



NOMBRE DEL ALUMNO (A):

JUANA LORENZA VELAZQUEZ HERNANDEZ.

NOMBRE DEL PROSESOR (A):

DR FERNANDO ROMERO PERALTA.

NOMBRE DEL TRABAJO:

CUADROS SINOPTICOS.

MATERIA:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO I.

LICENCIATURA:

ENFERMERIA.

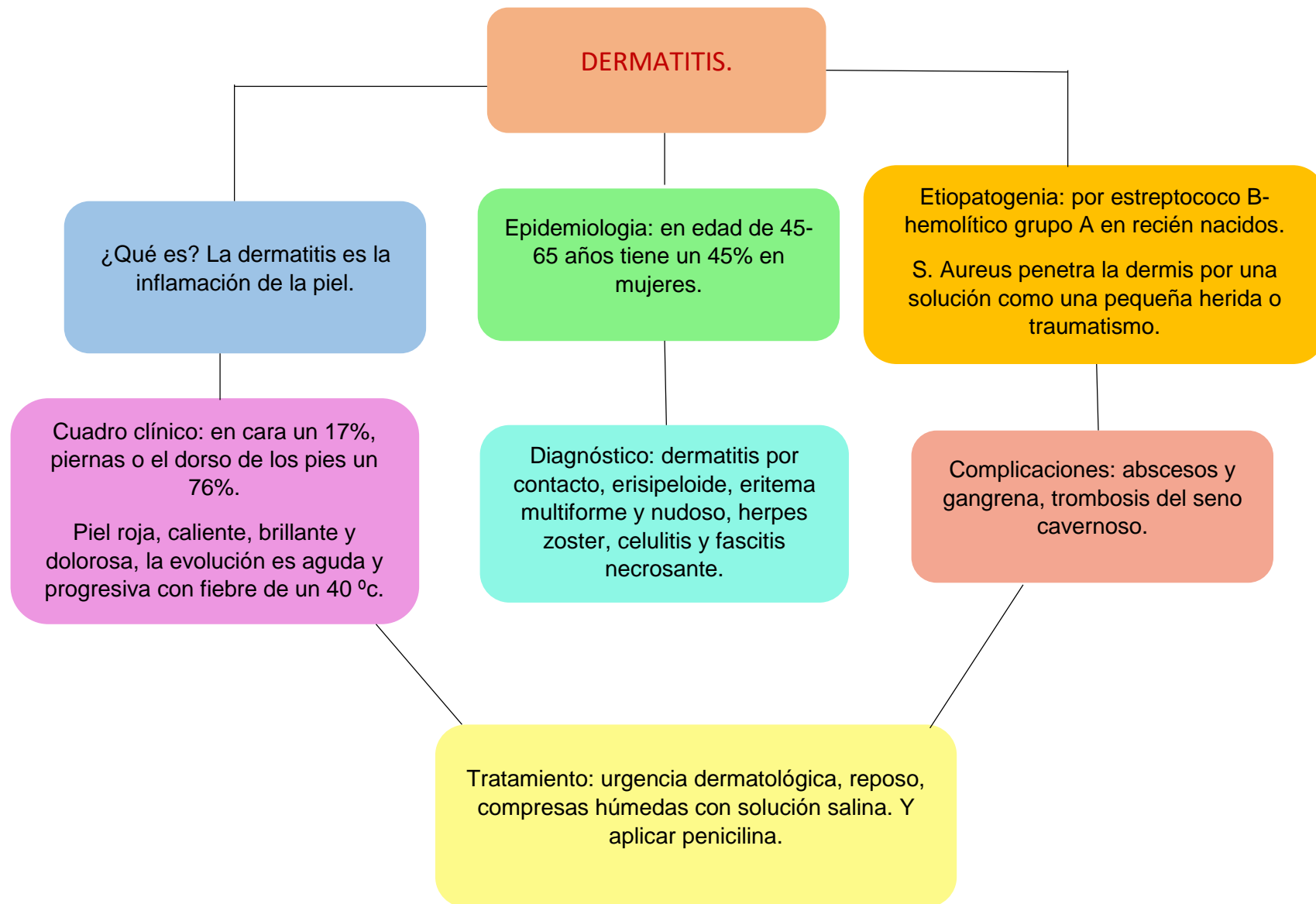
GRADO:

6 CUATRIMESTRE.

GRUPO:

“A”

Pichucalco, Chiapas a 08 de Mayo 2020.



ENFERMEDADES PAPULO-ESCAMOSAS DE LA PIEL.

Linfomatoide: se relaciona con remisiones y exacerbaciones espontaneas y con el desarrollo de neoplasias linfoides en niños y adultos.

Etiología: desconocida

Clínica: la mayoría de los pacientes presenta una erupción generalizada de papulas o de pequeños nódulos eritmatosos y afecta las extremidades.

Diagnostico: pitiriasis liquenoide, micosis fungoides y linfoma anaplasico de células grandes.

Tratamiento: muchas personas responden a los esteroides sistémicos. Interferón alfa 2.

Parapsoriasis: es un grupo de procesos que se caracteriza por presentar placas inflamatorias cutáneas.

Se puede distinguir en 3 procesos diferentes: dermatitis superficial crónica, parapsoriasis en grandes placas y parapsoriasis liquenoide.

Epidemiología: puede iniciarse en todas las edades, se predomina en hombres y puede persistir durante años.

Tratamiento: esteroides tópicos, PUVA y fotoquimioterapia

Pitiriasis liquenoide: esta afecta a niños y adultos jóvenes se desconoce su etiología, se caracteriza por una erupción color naranja o rosa y puede alterar la fiebre.

Epidemiología: esta enfermedad predomina en hombres, un 20% se da antes de los 10 años.

Su diagnóstico es: liquen plano, psoriasis en gotas y sífilides papulosas.

Tratamiento: son analgésicos, corticoides sistémicos y antibióticos.

Liquen plano: es una dermatosis que se caracteriza por la aparición de papulas poligonales de coloración violácea.

Tratamiento: corticosteroide, antihistamínico, PUVA terapia, retinoides orales y ciclosporina.

CANCER EN LA PIEL.

Carcinoma bascular: es el más común de todos y se caracteriza por ser localmente invasivo, de crecimiento lento y escaso riesgo de metástasis, son capaces de provocar grandes destrucciones en la cara.

Etiopatogenia: se deriva de células germinativas embrionarias y de células pluripotenciales que se forma durante toda la vida en la capa de células basales y con menor frecuencia en las vainas de pelo.

Cuadro clínico: predomina en zonas expuestas con folículos pilocebaceos en la cara se da en un 94%, 1% en las extremidades y son menos comunes en el cuello y los genitales.

El tratamiento sería quirúrgico y no quirúrgico como: laser y radioterapia.

Fibroepitelioma de pinkus: es un tumor que da lugar a múltiples carcinomas basocelulares pequeños lo cual afecta a personas entre 40 y 60 años y se localiza en la espalda, cabeza, abdomen, escroto, pene, mamas y extremidades.

Manifestaciones clínicas: nódulo eritematoso de color piel o ligeramente pigmentado, se presenta estrías blanquecinas

Su tratamiento es la extirpación quirúrgica.

Carcinoma epidermoide: es la segunda neoplasia cutánea más frecuente, su incidencia aumenta día con día desde los últimos 10 años, el tratamiento es la elección de cirugía.

La causa más común es la exposición a radiación ionizante, enfermedades de bowen y exposición a