



**Universidad del Sureste**

**Alexa Paola Villarreal Cerdio**

**Licenciatura en Enfermería**

**Materia: Enfermería Clínica**

**Catedrático(a): Dr. Miguel Basilio Robledo**

**Tema: MapaConceptual sobre Reparación Tisular**

# REPARACIÓN TISULAR

**Cicatrización o Fibrosis:** sustitución por tejido conjuntivo fibroso que deja una cicatriz permanente. Consiste en limpieza de restos necróticos, infiltración celular, proliferación celular y vascular, Depósito y maduración de sustancias extracelulares que forman cicatriz.

La reparación tisular o reparación de tejidos es un proceso complejo en el que la piel u otros tejidos, se reparan después de una lesión accidental, enfermedad o intervención quirúrgica. Consta de dos procesos la regeneración y la cicatrización o fibrosis.

**Regeneración:** sustitución de células lesionadas por otras de la misma clase. Proliferación del parénquima, a base de hiperplasia e hipertrófica

## TIPOS DE REGENERACIÓN

**Regeneración fisiológica:** constante reparación imperceptible del tejido.

**Regeneración compensatoria:** ocurre ante enfermedad o proceso quirúrgico (tejido del parénquima y fibroso).

**Regeneración patológica:** ante proceso patológico replazo del tejido del parénquima solo por tejido fibroso.

## TIPOS DE CICATRIZACIÓN

**Cicatrización primaria:** poca pérdida de tejido, poco exudado y restos necróticos, poca granulación, rápida sustitución de tejido, poca contracción de la herida, poco tejido intersticial.

**Cicatrización secundaria:** mayor pérdida de tejido, mayor cantidad de exudado y restos necróticos, arto tejido de granulación lenta sustitución de tejidos, mayor contracción de la herida, cicatriz gruesa y a veces deformada.

## FASES DE LA REPARACIÓN TISULAR

• **FASE DE INFLAMACIÓN:** generalmente dura 72 hrs aunque puede tardar más dependiendo de la lesión el tejido, en esta etapa es muy importante la llegada de macrófagos ya que además de fagocitar sustancias de desecho, estimulan la posterior producción de fibroblastos y células endoteliales. El Tto kinésico en esta etapa se basa en el PRICE es decir protección, restricción del movimiento, hielo, compresión, elevación.

• **FASE PROLIFERATIVA O FIBROPLASIA:** duración del día 3 hasta el día 21, etapa en donde se produce fibroplasia, angiogénesis, reepitelización, contracción de la herida (miofibroblastos en cicatrización secundaria). En esta etapa los macrófagos liberan sustancias como la fibronectina, interleukina 1 y factor de crecimiento que estimulan la acción de los fibroblastos para la producción del tejido de granulación o matriz extracelular y la acción de los angioblastos para la angiogénesis.

Al 3er día de la lesión comienza a acumularse COLÁGENO sintetizado por el fibroblasto pero este es débil y desorganizado ya que no hay cargas que estimulen el orden de las fibras. Por lo tanto el Tto. Kinésico en esta etapa consiste en organizar las fibras colágenas sin causar daño en el tejido. Por lo que las técnicas apropiadas serian la movilidad activo asistida, pasiva y masajes, no calor por vasos sanguíneos lábiles.

• **FASE DE REMODELACIÓN:** según el tejido puede durar desde meses a años y puede superponerse a la anterior comenzando el día 15. A las 2 semanas el colágeno se ordena aleatoriamente, a las 4 semanas el colágeno se ordena longitudinalmente llenando el sitio. De la 3 semana a la 12 semana el colágeno aumenta de un 20% a un 80%. Consta de dos etapas:

**Consolidación:** día 21 al 60, el tejido se hace más fibroso, hay buena vascularización.

**Maduración:** día 60 en adelante, el colágeno se hace fuerte (puentes de H a covalentes). El Tto kinésico consiste en favorecer un tejido fuerte y con fibras ordenadas, fijarse en intensidad y dirección de las fuerzas tensiles.

Escala de cicatrización de Vancouver (VSS)<sup>1</sup>

Característica cosmética de la Cicatriz	Puntaje
A. Pigmentación	0 = Normal (Color que se asemeja mucho al del resto del cuerpo) 1 = Hipopigmentación 2 = Pigmentación mixta 3 = Hiperpigmentación
B. Vascularidad	0 = Normal (Color que se asemeja mucho al del resto del cuerpo) 1 = Rosa 2 = Rojo 3 = Púrpura
C. Flexibilidad	0 = Normal 1 = Suave. Flexible con mínima resistencia. 2 = Cedente. Cede a la presión 3 = Firme. Inflexible, no se mueve con facilidad, resistente a la presión manual. 4 = Cordón: tejido tipo sogá que se blanquea al extender la herida. 5 = Contractura: acortamiento permanente de la herida que produce deformidad o distorsión.
D. Altura	0 = Normal 1 = ≤ 1mm 2 = > 1 a ≤ 2mm 3 = > 2 a ≤ 4mm 4 = > 4 mm

## **WEB-GRAFÍA**

<https://grandfontaine.eu/es/situaciones-clinicas/proceso-reparacion-tisular/>

<https://es.slideshare.net/fabianjaque75/reparacin-tisular-30162662>