



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

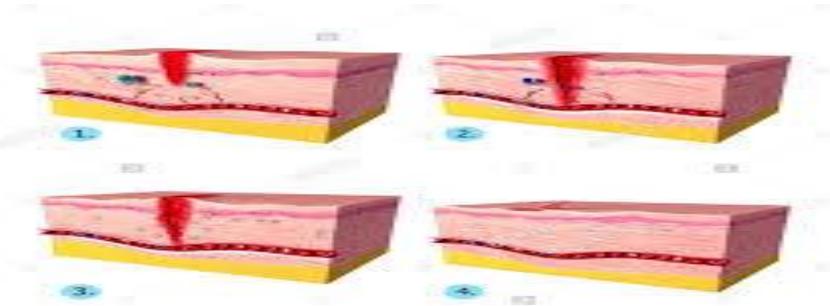
Súper notas

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.

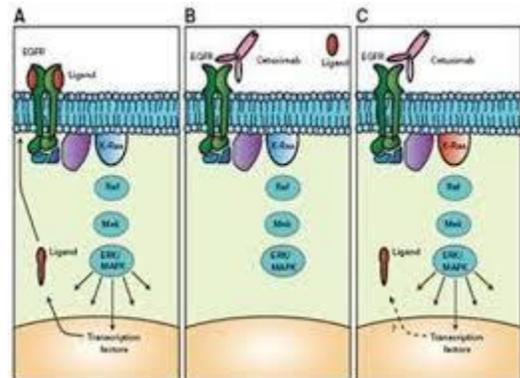
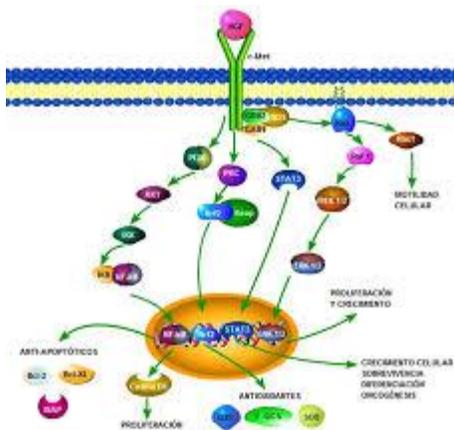
Ya que también la generación Sustitución del tejido lesionada por células parenquimatosas del mismo tipo.

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.

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

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.

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