

UDS

Técnicas Quirúrgicas

SA

+ Genio Fabián Trigo Puy.

Tipos de Cicatrización, Fases de Cicatrización.

8.5

Ü
Boreno.

+ Fibroses ortográficas

- placa de 10 años
- Fuerza
 - Grevedad
 - Angiogenesis
 - Lesión

+ sin catroctorol.

Actúan ^{de Matriz Extracelular} como DAMP.

Estas Moléculas que se encuentran Secuestradas en Condiciones Normales, ^{Se encuentran Secuestradas en} y Soluble con digestión ^{logran liberarse en} Protocítica de la ECM. Los ^{Forma logíst} Proteoglicanos, glucosaminoglicanos ^{Activan los Inflama-} Intracelulares ^{que desencadenan una Inflamación} Esteril. Estas Moléculas ^{que consisten en un Núcleo} Protéico con una o más cadenas de glucosaminoglicano ^{Unidas de forma Covalente y Pueden unirse a la Membrana} Secretarse o Escindirse ^{de forma Protéica y Desprenderse} de la Superficie Celular.

Otro elemento clave en la respuesta Inflamatoria Esteril a la lesión del receptor transmembrana, el receptor para Productos Finales de glicación avanzada o RAGE. Altamente conservado en todas las especies, el RAGE es un miembro de la familia de inmunoglobulinas que se expresa de forma constitutiva en niveles altos del Pulmón, con expresión baja / Ausente en otros tipos de Celulas adultas, sin los estímulos proinflamatorios y la presencia de ligandos RAGE.

El RAGE se une a diversos ligandos, incluidas el HMGB1 y S100, así como a componentes de la Matriz Extracelular como el Colágeno, como receptor el RAGE reconoce a la estructura tridimensional de los ligandos que le permiten unirse a un repertorio de diversas moléculas independiente de...

Enzo Pérez Trigo Plus

Respuesta Sistémica a la Lesión y Apoyo Metabólico.

La respuesta inflamatoria a las lesiones se produce como consecuencia de la liberación local o sistémica de moléculas asociadas a la lesión. Para emplear los recursos necesarios para la restauración de la homeostasis, las lesiones menores darán como resultado una respuesta inflamatoria localizada que es transitoria en el 70% de los casos, a diferencia de lesiones más grandes.

Un traumatismo es la principal causa de morbi-mortalidad de las personas > 2 años y < 45 años, es fundamental comprender las vías de la respuesta inflamatoria. Como la detección de la lesión celular; la lesión traumática activa al sistema inmunitario innato para producir una respuesta inflamatoria sistémica RIS en un intento por limitar el daño incluye 2 respuestas generales

- a) Respuesta Proinflamatoria aguda que resulta por un intento de limitar el daño y reconocimiento del sistema inmunitario de los ligandos.
- b) una respuesta antiinflamatoria que puede servir para modular la fase Proinflamatoria. Esto se acompaña de una forma secuencial, los dos datos recientes indican que las 3 respuestas se inducen simultáneamente y rápida.

Fases de la Cicatrización.

Fase:
INflamacion **Proliferativa** **Remodelación.**

Subfase:

INflamatoria:	Proliferación:	Remodelación
Hemostacia	Granulación	Contracción
INflamación	Epitelización	Maduración.
	Fibroplasia.	

Vasos:

Hemostacia	INflamación - Contracción.
Vasokonstricción	Vasodilatación.

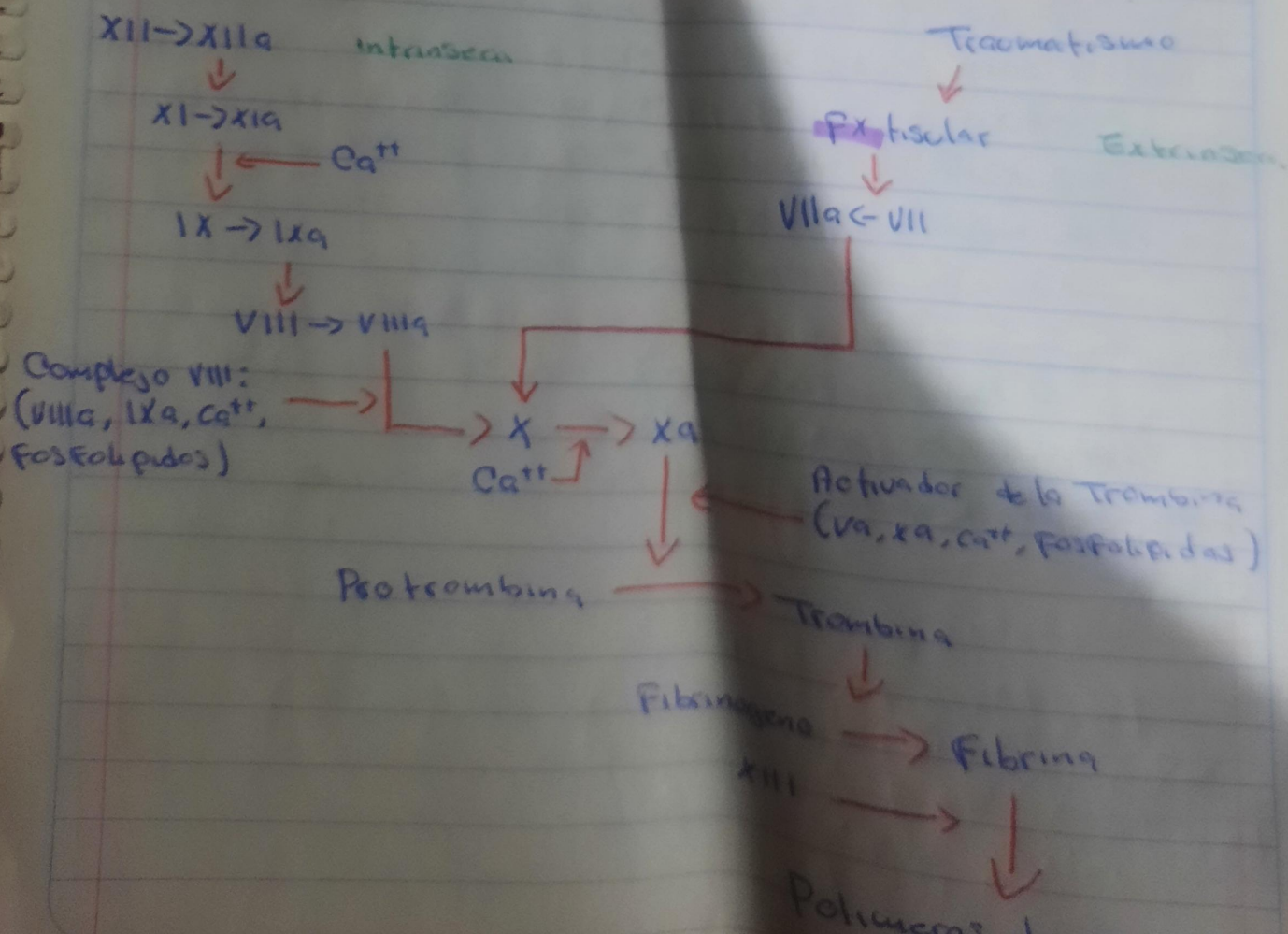
Fuerza Tencial

3 Días	7 Días	3 Semanas	2 años
30%	30%	30%	99%

Inflamatoria:

Hemostasia: la hemostasia se produce en los primeros 5-10min de la lesión en el tejido, lo que produce vasoconstricción lo que origina el tapon plaquetario, las plaquetas son fragmentos de los megacariocitos. una persona sana consta de 150-400 mil / μ L. con vida útil de 7-10 días. Este tapon plaquetario deriva la formación de Trombina. Esta al unirse con el fibrinogeno forman el trombo de plaquetas & fibrina.

Vías de Coagulación: Intrínseca & Extrínseca



UDS

Sergio Fabián Trejo Ruiz

5A

Técnicas Quirúrgicas

Respuesta Sistémica a la Lesión y Apoyo Metabólico

Remodelación:

Maduración: Practicamente el tejido Dañado Sana y Se refuerza, dando casi de Este modo la **Fuerza** tencil del 99%. ya que no vuelve a 100%. Ejemplo: las Fibras Se entrelazan Para dar una mejor reconstrucción y soporte al tejido lesionado



Matriz.

La primera Molecula, Sustancia en elevarse es la **Fibronectina**, Seguido despues Por la Produccion de Colageno III que ayuda a la Coagulación del tejido y tapan Plaquetario Para que Finalmente la que Prevalce con mayor Fuerza tencil del 99%. es **Colageno I**.

