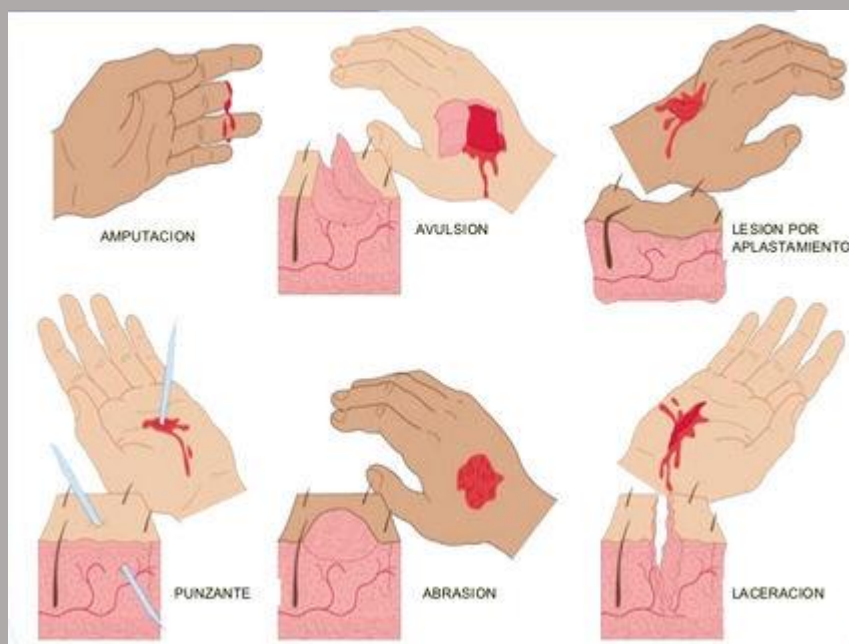

TIPOS DE HERIDAS Y PROCESO DE CICATRIZACION



ALUMNO: ROLANDO DE JESUS PEREZ MENDOZA

PROFESOR: DR. MANUEL EDUARDO LOPEZ GOMEZ

ASIGNATURA: CLINICA QUIRURGICA

TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL DE LAS HERIDAS Y EL PROCESO DE CICATRIZACION

FECHA DE ENTREGA: 19 DE AGOSTO DEL 2021

SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS CHIAPAS

.....HERIDAS.....

Es una lesión que se produce en el cuerpo. Puede ser producida por múltiples razones, aunque generalmente es debido a golpes o desgarros en la piel. Dependiendo de su estado de gravedad, es necesaria asistencia médica.

CARACTERÍSTICAS

Las heridas pueden ser graves en función de una o varias de estas características

PROFUNDIDAD

Se clasifica según su profundidad

Excoriación

Es la irritación cutánea que se presenta donde la piel roza contra ella misma, la ropa u otro material (llega en epidermis y dermis)



EXTENSION

Se clasifica (que tan larga es la herida)

Heridas cortas



Heridas medianas



LOCALIZACION

Referente según la zona anatómica



SUCIEDAD, SIGNOS DE INFECCION

Las heridas "limpias" (aquellas que no están contaminadas por bacterias) son las que se asocian a menor riesgo de infección, lo que facilita su cuidado

Las heridas sucias o infectadas, como los abscesos, las rozaduras o los cortes profundos o las heridas por arma de fuego son otro cantar. Requieren un tratamiento especial, así como supervisión para prevenir las infecciones.

TIPOS DE HERIDAS

Herida superficial

Son aquellas que afectan al conjunto de estructuras cutáneas y subcutáneas que se engloban bajo el concepto de tejidos blandos.

(Hipodermis, tejido adiposo, y aponeurosis)

Heridas largas



Heridas profundas:

Pueden llegar hasta el peritoneo pasando por el musculo



Herida penetrante:

Llega hasta las vísceras o huesos cortando o atravesando parte de ellos

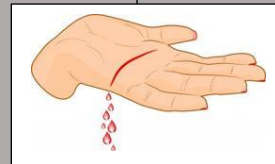
Herida perforante:

Atraviesa viseras y huesos



Cortante o incisa:

Es ocasionada por un objeto cortante, como un cuchillo o un vidrio. Los bordes de la herida están limpios y definidos. En este tipo de heridas, el sangrado suele ser abundante.



Punzante:

Es producida por un objeto punzante, como un clavo. La gravedad de la herida depende de la profundidad y de si daña nervios o vasos sanguíneos



Contusa:

Es ocasionada por el impacto de un objeto como una piedra o un martillo. En estas heridas, los bordes son irregulares y suelen presentar un hematoma



Por desgarro o avulsión:

Es producida por objetos con dientes en su parte cortante, como una motosierra. Los bordes son irregulares.



Por raspadura:

Producidas por objetos con dientes o palas, como una trituradora de comida, o por el asfalto, cuando la piel se arrastra por él en un accidente de tráfico y la carne queda al descubierto.

Por laceración:

Una laceración es una herida que ocurre cuando la piel, un tejido o un músculo se rompen o abren. Las laceraciones pueden ser profundas o superficiales, largas o cortas, amplias o estrechas.

Amputación

La amputación es el corte y separación de una extremidad del cuerpo mediante traumatismo (también llamado avulsión) o cirugía

Por quemadura:

Una quemadura es una lesión en los tejidos del cuerpo causada por el calor, sustancias químicas, electricidad, el sol o radiación.



Bibliografía:

ÁNGELA BOSCH. (Julio 2001). Las heridas y su tratamiento. 17 de agosto del 2021, de OFFARM ELSEVIER Sitio web:

<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-las-heridas-su-tratamiento-13018317>

ilerna online. (15 ABRIL, 2019). Las heridas: ¿Qué tipos hay y cómo debes tratarlas. 17 DE AGOSTO DEL 2021, de Ilerna online Sitio web:

<https://www.ilerna.es/blog/aprende-con-ilerna-online/sanidad/heridas-tipos-curas/>

PROCESO DE CICATRIZACION.

La cicatrización es un proceso biológico mediante el cual los tejidos vivos reparan sus heridas dejando para el caso de las heridas cutáneas, una cicatriz que puede ser estética o inestética.

Primera intención:

se dará en heridas limpias no contaminadas, en las cuales se pueden aproximar bien, los bordes con una sutura precisa. Requiere una pequeña formación de tejido nuevo, su cicatriz es más estética.

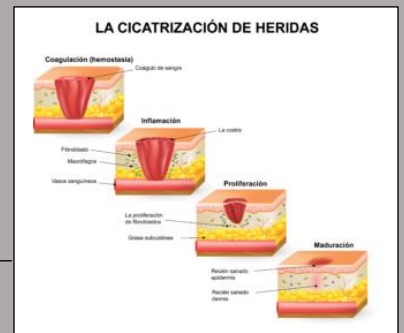
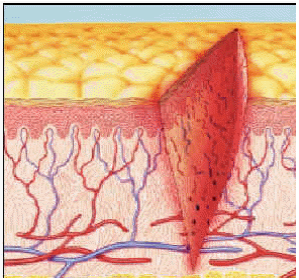
La cicatrización de las heridas se puede dar de dos maneras:

Segunda intención:

Son heridas en las cuales se ha producido una pérdida de sustancia, si se suturarán se formaría un seroma debajo, con la posibilidad de acumular bacterias e infectarse la herida. También se produce este tipo de cierres en heridas contaminadas o infectadas

FASES DE LA CICATRIZACION

Las fases de la cicatrización se dividen en inflamación, proliferación y maduración. Aunque algunos autores la describen con algunas fases intermedias



FASE INFLAMATORIA

Ocurre desde la herida al tercer o cuarto día. Incluye la hemostasia de la hemorragia por la llegada de plaquetas y la formación del trombo de fibrina al lecho de la herida

Las plaquetas atraen a las células más importantes del proceso los polimorfonucleares (polinucleares neutrófilos o PNN) y a los macrófagos que inician la inflamación y que se encargan de la limpieza de restos y contaminantes en el lecho.

FASE DE PROLIFERACION

Es la siguiente, y dura hasta los 14 días. En esta se produce la reepitelización, bien desde los bordes de la herida o, si es una quemadura o abrasión superficial, desde los restos de los folículos pilosebáceos.

La angiogénesis es lo siguiente que ocurre en esta fase proliferativa y es la neoformación de vasos en el lecho de la herida. Estos neovasos y los fibroblastos atraídos por los PNN y macrófagos se encargan de la formación de la matriz extracelular y de la síntesis y degradación de colágeno.

LA EPITELIZACIÓN:

Proceso mediado por los queratinocitos, La función de dichas células es la de regenerar una barrera contra la infección y la pérdida hidroelectrolítica.

El factor de crecimiento epidermoide (FCE), los factores de crecimiento transformadores alfa y beta 1 (FCT-alfa y FCT-beta1) inducen tanto la proliferación de los queratinocitos como su migración a través de los bordes no epitelizados de la herida.

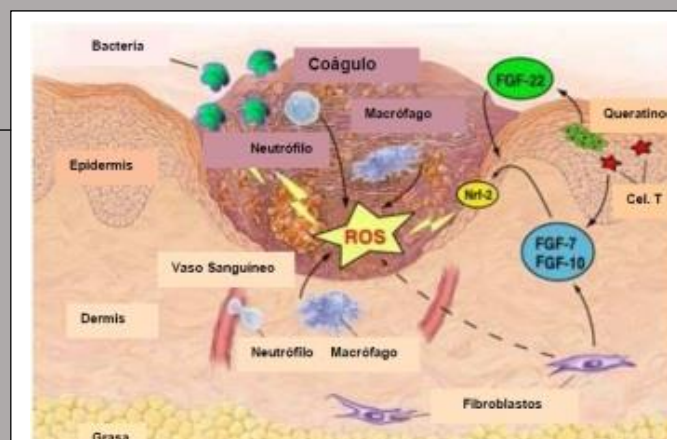
GRANULACION

Se produce principalmente por la aparición de vasos sanguíneos (angiogénesis) que es estimulado por los mediadores provenientes del macrófago y por la acción de los fibroblastos en el sitio de la lesión, los que son atraídos a la zona también por la acción de los mediadores secretados por los macrófagos.



La contracción:

Es el otro proceso que se lleva a cabo en esta fase. Esta mediado por la diferenciación de los fibroblastos a miofibroblastos después de la primera semana mediado por el FCT-beta 1. Estos miofibroblastos tienen una capacidad contráctil importante que hace que los bordes de la herida se aproximen más rápidamente, encogiendo sus bordes gracias a las fuerzas centrípetas que ejercen dichas células.



Fase de maduración o remodelación de la cicatriz:

Es la tercera fase, y dura hasta dos años. Se produce la maduración o remodelación de la cicatriz. Se caracteriza por el depósito de colágeno en la herida. Tiene una importante repercusión clínica, pues de la calidad, cantidad y buena organización del colágeno va a depender la fuerza tensil final de la herida. Como resultado del aumento en cantidad de colágeno surgen problemas clínicos como las cicatrices hipertróficas y las queloides.

¿Qué es una cicatriz queloide?

Un queloide es una cicatriz que se vuelve más grande y más ancha que la lesión original. Los queloides se forman con mayor frecuencia en el esternón, el hombro, la parte alta del pecho y la espalda, el lóbulo de la oreja y la cara.

Bibliografía:

Guillermo Zárate¹, Tomas Gatica², Fiorella Alfieri².. (08 de junio del 2016). Cicatrización. 17 DE AGOSTO DEL 2021, de Manual de heridas y suturas Sitio web: <https://www.medfinis.cl/img/manuales/Cicatrizacionpdfv3.pdf>