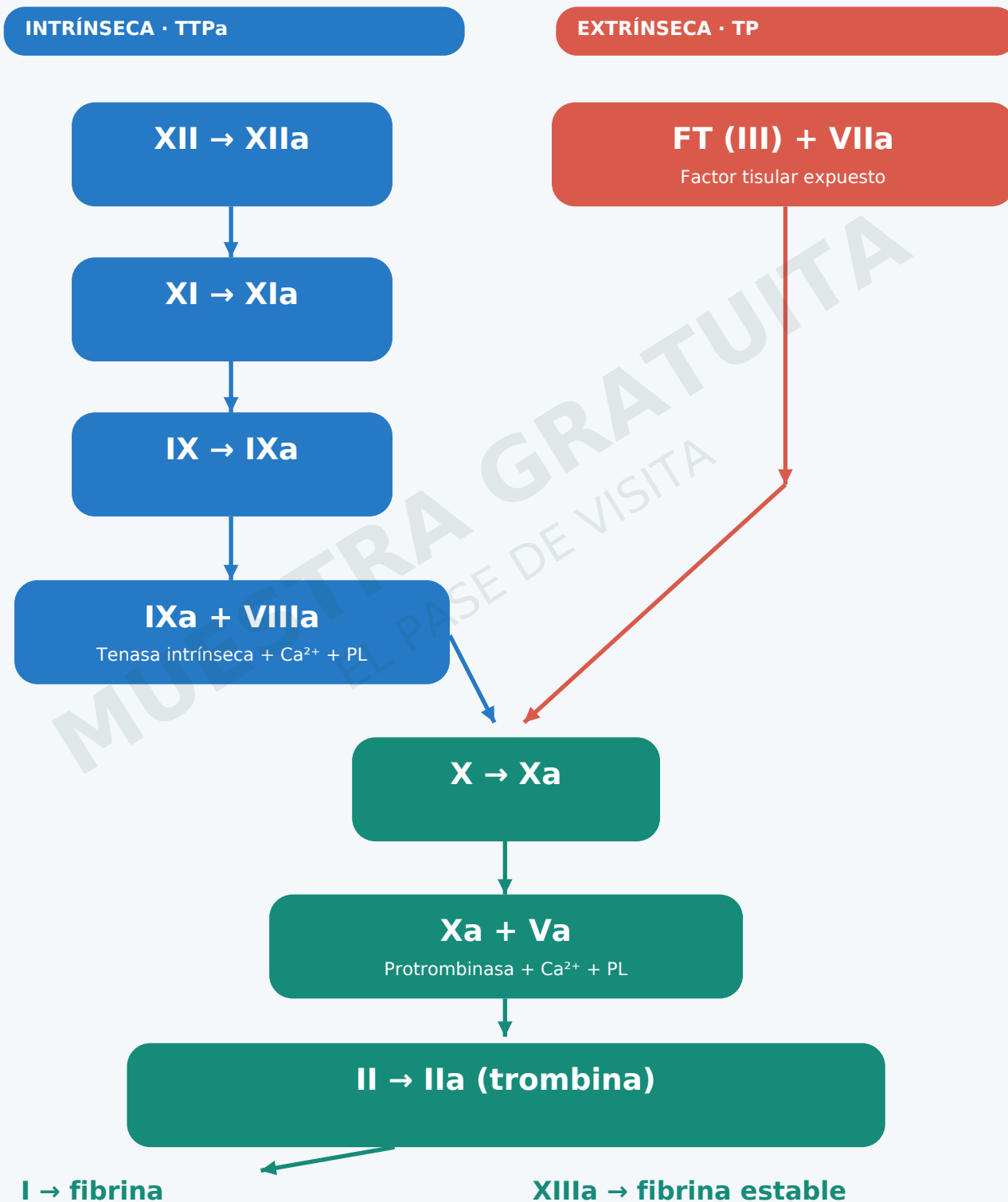


02 · MAPA MAESTRO

Las tres vías, de un vistazo

Esquema clásico simplificado. La activación por contacto es especialmente útil para entender el TTPa.



PL = fosfolípidos. FT-VIIa también activa IX (conexión no dibujada aquí).

07 · FACTOR → ENFERMEDAD

Intrínseca: las asociaciones

Patrones orientadores, no diagnósticos por sí solos. La intensidad del déficit importa.

VIII

Hemofilia A

Déficit hereditario, habitualmente ligado al X. Puede causar hemartrosis y hematomas profundos. También existen inhibidores adquiridos de VIII.

IX

Hemofilia B

Déficit hereditario, habitualmente ligado al X. El fenotipo hemorrágico puede parecerse al de hemofilia A.

XI

Déficit de XI

Sangrado variable, a menudo tras procedimientos o traumatismos. El nivel de XI no predice perfectamente el riesgo.

XII

Déficit de XII

Puede prolongar mucho el TTPa, pero no produce una tendencia hemorrágica por sí mismo.

TTPa: puede prolongarse en estos déficits; puede ser normal en formas leves. La confirmación requiere pruebas específicas de actividad de factores.

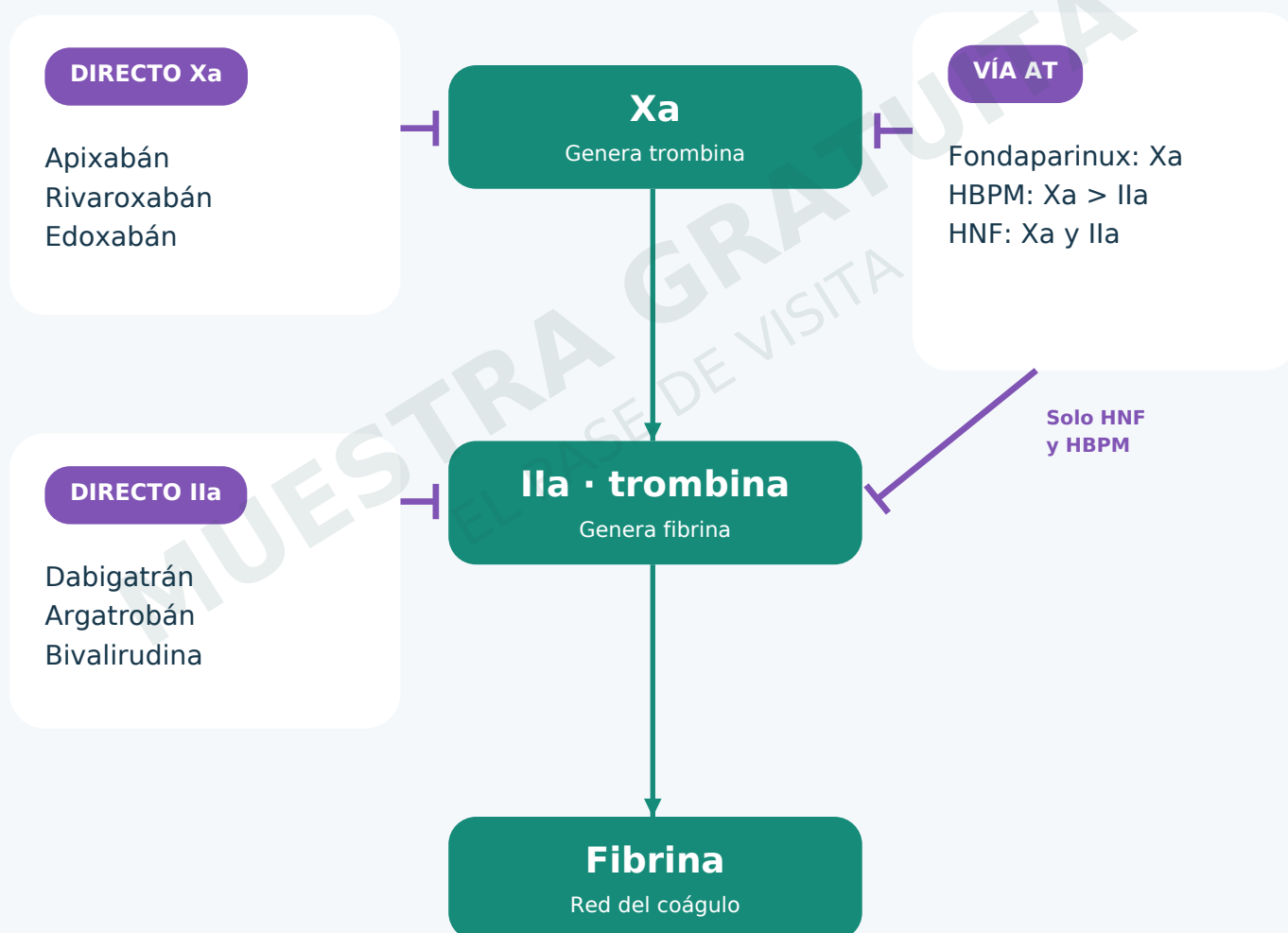
11 · MAPA FARMACOLÓGICO

¿Dónde actúan los anticoagulantes?

Principales familias de uso clínico: diana directa, vía antitrombina o vitamina K.

Vitamina K reciclada → II, VII, IX, X funcionales

AVK: warfarina / acenocumarol; también reducen proteínas C y S



El detalle importante

AT = antitrombina. HBPM conserva actividad anti-IIa: la diana principal en Xa no significa “solo Xa”. Los anticoagulantes no disuelven directamente la fibrina ya formada.

BIBLIOGRAFÍA

Fuentes médicas · 1/4

Selección de guías, literatura revisada por pares, manual profesional y fichas técnicas oficiales.

1

Park S, Park JK. Back to basics: the coagulation pathway. Blood Res. 2024;59:35.

Fisiología, complejos enzimáticos y regulación.

[Abrir fuente médica ↗](#)

2

Merck Manual Professional. Overview of Hemostasis. Edición profesional en línea.

Factores, vitamina K y anticoagulantes naturales.

[Abrir fuente médica ↗](#)

3

Hoffman M, Monroe DM. A cell-based model of hemostasis. Thromb Haemost. 2001;85(6):958-965.

Artículo fundacional del modelo celular; se integra con revisión de 2024.

[Abrir fuente médica ↗](#)

4

Srivastava A, et al. WFH Guidelines for the Management of Hemophilia, 3rd edition. Haemophilia. 2020;26(Suppl 6):1-158.

Hemofilia A y B. Guía internacional publicada.

[Abrir fuente médica ↗](#)

5

Merck Manual Professional. Overview of Coagulation Disorders. Edición profesional en línea.

Patrones de pruebas y diagnósticos orientadores.

[Abrir fuente médica ↗](#)

6

WFH. Living Guidelines for the Management of Hemophilia. Portal oficial.

Recurso para consultar actualizaciones de la guía.

[Abrir fuente médica ↗](#)

BIBLIOGRAFÍA

Fuentes médicas · 2/4

Selección de guías, literatura revisada por pares, manual profesional y fichas técnicas oficiales.

7

Dorgalaleh A, Jozdani S, Kiani Zadeh M. Factor XIII Deficiency: Laboratory, Molecular, and Clinical Aspects. Semin Thromb Hemost. 2025;51(2):155-169.

Déficit de XIII: fenotipo y diagnóstico.

[Abrir fuente médica ↗](#)

8

Merck Manual Professional. Screening Laboratory Test Results and Treatment of Inherited Blood Coagulation Deficiency. Tabla clínica.

Déficits de factores y patrones de laboratorio.

[Abrir fuente médica ↗](#)

9

ARUP Consult. Prolonged Clotting Time Evaluation. Actualización: diciembre de 2025.

Evaluación, interferencias y patrones TP/TTPa.

[Abrir fuente médica ↗](#)

10

Pastori D, et al. Factor V Leiden Thrombophilia. GeneReviews. Actualización: 16 mayo 2024.

Resistencia a proteína C activada y trombosis venosa.

[Abrir fuente médica ↗](#)

11

James PD, et al. ASH ISTH NHF WFH 2021 guidelines on the diagnosis of von Willebrand disease. Blood Adv. 2021;5(1):280-300.

Fundamento del diagnóstico de enfermedad de von Willebrand.

[Abrir fuente médica ↗](#)

12

Mayo Clinic Laboratories. Activated Partial Thromboplastin Time, Plasma (APTTp). Catálogo oficial.

Limitaciones, interferencias y pruebas de mezcla.

[Abrir fuente médica ↗](#)

BIBLIOGRAFÍA

Fuentes médicas · 3/4

Selección de guías, literatura revisada por pares, manual profesional y fichas técnicas oficiales.

13

ISTH SSC. Recommendation on the nomenclature for anticoagulants: updated communication. J Thromb Haemost. 2023.

Clasificación de anticoagulantes por vía y diana.

[Abrir fuente médica ↗](#)

14

DailyMed / NLM. Heparin Sodium Injection. Ficha técnica oficial, secciones 12.1-12.2.

Antitrombina, Xa, IIa y ausencia de acción fibrinolítica.

[Abrir fuente médica ↗](#)

15

DailyMed / NLM. Lovenox (enoxaparin sodium). Ficha técnica oficial, secciones 12.1-12.2.

HBPM: actividad anti-Xa y anti-IIa.

[Abrir fuente médica ↗](#)

16

DailyMed / NLM. Arixtra (fondaparinux sodium). Ficha técnica oficial, sección 12.1.

Inhibición selectiva de Xa mediada por antitrombina.

[Abrir fuente médica ↗](#)

17

DailyMed / NLM. Coumadin (warfarin sodium). Ficha técnica oficial, sección 12.1.

VKORC1 y proteínas dependientes de vitamina K.

[Abrir fuente médica ↗](#)

18

DailyMed / NLM. Eliquis (apixaban). Ficha técnica oficial, secciones 12.1-12.2.

Inhibidor directo de Xa y limitaciones de TP/TPPa.

[Abrir fuente médica ↗](#)

BIBLIOGRAFÍA

Fuentes médicas · 4/4

Selección de guías, literatura revisada por pares, manual profesional y fichas técnicas oficiales.

19

DailyMed / NLM. Dabigatran Etexilate. Ficha técnica oficial, secciones 12.1-12.2.

Inhibición directa de trombina y pruebas sensibles.

[Abrir fuente médica ↗](#)

20

DailyMed / NLM. Argatroban Injection. Ficha técnica oficial, secciones 12.1-12.2.

Inhibición directa de trombina libre y asociada al coágulo.

[Abrir fuente médica ↗](#)

21

DailyMed / NLM. Bivalirudin Injection. Ficha técnica oficial, secciones 12.1-12.2.

Inhibición directa de trombina y pruebas de coagulación.

[Abrir fuente médica ↗](#)

22

ADLM Guidance Document on Coagulation Testing in Patients Using Direct Oral Anticoagulants. J Appl Lab Med. 2025;10(6):1675 y ss.

Cuantificación de ACOD, ensayos específicos y limitaciones de pruebas globales.

[Abrir fuente médica ↗](#)

Transparencia editorial

Consulta de fuentes: 17 de octubre de 2026. Esquemas, mnemotecnias y casos: elaboración original para docencia. No se reproducen figuras de terceros. Las referencias de cada lámina indican su soporte médico.

TU PRÓXIMO REPASO

Guía de la cascada de coagulación

Entiende las vías intrínseca, extrínseca y común con esquemas por colores, factores y enfermedades asociadas, mapas de anticoagulantes y 48 flashcards incluidas.

3 páginas de contenido en esta muestra. La guía completa contiene 22 páginas.

LO QUE ENCONTRARÁS EN LA VERSIÓN COMPLETA

- Vías intrínseca, extrínseca y común paso a paso
- Tenasa, protrombinasa, trombina y modelo celular
- Hemofilias, déficits de factores y frenos naturales
- TP, TTPa y dianas de los principales anticoagulantes
- Mnemotecnias, casos de práctica y 48 flashcards incluidas

Precio individual: \$160 MXN

[Leer versión completa](#)

Abre la ficha de la guía para preparar tu compra. Las promociones vigentes se aplican en el carrito.