

Nombre del alumno:

Lesli Esperanza Tomas López

Nombre del profesor:

Mtro. Alfonso Velásquez Pérez

Licenciatura:

Enfermería 6to cuatrimestre

Materia:

Enfermería medico quirúrgica II

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema: dermatitis

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 10 de mayo del 2020

Introducción

La dermatitis atópica es una de enfermedad cutánea crónica más frecuentes caracterizada por piel seca, prurito intenso, inflamación constantes de inicio frecuente en la infancia o niñez temprana, puede continuar en la edad adulta, la mayoría de las personas desarrollan las enfermedad antes de que cumplan un cierta edad, la dermatitis desarrollada en la infancia con frecuencia disminuye en la edad adulta de manera que la, dermatitis es un conjunto de anomalías y lesiones cutáneas que aparecen en los individuos atópicos, dermatitis afecta predominante a la prevalencia en edad pediátrica, ya que es más alto en su nivel de desarrollo industrial. En la población infantil de manera que pueden encontrarse manifestaciones de la dermatitis atópica, en algún momento, entre un 5 y 10%.

Desarrollo

La dermatitis atópica se caracteriza por la aparición de lesiones escamosas en la piel, junto con el prurito muy intenso que es el principal síntoma de la enfermedad, además de las lesiones específicas de la atopia, podemos encontrar otras lesiones secundarias al intenso picor, como son las excoriaciones cortas y placas linquenificadas producidas por el rascado. Las manifestaciones clínicas típicas de la dermatitis atópica se dividen en tres etapas, en lactante, infantil y del adulto. Dentro de ellas se encuentran otras, con frecuencia llamadas atópicas, a pesar de que muchas, como la xerosis, son muy constantes en diversas enfermedades cutáneas y extracutáneas que se asocian de forma significativa a la dermatitis atópica. La división por etapas es muy útil para describir la enfermedad y orientar el diagnóstico de manera que pueda iniciarse y finalizar a cualquier edad. Los pacientes pueden desarrollar, de forma continua periodos intermedios, lesiones de los diversos estadios o bien desaparecer a partir de cualquiera de ellos. Las lesiones de la fase del lactante son las más frecuentes, seguidas por las infantiles y las lesiones del adulto son las menos comunes. Dermatitis atópica del lactante Suele empezar hacia los cinco meses de vida, pero puede hacerlo antes. Algunos niños desarrollan lesiones de eccema seborreico, que de forma gradual va adquiriendo el aspecto de la dermatitis o eccema atópico en Dermatitis atópica infantil, suele considerarse con un inicio hacia los dos años y un final entre los siete años y la pubertad, en la Dermatitis atópica del adulto. de la pubertad las lesiones típicas de la dermatitis

atópica son las placas de liquenificación o liquen simple crónico, consistentes en un engrosamiento de la piel, quiere decir con aumento de retículo normal, que son consecuencias del rascamiento crónico y es muy frecuentes que se producen sobre la nuca, el dorso de las manos y en los pies, en las manifestaciones atípicas podemos encontrar, piel seca o xerosis debido a que es un hallazgo casi constante en los pacientes con dermatitis atópica de todas las edades en Parálisis alba, La mayoría de los casos ocurren en la edad escolar, como por ejemplo, Son manchas blanquecinas, con una fina capa de descamación, en general redondeadas u ovaladas y de varios centímetros de diámetro, No producen picor y predominan en la cara y las extremidades, Acrovesiculosis Se caracteriza por lesiones vesiculosas en los dedos de las manos y los pies, que también pueden aparecer en las palmas, acompañadas de prurito y que evolucionan con exudación, Dermatitis plantar juvenil Suele presentarse entre los tres años y la pubertad y es favorecida por el uso continuado de calzado deportivo, Entre otras muchas enfermedades que se asocian a la dermatitis atópica, se encuentran las dermatitis por contacto, la ictiosis vulgar, el síndrome de Netherton, el vitíligo, el síndrome nefrótico, el síndrome de Kawasaki, Los niños con dermatitis atópica son propensos a determinadas infecciones, sobre todo por virus herpes simple, molusco contagioso y verrugas, el tratamiento determina que en ningún modo va a resolverse por realizar “pruebas alérgicas” ni por eliminar alimentos, de manera evitable es importante tomar una medida respecto las circunstancias y elementos que provocan prurito, como el calor, especialmente el producido por aire caliente, la sequedad ambiental Es preferible realizar duchas que baños, cortas, con agua no excesivamente caliente y con un gel de pH ácido, Las medidas para evitar irritantes incluyen cuidados para disminuir el contacto con la piel de alimentos ácidos (tomate, cítricos).

Conclusión

En conclusión se observó la patología de dermatitis atópica, que debemos tener en cuenta que esta patología se trata y puede reaparecer si no se cuida, por ello es importante y necesario dejar claro al paciente las medidas de higiene moderada y administrar el tratamiento adecuado para que el paciente mejor se acomode y le sea efectivo el tratamiento, como también en el diagnóstico requiere destreza clínica y cumplir con los criterios tópicos que le sean efectivos en el momento actual ya que la base del tratamiento tópico son los corticoides, que bien empleados consiguen un control

satisfactorio de la inmensa mayoría de los casos, La elección del corticoide y el excipiente debe adecuarse a la lesión y la zona a tratar, Los corticoides orales sólo deben usarse en casos rebeldes a los tratamientos anteriores y durante periodos cortos.

Bibliografía

1997 Fonseca E. Dermatitis atópica en la infancia. Salud Rural y 14:92-105. [En línea].

Bielsa Marsol I. Eccemas (II). En: Ferrándiz C ed. Dermatología Clínica. Madrid, Mosby/ Doyma Libros 1996, 113-124. [En línea].

Fonseca Capdevila E. El niño con dermatitis atópica. Una visión global. Madrid Loki and Dimas 2006. [En línea].