



Autor(res)

Reinaldo Cordeiro De Oliveira
Sabrina Souza Do Nascimento
Vitoria Regina Soares Teixeira
Silvana Santos Fagune
Keisy Cristina Martins Dos Santos
Sandra Da Costa Ribeiro Santos
Fabricia Batista

Categoria do Trabalho

1

Instituição

CENTRO UNIVERSITÁRIO ANHANGUERA DE SÃO PAULO

Resumo

Trombocitopenia:

Doença causada pela redução na quantidade de plaquetas no sangue, todavia chamada plaquetopenia, a trombocitopenia é capaz surgir pertinente a carência de nutrientes e a falta de ácido fólico e vitamina B12, adiante de se conter inclusive como um efeito de doenças autoimunes, dado que lúpus e hipotireoidismo, mudanças na medula óssea e no baço podem acarretar com que o paciente derive a conter um quadro de trombocitopenia.

Ágil, regular ou intenso com fundamentos no número de plaquetas: Ágil: 100.000–150.000/L. (Assintomático) Regular: 50.000–99.000/L (sangramento depois de choques rápidos) Elevado: < 50.000/L (sangramento na falta de contusão e perigo de sangramento em direção ao sistema nervoso central).

Ferimentos e marcas roxas em locais do corpo, sangue pelas gengivas, lentidão com relação ao sangue solidificar após a lesão, marcas colorados ou roxas no corpo, sangramento pelo nariz, sangue na urina, período menstrual que persiste vários dias ou em alta quantidade, dor abdominal e temperatura, em algumas condições.

A plaquetopenia pode ser um impacto transversal do emprego de substâncias tanto quanto heparina, paracetamol ou ácido valpróico. Alguns destes fármacos podem excitar a construção de anticorpos em combate a plaquetas, que acarretam a seu dano, ou determinar a bloqueio da exposição de novas plaquetas pelo corpo.

Marcas e hemorragias anormais ou petéquias (hemograma completo, esfregaço de sangue periférico). (Avaliação de sangue e Apuração física).

Reposição de plaquetas, no decorrer de intervenções como a transfusão de plaquetas e sangue, impedir o emprego de determinados drogas, como aspirina e anticoagulantes, poupar álcool e exercícios que possam determinar lesões, auxiliar a esquivar o sangramento, se a estado for dada a questões de tese imunológica, o profissional será capaz designar medicamentos que compõem o sistema imunológico e que reforçam a rendimento de plaquetas pela medula óssea, tal como prednisona e esplenectomia, troca de plasma e operação cirúrgica caso nenhuma das opções sirva.