

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
COMITAN DE DOMINGUEZ
MEDICINA HUMANA.

TEMA:

Cicatrización.

MATERIA:

Clinica quirurgica.

ALUMNA:

Estrada Carballo Lizbet Nodia.

GRADO Y GRUPO:

5°A"

DOCENTE:

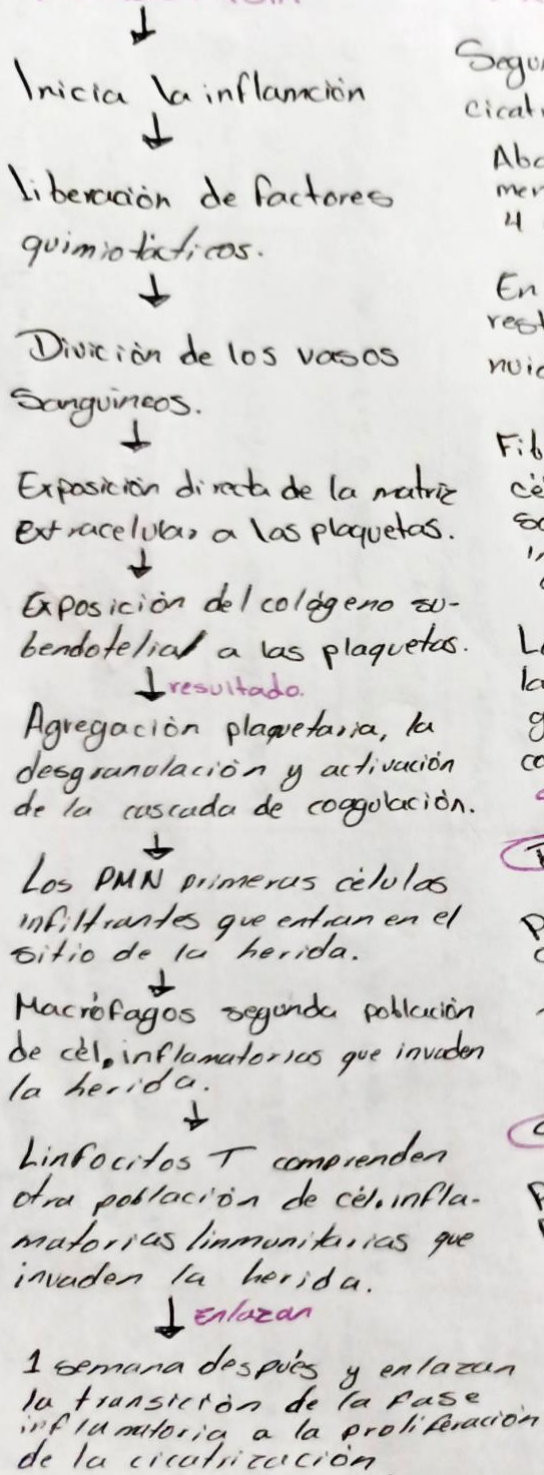
Dr. Alondra Nanci Marili Flores Velazquez.

8.5 Bueno
+ Adecuado trabajo
+ SPN ortografica.
Cuando comencaron
no estar completo
Felicitaron
puntos.

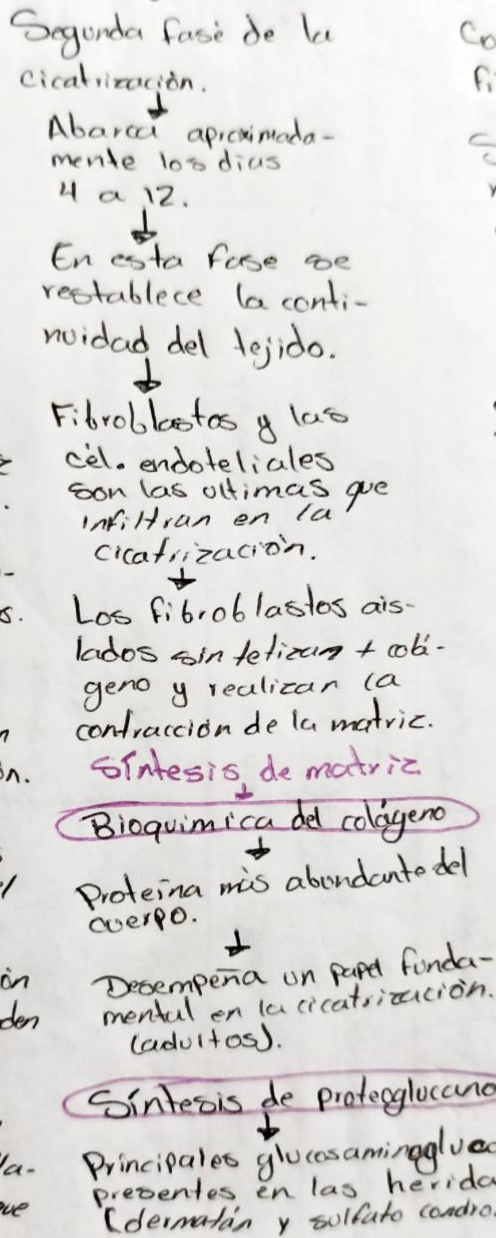
comitan de dominguez chiapas a 28 de febrero del 2024

FASES DE LA CICATRIZACIÓN

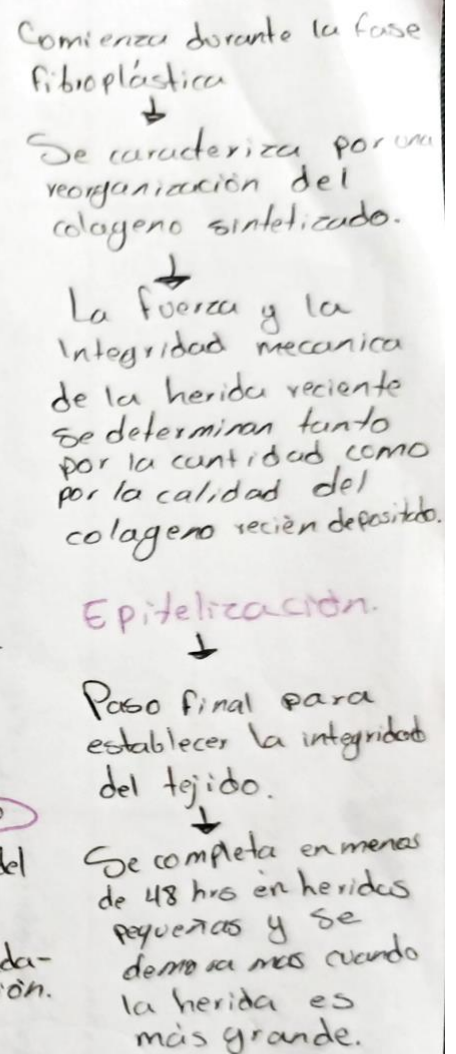
HEMOSTASIA



PROLIFERACIÓN



REMODELACIÓN



DEFINICION	NORMAL	QUELOIDE	HIPERTROFICO
Aspecto	Su aspecto es variado, según los factores de la herida.	Lesión de aspecto tumoral, color rojo rosado o púrpura y a veces hiperpigmentada	Lesión fibrosa, eritema levantada y durigna
Localización	No cuenta con zonas específicas	Mayor frecuencia en orejas, hombros y región preesternal.	Mayor frecuencia en superficie de flexión (articulaciones, abdomen)
Tensión cutánea.	No se relaciona.	No se relaciona directamente.	casi siempre en zonas de tensión.
Aparición	Aparición normal de la cicatrización.	puede aparecer meses después de las cirugías	Prezamente después de cirugías.
Tamaño	Proporcional a la herida.	Desproporcionado respecto a la injuria.	Se relaciona con la injuria.
Limites	Dentro del margen de la lesión	Sobre pasa la cicatriz inicial.	Dentro de la cicatriz inicial
Mejoramiento	Mejora con el tiempo	No mejora con el tiempo de evolución.	Tendencia a mejorar espontáneamente con el tiempo
Desaparición	puede desaparecer	No desaparece con terapia compresiva.	Desaparece con terapia compresiva.
Genética	No tiene un factor genético particular.	Tiene un factor genético.	No tiene relación genética.
Bordes			
Etiología.			
Dolor.			

