

DPTO. SANIDAD	C.F.G.S. LABORATORIO CLÍNICO BIOMÉDICO	MÓDULO: FG GRUPO: 1º LCB
ALUMNO/A:		FECHA:
	UNIDAD(ES) DIDÁCTICA(S): 8 ACTIVIDAD 1 COMPLETAR FRASES HEMOSTASIA Y PATOLOGÍA HEMOSTASIA	CALIFICACIÓN:
	CRITERIOS DE CORRECCIÓN: 1. Se realiza consultando material de clase 2. Valoración de realización individual y entrega según criterio y plazo	

- 1) Fase vascular ó _____
Cuando se produce la lesión de un vaso se desencadena una _____
refleja. ES una respuesta inmediata producida por _____
- 2) En la Fase vascular también intervienen varias sustancias liberadas en el lugar
donde se ha producido el daño, como _____

- 3) La Hemostasia 1ª se desarrolla en tres fases
 - a) 1ª _____
 - b) 2ª _____
 - c) 3ª _____
- 4) En los segundos siguientes a la lesión, las plaquetas se adhieren a _____

- 5) La plaquetas se unen *directamente* al colágeno mediante: _____

- 6) Las plaquetas se unen *indirectamente* al colágeno mediante _____
_____ y una proteína _____ que es
el _____ que es capaz de _____
- 7) Si las condiciones lo requieren, el Factor _____ también puede unirse a otra
glucoproteína de la membrana plaquetaria _____ (que interviene
principalmente en _____)
- 8) La *Enfermedad de Von Willebrand* en su forma más leve (y más frecuente)
produce defecto de _____ por fallo en
_____ y en su forma más grave, además, un defecto
añadido de _____ por déficit _____ de _____
- 9) En la Enfermedad de Bernard Soulier hay un defecto de la _____ y fallo de la
_____ plaquetaria.
- 10) En la Activación de los trombocitos ó plaquetas, hay una transformación de su
forma _____ a _____ y un aumento de _____
- 11) En la Activación de los trombocitos se produce la Liberación ó _____
del contenido de _____: Se sintetizan y se liberan
diferentes sustancias, de los *gránulos* _____ y de los *gránulos* _____ ó _____
- 12) *Gránulos* _____: _____

- 13) *Gránulos* _____ ó _____: _____

Contienen _____ que ha servido para diseñar _____
- 14) En la agregación plaquetaria, als plaquetas activadas _____
mediante _____ que sería como un “puente” entre _____
a través de las glucoproteínas de membrana _____

- 15) Existen otros ligandos de la GP _____ que también participan, aunque en menor grado, en la interacción plaqueta-plaqueta, como _____ y _____
- 16) Las tres principales vías de agregación plaquetaria son:
- _____, potente _____ de _____
 - _____ que deriva del _____ (A.A.) un ácido graso liberado a partir de los fosfolípidos presentes en la membrana, con intervención de la enzima _____ (COX)
 - _____ (_____) liberado por el _____ y la _____
- 17) La aspirina *inhibe a la* _____ (_____) y por lo tanto la formación de _____. Esta es la base de su mecanismo de acción como _____ ó _____
- 18) Coagulación es el proceso por el cual se forma _____ ó _____
- 19) En un Sistema arterial considerado un “sistema de _____”, se forma un Trombo _____ ó _____ compuesto predominantemente por _____ y que posee menor proporción de _____ y _____
- 20) En el Sistema venoso y corazón: en las _____ y cavidades cardíacas, considerados “sistemas de _____” se forma un Trombo _____ ó _____ muy rico en f _____ y _____ relativamente pocas _____
- 21) En un Trombo “blanco” ó _____ hay una gran participación de la _____ y _____ plaquetarias. esto supone la necesidad de utilizar terapéutica _____ ó _____ para hacer la prevención
- 22) Un Trombo _____ es muy rico en _____ y _____ atrapados y contiene relativamente menos _____, para hacer prevención debe recurrirse a _____
- 23) Isquemia: _____
- 24) La _____ puede tener como consecuencia un Infarto: _____
- 25) La coagulación es un proceso que conduce a un **cambio** _____ del plasma consiste en la _____ del mismo
- 26) Coágulo ó Trombo lo hemos definido como: masa compuesta por _____, _____ y otras células principalmente _____, capaz de _____
- 27) El objetivo final de la coagulación es _____ a partir de _____ (Factor _____)
- 28) Los factores de coagulación son plasmáticos, excepto _____
- 29) Los factores de coagulación Vitamina K dependientes son: _____
- 30) Los factores de coagulación que actúan como Cofactores son: _____
- 31) La Vía intrínseca se iniciaría con la activación del Factor _____
- 32) El complejo Tenasa intrínseca esta formado por _____
- 33) Los factores del Sistema contacto son _____
- 34) La Vía extrínseca se inicia con el contacto de la sangre o plasma con sustancias tisulares, el denominado _____
- 35) La Vía común tiene lugar a partir del Factor _____
- 36) El Complejo Tenasa extrínseca esta formado por _____

- 37) En la Hemostasia in vivo el factor de la coagulación que inicia el mecanismo de la hemostasia es _____ que inicia la coagulación sanguínea y forma rápidamente el complejo _____
- 38) En la Vía común tiene lugar
 a) La formación de _____ por el complejo _____
 b) La formación de _____ por acción de _____
- 39) El Complejo activador de la Protromina ó P _____ esta formado por _____
- 40) El fibrinógeno ó factor _____ es degradado por _____ en monómeros de _____ y se desprenden unos pequeños péptidos _____
- 41) Los monómeros de _____ tienen la capacidad automática de _____ con otras moléculas de monómero de _____ para formar las fibras de _____ que constituyen el C _____ (reversible)
- 42) La Estabilización de la fibrina se realiza por acción de el Factor _____ que crea nuevas uniones, enlaces cruzados entre cadenas de _____ cercanas formando el C _____ insoluble y resistente
- 43) Finalmente se produce la _____ del coágulo porque las plaquetas liberan una proteína contráctil, _____
- 44) La exploración en el Laboratorio de la Vía intrínseca se realiza con el Tiempo de _____ ó _____
- 45) La exploración en el Laboratorio de la Vía Extrínseca se realiza con el Tiempo de _____ ó Test de _____
- 46) El TP se expresa mediante un Índice llamado _____ ó _____
- 47) El Índice INR
 = (_____ / _____) _____
- 48) En la hemostasia in vivo hay un Mecanismo de coagulación en dos Fases
 a) Fase _____
 i) Fase _____ pero _____
 Hay generación de trombina a partir del FT/VIIa suficiente para activar los cofactores _____, activar al factor _____ y activar a las _____
 b) Fase _____
 i) Fase _____ y _____
 ii) se generan dosis altas de _____
- 49) Los anticoagulantes endógenos son.
 a) A _____ inhibe a _____ y _____
 b) La Proteína _____ inactiva a los factores _____ y _____
 c) el Inhibidor de la vía del _____ (IVFT)
- 50) La Heparina es un anticoagulante p _____ Se usa en fase _____
- 51) Los anticoagulantes orales (ACO) más usados son derivados _____ su mecanismo de acción es anti- _____ ó Antagonistas de _____ El preparado más usado A _____ ó S _____ ®
- 52) El control del tratamiento con S _____ ® se realiza mediante Tiempo de _____, con un I _____ de _____ adecuado como valor terapéutico
- 53) Hay nuevos anticoagulantes orales como el R _____ . **mecanismo de acción: inhibidor directo del factor _____** (Fijarse en que el nombre Termina en Xaban-> Xa ban=inhibir, prohibir) = inhibir factor X activado ó Xa) Este fármaco hay que verlo en la presentación I

- 54) El sistema fibrinolítico degrada la fibrina por medio de la _____
- 55) La terapia fibrinolítica ó trombolítica tiene como fin potenciar la trombolisis, restaurando el flujo de un vaso (arterial o venoso) ocluido _____
- 56) La _____, la _____ y el _____ recombinante (alteplasa) se han usado con fines terapéuticos para inducir fibrinólisis en pacientes con trastornos _____ agudos.
- 57) La Fibrinólisis en el laboratorio se explora mediante el _____ D ó _____ Se determina en el laboratorio para valorar la existencia de _____
- a) Un aumento en sus valores puede indicar un incremento en _____
- b) Un valor bajo ó normal de DD permite _____ 95%
- 58) El _____ D Se usa en urgencias principalmente por ese valor predictivo _____: si _____ elevado, estando _____ ó _____, excluye trombosis
- 59) Las Diátesis hemorrágicas ó Patología de la Hemostasia son enfermedades por alteración de uno de los tres elementos de la hmostasia normal y Se caracterizan por la aparición de H _____, a veces _____ ó por traumatismos _____. Se llama **Púrpura** la aparición de múltiples hemorragias cutáneas o mucosas en forma de _____ (manchas hemorrágicas puntiformes), _____ (“cardenal ó morado”) o ambas. Es típica de alteraciones _____ o _____
- 60) Los tres tipos de Diátesis hemorrágicas son
- 1. Fallo de los Vasos sanguíneos ó V** _____, las más frecuentes son _____ como _____
- 2. Fallo en las Plaquetas:**
- a) Púrpuras _____
- b) Púrpuras _____
- 3. Fallo en los Factores plasmáticos de la coagulación ó C** _____
- trastornos por déficit de factores de coagulación funcionantes. Dos grandes grupos:
- a) **C. C** _____ Son déficits aislados de un solo _____ su incidencia es baja. **El 90-95% son**
- (1) H _____ deficit de factor _____
- (2) Enf. De W _____ déficit de factor _____
- (3) H _____ déficit de factor _____
- *Existe una H _____ C déficit de factor _____ pero pero es muy poco frecuente y a diferencia de la A y B no tiene herencia ligada al sexo, afecta a hombres y mujeres _____
- El 5-10% restante:** defectos _____
- b) **C. A** _____ son **las Más frecuentes** son déficits de _____
- _____ Causa más frecuente: **Enfermedades** _____ otras: Déficit de _____ etc.