



**Nombre de alumno: Karla Jazmín Aguilar
Díaz**

**Nombre del profesor: Mahonrry De Jesus
Ruiz Guillen**

Nombre del trabajo: Ensayo, Cicatrización

Materia: Fisiopatología

Grado: 4°

Grupo: A

Licenciatura en enfermería

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de septiembre de 2020

En el cuerpo existen diferentes barreras para impedir la entrada de microorganismos, entre las que se encuentra la piel, una herida es una ruptura o apertura en la piel, permitiendo el paso de microbios que pueden causar infección.

Después de una herida empieza un proceso para volver a cerrar la barrera herida mediante un proceso de cicatrización, la cual va por fases en un proceso dinámico y por fases dependientes de factores intrínsecos y extrínsecos en juego.

La cicatrización de heridas es un proceso de cuatro etapas, en las cuales y depende de la herida el tipo de atención a recibir, ya que no se trata igual una herida superficial a una laceración, las etapas son: hemostasia, inflamación, proliferación y maduración.

La hemostasia ocurre después de la lesión, y consiste en la homeostasis en donde los vasos sanguíneos se contraen y las plaquetas ayudan con la coagulación para detener drenaje del fluido sanguíneo, las plaquetas entran en contacto con el colágeno lo que lleva a la activación y segregación de la enzima conocida como trombina que ayuda a la formación de una malla de fibrina para fortalecer los grupos de plaquetas y formar un coagulo estable

La inflamación es la respuesta del cuerpo al trauma ya que los vasos sanguíneos se dilatan después de alcanzar la homeostasis, su objetivo es destruir bacterias y eliminar residuos para preparar la base del crecimiento de tejido nuevo, esto se da gracias a los neutrófilos (glóbulos blancos) que ingresan a la red a realizar la limpieza, en una duración máxima de 24 y 48 horas después de la lesión, y reducen con el paso del tiempo, para dar lugar a los macrófagos terminan la eliminación de residuos y bacterias a la vez que secretan factores de crecimiento y proteínas que atraerán células que ayuden a facilitar la reparación tisular. El proceso tiene una duración de 4 a 6 días y tiene los síntomas de una hinchazón.

La fase de proliferación llega al estar la herida limpia, con el objetivo de regenerar tejido y cubrir la herida, esta fase tiene tres etapas propias, que son: 1) regeneración del tejido de la herida, en donde el lecho de la herida se llena de tejido conjuntivo y nuevos vasos sanguíneos son formados; 2) ayudar en la contracción de los márgenes de la herida, en donde los márgenes tiran al centro de la herida; y 3) Cubrimiento de la herida, las células epiteliales comienzan a migrar del lecho hasta cubrir la herida con epitelio, puede durar de cuatro a veinticuatro días.

La última fase es la maduración y en esta el tejido ya ha ganado fuerza y flexibilidad aun cuando el proceso sea lento, las fibras de colágeno se reorganizan y el tejido se regenera y madura. Se lleva a cabo después de que la herida haya cerrado e implica en reparar el tejido dérmico. La cantidad de vasos sanguíneos en el área disminuirá gradualmente y en caso de llevar tratamiento no se debe suspender a pesar de ser la última fase, ya que la herida puede volver a romperse ya que el área puede ser “hasta un 20% más débil incluso después de la maduración”

En el proceso de cicatrización se debe tener en cuenta que existen diferencias entre personas y que hay variables que pueden retrasar el proceso, que pueden ser intrínsecos y extrínsecos

La edad es un factor intrínseco y tiene un gran impacto en el tiempo que tardan las heridas en sanar. La mayor función de la célula requerida para la curación adecuada disminuye con la edad. La epidermis se adelgaza y por ende es más susceptible a las lesiones. También está el factor que la persona puede desarrollar enfermedades crónicas más adelante en su vida, lo que dificulta que las heridas se curen adecuadamente. Además, necesita estar en un ambiente rico en oxígeno para promover la curación.

Débil sistema inmune

Un sistema inmune débil o una enfermedad que deprime el sistema inmune afecta en el tiempo de cicatrización, siendo las más delicadas las personas con diabetes o con daño a los nervios debido a la poca sensación cutánea que tienen.

En los factores extrínsecos están los medicamentos que se han tomado ya que pueden inhibir las plaquetas o el sistema inmune, estar expuestos al tratamiento contra el cáncer disminuye la curación debido a lo agresivo del mismo.

La alimentación también influye en la curación de heridas junto al nivel de estrés que maneje la persona, ya que el último hace que el cerebro libere hormonas y otras sustancias que dificulten cerrar la herida.

Otras formas de retrasar la curación es contrayendo una infección ya que retrasan las diferentes etapas de curación de heridas y más aun si ha afectado a los tejidos subyacentes.

En conclusión, el cuerpo puede ayudar a la cicatrización de heridas, y es un proceso de días, en donde se tienen etapas con diferentes “actividades” pero orientadas a la recuperación del

tejido dañado, por lo cual, se debe procurar cuidar los factores extrínsecos que lo permitan para ayudar en el proceso de regeneración, y tener paciencia con los factores que no se pueden controlar, teniendo cuidado de no reabrir la herida y retrasar el proceso, cuidando especialmente a los adultos mayores, ya que las funciones de ellos disminuyen con la edad. Considero que el cuerpo es un organismo que cuidándolo bien puede facilitar el proceso de cicatrización y dejando solo el trabajo de cuidar la herida para no infectarla, y con lo aprendido en la elaboración del ensayo, ayudar al cuerpo cuando hay variables que no permitan una rápida regeneración.

Bibliografía

UDS. 2020. Antología de Fisiopatología. Utilizada el 24 de septiembre de 2020.PDF. Unidad I

<https://saludaio.com/proceso-de-cicatrizacion-de-heridas/>

<http://www.shieldhealthcare.com/community/news/2018/09/27/como-curan-las-heridas-las-4-fases-principales-de-la-cicatrizacion-de-heridas/>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S176128960870356X>