



DOCENTE:

DR. GUILLERMO DEL SOLAR VILLARREAL

ALUMNO:

KARINA DESIRÉE RUIZ PEREZ

ACTIVIDAD:

ESQUEMAS

MATERIA:

CLÍNICA QUIRÚRGICA

SEMESTRE:

QUINTO "A"

CARRERA:

MEDICINA HUMANA

FECHA DE ENTREGA:

13 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

INTRODUCCIÓN

La historia de la cirugía es una fascinante travesía a través del tiempo que refleja el progreso de la medicina y el entendimiento del cuerpo humano. Desde sus orígenes en la prehistoria, donde los primeros seres humanos realizaban prácticas naturales, como trepanaciones, con la esperanza de curar enfermedades o aliviar dolores, la cirugía ha evolucionado de manera significativa.

En las antiguas civilizaciones, como Egipto y Grecia, los cirujanos comenzaron a desarrollar técnicas más sistemáticas y fueron reconocidos como especialistas en el tratamiento de heridas y enfermedades. El famoso médico griego Hipócrates, conocido como el "padre de la medicina", sentó las bases de una práctica más científica y ética.

Durante la Edad Media, aunque la cirugía enfrentó un periodo de estancamiento en Europa, en el mundo islámico los conocimientos y técnicas quirúrgicas se preservaron y desarrollaron, destacando figuras como Avicena y Al-Zahrawi. El Renacimiento trajo consigo un renovado interés por la anatomía humana, gracias a la investigación y disección de cadáveres, lo que permitió comprender mejor los mecanismos del cuerpo y las técnicas quirúrgicas.

El siglo XIX marcó una revolución con la introducción de la anestesia y la antisepsia, lo que permitió realizar procedimientos más complejos y menos peligrosos. Con el avance de la tecnología y la biomedicina en el siglo XX y XXI, la cirugía ha alcanzado niveles de precisión inimaginables, incorporando técnicas mínimamente invasivas y robóticas que transforman la práctica quirúrgica actual.

Hoy en día, la cirugía no solo se limita a la intervención física; también incluye aspectos éticos, tecnológicos y humanitarios en el cuidado del paciente. La historia de la cirugía es, por lo tanto, un testimonio del ingenio humano y de la búsqueda constante de mejorar la calidad de vida a través de la medicina.

HISTORIA DE LA CIRUGÍA



¿NOMBRE?

Su nombre deriva del griego χειρουργία, el cual habla además de su linaje mitológico.

SIGLO XIX

Surgió el descubrimiento de la anestesia en primer término y de la antisepsia posteriormente.



EN 1543

Vesalio es considerado como el padre de la anatomía moderna, revolucionando este campo del saber.

Las autoridades eclesiásticas prohibieron taxativamente cualquier procedimiento que pudiera considerarse cruel, incluidas por supuesto las disecciones anatómicas.

3000 A.C 500 D.C

En Egipto se han encontrado evidencias de operaciones quirúrgicas en momias egipcias, como amputaciones y extracciones de huesos.

En Grecia y Roma: los médicos griegos y romanos desarrollaron técnicas quirúrgicas más avanzadas, como la cauterización y la ligadura de vasos sanguíneos.



EN LA ANTIGÜEDAD

Se consideró a la cirugía como una práctica común en muchas culturas. Aunque las técnicas y los instrumentos eran básicos, los médicos de la antigüedad lograron realizar operaciones quirúrgicas efectivas y "salvar vidas."

LA EDAD MEDIA Y EL RENACIMIENTO (500 - 1700 D.C

La influencia de la Iglesia ejerció un control significativo sobre la medicina y la cirugía, lo que limitó el progreso de la especialidad.

Surgió el uso de instrumentos mejorados: se desarrollaron instrumentos quirúrgicos más avanzados, como forceps y alicates.



LA CIRUGÍA MODERNA 1700 - 2000 D.C

Se descubrió la introducción de la antisepsia, reduciendo significativamente la mortalidad postoperatoria.



SIGLO XXI

Surgió el uso de células madre para regenerar tejidos y órganos lo cual representa uno de los avances más prometedores en la cirugía, con el potencial de cambiar el enfoque hacia la reparación y regeneración en lugar de solo la extirpación o reemplazo.



CONCLUSIÓN

La historia de la cirugía es un fascinante viaje que refleja la evolución del conocimiento médico y la comprensión del cuerpo humano a lo largo del tiempo. Desde las prácticas rudimentarias de la antigüedad, donde se realizaban intervenciones básicas con herramientas primitivas, hasta los avances tecnológicos y científicos del siglo XXI, la cirugía ha pasado por transformaciones significativas.

Con el desarrollo de la anestesia, la antisepsia y la técnica quirúrgica, la cirugía se ha convertido en una disciplina más segura y efectiva, permitiendo a los médicos realizar procedimientos complejos que salvan vidas y mejoran la calidad de vida de los pacientes. Además, la integración de la tecnología, como la cirugía robótica y la imagenología avanzada, ha abierto nuevas fronteras en el campo.

En resumen, la historia de la cirugía es un testimonio del ingenio humano y la búsqueda incansable de mejorar la salud. A medida que la ciencia avanza, es probable que continúe evolucionando, desafiando las limitaciones actuales y ofreciendo nuevas esperanzas para el tratamiento de enfermedades.

INTRODUCCIÓN

La historia de la cirugía y la ética médica es un viaje que refleja la evolución del conocimiento humano, la comprensión del cuerpo y la intersección de la ciencia con la moralidad. Desde sus orígenes más remotos, cuando los primeros humanos realizaban procedimientos rudimentarios con herramientas de piedra, hasta las sofisticadas técnicas quirúrgicas actuales, la cirugía ha sido fundamental en el avance de la medicina.

En la antigüedad, culturas como la egipcia, griega y romana hicieron importantes contribuciones a la cirugía. Textos como el "Hipócrates" y "El Canon de Medicina" de Avicena no solo documentaron técnicas quirúrgicas, sino que también plantearon cuestiones éticas sobre la práctica médica y la relación entre el médico y el paciente. La ética, entendida como un conjunto de principios que rigen la conducta, comenzó a tomar forma a medida que la medicina se establecía como una profesión.

Durante la Edad Media, aunque la cirugía fue estigmatizada y relegada a barberos y herbolarios, el Renacimiento trajo consigo un renovado interés por la anatomía y la experimentación, lo que permitió la revalorización de la práctica quirúrgica. Sin embargo, este avance científico también planteó dilemas éticos, especialmente en relación con la experimentación y el consentimiento del paciente.

Con el auge de la medicina moderna en el siglo XIX y XX, las cuestiones éticas se volvieron más complejas. La invención de la anestesia y la asepsia transformaron la cirugía, pero también se presentaron desafíos éticos en torno al uso de nuevas tecnologías, la investigación y los derechos del paciente. El desarrollo de códigos éticos, como el Juramento Hipocrático, ha intentado guiar a los profesionales de la salud en la toma de decisiones.

Hoy en día, el campo de la cirugía enfrenta dilemas éticos relacionados con la biotecnología, la genética y la equidad en el acceso a tratamientos, lo que hace que la intersección de la cirugía y la ética siga siendo un tema de creciente relevancia en el ámbito médico. La reflexión ética continúa siendo esencial para garantizar que la práctica quirúrgica no solo sea efectiva, sino también humanitaria y respetuosa de la dignidad del paciente.

TODO SOBRE LA ETICA Y CIRUGIA

Es una palabra de origen griego, ethos que significa: carácter y costumbre, de la que deriva ahetica que quiere decir la ciencia del ethos o sea la ciencia de las costumbre.

¿QUÉ ES LA CIRUGÍA?

Todo acto quirúrgico que represente una invasión o agresión cruenta al organismo de los pacientes que depositan su confianza en el profesional quien, a su vez, responde con responsabilidad y ofrece un comportamiento ético.



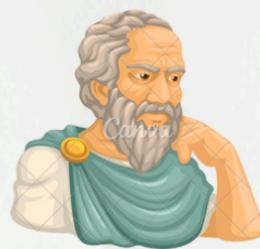
¿CÓMO SER MORAL Y ÉTICO?

Pera el cirujano para ser moral y ético debe tener instrumentos para justificar dichos calificativos, y uno de ellos, conocer sobre la teoría de los valores, y que se llama axiología.



JURAMENTO HIPOCRÁTICO

En Grecia antigua, el Juramento Hipocrático estableció las reglas básicas que han regido por milenios la tradición médica.



SÓCRATES

Es el fundador de la ética como disciplina y enseñó que lo bueno debe ser valedero para todos los hombres; por lo tanto lo éticodebeserconsustancial para todos, absolutamente todos los cirujanos.



Su objetivo primordial es definir el carácter de las conductas humanas sobre tres caminos o guías: lo que está prohibido, lo que está permitido y lo que es obligatorio, y que, además, representan normas jurídicas

¿MATERIA DE DERECHO?

No es materia de derecho; éste no se ocupa de lo que es bueno o esmalo, de lo correcto o incorrecto, ni siquiera de lo que es justo o injusto.



CONCLUSIÓN

En la antigüedad, la cirugía se basaba en creencias religiosas y supersticiones, con prácticas como la trepanación, que consistía en perforar el cráneo para tratar enfermedades mentales o lesiones. Con el tiempo, figuras destacadas como Hipócrates y Galeno comenzaron a sistematizar el conocimiento médico, sentando las bases para un enfoque más racional y empírico.

Durante la Edad Media, la cirugía experimentó un estancamiento, en gran parte debido a la influencia de la religión en la medicina. Sin embargo, el Renacimiento trajo consigo un resurgimiento del interés en la anatomía y la cirugía, marcando el comienzo de una era de innovación. Con el descubrimiento de la circulación sanguínea por William Harvey y la invención de la anestesia en el siglo XIX, la cirugía se transformó en una especialidad médica respetada y cada vez más segura.

A medida que la cirugía avanzaba, también lo hacían las preguntas éticas relacionadas con la práctica médica. La relación entre médico y paciente, el consentimiento informado, la experimentación en humanos y el uso de tecnologías avanzadas son solo algunos de los dilemas éticos que han surgido a lo largo de la historia. La ética médica se ha desarrollado como un campo fundamental, guiando a los profesionales de la salud a tomar decisiones que respeten la dignidad humana y promuevan el bienestar.

Hoy en día, la cirugía continúa desafiando los límites de la medicina, pero siempre bajo un marco ético que busca equilibrar la innovación con el respeto por los derechos y la vida del paciente. La historia de la cirugía y la ética no solo es un reflejo de los avances científicos, sino también de la evolución de la humanidad en su búsqueda por comprender y mejorar la salud y el bienestar.

INTRODUCCIÓN

es un enfoque que integra la mejor investigación clínica disponible con la experiencia clínica y las preferencias del paciente para tomar decisiones informadas sobre el cuidado de la salud. Esta metodología busca promover prácticas médicas que estén fundamentadas en datos y estudios científicos rigurosos, evitando así la dependencia de tradiciones, suposiciones o creencias no verificadas. A través de la MBE, los profesionales de la salud pueden ofrecer tratamientos más efectivos y seguros, optimizando así los resultados para los pacientes.

Por otro lado, las guías de práctica clínica (GPC) son instrumentos de orientación que establecen recomendaciones basadas en la evidencia para la atención de diversas condiciones de salud. Estas guías, elaboradas por expertos en diferentes áreas médicas, sintetizan la información más actualizada y relevante, y están diseñadas para ayudar a los profesionales a aplicar la MBE en su práctica diaria. Las GPC abordan desde diagnósticos y tratamientos hasta seguimiento y prevención, facilitando una atención más estandarizada y de calidad, así como promoviendo una adecuada toma de decisiones clínicas.

La combinación de la MBE y las GPC permite no solo mejorar la atención al paciente, sino también fomentar una cultura de calidad y seguridad en el ámbito de la salud, asegurando que las intervenciones realizadas estén respaldadas por el conocimiento más actualizado. En este contexto, la MBE y las GPC se convierten en pilares fundamentales para el avance de la medicina moderna y la mejora continua en la atención sanitaria.

MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS Y GPC



Es la forma de ayudar a los médicos a decidir qué es lo mejor para sus pacientes, haciendo uso de la información médica actual y fue desarrollado por un grupo de internistas y epidemiólogos clínicos

¿POR QUÉ SE UTILIZA?

- Con el fin de tomar decisiones también se tienen en cuenta otros factores importantes, como la experiencia profesional en la práctica médica y los valores y preferencias de cada paciente.



OBJETIVO:

- Pretende aportar más ciencia al arte de la medicina.
- Disponer de la mejor información científica disponible (la evidencia) para aplicarla a la práctica clínica.

FUNCIÓN:

- Sirve para planificar el tratamiento más apropiado y mejorar la calidad de vida y los desenlaces de los pacientes.



- Para la toma de decisiones clínicas de calidad para profesionales de salud

FINALMENTE RESULTAN SER:

- Un conjunto de recomendaciones basadas en revisión sistemática de evidencia y evaluación de riesgos y beneficios para optimizar atención sanitaria



CONCLUSIÓN

La medicina basada en evidencias (MBE) y las guías de práctica clínica (GPC) son herramientas fundamentales para mejorar la calidad y eficacia de la atención médica. La MBE se centra en integrar la mejor evidencia científica disponible con la experiencia clínica y las preferencias del paciente, lo que permite una toma de decisiones más informada y efectiva. Por su parte, las GPC proporcionan recomendaciones sistematizadas y actualizadas que facilitan la aplicación de esta evidencia en contextos clínicos específicos.

En conclusión, la MBE y las GPC son complementarias y contribuyen significativamente a la optimización del cuidado de la salud. Al promover prácticas basadas en evidencia, se busca reducir la variabilidad en la atención, mejorar los resultados clínicos y garantizar un uso más eficiente de los recursos sanitarios, siempre teniendo en cuenta las necesidades y valores de los pacientes. A medida que la investigación avanza y se generan nuevos hallazgos, es crucial que tanto la MBE como las GPC se actualicen de manera continua para reflejar las mejores prácticas en la atención médica.

INTRODUCCIÓN

La inflamación es una respuesta biológica fundamental del sistema inmunológico ante lesiones, infecciones o agentes patógenos. Durante este proceso, una serie de mediadores químicos juegan un papel crucial en la regulación y orquestación de las reacciones inflamatorias. Estos mediadores, que incluyen citoquinas, quimioquinas, prostaglandinas, leucotrienos y factores de crecimiento, actúan como mensajeros que transmiten señales entre las células afectadas y los componentes del sistema inmunitario.

Los mediadores químicos de la inflamación son responsables de diversas funciones, como la dilatación de los vasos sanguíneos, el aumento de la permeabilidad vascular, la atracción de leucocitos al sitio de la inflamación y la modulación de la respuesta inmune. Su acción coordinada no solo permite una respuesta eficaz frente a la agresión, sino que también es fundamental para la resolución de la inflamación y la restauración del tejido dañado.

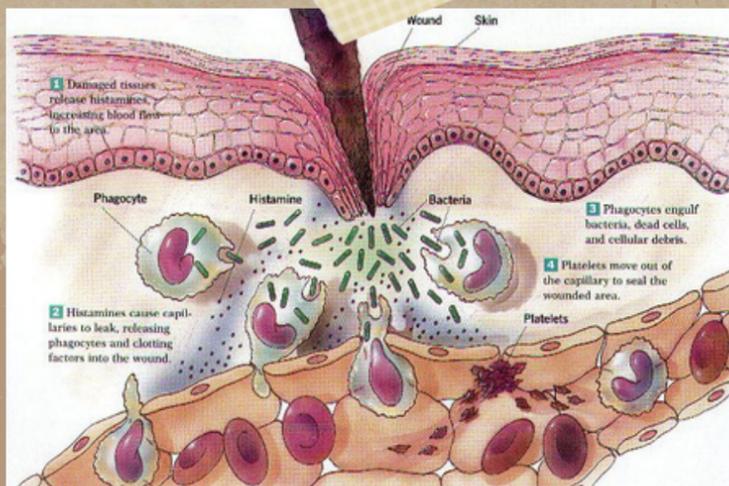
Sin embargo, una regulación inadecuada de estos mediadores puede conducir a procesos inflamatorios crónicos, asociados a enfermedades como la artritis, enfermedades cardiovasculares, y trastornos autoinmunitarios. Por lo tanto, comprender la función y el impacto de los mediadores químicos en la inflamación es esencial para desarrollar nuevas estrategias terapéuticas que modulen estas respuestas y mejoren el manejo clínico de diversas patologías inflamatorias.

MEDIADORES QUÍMICOS DE LA INFLAMACIÓN

La reacción tisular local del tejido conjuntivo vascularizado a la agresión: esta reacción es estereotipada e inespecífica y por lo general confiere protección al organismo

¿CUÁNDO OCURRE?

Cuando los tejidos se inflaman, se activan los mecanismos de comunicación celular y, como resultado de la activación de las moléculas enlazadas a la membrana



ESTÁ:

Formados por proteínas capaces de unirse de manera específica a un antígeno, por ejemplo, IgG, IgM, IgA, IgD e IgE.

Son mediadores que están siempre presentes en el fenómeno inflamatorio.

Las proteínas de este sistema se encuentran en el plasma en forma inactiva, y cuando se activan, actúan como enzimas que degradan a otras proteínas.

Para que estos elementos sean eliminados, deben acudir células especializadas que las digieran.

Los factores de la coagulación se incrementan y movilizan como consecuencia del proceso inflamatorio.

IMPORTANTE

- La enzima calicina determina que las cininas o calicreínas se liberen de las globulinas alfa del plasma. Bradicina y lisilbradicina, péptidos vasoactivos.
- La membrana celular está formada por fosfolípidos que en su metabolismo generan ácido araquidónico.

AMINAS VASOACTIVAS

- Histamina: Se libera sobre todo en los tejidos del organismo cuando sufren daños o se inflaman o cuando sufren una reacción alérgica.
- Serotonina: Su liberación se activa cuando las plaquetas se agregan en contacto con el colágeno, la trombina, ADP y complejos antígeno-anticuerpo.

CONCLUSIÓN

Los mediadores químicos de la inflamación son sustancias clave que desempeñan un papel fundamental en la regulación de las respuestas inflamatorias del organismo. Actúan modulando la actividad de las células inmunitarias y afectando la vasodilatación, la permeabilidad vascular y la migración celular, lo que facilita la llegada de más células del sistema inmunológico al sitio de infección o daño. Entre estos mediadores se encuentran las citoquinas, quimiocinas, prostaglandinas y leucotrienos, entre otros.

Su estudio es crucial para comprender tanto el proceso inflamatorio normal como las patologías inflamatorias crónicas, que pueden resultar de una respuesta inmunitaria desregulada. Además, estos mediadores representan posibles dianas terapéuticas para el desarrollo de nuevos tratamientos antiinflamatorios, lo que subraya su importancia tanto en la investigación biomédica como en la clínica. En resumen, una mejor comprensión de los mediadores químicos de la inflamación puede contribuir significativamente a la mejora de las estrategias terapéuticas para diversas enfermedades inflamatorias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- García, A. A. (2000). Cirugía 1: educación quirúrgica (5a. ed.).