



Jorge Morales Rodríguez

Dr. Erick Antonio Flores Gutiérrez

Infografías

Técnicas Quirúrgicas Básicas

Sexto Semestre.

"A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de marzo del 2025

PROCESO DE CURACIÓN DE HERIDAS

LA HERIDA ES LA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD DE LAS ESTRUCTURAS CORPORALES, SECUNDARIA A UNA LESIÓN FÍSICA

CLASIFICACION DE LAS HERIDAS SEGUN SU CAUSA



PUNZOCORTANTES



POR CONTUSIÓN



POR ARMA DE FUEGO



POR MACHACAMIENTO



POR LACERACIÓN



POR MORDEDURA

CLASIFICACION DE LAS HERIDAS SEGUN SU CAUSA PROFUNDIDAD



EXCORIACIÓN



H.SUPERFICIAL



H.PROFUNDA

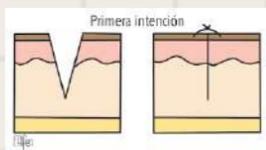


H.PENETRANTE

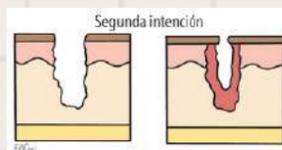
HERIDAS SEGUN SU ESTADO BACTERIOLÒGICO

TIPOS	CARACTERISTICAS
LIMPIA 1-5 %	Heridas no traumáticas, ausencia de inflamación
LIMPIA - CONTAMINADA 10 %	Apertura de tractos con mínima contaminación, trauma menor durante cirugía
CONTAMINADA 20 %	Trauma mayor, contaminación severa del tracto gastrointestinal
SUCIA - INFECTADA	Desvitalización tisular importante, cuerpos extraños o contaminación fecal

TIPOS DE CICATRIZACIÓN



CIERRE POR PRIMERA INTENCION



CIERRE POR SEGUNDA INTENCION



CIERRE PRIMARIO RETARDADO



REEPITELIZACIÓN

CICATRIZACIÓN PATOLÒGICA



CICATRIZ QUELOIDES



CICATRIZ HIPERTRÒFICA

CICATRIZ RETRÀCTIL O DEFORMANTE



DEHISCENCIA



ULCERACIÓN



FISTULA

"MEDIADORES QUÍMICOS DE LA INFLAMACIÓN"



LA INFLAMACIÓN ES UNA RESPUESTA COMPLEJA DEL TEJIDO VIVO A LAS LESIONES, QUE IMPLICA LA PARTICIPACIÓN DE UNA SERIE DE MEDIADORES QUÍMICOS.

PARTICIPANTES DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA

	Ejemplos
Células circulantes	Neutrófilos, monocitos, eosinófilos, linfocitos, basófilos y plaquetas
Microvasculatura	Membrana basal
Células del tejido conectivo	Mastocitos, fibroblastos, macrófagos y linfocitos residentes
Matriz extracelular	Proteínas estructurales fibrosas, glicoproteínas de adhesión y proteoglicanos

EXTRAVASACION LEUCOCITARIA

Los leucocitos atraviesan la pared vascular y se activan siguiendo una serie de pasos:

- Marginación y rodamiento.
- Adhesión y transmigración.
- Quimiotaxis y activación



AMINAS VASOACTIVAS

Histamina

- Amina vasoactiva
- Se libera de los mastocitos
- Papel clave en la vasodilatación
- > de la permeabilidad vascular

Serotonina

- Conocida como 5-hidroxitriptamina
- Amina vasoactiva
- Se encuentra en las plaquetas
- Vasoconstrictora
- Agregación plaquetaria.

MEDIADORES DERIVADOS DE LAS PROT. PLASMÁTICAS

SISTEMA DE LAS CININAS

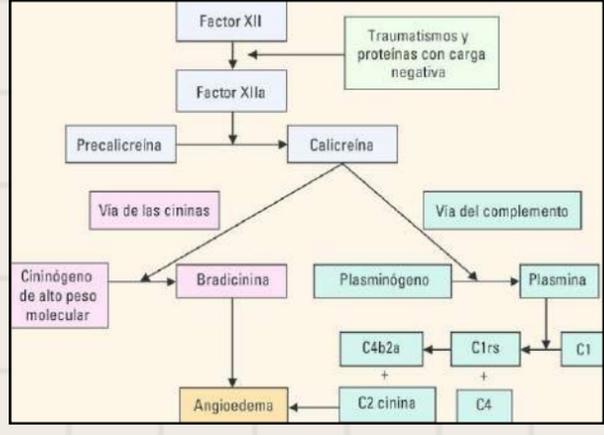
Bradicinina

- Potente vasodilatador
- > la permeabilidad vascular
- Causando dolor y edema.

Efectos

Estimula la liberación de otros mediadores químicos:

- Prostaglandinas
- Leucotrienos,



SISTEMA DEL COMPLEMENTO

Vía Clásica

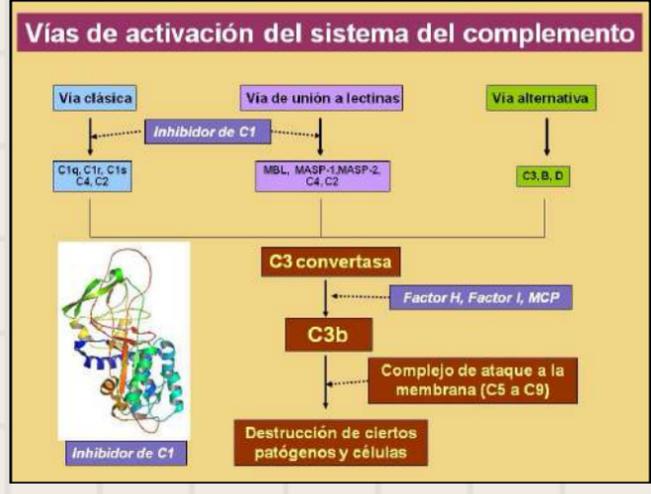
Activada por complejos antígeno-anticuerpo

Vía de las Lectinas

Activada por la unión de lectinas a carbohidratos de las superficies microbianas

Vía Alterna

Activada directamente por superficies microbianas



"RESPUESTA METABÓLICA AL TRAUMA"

RESPUESTA INICIAL POR MEDIO DEL CUAL SE PRETENDE CONSERVAR LA ENERGÍA SOBRE LOS ÓRGANOS VITALES, MODULAR EL SISTEMA INMUNOLÓGICO Y RETRASAR EL METABOLISMO

FASES DE LA RESPUESTA METABÓLICA

AGUDA

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

AGUDA

- Respuesta endocrina a situaciones críticas y prolongadas
- Mala adaptación
- Sx de desgaste sistémico

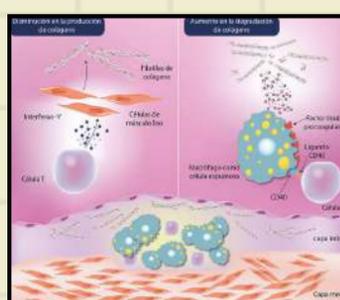
RESPUESTA DISFUNCIONAL



1. Temperatura > 38 °C o < 36 °C.
2. Frecuencia cardiaca mayor de 90 latidos por minuto.
3. Frecuencia respiratoria por arriba de 20 respiraciones por minuto o PaCO₂ < 30 mm Hg.
4. Leucocitos > 12 000 o < 4 000 por mm³ con más de 10% de bandas.

Sx de Respuesta Inflamatoria Sistémica

- Activación excesiva de la respuesta inmune celular
- Regulación excesiva baja de la respuesta inmune celular



RESPUESTA NEUROENDOCRINA

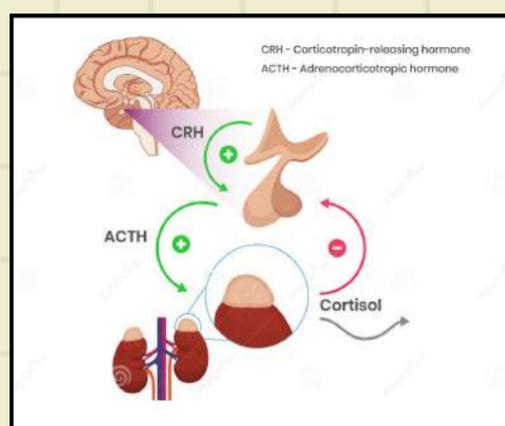
HIPÒFISIS

ANTERIOR

- Hormona antidiurética

POSTERIOR

- Hormona adrenocorticotrópica
- Hormona del crecimiento
- H. estimulante de la glándula tiroides



FASES METABÓLICAS DEL TRAUMA

FASE EBB O HIPODINÀMICA	FASE FLOW O HIPERDINÀMICA	FASE ADAPTATIVA O DE REPARACIÒN
Duración de 0-24 horas	Duración 5 días-9 meses	La respuesta de adaptación decrece gradualmente
< De la perfusión tisular	> de glucocorticoides	< De la respuesta hipermetabólica
< La velocidad metabólica	> de glucagon	Se asocia a recuperación
< Volumen de oxígeno	> de catecolaminas	Restauración potencial de las proteínas corporales
< TA	Liberación de citocinas y mediadores de lípidos	Curación de herida en relación con el aporte de nutrientes
< de la temperatura	> de la excreta de N	
	Producción de proteínas	
	> en la velocidad metabólica	
	> del volumen de O2	
	Alteración en el empleo de nutrientes	