



Edwin Alejandro Morales Velasco

Dr. Erik Antonio Flores Gutierrez

Infografías

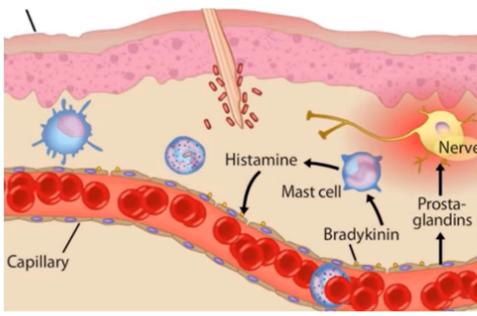
Técnicas quirúrgicas básicas

6° "A"

MEDIADORES QUIMICOS DE LA INFLAMACION

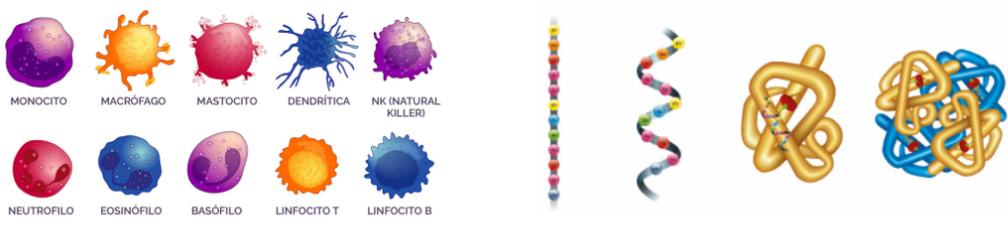
?? Inflamación

Respuesta compleja del tejido vivo a las lesiones que implica la participación de una serie de mediadores químicos



- Vasodilatación
- Aumento de permeabilidad vascular
- Migración de C. inmunitarias
- Liberación de mediadores químicos

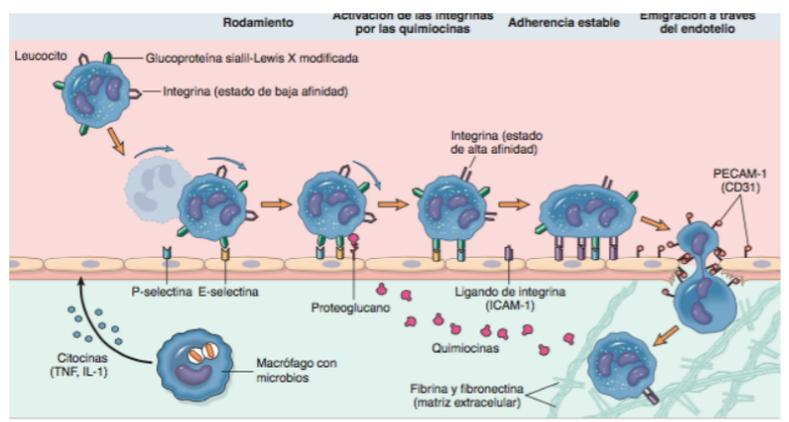
Participantes



○ Extravasación Leucocitaria

Los leucocitos atraviesan la pared vascular y se activa una serie de pasos

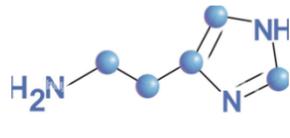
- Marginación y rodamiento
- Adhesión y trans migración
- Quimiotaxis y activación
- Fagocitosis y degranulación



○ Aminas vasoactivas

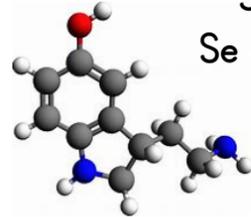
HISTAMINA

- Se libera de los mastocitos
- Vasodilata
- Aumenta permeabilidad vascular



SEROTONINA

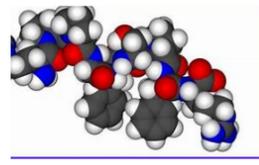
- Se encuentra en las plaquetas-
- Vasoconstruye-
- Agregación plaquetaria-



○ Cininas

Bradicinina

- Causa dolor y edema
- Estimula prostaglandinas y leucotrienos
- Aumenta permeabilidad vascular



○ Sistema de complemento

Activado por el sistema de coagulación (Factor 12) o bien la vía intrínseca Sistema de complemento

○ Eicosanoides

PROSTAGLANDINAS

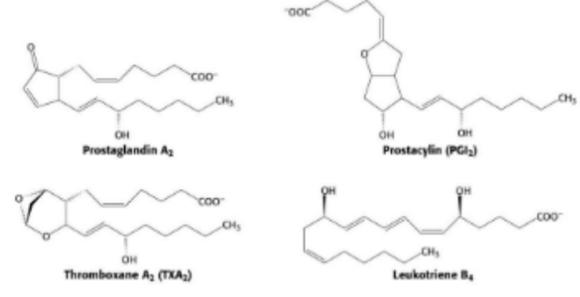
Participan en la vasodilatación, la fiebre y el dolor

TROMBOXANOS

Inducen agregación plaquetaria y vasoconstrucción

LEUCOTRIENOS

Producen Broncoespasmo y aumenta la permeabilidad vascular



○ Citocinas proinflamatorias

TNF-α

Induce la inflamación, la fiebre y muerte celular

IL-1

Estimula la producción de otras citocinas

IL-6

Induce la producción de proteínas de fase aguda y proliferación de células B

IL-4

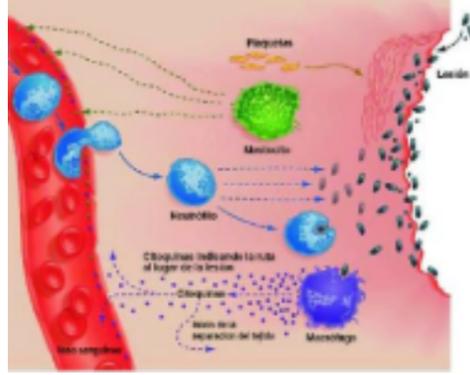
Inflamación alérgica

IL-8

Quimiotáctico de neutrófilos

IFN-γ

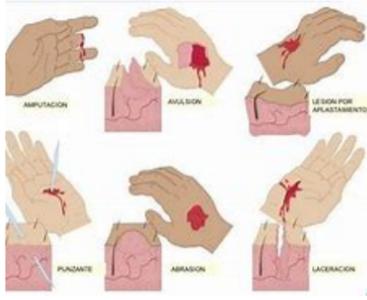
Contra agentes intracelulares



PROCESO DE CURACION DE HERIDAS

?? Herida

Perdida de la continuidad de las estructuras corporales secundario a una lesion fisica

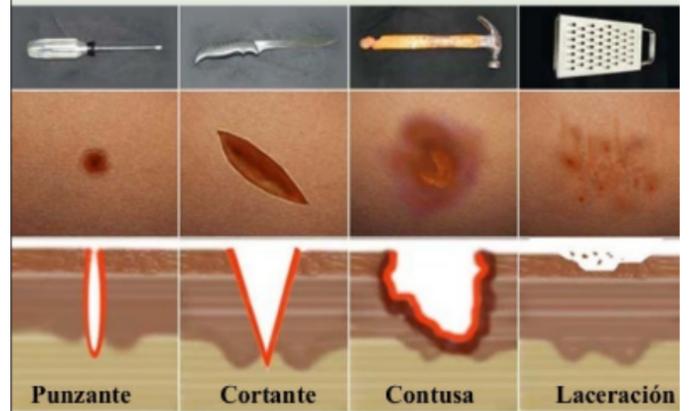


El proceso REPARATIVO
Conduce a la regeneracion de epitelios y remplazo de dermis por tejido fibroso

Clasificacion segun su PROFUNDIDAD

Clasificacion segun su CAUSA

- EXCORIACION
Afeccion en epidermis
- SUPERFICIAL
Involucra la piel y tejido adiposo hasta aponeurosis
- PROFUNDA
Afecta hasta el musculo y puede lesionar vasos o nervios



Clasificacion segun su ESTADO BACTERIOLOGICO

LIMPIA	1-5 %
LIMPIA/CONTAMINADA	10%
CONTAMINADA	20%
INFECTADA	40%

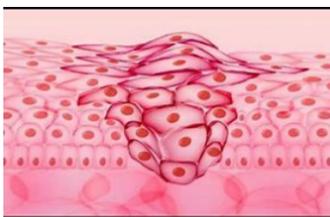


FASES DE LA CICATRIZACION

HEMOSTASIA PROLIFERACION REMODELACION

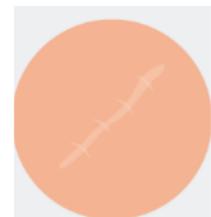
REGENERACION

Las celulas son remplazadas por otras identicas en forma y funcion



REPARACION

Sustitucion de los tejidos destruidos por tej. conjuntivo neoformado

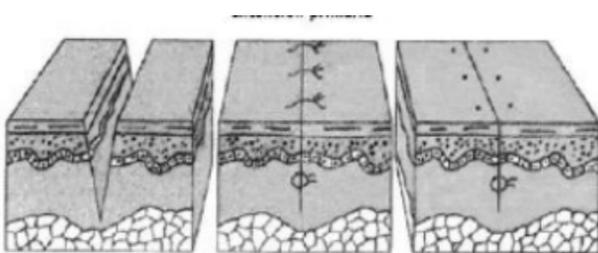


CICATRIZACION

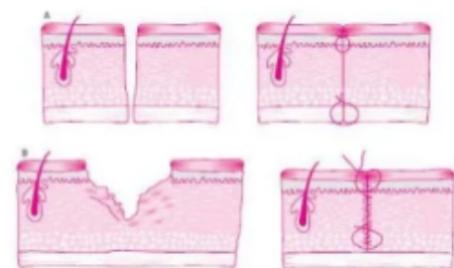
Suma codificada de procesos de regeneracion y reparacion

TIPOS DE CICATRIZACION

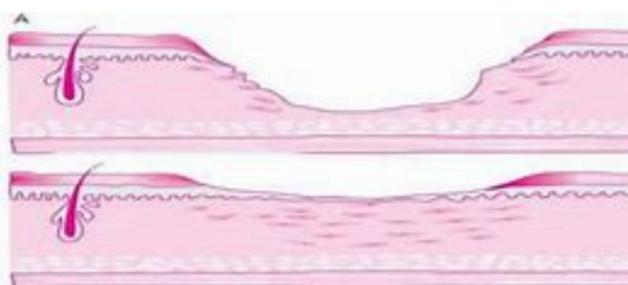
Cierre por primera intencion



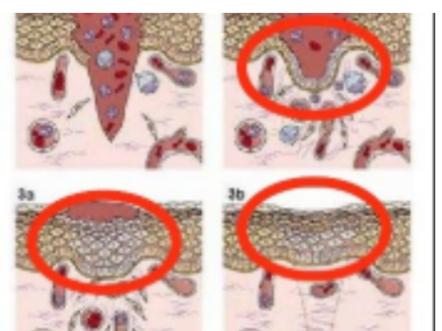
Cierre primario retardado



Cierre por granulación



Reepitelizacion



RESPUESTA METABOLICA AL TRAUMA



Activacion inmediata del sistema nervioso y del sistema endocrino, en ella participan los mediadores del sistema inmunologico

Respuesta inflamatoria

RESPUESTA DEL SNC

RESPUESTA METABOLICA

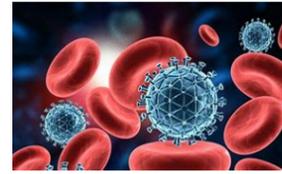
RESPUESTA INMUNITARIA

OBJETIVOS

Restaurar la homeostasis

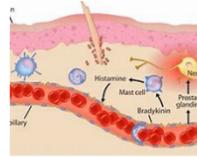


Reparacion del daño



Modular el sistema inmunologico

Conservar energia en organos vitales



Restaurar anabolismo

FASES

AGUDA

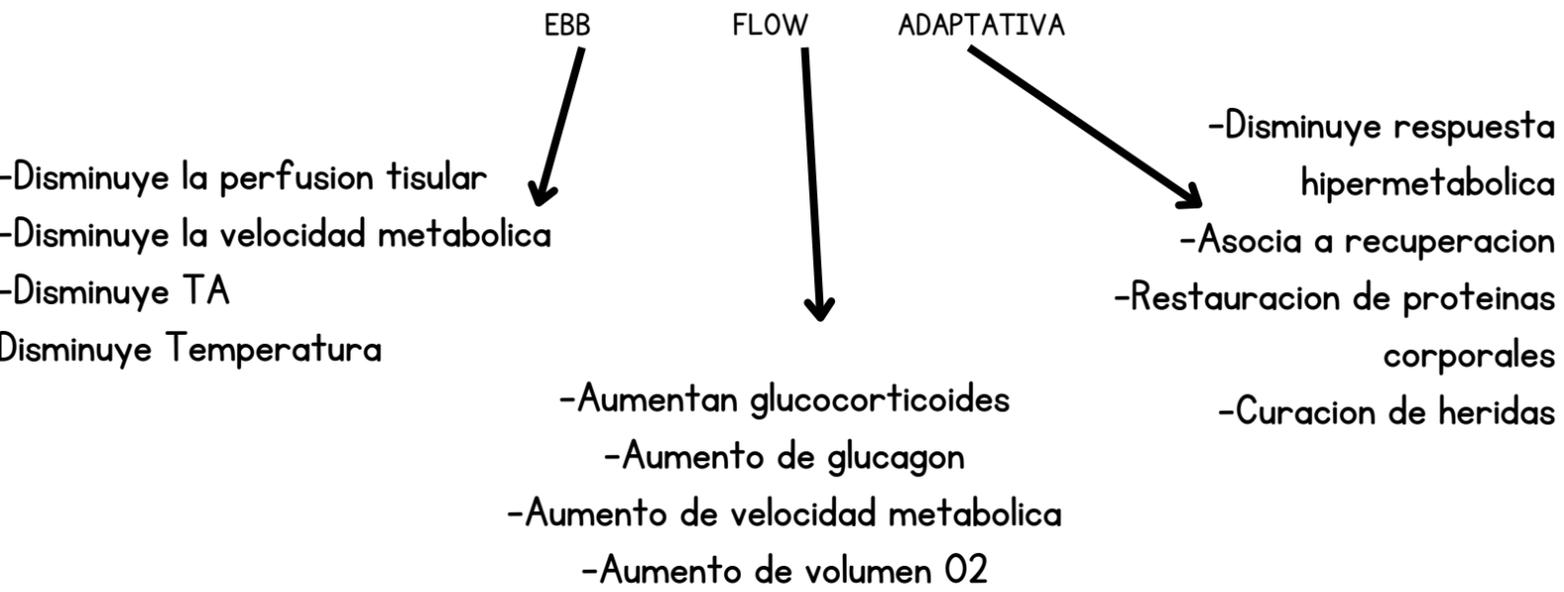
CRONICA

- Inmediata al trauma
- Intervención del sistema neuroendocrino*
- Adaptativa y apropiada



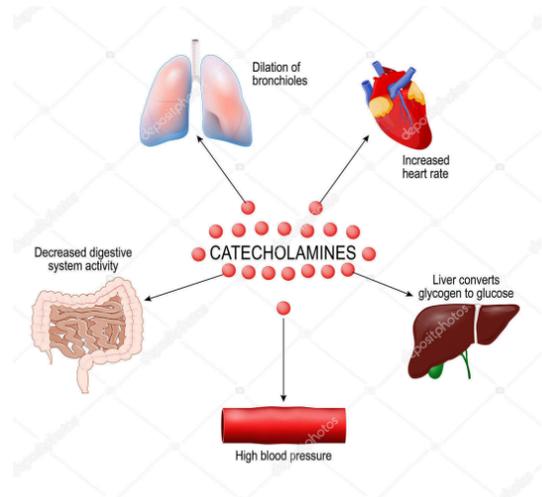
- Respuesta endocrina a situaciones prolongadas-
- Mala adaptación-
- Sindrome de desgaste sistémico-

FASES METABOLICAS



CATECOLAMINAS

- Vasodilatacion arterial
- Liberacion de glucagon
- Estimula lipolisis
- Aumenta contractibilidad miocardica



EICOSANOIDES

- Prostaglandinas
- Prostaciclina
- Tromboxanos
- Leucotrienos
- Cininas

