

**Mi Universidad**

# Infografía

**Nombre del alumno: García Penagos Daniela**

**Nombre del tema: Cirugía**

**Parcial: 2**

**Nombre de la materia: Clínica Quirúrgica**

**Nombre del profesor: Dr. Del Solar Villareal  
Guillermo**

**Nombre de la licenciatura: Medicina humana**

**Lugar y fecha de elaboración:  
Tapachula, Chiapas 13 de septiembre de 2024**

# AGENTES INFECCIOSOS EN CIRUGÍA



## MICROBIANA RESISTENTE

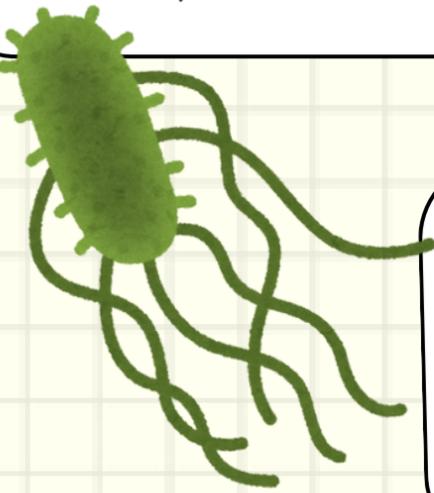
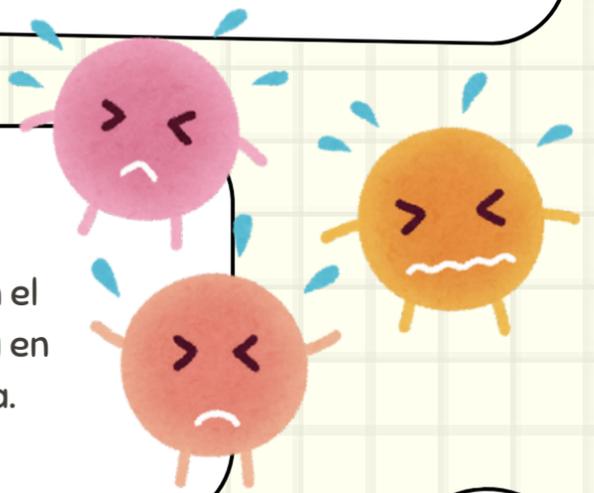
1

Nos permite conocernos mejor a nosotros mismos, entender nuestras emociones, pensamientos y comportamientos, y así poder tomar decisiones más conscientes.

2

## AUTO-REGULACIÓN

Flora resistente a las bacterias que viven en el organismo y que de manera constante está en contacto con los diferentes tipos de defensa. Gram (+) y Gram (-)



3

## FLOR PATÓGENA

Consiste: El contacto con el ambiente expone al ser humano a una gran variedad de gérmenes que pueden causar infección a estos microorganismos se les conoce como patógenos (flora transitoria)

4

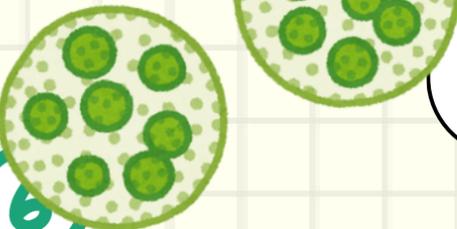
## INFECCIONES MIXTAS Y SINÉRGICAS

Los postulados de Roberto Koch admiten, que cada germen produce una enfermedad específica, Es común que las infecciones mixtas se encuentren en perforaciones gastrointestinales.

## INFECCIONES POR HONGOS

5

Aquellas que causan enfermedad por inhalación blastomicosis, crípticosis, las que invaden las mucosas y las que invaden por inoculación



## FORMAS CLÍNICAS MÁS FRECUENTES DE INFECCIÓN

La interacción entre los microbios que invaden el organismo infectado y mecanismos de defensa que producen manifestaciones objetivas de la enfermedad

# CICATRIZACIÓN Y PROCESO DE CURACIÓN DE HERIDAS

La cicatrización es un proceso biológico complejo que tiene lugar en respuesta a una herida, su objetivo es la restauración de la integridad de los tejidos.

## FASE DE CURACIÓN DE HERIDAS

**Homeostasia:** Esta fase se desencadena inmediatamente después de una lesión y su objetivo principal es detener el sangrado

**FASE INFLAMATORIA:** Es la respuesta inmediata del cuerpo a la lesión y tiene como propósito limpiar la herida y preparar el área (0-3 días)



## INFLAMACIÓN AGUDA

Es la respuesta protectora temprana, fundamental para la restauración de la homeostasis la cual se produce antes que se establezca la inmunidad adaptativa

**VASCULARIDAD:** Los vasos sanguíneos se contraen para reducir el flujo de sangre hacia el área lesionada, lo que ayuda a minimizar la hemorragia inicial.

## INFLAMACIÓN CRÓNICA

Dura de semanas, meses hasta años, y va a implicar la proliferación de fibroblastos, por agentes infecciosos persistentes, cuerpos extraños, virus, hongos y parásitos.

**FASE PROLIFERATIVA:** 3-21 días En esta fase, comienza la reparación activa del tejido dañado.

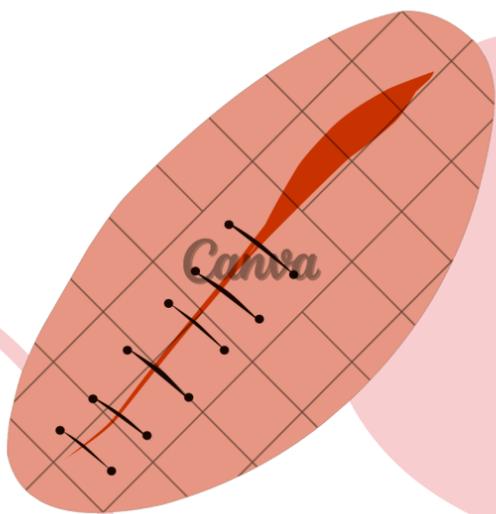
## REPARACIÓN TISULAR

Respuesta a la lesión tisular y constituye un esfuerzo por mantener la estructura y la función normales del cuerpo, remplazo celular y restitución.

## CICATRIZACIÓN

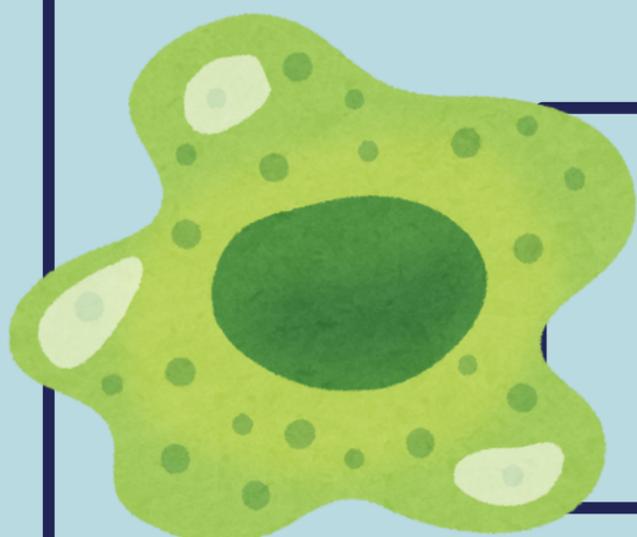
**PRIMERA INTENCIÓN:** Una incisión quirúrgica suturada

**SEGUNDA INTENCIÓN:** Es más lenta que la de primera intención y da origen a la formación de una cantidad mayor de tejido cicatricial.



# RESPUESTA METABÓLICA

# TRAUMATISMO QUIRURGICO



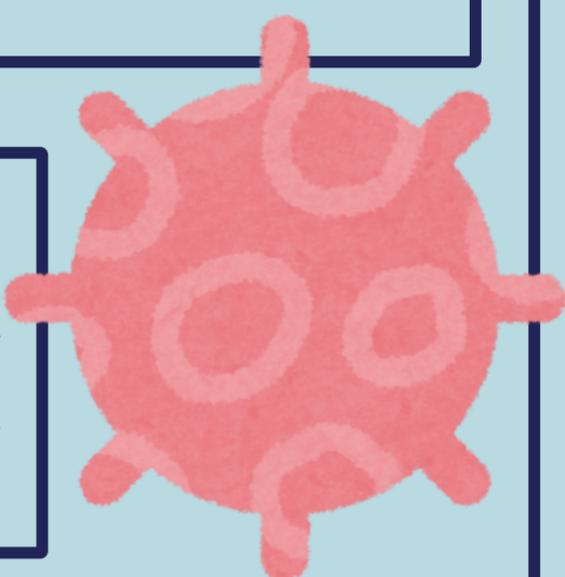
## RESPUESTA AL TRAUMATISMO

Forma innata que sirve para apoyar la respuesta inflamatoria minimizar la infección y prevenir aquellas complicaciones

## TRAUMATISMOS

como: operaciones, anestesia, trastornos emocionales, ayunos, la propia enfermedad y local o sistémica.

Estímulos sistémicos: Ansiedad, hipotermia, hipoxemia, efectos anestésicos, sustancias tóxicas

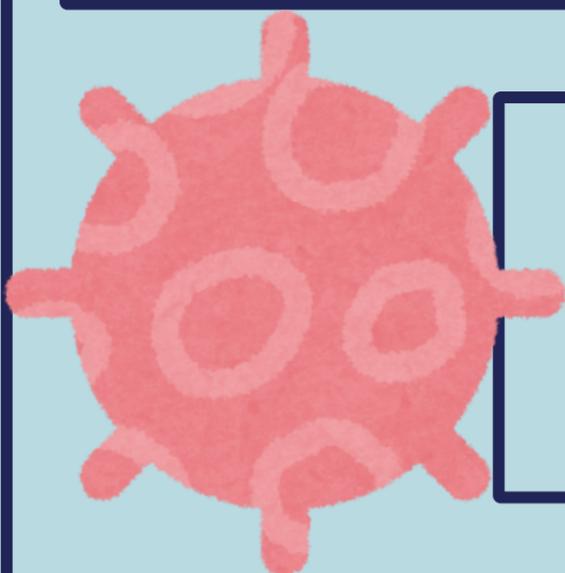
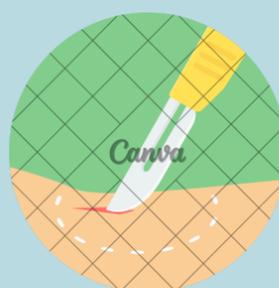


## ESTÍMULOS SISTEMICOS

Ansiedad, sustancias tóxicas, desequilibrios hidroelectrolíticos, metabólicos, pérdida del volumen circulante por hemorragia o deshidratación

## FASE HIPODINAMICA

Disminución del volumen sanguíneo circulante. Corresponde a una consecuencia inmediata de la lesión, como resultado de la pérdida de fluidos corporales.

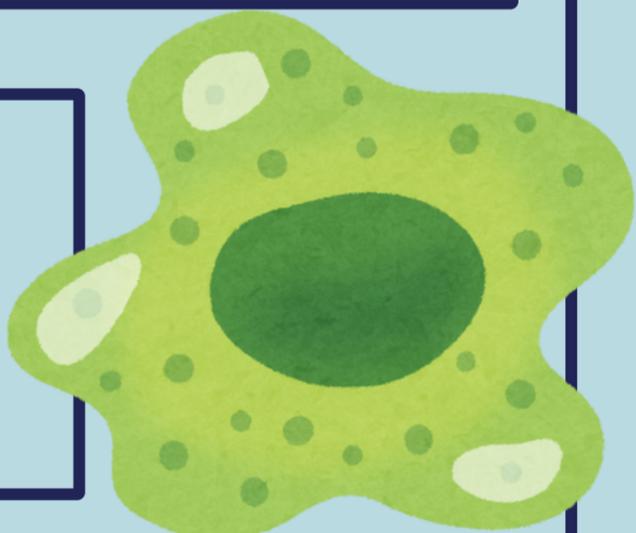


## FASE HIPERDINÁMICA

Caracterizado por un estrés metabólico. Corresponde con la fase hiperdinámica o catabólica que puede persistir incluso algunas semanas.

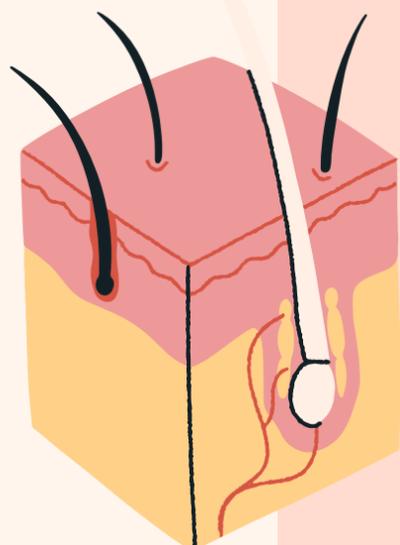
## GLUCONEOGENESIS

Sucede como consecuencia de los estímulos neuroendocrinos en los pacientes quirúrgicos y en los traumatizados y se producen aumento de esta con hiperglucemia periférica.



# DEFENSA DEL HUESPED CONTRA

# Infección

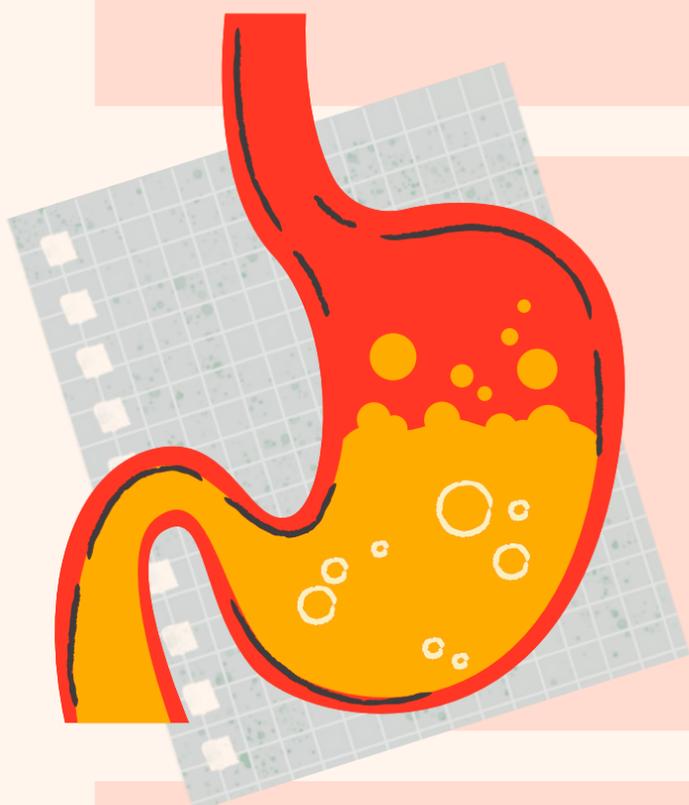
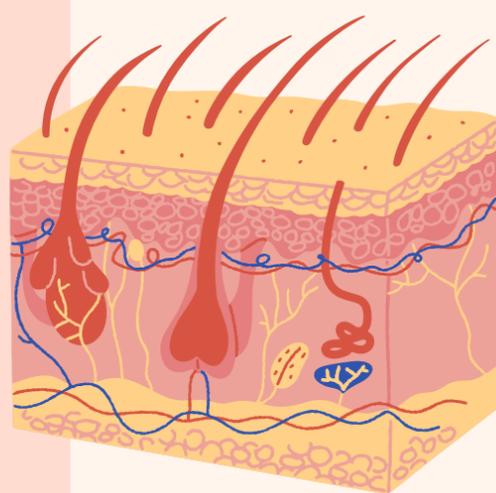


## *barrera tegumentaria*

Límite físico formado por la integridad de la piel y las mucosas, modificaciones funcionales de la superficie, secreciones locales como el moco y las inmunoglobulinas.

## *piel*

Órgano que cumple numerosas funciones y está formado por dos capas, epidermis y la dermis. Sus medios de defensa son la sequedad y el desprendimiento.

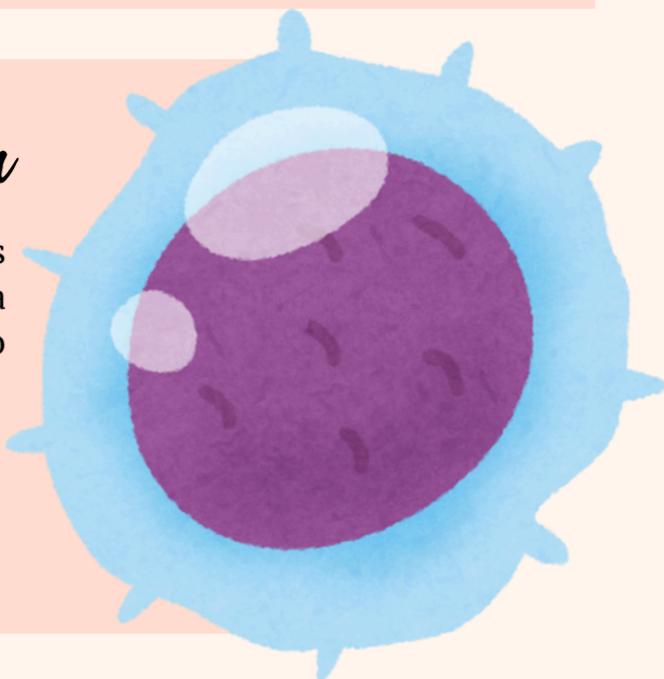


## *tubo digestivo*

cuando el estómago está vacío tiene un pH bajo que resulta casi estéril, sin embargo, algunas bacterias pueden sobrevivir.

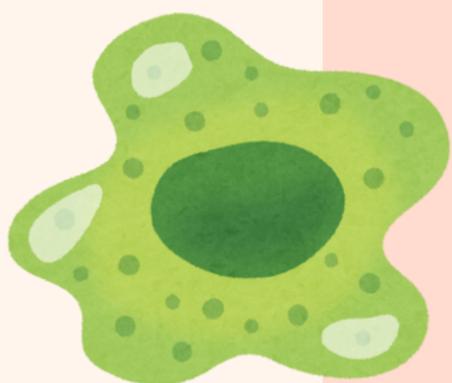
## *Inmunidad innata*

Fagocitos pasan entre las células endoteliales y disuelven la membrana basal para cruzarla, fenómeno conocido como diapédesis.



## *Inmunidad especial*

caracterizado por el aprendizaje, adaptabilidad, y memoria.



# Bibliografía

## **Cirugía 1. Abel Archundia**