



**Nombre del alumno: Rashel Citlali
Rincón Galindo**

**Nombre del profesor: Erick Antonio
Flores Gutiérrez**

Nombre del trabajo: Infografía

**Materia: Técnicas Quirúrgicas
Básicas**

Grado: 6

Grupo: B

RESPUESTA METABOLICA AL TRAUMA

DEFINICIÓN

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

OBJETIVOS

- Restaurar la homeostasis
- Modular el sistema inmunológico
- Conservar energía sobre los órganos vitales
- Restaurar el anabolismo
- Reparación del daño

FASES DE LA RESPUESTA METABÓLICA

AGUDA: Inmediata al trauma

CRONICA: Respuesta endocrina a situaciones críticas y prolongadas

FASES METABÓLICAS DEL TRAUMA

- Fase EBB o hipodinamica
- Fase Flow o hiperdinamica
- Fase Adaptativa o de reparación

Metabolismo en la RMT

- Catabolismo
- Hiperglucemia
- Gluconeogenesis
- Proteólisis
- Balance nitrogenado negativo
- Aumento en la producción de calor corporal
- Perdida de masa corporal
- Retención de agua
- Retención de sodio
- Retención de cloro
- Excreción de potasio

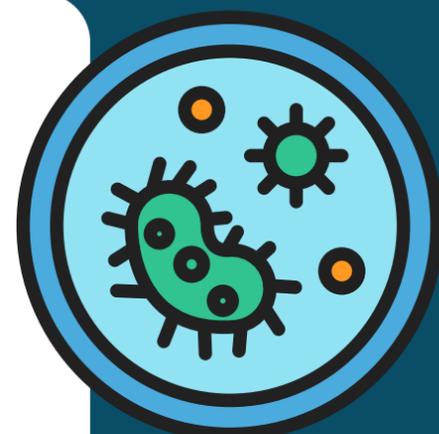


MEDIADORES QUÍMICOS DE LA INFLAMACIÓN

La inflamación es una respuesta compleja del tejido vivo a las lesiones

PARTICIPANTES DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA

- Células circulantes
- Plasma y proteínas plasmáticas
- Microvasculatura
- Células del tejido conectivo
- Matriz extracelular



QUIMIOCINAS

NEUTROFILOS: Las quimiocinas atraen neutrófilos al sitio de la inflamación, donde fagocitan bacterias y restos celulares

MACRÓFAGOS: Las quimiocinas también reclutan macrófagos, que desempeñan un papel crucial en la eliminación de restos celulares y la presentación de antígenos

VASODILATACIÓN

El NO es un potente vasodilatador que refleja el músculo liso vascular

ANTIBACTERIANO

El NO tiene propiedades antibacterianas y contribuye a la defensa del huésped

INFLAMACIÓN

En concentraciones altas, el NO puede contribuir a la lesión tisular



Los mediadores químicos de la inflamación desempeñan un papel crucial en la respuesta inflamatoria, desde la vasodilatación y el aumento de la permeabilidad vascular hasta el reclutamiento de células inmunitarias y la eliminación de patógenos



PROCESO DE CURACIÓN DE HERIDAS

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



El proceso de curación de heridas tiene como finalidad la restauración de la integridad física a través de la formación de tejido fibroconectivo

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU CAUSA

- Punzocortante
- Contusión
- Arma de fuego
- Machacamiento
- Laceración
- Mordedura



CLASIFICACIÓN SEGÚN SU PROFUNDIDAD

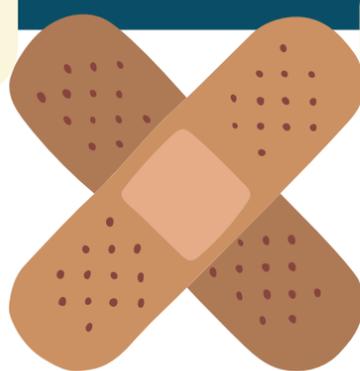
- Excoriación
- Herida superficial
- Herida profunda
- Herida penetrante



FASES DE LA CICATRIZACIÓN

REGENERACIÓN

Cuando las células son reemplazadas por otras idénticas en forma y función.



REPARACIÓN

Es la sustitución de los tejidos destruido por un tejido conjuntivo neoformado

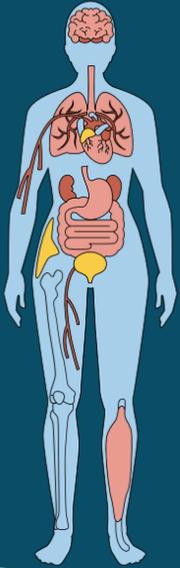
CICATRIZACIÓN

La suma codificada de los procesos de regeneración y reparación



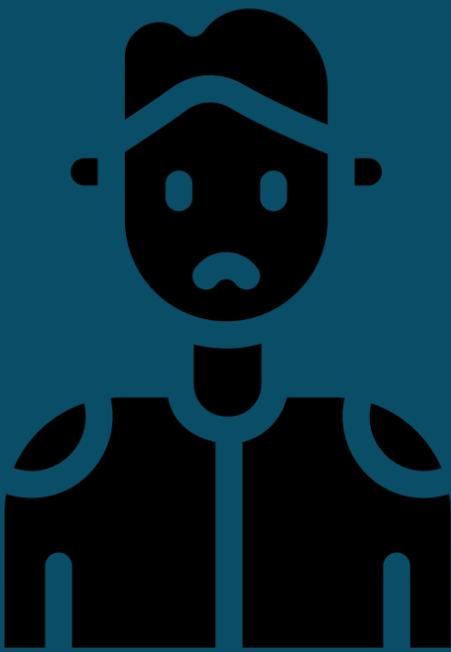
CAUSAS LOCALES

- Desvitalización de los tejidos
- Infección
- Edema
- Isquemia
- Agentes de uso tópico
- Radiación ionizante
- Cuerpos extraños



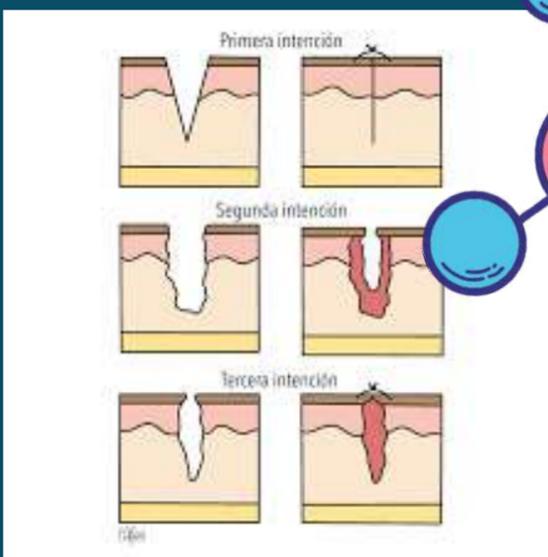
FACTORES GENERALES

- Edad
- Desnutrición
- Traumatismo sistémico
- Enfermedades metabólicas
- Inmunosupresión
- Enfermedades de la colágena
- Tabaquismo



CICATRIZ PATOLÓGICA

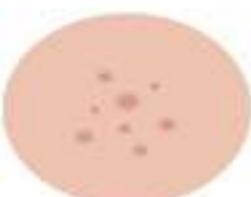
- Queloide
- Hipertrófica
- Retractil
- Dehisencia
- Ulceración



TIPOS DE CICATRIZACIÓN

- Cierre por primera intención
- Cierre por granulación
- Cierre primario retardado
- Reepitelización

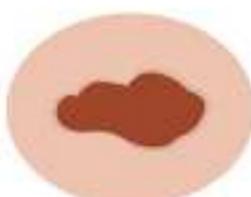
CICATRIZ ATRÓFICA



CICATRIZ HIPERTRÓFICA



CICATRIZ QUELOIDE



Bibliografía

archundia, a. (2014). *Cirugia 1*. Mexico: Mc Graw Hill.