

UDOS



- **Nombre del alumno: Lizbeth Reyes Ulloa.**
- **Docente: Guillermo Del Solar Villareal.**
- **Asignatura: Técnicas quirúrgicas.**
- **Semestre: Quinto.**
- **Licenciatura: Medicina humana.**

Cicatrización y proceso de curación de

HERIDAS

CICATRIZACION

Es un proceso biológico complejo que tiene lugar en respuesta a una herida. Este proceso se desarrolla en varias fases, cada una con funciones específicas que contribuyen a la reparación de la herida.

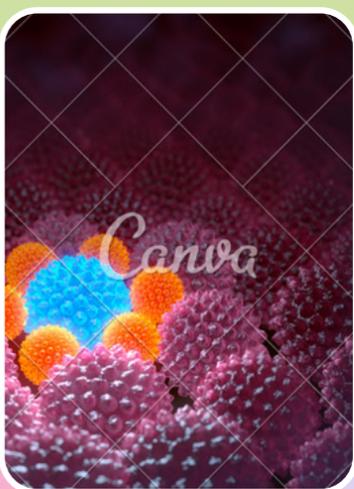
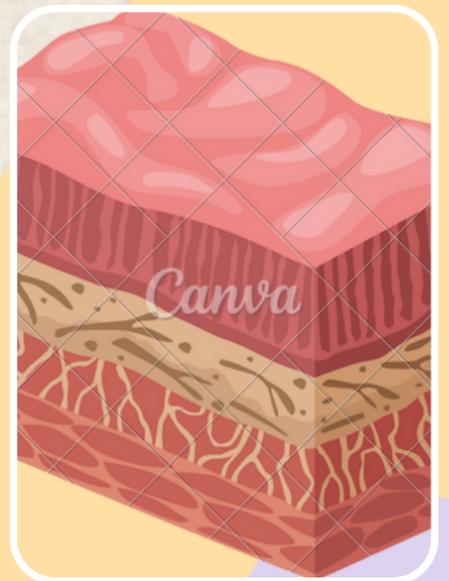


FASE DE CURACION DE HERIDAS

- Fase inflamatoria 0-3 días: Inflamación aguda y crónica
- Fase proliferativa 3-21 días
- Fase proliferativa 3-21 días

REPARACION TISULAR

Respuesta a la lesión tisular y constituye un esfuerzo por mantener la estructura y la función normales del cuerpo



REGENERACION TISULAR

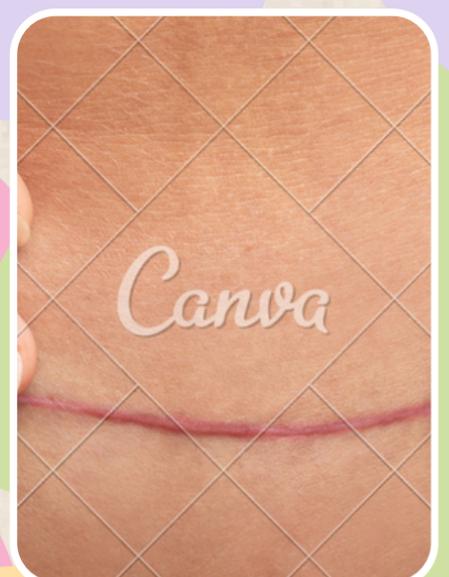
TIPOS

- Lábiles.
- Estables
- Permanente

Células lábiles: Son aquellas que siguen dividiéndose y multiplicándose durante toda la vida.

CICATRIZACION

Según la extensión de la pérdida tisular, el cierre de la herida y la cicatrización tienen lugar, ya sea por primera o segunda intención.



AGENTES INFECCIOSOS

En cirugía

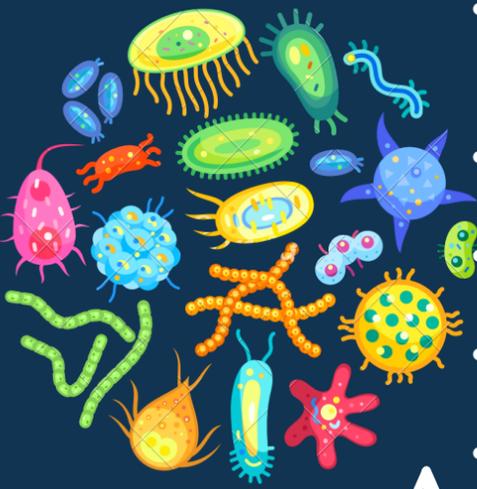
En cirugía la más común de las agresiones de tipo biológico, es ocasionada por seres microscópicos, el nombre genérico de infección

Agentes asesores

- Flora microbiana resistente: El conocimiento de la flora normal puede guiar al cirujano en el manejo y tratamiento de las infecciones que puede estar expuesto su paciente.
- Flor patógeno: Microorganismos que pueden causar una infección.



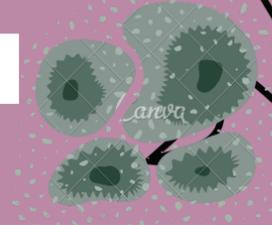
Grupo de bacterias



- Piógeno: Staphylococcus, Streptococcus y Neisseria, son residentes del cuerpo y causantes de las infecciones
- Enterobacterias: Klebsiella, Enterobacter y Serratia. Proteus. Pseudomonas.
- Anaerobias no esporuladas: Bacteroides y Fusobacterium, clostridium tetani.
- Anaerobias esporuladas: CLOSTRIDIOS de la gangrena gaseosa, clostridium difficile.
- Infecciones mixtas y sinérgicas

Infecciones por hongos

Se dividen en



Invaden por inoculación los tejidos subcutáneos

- Esporotricosis
- Micetoma

Por inhalación

- Histoplasmosis
- Blastomycosis
- Criptococosis

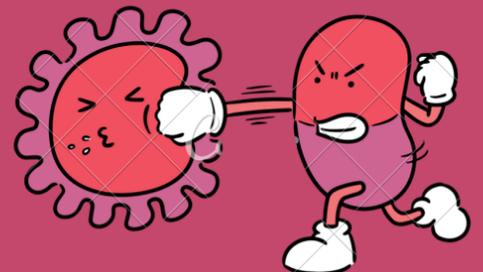
Invaden mucosas

- Candidiasis
- Aspergilosis



- Virus de la hepatitis
- Herpes virus
- Virus de la inmunodeficiencia adquirida
- Priones (virus no convencional)

Tipos de virus



Tipos de infecciones

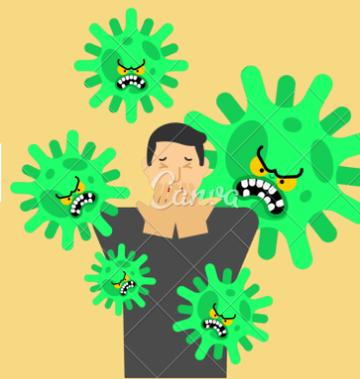
Infecciones de rápida invasión

- Erisipela y linfagitis
- Infección necrosante
- Flemones
- Miositis necrosante



Infecciones Farmacodependientes

- La inyección de drogas ilícitas es una práctica cuya frecuencia aumenta en la sociedad actual



Infecciones por mordeduras y rasguños

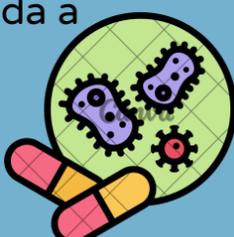
Son inoculadas con microorganismos que atraviesan la barrera tegumentaria y llegan a los planos susceptibles.

Infecciones en quemaduras

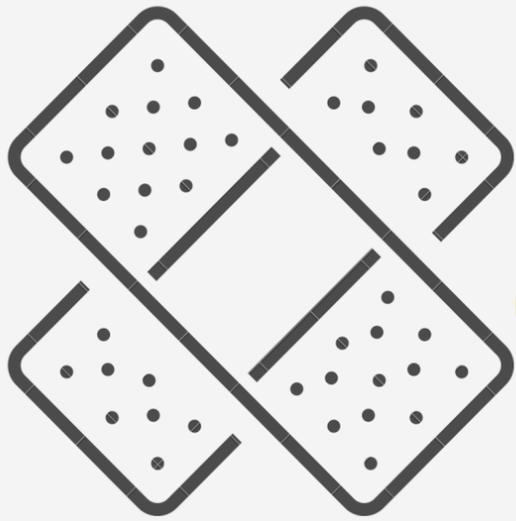
Las quemaduras producen interrupciones extensas de la barrera tegumentaria

Tratamiento con antibióticos

- Celulitis estreptocócica: Penicilina benzatinica 1.2 millones de unidades I.M
- Infecciones graves con hospitalización: Penicilina G sódica cristalina 400 000 unidades cada 6 h V.Endovenosa
- Cuando hay pus/herida abierta: Un frotis con tinción de Gram ayuda a la selección del antibiótico
- Aplicar curaciones húmedas frías para aliviar el dolor



ANTISEPTICOS



ASEPSIA

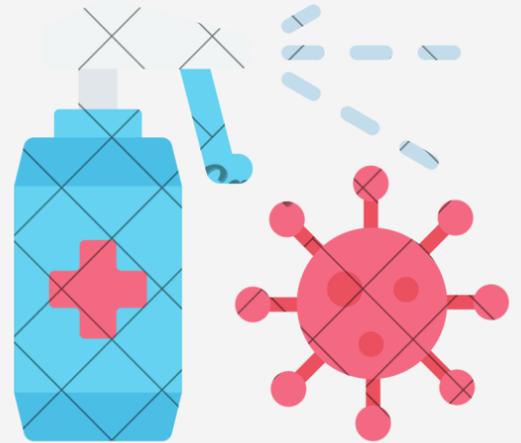
1

El objetivo es que la intervención quirúrgica sea un procedimiento sin gérmenes que puedan infectar la región a operar

2

ESTERILIZACION

Proceso por el cual se alcanza la muerte de las bacterias, hongos y virus, donde un objeto esta estéril o no.



3

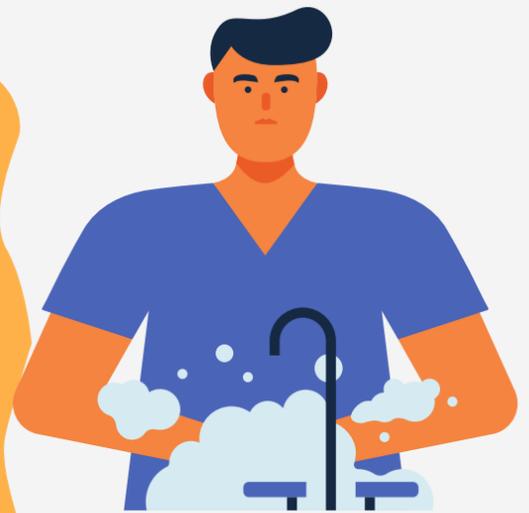
TIPOS DE ESTERILIZACION

- Calor seco: Destrucción de microorganismos por oxidación
- Calor humedo: Desnaturalización, coagulación de proteínas

4

LAVADO DE MANOS

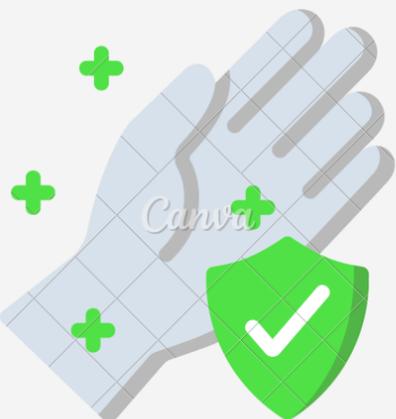
Duración del lavado de 5 a 10 minutos con jabón antiséptico y sin poner atención especial a la secuencia.



5

CAMPO ESTERIL

El material más utilizado para el aislamiento del campo operatorio son las sábanas y las compresas de muselina de algodón, de tejido tupido, hechas con dos capas cosidas por sus bordes y los pespuntos que las cruzan permiten su manejo como si se tratara de una sola pieza.



DEFENSA DE HUESPED CONTRA INFECCION

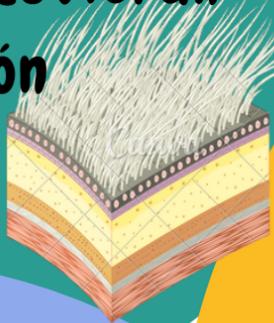


BARRERA TEGUMENTARIA

- Límite físico formado por la integridad de la piel y las mucosas
- Las modificaciones funcionales de la superficie
- Las secreciones locales como el moco y las inmunoglobulinas
- Flora residente que compite por los nutrientes

PIEL-DEFENSA

Son la sequedad y el desprendimiento constante de sus capas más superficiales de queratina, que al descarnarse arrastran todo lo que tuvieran fijación



TUBO DIGESTIVO

Cuando el estómago está vacío, tiene un pH tan bajo que resulta casi estéril; sin embargo, algunas bacterias pueden sobrevivir, multiplicarse y causar enfermedad, como *Helicobacter pylori*



INMUNIDAD INNATA

- Diapédesis y quimiotaxis
- Fagocitosis
- Reacciones de fase aguda



INMUNIDAD ESPECIFICA

Se caracteriza por el aprendizaje, adaptabilidad y memoria



LINFOCITOS

Son los protagonistas celulares de la respuesta específica. Son células que por lo general están en reposo y en espera de las señales apropiadas para poder entrar en actividad



INMUNODEFICIENCIAS

Las primarias se deben a defectos genéticos en el desarrollo de uno o diversos factores que intervienen en la respuesta inmunitaria