoizpenetan eta suntsitzailea.
- Tronbopatikoak
 - Asaldurak plaketen atxikipenean

HEMOSTASIA PRIMARIOAREN ALTERAZIOEN ADIERAZPEN KLINIKOAK

- Petekiak
- Purpura
- Ekimosisak
- Mukosen odoljarioa



shutterstock.com • 632350685



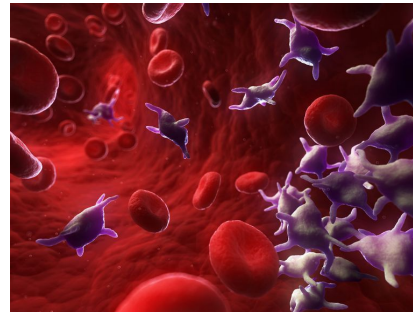
HEMOSTASIA SEKUNDARIOAREN ALTERAZIO MOTAK

- Plasmopatikoak
 - Adierazpen klinikoak hiru baldintza betetzen dituzte:
 - Traumatismo bat egon behar da.
 - Eremu sakoneko odoljarioak dira.
 - Berantiarrak dira.
- Hiperfibrinolitikoak
 - Primarioa
 - Ondoriozkoa

LABORATEGIKO FROGAK

Hemostasia primarioa aztertzeko:

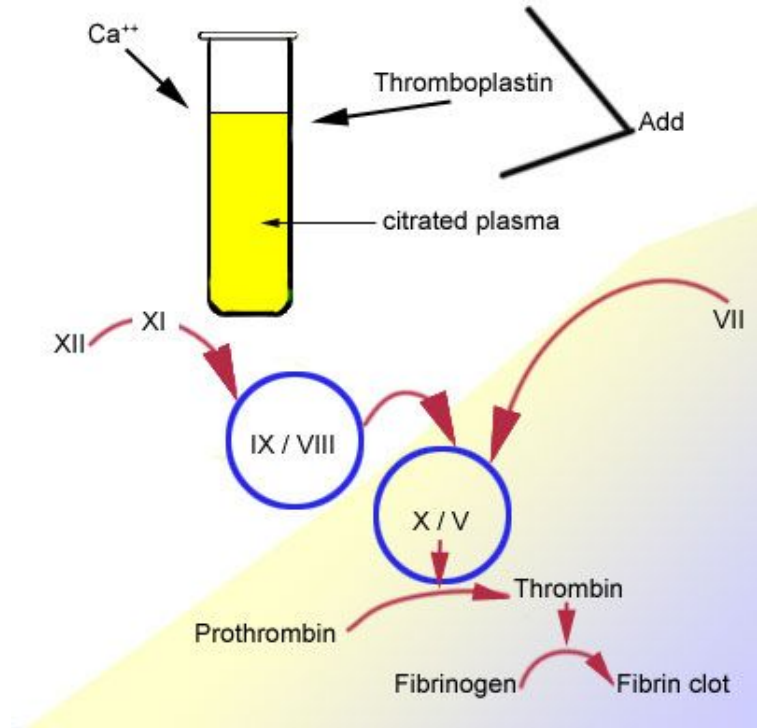
- Lazoaren proba
- Odoljario denbora
- Plaketa kopurua eta funtzioa
- Von Willebrandt faktorea



LABORATEGIKO FROGAK

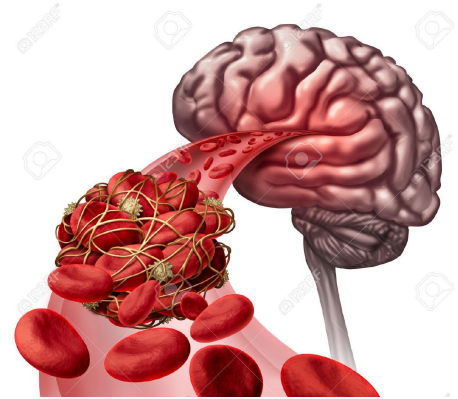
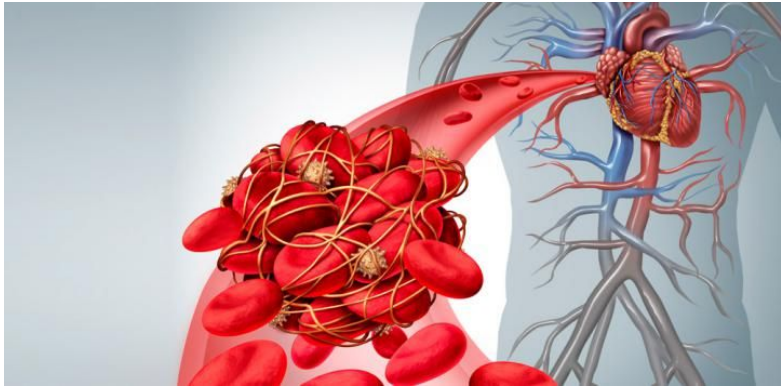
Hemostasia sekundarioa aztertzeko:

- Protrona denbora (PT)
- Tronblastina aktibatu partzialaren denbora (TTPA)
- Proben nahasketa



HIPERKOAGULAZIOA

- Tronboak izateko joera handitu.
- Oso arriskutsua: Garunetik edo bihotzetik pasa daiteke
- Heriotza



KAUSAK ETA FAKTOREAK

KAUSAK:

- Herentziazkoa:
 - Koagulazioa gutxitzen duten proteina gutxi
 - Proteinek beraien funtzioan akatsak.

FAKTOREAK:

- Endotelio alterazioak
- Zirkulazioaren moteltzea (ez mugitzea, obesitatea, Bihotz gutxiegitasuna, deshidratazioa, odol-hiperlikatasuna,...)
- Koagulazio/ fibrinolitiko oreka alterazioa
- Minbiziak
- Tabakoa
- Kirurgiak...

MATIASEN KASUA

- Sedentarioa, erretzailea, kirurgiak → Hiperkoagulazioa izateko arriskua handitu.
- Miokardio infartua → azido azetilsalizilikoa → koagulazio faktore inhibitzailea.
- Ultzerak → odol jarioak
- Ekimosisak → diatesi primarioa

BIBLIOGRAFIA

- Pérez Arellano JL. Fisiopatología general de la hemostasia (I). Principios generales y exploración. Non: Sisinio de Castro. Manual de Patología General 7. edizioa. Elsevier Masson 2013: 424-430
- Pérez Arellano. Fisiopatología de la hemostasia (II). Diátesis hemorrágica. Hipercoagulabilidad. Non:Sisinio de Castro Manual de Patología General 7. edizioa. Elsevier/Masson 2013: 431-438
- Laso FJ. Patología de la hemostasia. Non: Introducción a la medicina clínica Fisiopatología y semiología 2. edizioa. Elsevier Masson 2010:321-331