DPTO. SANIDAD	C.F.G.S. LABORATOR	O CLÍNICO BIOMÉ	DICO	MÓDULO: FG GRUPO: 1º LCB
ALUMNO/A:				FECHA:
HEMODINÁMIC CRITERIOS DE C 1. Se realiza cons			ORNOS	CALIFICACIÓN:
a) Trombo sa	la formación de nguíneo es nguíneo es			
(Tríada de a) Alteración b) Alteración	s fundamentales que p , autor qu de de	e las determinó) se 		e trombos
3) En las Alterac Arterioesclero	de lones de los Vasos sang esis: inflamación de las arterias	guíneos, entre las n , e que genera una	y péi	dida de
4) En la producc	to deión de arterioesclerosi	s contribuye la forī , por inclusión d	e moléculas li	pídicas, de
D e pueden forma	DLBD, en células de " con apariencia v rse a partir de	e la pared arterial y acuolada por la cap ó de célula	r formación do otación de	e "c;
5) La placa pued	e ser		sentar algo rie	esgo de
6) Evolución de l	a placa, completar:			
Células E_	P	P I)	R

7) Trastorno por Hipercoa			
enfermedad formación excesiva o in:			a el riesgo de
8) La clínica más frecuente			ETE ó ETEV
que incluye Trombosis			
pTEP. 3			
frecuencia, después de la			
9) El trastorno de Hiperco			
Mutación F L			
hematología; el factor_ endógeno, la p	, se hace resiste	ente a un inhibidor d ada ó PCA	e la coagulación
10) Los trastornos de Hipei	acuva ccoagulabilidad <i>AD</i>	OUIRIDOS son	frecuentes:
a) V	0		•
b) C			
c) Enfermedades			
d) C			
e) E			
f) C	y Trat	camiento	
g) Síndrome A			
11) Las Embolias se puede	n clasificar según e	l origen de los émbol	os en:
a) La gran mayoría: ori	gen trombótico y e	mbolia s	
b) Menos frecuente, ota	ro origen:		
i) Embolia			
ii) Embolia			
iii) Embolismo			
12) Las Embolias se pueder	_	_	1 1
a) Embolia ó embolism	.0 P	por obstruccion de eneralmente asociada	e ramas de la a a Trombosis
		mbros inferiores, en	
profundas ó Tromb	osis v	p	
causando T			D.1
	Tromboembolismo	pullional /	Pulmon
Dibujar una línea		Obstruccion	
roja sobrepuesta al	Vaso sanguíneo	Corazon	
dibujo con el recorrido del	Formaci	ón Ago	Me de la constant de
émbolo	de coág o fragm	ulo entos	N N
Chiboto	extraños		1
	Soot .	Arteria Pulmonar	
b) Embolia S	_ e produce por ém		or el circuito
a	- ^	-	

					o más frecuen		
					compaña de ir		
					n de una vena		
pro	odu	ce en ven	as de			hay	dos
-		gías:					
a)					Las ven	as afectada	ıs suelen sei
			(
b)	TR	OMBOSI	S VENOSA P		ó T (iene como	principal
					puln		logia que se
					pu		
c)					o de TVP y TE		
	D_		que	e estará	i	ndicando la	a existencia
					nbo más frecu	ente en este	e caso es el
			" rico e				
					a) el trombo p		
					ERCUSIÓN Ó		
					O SANGUÍNEC		
I			= ta	alta de		a un	tejido.
					da lugar a N		
					na I		
1/) IS	QUI	MIA CAL	KDIACA U C_	Compie	I		0
					e en la dismi		
					do ásta Ingli		
					de éste. Incl		
a)	A_	J	DE P(("A	p) ó Cardiop	atia
	CO	ronaria ó	arteriopati	ía coronaria	a cuando la i _	m	l
	es	t					
		-					
b)	На	v varios	tipos e A	de i	p :		
,			•				
	i)	Angina o	le pecho e	ó an	gina de e	tiene lug	ar con
	,	_	_		le	_	
						, pueu	e per cibir se
		como in	digestión, r	evierte con			
		_		_			
	ii)				unto a IAM da		
		C	A	Tiene	e lugar en r	Duració	n de
]	No cede con	reposo. Puede	progresar a	a
					•	1 0	
c)	I		Α	DE M		ó IAM aue s	e define
- ,					de etiologí	-	
							cuando
	ıaı	l	mı	es	s p		
10) 1	INIE	ADTO DI	ACNÁCTICA	DELABOR	ATORIO: La el	lovogión de	
10) I					ATORIO: La e		

	nueva definición edidas de T				
19) M a	arcadores de daño	miocárdico en la	cardiopatía isq	uémica. Son:	
a)	la enzima C		(Cisofor	ma cardiaca	C)
b)	y las T				
		(disting 10 p			
-	CCIDENTES CEREB				
	gún su etiología los				
	i) AVC	de origen uente es	ó una	ó H disminución	La
	(1) (2)	de origen o ó		55% c	le los ictus
b)	ACV También se denon el% de los ictu	ninan	ó		_ Suponen
	En la mayoría de l	os casos es (debido congénito ó ι	-		ó un
	Aneurisma es:				
	IFERMEDAD A	de arterias (i	, f	, p)
e _	n falta ó interrupo uede llegar a isque n				
23) EA 24) La de	AP es indicativa de A HIPERTENSIÓN A la PA persistente e	enfermedad vasc RTERIAL (HTA)ti s un importante FA	ular ene gran intere	 és porque esta	a elevación
a)	TA: Hallazgo repe Presión arterial : Presión arterial (ó PAS > ó PAD >	mmH ₂	g ó g

26) Completar la Clasificación de los niveles de Presión arterial (mmHg)

Categoría	PA SISTÓLICA	PA DIASTÓLICA
ÓPTIMA		
NORMAL		
NORMAL-ALTA		
HTA GRADO 1		
HTA GRADO 2		
HTA GRADO 3		
HTA SISTÓLICA AISLADA		
27) La HIPOTENSIÓN ARTERIAL		
normalidad es variable; Se pue	=	
y PAD inferior a	(Viene más defin	iida por la
hipoperfusión de órganos y m	anirestaciones clinicas)	
20)Von progentación III para	oatan Últimamanta tí:	aaa aamnlamantari
28)Ver presentación III para cont		
medición de la PA se han empe grado de exactitud y precision		
<u> </u>	•	
a) AMPA es		
b) MAPA es también se llama H	de presión arterial	
Valores para considerar una p		мра.
PAS >	_	
29) El edema (o) es una acumulació	n de en el
espacioo	además (de las
del organismo . Las causas qu		
a) Aumento de		
b) Aumento de		
c) Disminución del		
d) B	y	
Se denomina A	al edema generalizado	
30) SHOCK: Equivale a i		
Trastorno de la p		
tgeneralizada	ı y d de	
Se clasifica en:		
a) SH		1.0
b) SC_	Se incluye el Snoc	K U
c) S D		
p; vasodila		
conre	iutiva. Ei mas comun es e	1 SHOCK S,
pero también: shock a		
shock por insuficiencia s	aguo	1a