

**Nombre del alumno: ITALIA YOANA ESTEBAN  
MENDOZA.**

**Nombre del profesor: ROMELIA  
DE LEON MENDEZ.**

**Licenciatura: ENFERMERIA.**

**Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I.**

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del trabajo: ENSAYO.**

**Ensayo del tema: INFLAMACIÓN Y SUS FASES, EL SÍNDROME  
HEMORRÁGICO Y HEMOSTASIA**

**“Ciencia y Conocimiento”**

En el presente ensayo hablare acerca de la inflamación y sus fases y el síndrome hemorrágico y hemostasia, para comenzar ¿Qué es la inflamación? la inflamación es una respuesta protectora cuya intención es eliminar la causa inicial de la lesión celular, así como las células y los tejidos necróticos resultantes de la lesión inicial, cumple la función protectora neutralizando, diluyendo o destruyendo los agentes perjudiciales y da inicio los procesos de curación y reparación.

“La inflamación constituye un nexo de unión y coordinación entre los sistemas innato y adaptativo de la inmunidad con la finalidad de diluir, contener y eliminar el agente dañino”

Clásicamente la inflamación se ha considerado integrada por los cuatro signos de Celso: **Calor, rubor, tumor y dolor**, el calor y rubor se deben a las alteraciones vasculares que determinan una acumulación sanguínea en el foco, el tumor se produce por el edema y acúmulo de células inmunes, mientras que el dolor es producido por la actuación de determinados mediadores sobre las terminaciones nerviosas del dolor.

Cuando un tejido es dañado, por un golpe, por ejemplo, sus células liberan una sustancia llamada histamina, que produce la dilatación de los vasos sanguíneos y, por consiguiente, el aporte de grandes cantidades de sangre hacia el área afectada. Además, los tejidos inflamados liberan líquido intracelular, conocido como exudado inflamatorio, que puede acumularse infiltrando los tejidos y dificultando o imposibilitando el funcionamiento del órgano o de la región afectada. Las inflamaciones pueden ser agudas o crónicas. Son agudas cuando presentan un período de hinchazón, dolor e incapacidad crecientes, que luego disminuyen en poco tiempo; se denominan crónicas cuando se prolongan durante meses o años, presentando períodos de mayor o menor intensidad.

La inflamación se divide en 5 etapas las cuales son:

1. **Liberación de mediadores:** Son moléculas, la mayor parte de ellas, de estructura elemental que son liberadas o sintetizadas por el mastocito bajo la actuación de determinados estímulos.
2. **Efecto de los mediadores:** Una vez liberadas, estas moléculas producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos que favorecen la llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio.

3. **Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio:** Proceden en su mayor parte de la sangre, pero también de las zonas circundantes al foco.
4. **Regulación del proceso inflamatorio:** Como la mayor parte de las respuestas inmunes, el fenómeno inflamatorio también integra una serie de mecanismos inhibidores tendentes a finalizar o equilibrar el proceso.
5. **Reparación:** Fase constituida por fenómenos que van a determinar la reparación total o parcial de los tejidos dañados por el agente agresor o por la propia respuesta inflamatoria.

Como la mayor parte de las respuestas inmunes, el fenómeno inflamatorio se encuentra estrechamente regulado, evitando, así una respuesta exagerada o perjudicial. Algunos de los mediadores que producen activación, al variar su concentración o actuar sobre distintos receptores, van a producir inhibición, consiguiendo, de esta forma, un equilibrio o modulación de la respuesta inflamatoria.

Cuando las causas de la agresión han desaparecido o han sido eliminadas por la propia respuesta inflamatoria, se inician los procesos de reparación. Estos procesos integran la llegada a la zona de fibroblastos que van a proliferar y sintetizar colágeno, proliferación de células epiteliales y proliferación de vasos dentro de la herida.

Ahora bien ¿Qué es hemostasia? la hemostasia es el conjunto de maniobras que tienen por finalidad prevenir o cohibir una hemorragia. Es uno de los pilares de las maniobras quirúrgicas básicas junto a la diéresis/separación y la síntesis. Por definición ya podemos dividir a la misma en preventiva y curativa.

¿En qué consiste la preventiva? La preventiva es todo aquello que realizamos para impedir una hemorragia, y va desde la evaluación pre quirúrgica sobre la coagulación del paciente a intervenir, pasando por todas las maniobras descritas en la diéresis incruenta hasta la programación de transfusión sanguínea en aquellos casos en donde sospechemos que pudiera haber una hemorragia durante un período lógico de tiempo quirúrgico

Ahora bien la hemorragia es la salida de sangre del sistema vascular a través de una solución de continuidad en el mismo. La cantidad de sangre que se escape dará la gravedad de la misma. La hemorragia no solo es una complicación desde el punto de vista del riesgo de vida del animal, sino mecánicamente también lo es, durante el acto quirúrgico complica la visión y aumenta la posibilidad de que queden coágulos que favorezcan la colonización bacteriana, la hemorragia se clasifica en:

- Según el origen anatómico: En arterial, venosa, capilar, y/o mixta

- Según la ubicación de la colecta Externas: de alguna manera la sangre termina en el exterior del animal, directamente o indirectamente por orina, materia fecal, hemoptisis, epistaxis, metrorragia, etc.
- Internas: la sangre se acumula en cavidades: abdominal, torácica, intraparenquimatosa (hígado o bazo más comúnmente), subcutáneo.
- Según la causa: Accidentales o Quirúrgicas
- La mediatez: Inmediata, mediatas o postoperatorias, recurrentes, infecciosas (por contaminación del coágulo/ligadura) y por lesión vascular de origen necrótico (traumatismo exagerado de un vaso durante el acto quirúrgico)
- Curso: Agudas o crónicas Por múltiples razones es conveniente evitar una hemorragia, además de las descritas, debemos considerar que se demora la cirugía por el tiempo utilizado para cohibirla, reduce la visión del campo y por ende la precisión de las maniobras.

Existen varias formas de clasificar las heridas, como son:

- **ARTERIAL.** La sangre sale de una arteria, a impulsos y con un color rojo intenso. Muy peligrosas por la gran pérdida de sangre que presentan.
- **VENOSA.** La sangre sale de una vena y lo hace de forma continua y con un color rojo oscuro.
- **CAPILAR.** Las heridas más comunes y menos peligrosas. Son superficiales y con poca salida de sangre.

Según el destino final de la sangre:

- **EXTERNAS.** Son aquellas en las que la sangre sale al exterior a través de una herida.
- **INTERNAS.** Son aquellas que se producen en el interior del organismo, sin salir al exterior.
- **EXTERIORIZADAS.** Son aquellas hemorragias que siendo internas salen al exterior a través de un orificio natural del cuerpo: oído, nariz, boca, ano o genitales.

Según el agente causante o mecanismo de producción:

- **Traumatismo:** caída de altura, accidente de tráfico, golpe.
- **Abrasión, erosión o fricción**
- **Arma de fuego**
- **Agente cortante:** radial, motosierra, cuchillas, cristal.
- **Agente punzante clavado:** cuchillo, navaja, punzón, destornillador, asta de toro.

## Conclusión:

- ✓ La inflamación es un proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.
- ✓ Es importante saber actuar ante una herida que sangra mucho, es de vital importancia, de no ser así la persona afectada perderá mucha sangre y en cuestión de minutos perderá el conocimiento y entrará en parada cardiorrespiratoria. Las técnicas para el control de hemorragias son muy sencillas y salvan vidas.

Bibliografía:

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/ffebbc786a6ff295e2baa48cd20d09-LC-LEN503.pdf>