



**Universidad del sureste**

Pasión por educar

**Asignatura**

Fisiopatología

**Catedrático**

Dr. Fernando romero peralta

**Carrera**

Lic. Enfermería

**Tema**

Reparación tisular

**Alumna**

Clarita del Carmen López Trejo

**4 cuatrimestres**

**Pichucalco, Chiapas 23 de septiembre del 2020**

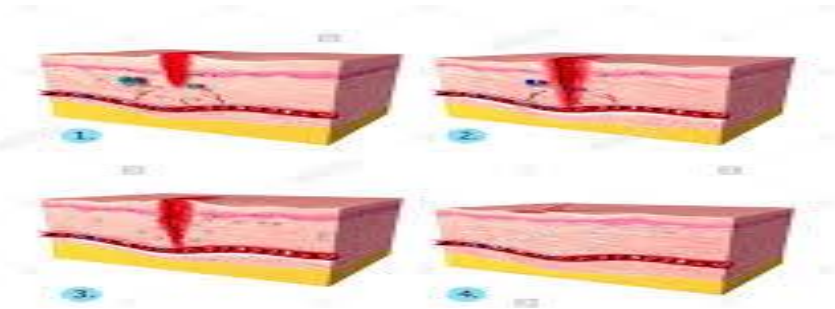
## Súper notas

### Reparación tisular

Bueno una reparación tisular se basa en los tejidos ya que es un proceso complejo en el que la piel u otros tejidos, se reparan después de una lesión accidental, enfermedad o intervención quirúrgica. La curación de heridas implica la actividad de una compleja red de células de la sangre, tejidos, citoquinas, y factores de crecimiento que se traduce en un aumento de la actividad celular y causa una intensa demanda metabólica de nutrientes. El estado general de salud y nutricional del paciente influye en el resultado del tejido dañado: la combinación de una dieta y suplementos ricos en nutrientes, especialmente en proteínas y energía, crea un entorno ideal para la curación fisiológica. Varios cofactores nutricionales que participan en la regeneración de tejidos se han identificado como las vitaminas A, C, y E, zinc, arginina, glutamina, y la glucosamina.

A demás en la reparación tisular también se basa en las constituye un complejo proceso biológico que comprende la integración de diversos estadios tales como la inflamación, la quimiotaxis y división celular, la angiogénesis, la síntesis de las proteínas de la matriz extracelular y la remodelación del tejido neoformado.

Ya que tiene como objetivo un proceso de reparación tisular, así como analizar las distintas estirpes de factores de crecimiento y en concreto, el plasma rico en dichos factores por su amplio uso en nuestra especialidad.



La regeneración de Reparación tisular también se basa en relación a los fenómenos en virtud del cual el organismo cura el daño producido por lesión local, reemplazando células dañadas o muertas por células sanas.

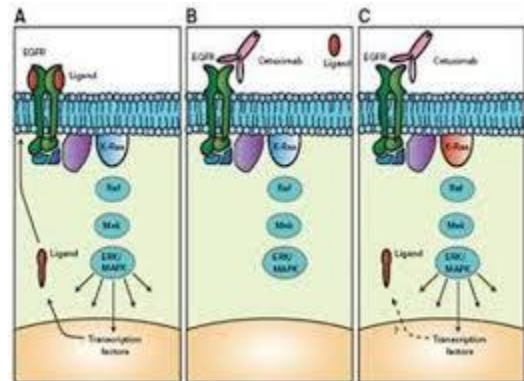
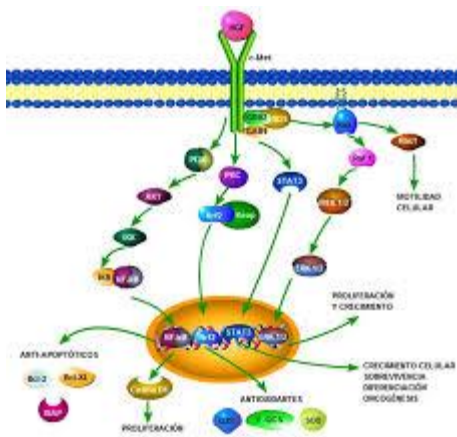
Ya que también la generación Sustitución del tejido lesionada por células parenquimatosas del mismo tipo.

Ya que al igual La regeneración tisular guiada o RTG es una técnica periodontal por la cual se procede a la restauración del hueso, cemento y ligamento periodontal a

sus niveles originales, antes de ser dañados por la enfermedad periodontal. Consiste en colocar barreras de diferentes tipos (membranas) que mantengan un espacio el cual permite separar al hueso y el ligamento periodontal del epitelio gingival y del tejido conectivo.

Al igual la reparación tisular es un proceso de cicatrizada é una secuencia de eventos dependientes da dinámica do tejido celular lesionado e circundante. Estas células permiten a liberación de factores de crecimiento e citosinas para levar a cabo a reparada en tres fases: aguda o inflamatoria, proliferación celular e reparación tisular.

También el Proceso de reparación tisular mediante la formación de una variedad de tejido conjuntivo – tejido de granulación – compuesto por dos componentes celulares principales: cél. Endotelial y fibroblasto. - Ambas células migran, proliferan y sintetizan la matriz extracelular Cél. Endoteliales – angiogénesis Fibroblastos – fibroplasia - Proceso reparativo - fase inflamatoria - fase proliferativa y de reparación celular - fase de remodelación de la cicatriz.



La regeneración tisular guiada requiere que se proceda a la restitución de todo el periodonto perdido, es decir, de la formación de nuevo hueso, cemento, inserción y orientación de las fibras colágenas periodontales del ligamento. Para lograr este objetivo, es necesario que se produzca una migración selectiva de células derivadas del ligamento periodontal y del hueso alveolar; en este sentido las matrices cumplen la función de impedir que las células epiteliales o los fibroblastos gingivales lleguen al sitio receptor.

Las células que proceden del ligamento periodontal tienen altos niveles de actividad de la fosfatasa calina y un gran potencial de diferenciación celular; por ello estas células juegan un rol importante en la regeneración tisular

## **Bibliografía**

Antología de la plataforma

[es.slideshare.net › PflowPeralta › reparación-de-los-teji.](#)

[www.medwave.cl › Medwave › PuestaDia › Cursos › C...](#)

[www.sciencedirect.com › article › pii](#)

**Fisiopatología del sistema inmune.**

**Función del sistema inmune**

Es proteger al huésped de la invasión de organismos extraños, distinguiendo entre lo "propio" y lo "no propio". Un sistema inmunitario que funciona bien no sólo protege al huésped de factores externos, como microorganismos o toxinas, sino también previene y repele ataques de factores endógenos, tales como los tumores, y participa en la reparación de los tejidos.

**Inmune normal**



Se basa en la coordinación cuidadosa de una red completa de factores biológicos, células especializadas, tejidos y órganos necesarios para el reconocimiento de los patógenos y la subsiguiente eliminación de los antígenos extraños.



La disfunción o la deficiencia de los componentes del sistema inmune conduce a una variedad de enfermedades clínicas de diferente expresión y gravedad, que van desde la enfermedad atópica hasta la enfermedad autoinmune, la inmunodeficiencia primaria y el cáncer.

**Sistema inmunitario**

Consta de componentes específicos y no específicos de antígenos que tienen funciones distintas, pero que se superponen



**Las defensas**

No específicas o innatas incluyen barreras epiteliales, depuración mucociliar, fagocitos, células dendríticas, células linfoides innatas, mastocitos y proteínas del complemento. A pesar de ser filogenéticamente primitivos y carentes de especificidad, estos componentes son esenciales, porque son en gran medida responsables de la inmunidad natural frente a una amplia gama de amenazas ambientales y microorganismos.

**Células del sistema inmune**



Los principales componentes celulares del sistema inmune consisten en monocitos y macrófagos, linfocitos y gran cantidad de células granulocíticas, que incluyen neutrófilos, eosinófilos, basófilos y mastocitos. Derivadas de las células madre hematopoyéticas, estas células efectoras completamente diferenciadas tienen receptores de membrana para varios atrayentes químicos, inmunoglobulinas, mediadores solubles y proteínas de la superficie celular, que facilitan el direccionamiento, la activación o la destrucción de las células blanco



Se reconoce cada vez más que muchos tipos de células inmunes tienen subconjuntos, con perfiles de citosinas y marcadores de superficie distintos.

Inmunitario es una compleja red de células, tejidos y órganos. Juntos ayudan a su cuerpo a combatir infecciones y otras enfermedades. Cuando los gérmenes como bacterias o virus invaden su cuerpo, atacan y se multiplican. Esto se conoce como infección

**Fagocitos mononucleares**

Desempeñan un papel central en la respuesta inmune.



**Macrófagos tisulares**

Se derivan de monocitos sanguíneos y participan en el procesamiento del antígeno y la secreción de mediadores vitales para iniciar las respuestas inmunitarias específicas



# Preguntas

1.- ¿cómo se le llama también a la reparación tisular?

- A) reparación de piel
- B) reparación de daños
- C) reparación de tejidos

2.- ¿es un proceso complejo en el que la piel y los tejidos se reparan después de una lección o accidente?

- A) reparación de piel
- B) reparación tisular
- C) reparación de daño

3.- ¿al hacer la curación de heridas que actividad compleja implica?

- A) red de células de las sangres y tejidos
- B) red de piel
- C) red de tejidos

4.- ¿Cuáles son los estados generales del paciente que influye en un cierto resultado de salud?

- A) salud y bienestar
- B) salud y nutricional
- C) todas de las anteriores

5.- ¿qué tipo de vitamina se identifica en regeneración de tejidos?

- A) a, c, e, zinc
- B) b12, b9, c, e
- C) hierro y zinc

**6.- ¿Qué modifica las células adaptables?**

A) funciones de variables

**B) funciones metabólica**

C) funciones diversa

**7.- ¿Cuáles son las concentraciones de un metabolito?**

A) nutrientes y comidas

**B) nutrientes, agua y oxígeno**

C) comida y agua

**8.- ¿Qué capacidad tiene la célula en una enfermedad?**

A) capacidad y potencia

**B) capacidad adaptiva**

C) todas de las anteriores

**9.- ¿es la preservación de la viabilidad de la célula modulando su función en base a una respuesta?**

A) adaptación

**B) potencial**

C) preservación

**10.- ¿es cuando se dispone los rangos limitando las funciones y estructuras en actividades metabólica?**

A) células

B) tejidos

C) metabolismo

**11.- ¿es la modificación en un patrón de crecimiento?**

A) adaptación estructural

B) adaptación celular

C) adaptación metabólica



**12.- ¿es el aumento de tamaño y de células de cierta actividad?**

- A) hipertrofia
- B) hiperplasia
- C) atrofia

**13.- ¿es el aumento en el número de células?**

- A) hipertrofia
- B) hiperplasia
- C) atrofia

**14.- ¿es la reducción de tamaño y actividad metabólica de las células?**

- A) hipertrofia
- B) hiperplasia
- C) atrofia

**15.- ¿es en base a los cambios en el fenotipo de las células?**

- A) hipertrofia
- B) hiperplasia
- C) metaplasma

**16.- ¿la hiperplasia además de aumentar el número de células aumenta también los?**

- A) mitosis
- B) millosis
- C) ningunas de las anteriores

**17.- ¿Cómo se le llama a un exceso de hormonas p factores de crecimiento de células en la diana?**

- A) hiperplasia patológica
- B) hiperplasia células
- C) ningunas de las anteriores

**18.- ¿es la reducción de tamaño de un órgano o tejidos?**

- A) hipertrofia
- B) hiperplasia
- C) atrofia

**19.- ¿son los cambios de metabolismo a anaerobios?**

- A) producción de lactato
- B) producción de pH
- C) ningunas d las anteriores

**20.- ¿son el fallo de bombas de membranas?**

- A) activación de enzimas
- B) producción de pH
- C) ningunas d las anteriores

**21.- ¿son disminución de síntesis?**

- A) proteínas y fosfolípido
- B) producción de pH
- C) ningunas d las anteriores

**22.- ¿es un cambio reversible en una celula?**

- A) proteínas y fosfolípido
- B) los epiteliales
- C) ningunas d las anteriores

**22.- ¿la hipertrofia y la hiperplasia es parte de?**

- A) proteínas y fosfolípido
- B) adaptación
- C) ningunas d las anteriores

**22.- ¿las metaplasma también cambia los?**

- A) proteínas y fosfolípido
- B) adaptación
- C) fenotipo

**23.- ¿la hiperplasia que aumenta?**

- A) proteínas y fosfolípido
- B) adaptación
- C) el número de células

**24.- ¿la atrofia es la reducción de?**

- A) proteínas y fosfolípido
- B) adaptación
- C) órganos y tejidos

**25.- ¿son otros tipos de células que son más resistible en un entorno adverso?**

- A) proteínas y fosfolípido
- B) adaptación
- C) sustitución adaptiva