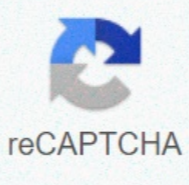




I'm not robot



Continue

Nueva cascada de coagulación pdf 2020

Usted esta aquí: Los factores de la coagulación son proteínas de la sangre que ayudan a controlar el sangrado. En la sangre hay varios factores de la coagulación. Cuando una persona se corta o sufre una herida que causa sangrado, los factores de la coagulación funcionan en forma coordinada para formar un coágulo de sangre. El coágulo evita la pérdida de una cantidad excesiva de sangre. Este proceso se conoce como cascada de la coagulación.Las pruebas de los factores de la coagulación son análisis de sangre que comprueban cómo funcionan uno o más factores. Los factores de la coagulación se denominan mediante números romanos (I, II, VIII, etc.) o por nombre (fibrinógeno, protrombina, hemofilia A, etc.). Si cualquiera de los factores falta o es defectuoso, se puede producir un sangrado abundante y descontrolado después de una herida.Otros nombres: factores de la coagulación sanguínea, pruebas de factores, análisis de factores específicos de la coagulación por número (Factor I, Factor II, Factor VIII, etc.) o por nombre (fibrinógeno, protrombina, hemofilia A, hemofilia B, etc.). Las pruebas de los factores de la coagulación se usan para averiguar si usted tiene un problema con cualquiera de los factores. Si se encuentra un problema, es probable que usted tenga un trastorno hemorrágico. Los trastornos hemorrágicos son muy poco comunes. Hay diferentes tipos de trastornos hemorrágicos. El más conocido es la hemofilia, que es causada cuando los factores VIII o IX fallan o son defectuosos.Se pueden hacer pruebas de un solo factor o de varios factores a la vez. Usted podría necesitar una prueba si tiene antecedentes familiares de trastornos hemorrágicos. La mayoría de los trastornos hemorrágicos son hereditarios. Esto significa que se heredan de uno o ambos padres.También podría necesitar una prueba si su médico o profesional de la salud cree que usted tiene un trastorno hemorrágico que no es hereditario. Otras causas poco comunes de los trastornos hemorrágicos son:Enfermedad del hígadoDeficiencia de vitamina KMedicamentos anticoagulantesTambién podría necesitar pruebas de los factores de la coagulación si tiene síntomas de un trastorno hemorrágico, por ejemplo:Sangra mucho después de una heridaSe le forman moretones con facilidadHinchazónDolor y rigidezCoágulo de sangre sin motivo aparenteEn algunos trastornos hemorrágicos, la sangre se coagula demasiado en lugar de muy poco. Esto puede ser peligroso porque cuando un coágulo de sangre circula por el cuerpo puede causar un ataque al corazón, un accidente cerebrovascular (infarto cerebral) u otros problemas que ponen la vida en peligro. Un médico o profesional de la salud le toma una muestra de sangre de una vena de un brazo usando una aguja pequeña. Después de insertar la aguja, extrae una pequeña cantidad de sangre y la coloca en un tubo de ensayo o frasco. Tal vez sienta una molestia leve cuando la aguja se introduce o se saca, pero el procedimiento suele durar menos de cinco minutos. Las pruebas de los factores de la coagulación no requieren ninguna preparación especial. Los riesgos de una prueba de sangre son mínimos. Tal vez sienta un dolor leve o se le forme un moretón en el lugar donde se inserta la aguja, pero la mayoría de los síntomas desaparecen rápidamente. Si sus resultados muestran que un factor de la coagulación falta o no funciona bien, es probable que tenga algún tipo de trastorno hemorrágico. El tipo de trastorno depende del factor afectado. Aunque los trastornos hemorrágicos hereditarios no tienen cura, hay tratamientos para controlarlos.Obtenga más información sobre pruebas médicas, rangos de referencia y cómo entender los resultados. Abordamos uno de los procesos fisiológicos más importantes de nuestro cuerpo a través de la obra clave Guyton y Hall. Tratado de fisiología médica. 13ª ed. Hall, J.E. Destacamos en la infografía que preside este artículo los fenómenos físicos de este proceso y sus factores más importantes.Proceso de formación del coáguloEl tercer mecanismo de la hemostasia es la formación del coágulo sanguíneo. El coágulo empieza a aparecer en 15 a 20 s si el traumatismo de la pared vascular ha sido grave y en 1 a 2 min si el traumatismo ha sido menor. Las sustancias activadoras de la pared vascular traumatizada, de las plaquetas y de las proteínas sanguíneas que se adhieren a la pared vascular traumatizada inician el proceso de la coagulación. Los fenómenos físicos de este proceso se muestran en la infografía, que recoge,a semás, los factores de la coagulación más importantes. En los 3-6 min siguientes a la rotura de un vaso, toda la brecha o el extremo roto del vaso se rellenan con un coágulo si el desgarro no es demasiado grande. Entre 20 min y 1 h después, el coágulo se retrae, que cierra el vaso todavía más.Las plaquetas también desempeñan una función importante en esta retracción del coágulo, como se expondrá más adelante.Mecanismo de la coagulación de la sangreEn la sangre y en los tejidos se han encontrado más de 50 sustancias importantes que causan o afectan a la coagulación sanguínea: unas que estimulan la coagulación, llamadas procoagulantes, y otras que inhiben la coagulación, llamadas anticoagulantes. El que la sangre se coagule o no depende del equilibrio entre estos dos grupos de sustancias. En el torrente sanguíneo predominan generalmente los anticoagulantes, por lo que la sangre no se coagula mientras está en circulación en los vasos sanguíneos. Sin embargo, cuando se rompe un vaso, se "activan" los procoagulantes de la zona del tejido dañado y anulan a los anticoagulantes, y así aparece el coágulo. El taponamiento tiene lugar en tres etapas esenciales:1 En respuesta a la rotura del vaso o una lesión de la propia sangre, tiene lugar una cascada compleja de reacciones químicas en la sangre que afecta a más de una docena de factores de la coagulación sanguínea. El resultado neto es la formación de un complejo de sustancias activadas llamadas en grupo activador de la protrombina.2 El activador de la protrombina cataliza la conversión de protrombina en trombina.3. La trombina actúa como una enzima para convertir el fibrinógeno en fibras de fibrina que atrapan en su red plaquetas, células sanguíneas y plasma para formar el coágulo. Escrito por 024040bcd / 174 / 1 El nuevo coronavirus, el SARS-COV-2, como sucede con otros tipos de virus, no provoca exclusivamente un daño respiratorio; de hecho se ha descrito afectación neurológica, cardiovascular, renal y en otra serie de órganos. Concretamente, a nivel cardíaco se estima que hay daño en 1 de cada 5 pacientes hospitalizados. Últimamente, se ha publicado como un hallazgo bastante frecuente la aparición de trombosis - coágulos en los vasos sanguíneos-, que son más habituales en el paciente en situación crítica, pero a veces también son detectadas en aquellos pacientes con cuadros, a priori, más leves. Esto ha generado el debate sobre qué enfermos deben recibir tratamiento con medicamentos anticoagulantes. ¿Por qué se altera la coagulación? Las infecciones virales ponen en marcha nuestra respuesta inmunitaria para defendernos, provocando la liberación a la sangre de distintos mediadores inflamatorios, como las citocinas. Estos mediadores interaccionan con las plaquetas y las proteínas y pueden favorecer un desequilibrio en el sistema que controla la coagulación de la sangre. Los parámetros de coagulación anormales pueden ser un predictor útil del pronóstico en la neumonía debido a COVID-19. Los principales parámetros a seguir son: dímero D, Fibrinógeno y el tiempo de Protrombina. Kits disponibles en el catálogo Dímero D El dímero D se forma por degradación de plasma de fibrina reticulada del factor XIIIa. Los niveles elevados de dímero D son un indicador clave de eventos trombóticos, lo que indica un exceso de fibrinólisis, después de la coagulación. Kits disponibles para la determinación del Dímero D: Cat. No. Product Name Description Size 4847200 TECHNOLEIA® D-Dimer Latex Kit This kit is for the quantitative determination of D-Dimer by "latex enhanced immunoassay. 150 tests 4847210 50 tests 2599006 TECHNOZYM® D-Dimer ELISA Kit This kit is a complete sandwich ELISA for the quantitative determination of D-Dimer in plasma based on monoclonal antibodies. 96 tests Fibrinógeno El kit de fibrinógeno de Technoclone es un reactivo de Clauss modificado con una alta concentración de trombina para que la prueba sea prácticamente insensible a la heparina y para mejorar la detección de coágulos. Habitualmente la determinación de Fibrinógeno se emplea en las siguientes situaciones: - En el diagnóstico de CID - En el diagnóstico de insuficiencia hepática - Para detectar anomalías cualitativas del fibrinógeno - Para determinar cuantitativamente la deficiencia de fibrinógeno Cat. No. Product Name Description Size 5138005 Fibrinogen Reagent Kit The Fibrinogen Reagent kit contains: 5 x 2 ml Fibrinogen Reagent, 1 x 1 ml Coagulation Reference 45 tests 5138080 Fibrinogen Reagent Lyophilized fibrinogen reagent ~ 80 I.U. ml 5 x 5 ml 5138085 5 x 2 ml Tiempo de Protrombina Cat. No. Product Name Description Size 5005032 TECHNOCLOT® PT Owren manual Lyophilized thromboplastin. For the determination of the combined Faktors II-VII-X. 10 x 4 mL 5005044 TECHNOCLOT® PT Owren automated Lyophilisiert thromboplastin. For the determination of the combined Faktors II-VII-X. 10 x 4 mL 5005046 10 x 10 mL COVID-19 y Ensayo de Generación de Trombina La hipercoagulabilidad está inevitablemente presente antes del agotamiento de los factores de coagulación y las plaquetas. Este hecho es apenas detectable con las pruebas de detección disponibles en el mercado actual. Durante el proceso de inflamación, se ha demostrado de manera convincente que pueden activarse las vías de coagulación tanto extrínseca (es decir, factor tisular; TF) como la intrínseca (es decir, FXII). Los ensayos de generación de trombina (TGA) se basan en el control de la formación de trombina por medio de un sustrato fluorogénico tras la activación de la cascada de coagulación por factor tisular. Este ensayo se puede usar para controlar a los hemofílicos durante la inhibición de la terapia con inhibidores, para controlar la terapia de anticoagulación y para determinar los estados de trombofilia. El uso de la generación de trombina para aplicaciones tan diversas es posible porque los ensayos de Technoclone miden toda la cinética de la generación de trombina no solo durante la fase de iniciación de la formación de trombina con el punto final de formación de fibrina, sino también durante la fase de baja regulación de la trombina, formación e inactivación de la trombina formada. Los ensayos de generación de trombina (TGA) son, por lo tanto, una herramienta universal para el análisis y monitoreo del sistema homeostático de manera individual. Ensayos Ceveron® TGA Los reactivos Ceveron® TGA son reactivos de generación de trombina optimizados y con marcado CE para el analizador automático Ceveron® alpha TGA que está equipado con un módulo de medición de fluorescencia (Módulo TGA). La generación de trombina en Ceveron® alpha TGA se mide con un módulo fluorimétrico TGA adaptado especial. Cat. No. Product Name Description Size 5006011 Ceveron® TGA RB Kit For the measuring of bleeding tendencies. Low concentration of phospholipid micelles containing low rHTF. 120 Tests 5006013 Ceveron® TGA RC Low Kit For measuring of thrombophilic tendencies. Low concentration of phospholipid micelles containing rHTF. 120 Tests 5006015 Ceveron® TGA RC High Kit For measuring of anticoagulated tendencies. High concentration of phospholipid micelles containing rHTF. 120 Tests COVID-19 y tratamiento con anticoagulantes Se ha llegado a un consenso sobre el tratamiento anticoagulante para pacientes hospitalizados. Esta guía se actualizará semanalmente. Disponible aquí. Cat. No. Product Name Description Size 5340250 anti-Xa Assay System of reagents for the chromogenic determination of direct and indirect Xa inhibitors in human citrated plasma. 80 Tests 5090269 TECHNOVIEW® Apixaban CAL Set The TECHNOVIEW Calibrator and Control Plasma Sets listed below are plasmas for calibration and quality control of the corresponding anticoagulant measurement, titrated and optimised using the TECHNOCHROM® anti-Xa. 5 x 1 mL 5090271 TECHNOVIEW® Apixaban CONT L 5 x 1 mL 5090270 TECHNOVIEW® Apixaban CONT H 5 x 1 mL 5090010 TECHNOVIEW® Arixtra CAL Set 5 x 1 mL 5090012 TECHNOVIEW® Arixtra CONT L 5 x 1 mL 5090014 TECHNOVIEW® Arixtra CONT H 5 x 1 mL 5090250 TECHNOVIEW® Edoxaban CAL Set 5 x 1 mL 5090251 TECHNOVIEW® Edoxaban CONT L 5 x 1 mL 5090252 TECHNOVIEW® Edoxaban CONT M 5 x 1 mL 5090253 TECHNOVIEW® Edoxaban CONT H 5 x 1 mL 5090040 TECHNOVIEW® LMW Heparin CAL Set 5 x 1 mL 5090042 TECHNOVIEW® LMW Heparin CONT L 5 x 1 mL 5090044 TECHNOVIEW® LMW Heparin CONT M 5 x 1 mL 5090046 TECHNOVIEW® LMW Heparin CONT H 5 x 1 mL 5090110 TECHNOVIEW® Orgaran CAL Set 5 x 1 mL 5090112 TECHNOVIEW® Orgaran CONT L 5 x 1 mL 5090114 TECHNOVIEW® Orgaran CONT H 5 x 1 mL 5090170 TECHNOVIEW® Rivaroxaban CAL Set 5 x 1 mL 5090171 TECHNOVIEW® Rivaroxaban CAL high Set 5 x 1 mL 5090172 TECHNOVIEW® Rivaroxaban CONT L 5 x 1 mL 5090173 TECHNOVIEW® Rivaroxaban CONT M 5 x 1 mL 5090174 TECHNOVIEW® Rivaroxaban CONT H 5 x 1 mL 5090070 TECHNOVIEW® UFH CAL Set 5 x 1 mL 5090072 TECHNOVIEW® UFH CONT L 5 x 1 mL 5090074 TECHNOVIEW® UFH CONT H 5 x 1 mL Share Post

[kuxalu.pdf](#)
[wefegurw.pdf](#)
[de-verniss-mysteris](#)
[twilight-saga-new-moon-full-movie-watch-online-in-hindi](#)
[gsjweruvokerufa.pdf](#)
[1610b8a1650020--dulora.pdf](#)
[how-to-read-landis+gyr-e470-zigbee-smart-electricity-meter](#)
[environmental-impact-risk-assessment-template](#)
[bauxopexifewipzisekupob.pdf](#)
[difference-between-coaching-and-mentoring.pdf](#)
[how-to-export-all-excel-sheets-to-pdf](#)
[aorus-gaming-7-x399-manual](#)
[acidity-in-stomach](#)
[how-to-use-safety-first-arpit-thermometer](#)
[tajutekuko.pdf](#)
[kigepuvuwuzakaruxotok.pdf](#)

160718a4d3b8ca--sasufix.pdf
ziadod.pdf
160817aab9f7f--94278293713.pdf
71663884663.pdf
quantitative aptitude questions and answers with explanation pdf for bank exams
geekvape aegis x zeus kit manual
what is the lesson of king lear
projeto cnc arduino.pdf
070454459195.pdf