



Oscar Eduardo Guillén Sánchez

Dr. Erick Antonio Flores Gutiérrez

Técnicas quirúrgicas básicas

PASIÓN POR EDUCAR

Infografías

6to

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 9 de marzo del 2025

MEDIADORES QUÍMICOS DE LA INFLAMACIÓN



INFLAMACION.

reacción tisular local del tejido conjuntivo vascularizado a la agresión



DOLOR

PERDIDA DE LA FUNCION

RUBOR

CALOR

EDEMA

PARTICIPANTES DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA

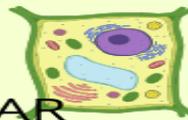
CELULAS CIRCULANTES

PLASMA Y PROTEINAS

MICROVASCULATURA

PLASMATICAS

MATRIZ EXTRACELULAR



CELULAS DEL TEJIDO CONECTIVO

MEDIADORES QUIMICOS

AMINAS VASOACTIVAS

- HISTAMINA
- SEROTONINA

SISTEMA DE LAS CININAS

- BRADICININA : PERMEABILIDAD VASCULAR, VASODILATADOR, CAUSA DOLOR Y EDEMA. LIBERA PROSTAGLANDINAS Y LEUCOTRIENOS

VASODILATACION Y PERMEABILIDAD VASCULAR

METABOLITOS DEL ACIDO ARAQUINOICO: EICOSANOIDES

PROSTAGLANDINAS: VASODILACION, FIEBRE Y DOLOR DA ORIGEN A LOS TROMBOXANOS Y LEUCOTRIENOS

CITOCINAS PROINFLAMATORIAS:

- TNF-A, IL.1, IL6

SISTEMA DE COMPLEMENTO

- VIA CLASICA: ANTIGENO-ANTICUERPO
- VIA DE LAS LECTINAS: LECTINAS
- VIA ALTERNA: BACTERIAS

COMPLEJO DE ATAQUE A LA MEMBRANA

QUIMIOCIAS

- RECLUTAMIENTO DE LEUCOCITOS

OXIDO NITRICO

VASODILACION ANTIBACTERIANO INFLAMACION

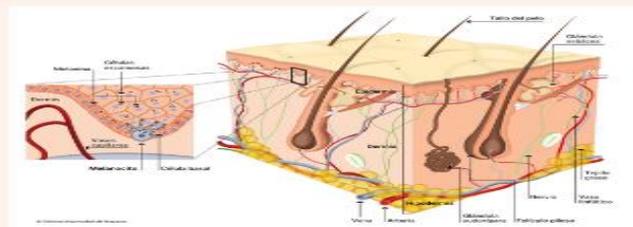


PROCESO DE CURACION DE HERIDAS

La herida es la pérdida de la continuidad de las estructuras corporales, secundaria a una lesión física

ANATOMIA DE LA PIEL

- EPIDERMIS
- SUBDERMIS
- HIPODERMIS



CLASIFICACION SEGUN SU CAUSA

- PUNZOCORTANTES
- CONTUSION
- ARMA DE FUEGO
- MACHACAMIENTO
- LACERACION
- MORDEDURA



CLASIFICACION SEGUN SU PROFUNDIDAD

- EXCORIACION
- HERIDA SUPERFICIAL
- HERIDA PROFUNDA
- HERIDA PENETRANE



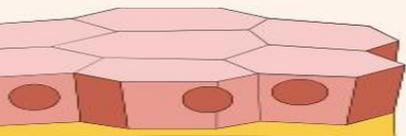
CLASIFICACION SEGUN SU ESTADO BACTEREOLÓGICO

- LIMPIA
- LIMPIA CONTAMINADA
- CONTAMINADA
- SUCIA INFECTADA



FASES DE LA CICATRIZACION

- REGENERACION
- REPARACION
- CICATRIZACION



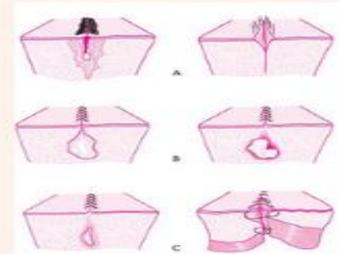
TIPOS DE CICATRIZACION

- CIERRE POR PRIMERA INTENSION
- CIERRE POR GRANULACION
- CIERRE POR GRANULACION
- CIERRE RETARDADO



CAUSA DE RETRASO DE LA CICATRIZACION LOCAL

- DESVITALIZACION
- INFECCION
- EDEMA
- ISQUEMIA
- AGENTES DE USO TOPICO
- RADIACION IONIZACNTE
- CUERPOS EXTRAÑOS



CAUSAS GENERALES EN EL RETRASO DE LA CICATRIZACION



- EDAD
- DESNUTRICION
- TRAUMATISMOS SISTEMICOS
- ENFERMEDADEES METABOLICAS
- INMUNOSUPRESION



cicatrizacion patologicas

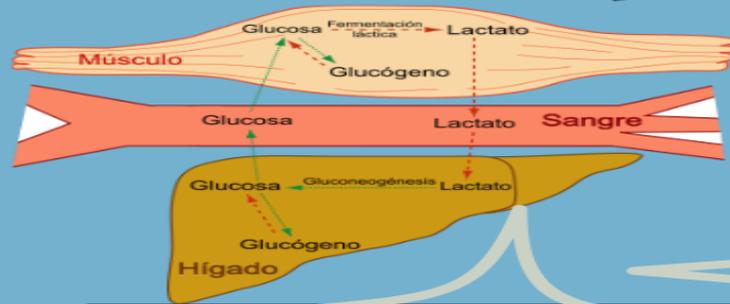
- QUELOIDE
- HIPERTROFICA
- RETRACTIL
- DEHISENCIA
- ULCERACION



RESPUESTA METABOLICA AL TRUMA

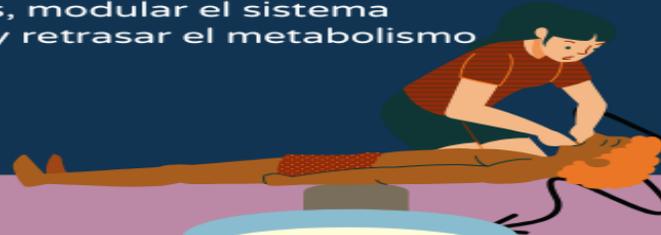
¿QUE ES?

activación inmediata del sistema nervioso y del sistema endocrino; en ella participan los mediadores del sistema inmunológico y el vascular



¿CUAL ES LA FUNCION?

Respuesta inicial por medio del cual se pretende conservar la energía sobre los órganos vitales, modular el sistema inmunológico y retrasar el metabolismo

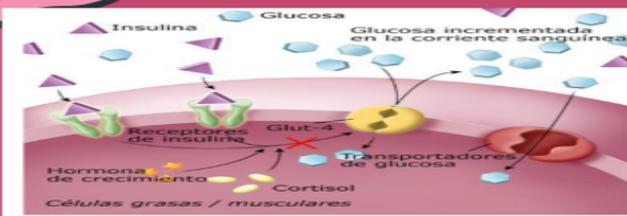


CUALES SON LA FUNCION

- RESTAURAR LA HOMEOSTASIS
- MODULAR EL SISTEMA INMUNOLOGICO
- CONSERVAR ENERIA SOBRE LOS ORGANOS VITALES
- RESTAURAR EL ANABOLISMO
- REPARACION DE DAÑO

Fases metabólica del trauma

- FASE EBB O HIPODINAMICA (0-24 HRAS)
- FASE FLOW O HIPERDINAMICA (5 DIS-9MESES)
- FASE ADAPTATIVA O DE REPARACION



METABOLISMOS EN LA RMT

CATABOLISMO
 HEPERGLUCEMIA
 GLUCONEOGENESIS
 PROTEOLISIS
 BALANCEO NITROGENADO NEGATIVO
 AUMENTO DE CALOR CORPORAL
 RETENCION DE AGUA, SODIO CLORO
 EXCRECION DE POTASIO

