

Universidad del Sureste
Licenciatura en Nutrición

Fisiopatología I

Miguel Basilio Robledo

3° Cuatrimestre

“Cuadro Sinóptico Y Dibujo del proceso de
cicatrización”

Diego Riquelme Cano Aquino

422419026

16/05/20

Tapachula, Chiapas

CICATRIZACIÓN DE HERIDAS

Definición

Los tejidos lesionados se reparan a partir de la regeneración de las células del parénquima o mediante reparación con tejido conectivo en la que el tejido cicatricial sustituye a las células parenquimatosas del tejido lesionado.

Cicatrización por primera y segunda intención

Primera intención: Puede ser una incisión quirúrgica saturada
Segunda intención: Es mas lenta que la de primera intención y da origen a la formación de una cantidad mayor de tejido cicatricial

Quemaduras y heridas en superficies grandes

Proceso de cicatrización

La duración de las fases es bastante predecible en las heridas que cierran por primera intención. En las que cicatrizan por segunda intención el proceso depende de la extensión de la lesión y del ambiente para la cicatrización.

Fase inflamatoria

Inicia en el momento de la lesión y constituye un periodo critico, puesto que prepara el ambiente de la herida para la cicatrización. Incluye la hemostasia y las fases vascular y celular de la inflamación.

Fase proliferativa

Suele comenzar en el transcurso de 2 o 3 días de producida la lesión y puede durar hasta 3 semanas en heridas que cicatrizan por primera intención. Durante este periodo, los procesos principales se concentran en la construcción de tejido nuevo para rellenar el espacio de barrida.

Fase de remodelación

El proceso de remodelación, empieza alrededor de 3 semanas después de la lesión y puede continuar durante 3 meses o mas, según la extensión de la lesión, existe un remodelación persistente del tejido cicatricial por la síntesis simultanea de colágeno en los fibroblastos y la lisis por enzimas colagenasas

Tipos de cicatrización

Normales

la herida se ha curado perfectamente. Teóricamente, debe ser una fina línea del mismo color que la piel o un poco más roja.

Atróficas

las más características son las que deja el acné o la viruela en el rostro. Son pequeños hoyos o depresiones, siempre por debajo del nivel de la piel circundante. Se producen cuando la herida no permite que se genere la cantidad suficiente de colágeno para formar nuevas fibras de tejido conjuntivo.

Hipertróficas

estas cicatrices aparecen cuando se produce un exceso de colágeno en la zona de la herida. Son elevaciones gruesas del tejido que sobrepasan el nivel de la superficie normal de la piel. Pueden escocer, dolor y su color suele ser un púrpura o un rojo intenso. La cicatriz hipertrófica se produce generalmente porque la herida no ha seguido un proceso de curación idóneo

porque es una zona que está en constante movimiento, como la rodilla o el codo

Queloides

es parecida a una cicatriz hipertrófica, pero mucho más abultada. Se extiende más allá de la zona de la herida y también se produce por un exceso de colágeno. Puede causar picor y ardor intensos. Generalmente es más común entre las mujeres jóvenes y las personas de raza negra.

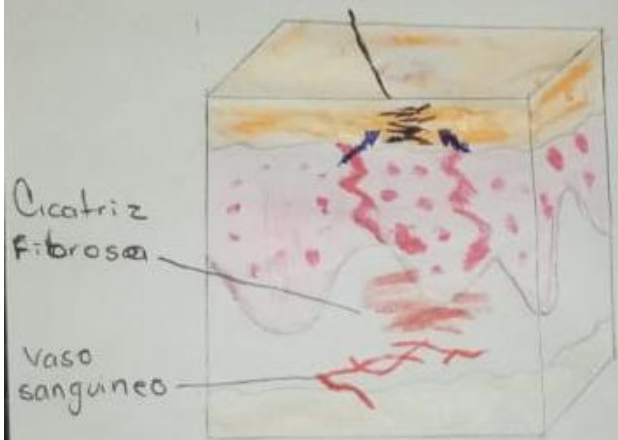
Contracturas

son las cicatrices que quedan en las heridas producidas por quemaduras o escaldaduras. Estas heridas se curan con la contracción del tejido, lo que produce una deformación en la zona afectada.

Fase inflamatoria

Comienza en el momento de la lesión con la formación de un coágulo sanguíneo y la migración de leucocitos fagocíticos hacia el sitio de la herida.

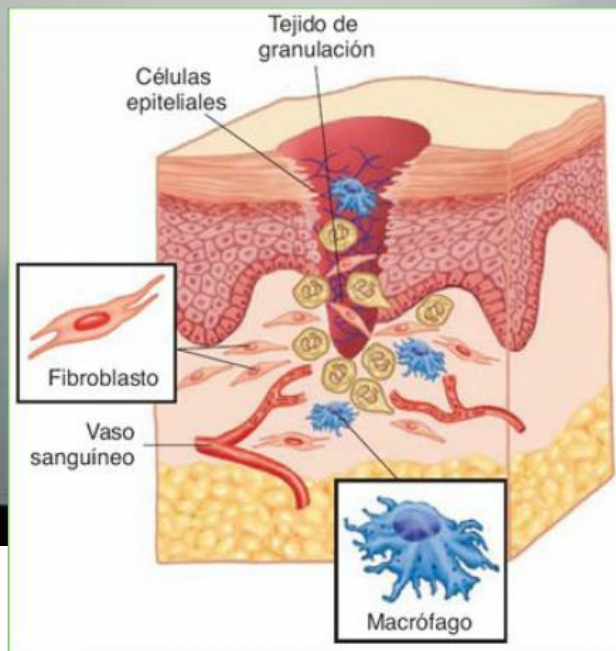
Contracción de la herida



Las primeras células en llegar, los neutrófilos, ingieren y eliminan a las bacterias y los detritos celulares. Después de 24h, a los neutrófilos se unen los macrófagos, que siguen ingiriendo detritos celulares y desempeñan un papel esencial en la producción de factores de crecimiento para la fase proliferativa.

Fase proliferativa

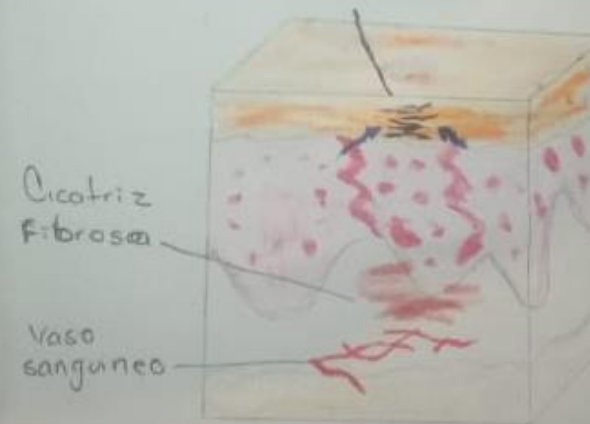
Los procesos principales se concentran en la construcción de un tejido nuevo para rellenar el espacio de la herida. En este proceso, la célula clave es el fibroblasto una célula del tejido conectivo que sintetiza y secreta colágeno los proteoglicanos y la glucoproteína que se requieren para la cicatrización de la herida. Los fibroblastos también producen una familia de factores de crecimiento que inducen la angiogénesis (crecimiento de vasos sanguíneos nuevos), la proliferativa y migración de las células endoteliales.



Fase de la Remodelación

Comienza con el desarrollo de la cicatriz fibrosa alrededor de 3 semanas después de la lesión y puede persistir durante 6 meses o más, lo que depende de la extensión de la herida. Existe una disminución de la vascularización y una remodelación persistente del tejido cicatricial por la síntesis simultánea de colágeno a cargo de fibroblastos y la lisis que ejercen las enzimas colagenasas.

Contracción de la herida



Bibliografía

Grossman, S & PorthMattson, C.
(2014) *Fisiopatología: alteraciones de la salud. Conceptos básicos.* (9^a ed).
España. Lippincott Williams & Wilkins.