



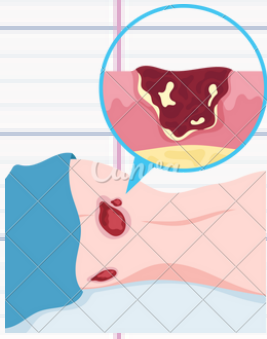
Universidad del sureste
Clinicas Quirurgicas
Doc. Guillermo del Solar
Villarreal

Act 3

Ana Luisa Ortiz Rodríguez.

Introducción

Este trabajo consiste en identificar los agentes infecciosos que se producen en una cirugía cuales son las causas que están provocando que se generen estos agentes, las medidas preventivas que se debe tomar para cambiar la estabilidad del paciente e evitar que se la lesión agrave.

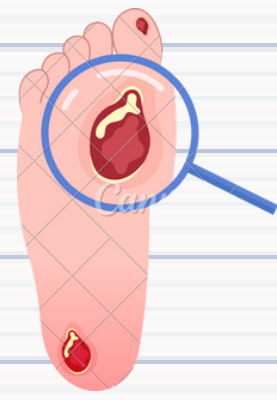


01

SEPTICEMIA
 es tanto la presencia de infección como la respuesta del hospedador a la misma (Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica). Criterios SIRS: □ Fiebre (T° central > 38.3°C) □ Hipotermia (T° central < 36°C) □ FC > 90 lpm □ Taquipne

02

Cocos aerobios grampositivos:
 Staphylococcus aureus,
 staphylococcus epidermidis,
 streptococcus pneumoniae, e.



AGENTES INFECCIOSOS EN CIRUGIA

03

HONGOS. Son parte de infecciones polimicrobianas o fungemia. Se identifican mediante hidróxido de potasio, tinta china o Giemsa. Candida albicans

06

Bacilos aerobios gramnegativos: Escherichia coli, klebsiella pneumoniae, etc.

04

Anaerobios Grampositivos: Clostridium difficile.
 Gramnegativos: Bacteroides fragilis

05

VIRUS. Casi todas ocurren en el hospedador inmunodeprimido. Se identifica la presencia de ADN o ARN viral mediante PCR. Adenovirus, citomegalovirus, etc.



Conclusión

El proceso de curación de heridas se debe tener en cuenta los tipos de heridas que existen y cual es el grado de gravedad que va a presentar asimismo el complejo de gravedad e infección que presenta la herida, llevar acabo este proceso de curación debe cuidarse la presentación y el cambio para la mejoría de sanación del paciente.

Bibliografía

Grossman, S., & Porth, C. M. (2014). *Port Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos* (9a. ed. --.). Barcelona: Wolters Kluwer.