



TECNICAS QUIRURGICAS

**INFOGRAFIAS DE TEMAS VISTOS EN
CLASES.**

DR.ERICK ANTONIO FLORES.

RONALDO DARINEL ZAVALA VILLALOBOS

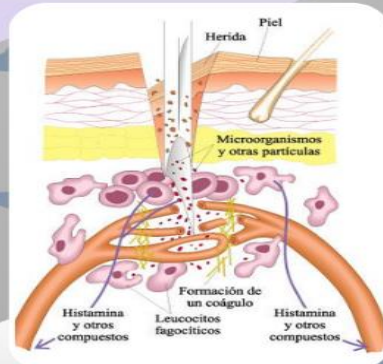
SEXTO SEMESTRE Gpo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 De Marzo del 2025.

MEDIADORES QUÍMICOS DE LA INFLAMACIÓN

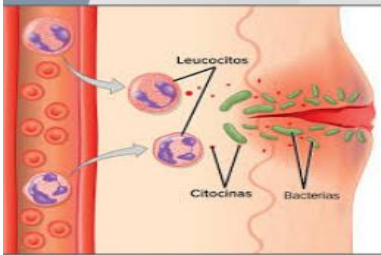
LA INFLAMACIÓN ES UNA RESPUESTA COMPLEJA DEL TEJIDO VIVO A LAS LESIONES POR MEDIADORES QUÍMICOS

LOS MEDIADORES QUÍMICOS DE LA INFLAMACIÓN DESEMPEÑAN UN PAPEL CRUCIAL EN LA RESPUESTA INFLAMATORIA



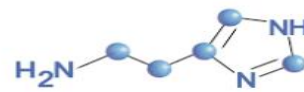
PARTICIPANTES DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA

- CÉLULAS CIRCUNDANTES.
- PLASMAS Y PROTEÍNAS PLASMÁTICAS.
- MICROVASCULATURA.
- CÉLULAS DE TEJIDO CONECTIVO.
- MATRIZ EXTRACELULAR.



MEDIADORES DE LA INFLAMACIÓN

- HISTAMINA
- HEPARINA PROTEINASA
- LEUCOTRIENOS
- FACTOR ACTIVADOR DE PLAQUETAS, FACTORES QUIMIOTÁCTICOS PARA EOSINÓFILOS.
- CITOCINAS.
- SEROTONINAS.



Histamine

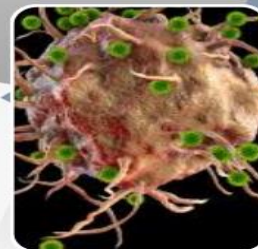
MANIFESTACIONES DE LA REPARACIÓN

- VASODILATACIÓN
- AUMENTO DE LA PERMEABILIDAD VASCULAR.
- QUIMIOTAXIS (ACTIVACIÓN LEUCOCITARIA).
- FIEBRE.
- DOLOR.
- LESIÓN HÍSTICA.



FUNCIONES ESPECIALES

- RECLUTAMIENTO DE CÉLULAS INMUNITARIAS Y LA ELIMINACIÓN DE PATÓGENOS.

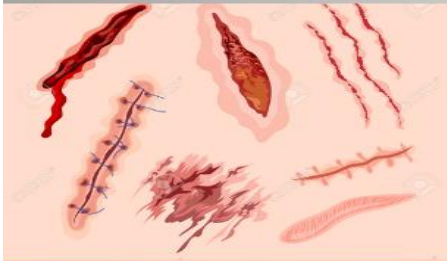


REPARACIÓN

- EL PROCESO INFLAMATORIO TERMINA UNA VEZ SE CURA LA HERIDA O LA INFECCIÓN



PROCESO DE CURACIÓN DE HERIDAS

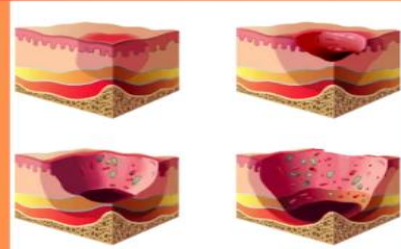


HERIDA

- pérdida de la continuidad de las estructuras corporales, secundaria a una lesión física.

PROCESO DE CURACIÓN

- Tiene como finalidad la restauración de la integridad física.
- regeneración de epitelio
- reemplazo de la dermis por un tejido fibroso

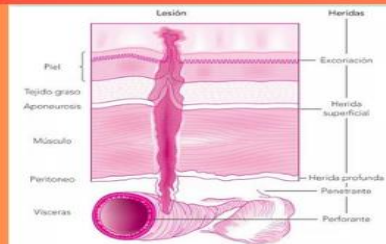


CLASIFICACIÓN (CAUSA)

- PUNZOCORTANTE
- CONTUSIÓN
- POR ARMA DE FUEGO
- MACHACAMIENTO
- LACERACIÓN
- MORDEDURA

CLASIFICACIÓN POR PROFUNDIDAD

- EXCORIACIÓN
- HERIDA SUPERFICIAL
- HERIDA PROFUNDA
- HERIDA PENETRANTE



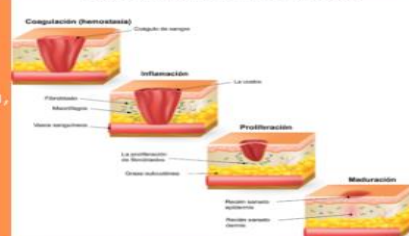
CLASIFICACIÓN POR ESTADO BACTERIOLOGICO

- LIMPIA 15%
- LIMPIA CONTAMINADA 10%.
- CONTAMINADA 20% < 6 Horas.
- SUCIA CONTAMINADA 40% : > 6 Horas.

FASES DE LA CICATRIZACIÓN

- FASE INFLAMATORIA: Hemostasia, inflamación de (0-4 días)
- PROLIFERATIVA: Granulación, epitelización, fibroplasia, contracción (3er día a 3-6 semanas).
- REMODELACIÓN: Maduración (3er semana a 1-2 años)

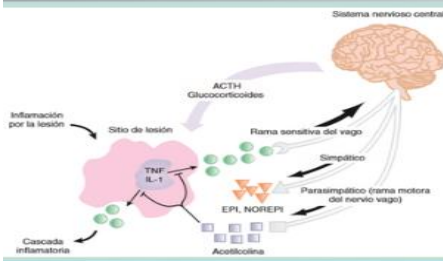
LA CICATRIZACIÓN DE HERIDAS



CICATRIZACIÓN PATOLÓGICA

- QUELOIDE
- HIPERTROFICA
- RETRACTIL O DEFORMANTE
- DEHISCENCIA
- ULCERACIÓN
- FISTULA

RESPUESTA METABÓLICA AL TRAUMA

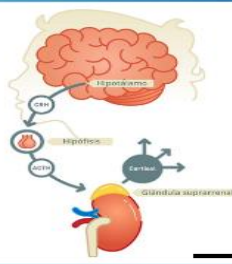
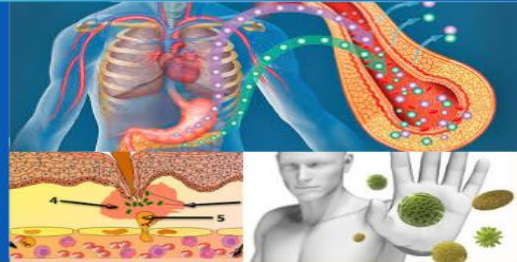


¿QUE ES?

Activación inmediata del sistema nervioso y del sistema endocrino

OBJETIVOS DE LA RESPUESTA

- CONSERVAR LA ENERGÍA SOBRE LOS ÓRGANOS VITALES.
- MODULAR EL SISTEMA INMUNOLÓGICO.
- RETRASAR EL ANABOLISMO.
- REPARACIÓN DEL DAÑO.



FASES

AGUDA

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

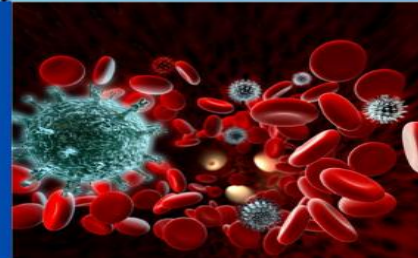
CRÓNICA

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

RESPUESTA DISFUNCIONAL

- SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA (Activación excesiva de la respuesta inmune celular)

SUSCEPTIBILIDAD
Regulación excesiva baja de la respuesta inmune celular



FASES METABÓLICAS DEL TRAUMA

- Fase EBB o Hipodinámica (choque): de 0-24 horas
- Fase FLOW o Hiperdinámica (catabolismo): 5 días-9 meses
- Fase adaptativa o reparación (Anabolismo)

ALTERACIONES DE LA INSULINA

- Resistencia periférica a la insulina
- Incremento de gluconeogénesis
- Uso excesivo de lactato, aminoácidos y sustratos de glicerol
- Glicogenólisis hepática
- Estado hiperglucémico



OTROS INVOLUCRADOS

EUCOSANOIDES

- Su función depende del sitio de acción.

CATECOLAMINAS

- Vasodilatación
- contractibilidad miocárdica
- Gluconeogénesis
- lipólisis
- cetogénesis hepática.