

Nombre del alumno:

YOSMAI JUÁREZ SANTIZO

Nombre del profesor:

MTRO. ALFONZO VELÁZQUEZ PÉREZ

Licenciatura:

ENFERMERÍA

Materia:

ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICO II

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema: DERMATITIS

“Ciencia y Conocimiento”

En este ensayo hablare sobre el tema de la dermatitis atópica, es una enfermedad inflamatoria caracterizada por lesiones papulovesiculares y eccematosas que ocasiona una irritación de la piel, la dermatitis es una afección común que tiene muchas causas y se presenta de muchas formas, usualmente implica la piel seca y con comezón o un sarpullido en la piel hinchada y enrojecida o también se puede hacer que la piel se ampolle, supure, forme costras o se descame, este presenta una evolución crónica y cursa en forma de brotes.

También existen tres tipos de dermatitis:

- **Dermatitis atópica (eccema).** Que por lo general, este sarpullido rojo y con comezón, que suele comenzar en la infancia, ocurre en los pliegues de la piel: en la parte interna de los codos, detrás de las rodillas y en la parte delantera del cuello.
- **Dermatitis de contacto.** Este sarpullido rojo y con picazón se presenta donde la piel haya entrado en contacto con sustancias que irritan la piel o causan una reacción alérgica, que en algunas ocasiones podrían causar ampollas.
- **Dermatitis seborreica.** Esta afección causa manchas escamosas, enrojecimiento de la piel y caspa persistente. Por lo general, afecta las zonas oleosas del cuerpo, como la cara, la parte superior del pecho y la espalda.

Nos dice que la dermatitis interviene de tres factores:

Predisposición genética: este se encarga de los genes que alteran la barrera cutánea y producen una inflamación persistente el factor genético mejor conocido es la mutación del gen de la filagrina, esta predisposición genética se pone de manifiesto por la presencia de antecedentes familiares de enfermedades alérgicas en los niños con dermatitis atópica y la coexistencia en el propio niño de otras enfermedades alérgicas.

Disfunción de la barrera cutánea: que la piel especialmente seca y permeable de los atópicos facilita la penetración de múltiples alérgenos, irritantes y patógenos del medio ambiente, la disfunción de la barrera cutánea se reconoce como fundamental para el inicio de la dermatitis atópica.

Inflamación persistente de la dermis: esto se basa en los estudios que sugieren que la activación de los linfocitos T en la dermatitis atópica, con infiltrado inflamatorio inicialmente de predominio.

Establecerá un diagnóstico de sospecha ante una dermatitis con intenso prurito y carácter persistente o recurrente la afectación de la piel no tiene unas características típicas de la dermatitis atópica, por lo que su diagnóstico se basa en su asociación a una serie de rasgos clínicos, Las lesiones se clasifican según el tiempo de evolución en:

Agudas: eritema, vesiculación, exudado, excoriación.

Subagudas: pápulas eritematosas, descamación, excoriación.

Crónicas: liquenificación, engrosamiento de la piel, pápulas fibróticas, aumento de pliegues.

Pero también existen complicaciones por: Infecciones bacterianas por estafilococo, eccema herpético, infecciones por dermatofitos.

En conclusión entendí que la dermatitis se da por que la piel esta deshidratada, y por que la piel se inflama o que el paciente sea alérgico o se irrite (podría ser por alguna crema). Y si esto llegan a tratar luego no podría llegar a otras fases más profundas y llegar a presentar ampollas.