



UDS

Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: GENESIS ALYED HERNANDEZ MARTINEZ

NOMBRE DEL TEMA: PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS

PARCIAL: 1

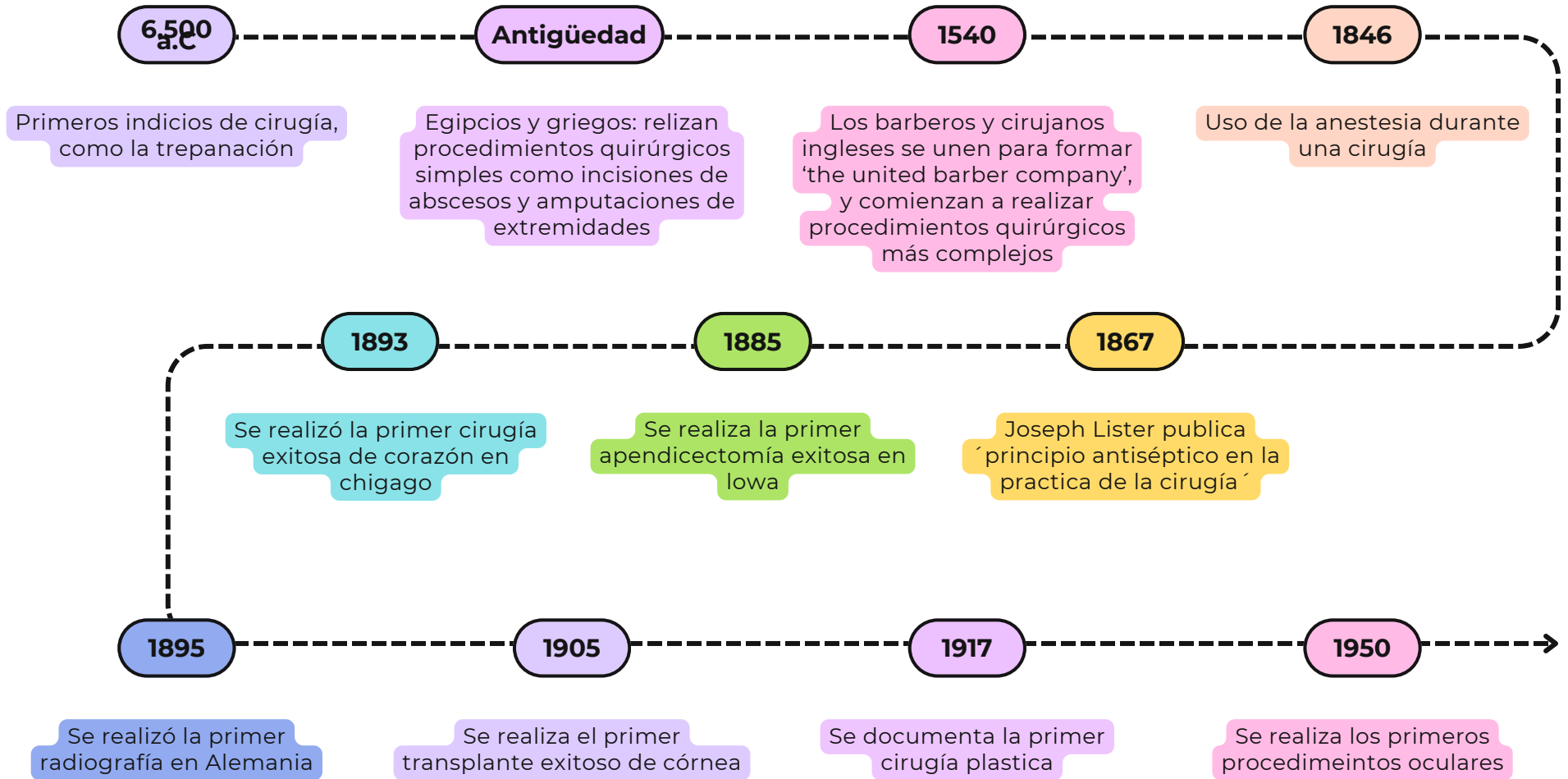
NOMBRE DE LA MATERIA: CLINICA QUIRÚRGICA

NOMBRE DEL PROFESOR: DR. GUILLERMO DEL SOLAR VILLAREAL

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 5

LÍNEA DEL TIEMPO



1952

Se realiza la primer
cirugía de corazón
exitosa donde se
detiene y reinicia el
corazón

1953

Se realiza la
primera cirugía
exitosa con una
máquina de
derivación
corazón- pulmón

2000

Sistema quirúrgico
robótico, gana la
aprobación en
EE.UU

2007

Se realiza la primer
cirugía
endoscópica
transluminal

2025

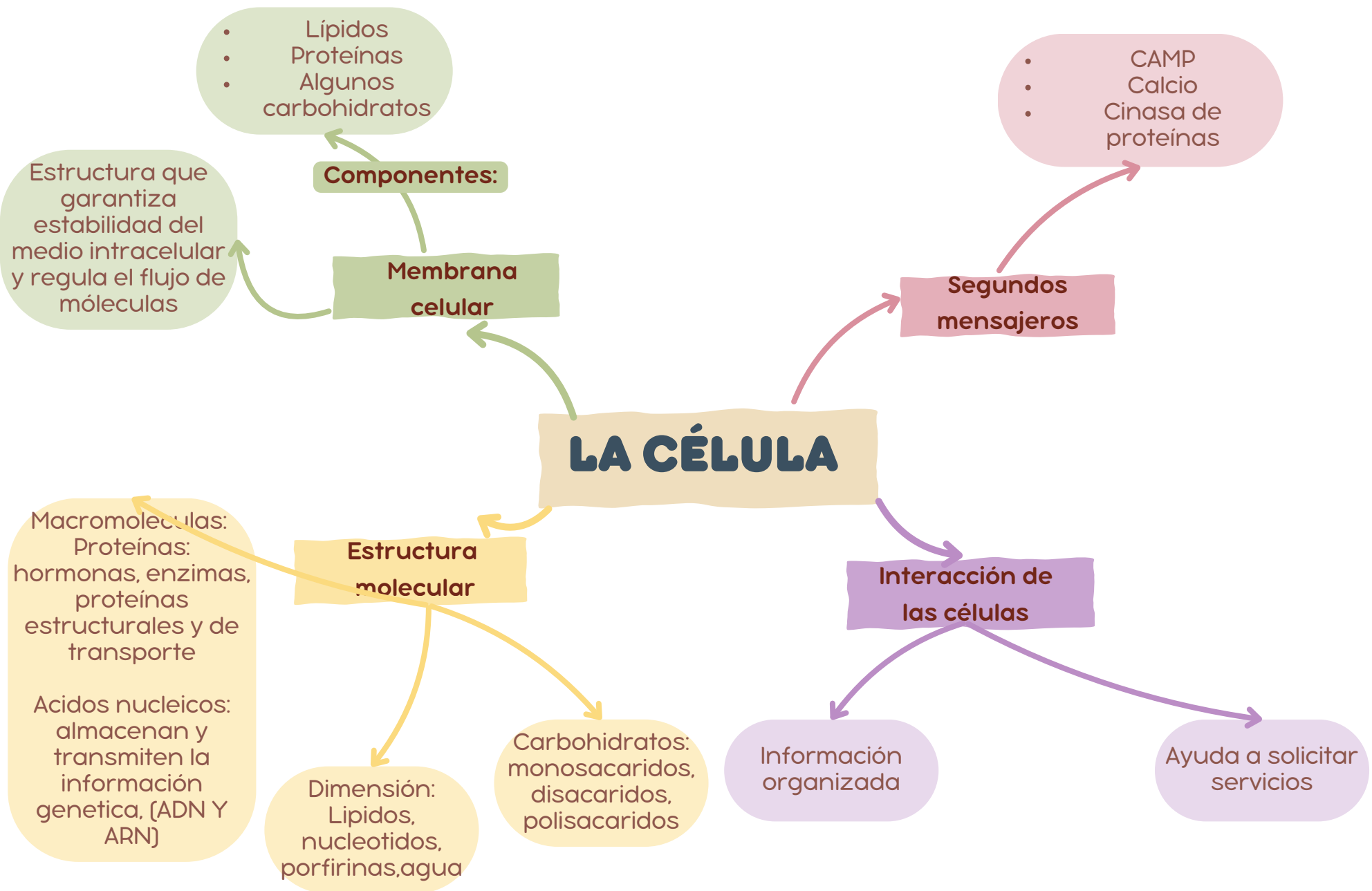
Evolución de la
cirugía robótica
genética y
medicina
personalizada

2013

Procedimeinto de
transferencia de
nervios

2010

Se realiza el primer
transplante de
rostro completo



SEÑALES

- Endocrinas: liberadas en sangre
- Paracrinas: Liberadas en el espacio
- Autocrinas: actúa sobre la células que las secretó

ESTRUCTURA

- Bicapa lipídica
- Cabezas polares de los lípidos

GENERALIDADES

División del espacio celular: intra y extracelular
Difusión positiva
Estructura delgada y flexible
Protege del entorno externo
Intercambio de sustancias

INTERACCIÓN ENTRE LAS CÉLULAS:

- 3 vías básicas de comunicación celular:
- Secreción: sustancias químicas, hormonas o citocinas
 - Contacto directo: moléculas que se unen a la membrana
 - Gap junctions: canales que conectan el citoplasma

MEMBRANA CELULAR

MECANISMO DE TRANSPORTE

- Requiere de transporte pasivo
- Transporte activo
- Difusión simple
- Difusión facilitada
- Transporte activo primario

TIPOS:

1. Membrana plasmática
2. Membrana interna

FUNCIÓN

- Protección
- Transporte
- Señalización

COMUNICACIÓN MEDIANTE EL SNC:

1. Se comunica mediante los siguientes:
2. Neuronas
3. Sinápsis
4. Neurotransmisores
5. Receptores
6. Respuesta celular

CAUSA:

1. **PUNZOCORTANTE:**
Causadas por un objeto filoso o de extremidad aguda
2. **Contusión:** Objeto plano o de bordes redondeados golpea los tejidos blandos
3. **Proyectil de arma de fuego:** De alta velocidad y expansivos
4. **Machacamiento:** Tejidos comprimidos entre 2 superficies
5. **Laceración:** Tejidos son arrancados
6. **Mordedura:** Depende de la especie del animal que las produce

BACTERIOLOGICO:

1. **Herida limpia:** No hay contaminación exógena, ni endógena

2. **Limpia- contaminada:** el cirujano sospecha que puede haber sufrido contaminación bacteriológico

3. **Contaminada:** se produjo una contaminación evidente pero no están inflamadas, ni tienen material purulento

4. **Sucio-infectado:** tiene infección evolutiva

4. **Penetrado:** Lesiona los planos superficiales, y llega al interior de las grandes cavidades

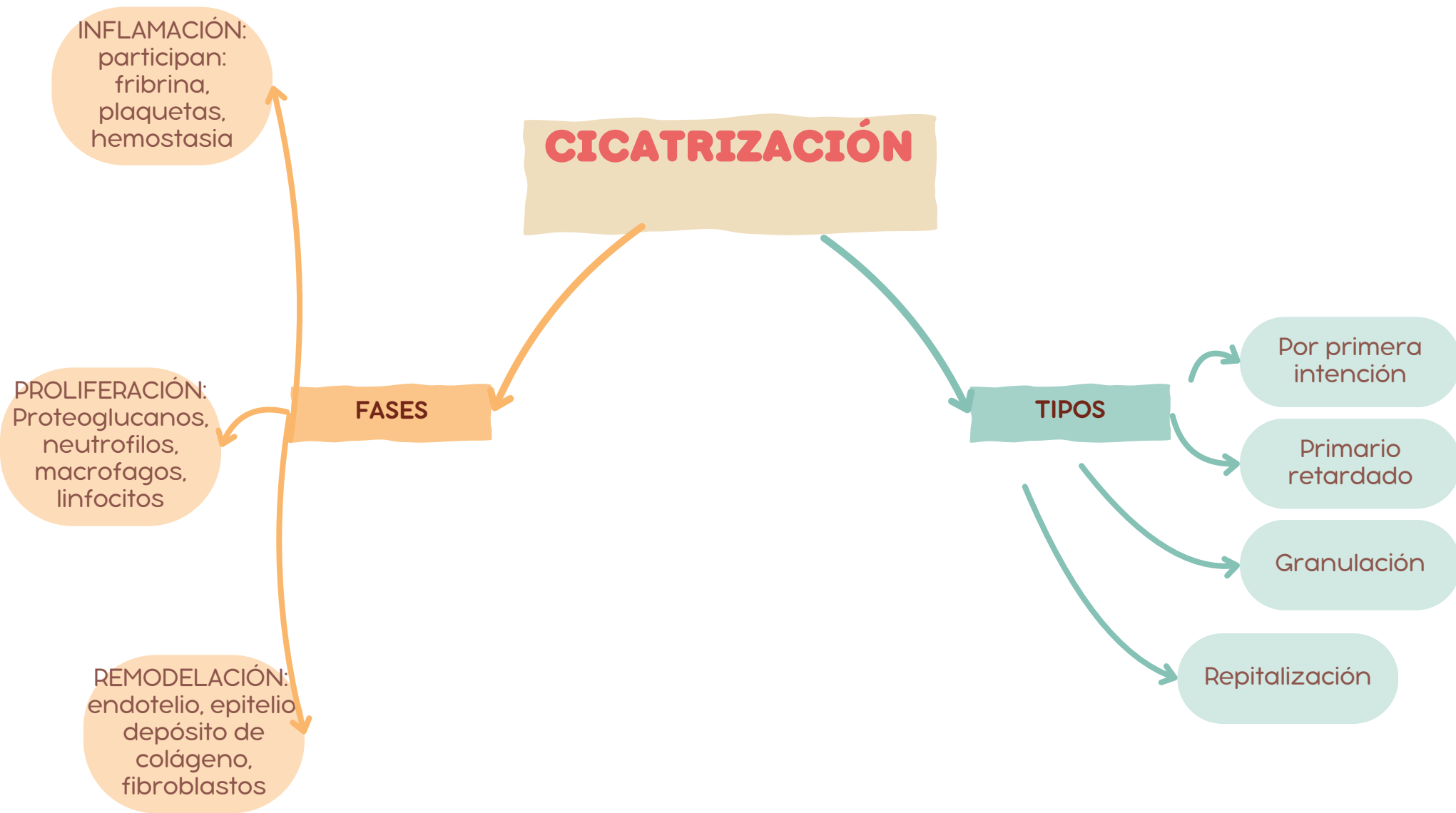
3. **Profunda:** afecta los planos superficiales, la aponeurosis

PROFUNDIDAD:

1. **Exoriación:** lesión superficial que afecta la epidermis y en general cicatriza

2. **Superficial:** involucra a la piel y al tejido adiposo

CLASIFICACIÓN DE HERIDAS



FACTORES AMBIENTALES

Dieta, condiciones sanitarias,
condiciones ambientales

¿QUÉ ES?

Infección del sitio quirúrgico

AGENTES ASESORES

Flora microbiana resistente: está en
contacto con los diferentes tipos de
defensa

PATÓGENOS

- Piógeno: estafilococos, estreptococos, estafilococos coagulasa negativo, neisseria
- Enterobacterias: klebsiella, proteus, pseudomonas, bacteroides, clostridium tetani

AGENTES INFECCIOSOS

FORMA CLINICA

- Interacción de microbios
- Sospecha clínica
- Vigilancia
- Laboratorio

INFECCIONES MIXTAS

Perforaciones
gastrointestinales por
hongos y virus

PATOLOGÍAS EN EVENTOS QUIRÚRGICOS

- Celulitis
- Foliculitis
- Forúnculo
- Rápida acción
- Infección intraabdominal
- Infección en quemaduras
- Bacteriemia y septicemia

BIBLIOGRAFÍA

- Hidalgo, V. E. A., Camacho, M. D. M., & Bombón, P. A. M. (2020). Cirugía Tomo 1. Camara Chilena del Libro.