

Nombre de alumno:

Estrella pinto Grajales

Nombre del profesor:

Dr. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico: dermatitis, enfermedad papuloescamosas y tumores de la piel

Materia:

Enfermería medico quirúrgica 2

Grado: 6to cuatrimestre Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Pichucalco; Chiapas a 7 de mayo de 2020.

Tumores de la piel

Un tumor es una masa anormal de tejido que crece en forma autónoma, son tan comunes que sería muy raro encontrar a un individuo.

Se distingue 2 grandes grupos

Benigno: tumores de desarrollo exclusivamente local, delimitados y crecimiento lento y expansivo.

Maligno: de crecimiento rápido, infiltrante, destructor, metastatizante y recidivante.

Premaligno: con el que se designa cualquier cambio tisular que tiene posibilidad de desembocar en un tumor maligno.

La agresividad de los tumores cutáneos varia de las lesiones benignas, inocuas (intradérmico, o un dermatofibroma), hasta tumores de gran malignidad como el melanoma maligno.

El tumor benigno es de crecimiento lento no infiltra ni destruye el tejido, las células que lo constituye son uniforme en apariencia y tamaño no da metástasis.

Tumores benignos: queratosis seborreicas
Se considera tumores epiteliales benignos más frecuentes, trata de una proliferación de queratinocitos basaloides, frecuente en persona avanzada.

Se localiza en la cara, cuero cabelludo, cuello y el tronco.

Tratamiento: curetaje y la posterior electrodesecacion, aunque también puede utilizar la crioterapia y la eletrocoagulacion.

Quites cutáneos: cavidad incluidas en la dermis y la hipodermis revestida por epitelio.se clasifica en anéxales no anéxales.

Queratoacantoma: se caracteriza por crecimiento rápido y alármate y una evolución espontanea en unos meses.

Enfermedad clínicamente benigna pero histológicamente maligna.

La papulosis linfomatoide es un linfoma CD30 positivo

Se presenta en adultos jóvenes.

El paciente presenta una erupción generalizada de pápulas o pequeños nódulos eritematosos que afecta el tronco y las áreas proximales de las extremidades.

Papulos linfomatoides tipo A se observa un infiltrado dérmico de disposición en V abierta hacia la epidermis.

Este infiltrado se dispone parivascularmente alrededor de los plexos dérmicos superficial y profundo.

Papulosis linfomatoide tipo B "la micosis fungoide"

Es menos frecuentes que la de tipo A, está constituido por linfocitos pequeños que muestra un núcleo hiper cromático y cerebriforme con marcado epidermotropismo

Papulosis linfomatoide tipo C se caracteriza por infiltrado nodulares o por una infiltración en sabana de todo el espesor de la dermis por densos agrados de células grandes de núcleo leomorfo, entremezclado con linfocitos maduro neutrófilos.

Diagnóstico diferencial

Pitiriasis liquenoides

Micosis fungoides

Linfoma anaplasico de células

Enfermedades papulo escamosas de la piel

Dermatitis

Es la inflamación de la capas superficiales de la piel que causa prurito, ampollas, enrojecimiento, hinchazón, exudación y descamación.

El termino de eccema es sinónimo de dermatitis, también para referirse a la dermatitis atópica.

La dermatitis crónica persiste durante un periodo de tiempo más largo.

Fisiopatología: diversas denominaciones como ecematososa, psoriasisiforme, liquenoide, herpetiforme.

Su forma de presentarse puede ser: aguda, subaguda o crónica.

causa

- Enrojecimiento
- Hinchazón
- Supuración
- Formación de costra
- Descamación
- Ampolla
- Engrosamiento de la piel

Diagnóstico: se basa en los síntomas y en el aspecto y la localización de la erupción en el cuerpo.

Análisis de piel o sangre
Biopsia en ocasiones

Tratamiento

- Cuidado de enfermería y por familiares: crema hidratante y apósitos y antihistamínicos.
- Corticoesteroides tópicos
- Antibióticos o fármaco.
- Terapia de luz ultravioleta