GRUPO 2 INTEGRANTES:

-Eric Fuentes Rodríguez
-Camila Vilorio Pérez
-Denis Moreno Barreiro
-Javier Alejandro León González

**CALIFICACIÓN DEL EQUIPO---5**

 a)Considero que si ya que en el hígado se sintetizan muchos factores de la coagulación como la protrombina, los factores VII,IX,X y l proteína C por lo que al estar afectado se afecta también la coagulación sanguínea produciendo hemorragia. PUDIERAN HABER ARGUMENTADO BASADOS EN LOS HALLASGOS CLÍNICOS DE ESTE PACIENTE. CALIF--4

b) Recuento de plaquetas

Tiempo Parcial de Tromboplastina Activado

Tiempo de Protrombina

Tiempo de coagulación y sangrado. CALIF-5

C) El recuento de plaquetas lo encontraría disminuido (trombocitopenia).no necesariamente pues el problema de este paciente es en el hígado y la síntesis de plaquetas depende de la medula ósea.

El Tiempo de Protrombina y el Tiempo Parcial de Tromboplastina activado los encontraría prolongados

El tiempo de coagulación y sangrado lo encontraría prolongado. CALIF-4

d) Considero que no ya que al tener el hígado dañado el tratamiento con vitamina K seria ineficaz pues ella solo controla la formación hepática de los factores de la coagulación. CALIF- 5

e) Si sería adecuado ya que el encamamiento prolongado provoca que el flujo sanguíneo se haga más lento (estasis) y la sangre se coagule aumentando así el riesgo de tromboembolismo. CALIF--5

f) Indicaría la heparina pues esta ejercen su efecto anticoagulante a través de la formación de un complejo con la AT que favorece la inhibición de la trombina y, en mayor medida, del factor Xa. EN EFECTO ESTA FAMILIA DE ANTICOAGULANTES SERÍA LA MÁS APROPIADA INDICAR PERO A BAJAS DOSIS POR EL RIESGO DE SANGRADO SEGÚN LOS ANTECEDENTES DE ESTE PACIENTE. LO MÁS RECOMENDABLE SERÍAN LOS ANTICOAGULANTES DE BAJO PESO MOLECULAR COMO LA FRAXIHEPARINA Y ENOXIHEPARINA. CALIF--4