

Nombre del alumno:

Fabiola Díaz Morales

Nombre del profesor:

Lic. Alfonso Velázquez Pérez

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería Médico quirúrgica II

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“Dermatitis atópica”

DERMATITIS ATÓPICA

INTRODUCCIÓN

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria de la piel, autoinmune y de etiología desconocida, que ha aumentado su prevalencia considerablemente en las últimas décadas, debido a varias causas como la excesiva higiene, la contaminación, el estrés, cambios en el estilo de vida, etc. La Guía de Práctica Clínica (2014) menciona: La dermatitis atópica (DA) es una enfermedad crónica pruriginosa de la piel, la cual se presenta frecuentemente en niños pero que también puede afectar adultos. Se caracteriza por cursar con remisiones y exacerbaciones.

La dermatitis atópica se caracteriza por lesiones eczematosas, piel seca y picor intenso, principalmente; y aunque siendo benigna, esta puede llegar a alterar la calidad de vida ya sea sueño, trabajo, y estudios.

La dermatitis atópica (DA) es una enfermedad inflamatoria de la piel con una sintomatología de: picor intenso, piel muy seca y sensible o irritable dando lugar a zonas eczematosas, principalmente localizadas en cara (mejillas) presentado un enrojecimiento de estas, en zonas de flexión de brazos y piernas, tórax e incluso en dedos de pies y manos. La DA no presenta lesiones primarias sino, secundarias al rascado.

La DA tiene un carácter crónico por su larga duración, teniendo unas características propias de enfermedad crónica con aparición de brotes donde hay una agudeza del picor, y está clasificada como una enfermedad benigna y de una cronicidad relativa ya que los brotes disminuyen o incluso desaparecen a medida que avanza la edad. Existen tres estadios según la guía práctica clínica • Agudo: Intenso prurito, pápulas eritematosas y vesículas, presentado posteriormente excoiación y exudado seroso tras el rascado.

- Subagudo: Pápulas y placas más engrosadas, escamosas, más pálidas y excoiadas.
- Crónico: Placas más engrosadas (liquenificación) y con pápulas fibróticas. En la mayoría de los estadios crónicos coexisten los dos anteriores.

Debemos recordar que no es una enfermedad contagiosa, pero tiene un componente hereditario la mayoría en personas con antecedentes familiares de alergias o dermatitis, es más factible en desarrollar la enfermedad.

El papel que jugamos como enfermeros es de vital relevancia ante un niño con DA, los profesionales de enfermería valoran el entorno familiar y medioambiental del que se rodea el niño, teniendo los parámetros de valoración sobre los aspectos que pueden incidir en el desencadenante de la enfermedad. El niño suele ser hiperactivo.

Comprobaremos si esta hiperactividad hace que a su vez influya negativamente en el con una irritabilidad que se traducirá en lesiones de solución de continuidad de la piel por rascado. Esto nos llevará a que en ocasiones la madre presente un estado emocional alterado de ansiedad y de no saber si el tratamiento es el adecuado. Las lesiones de solución de continuidad de la piel, llegan en circunstancias por una falta de educación (recreo en el colegio) a infectarse, se le debe de educar al niño a lavarse las manos después de los juegos. Nos informaremos de que tejidos están hechas las ropas del niño y el habitáculo familiar si está decorado con alfombras y peluches, es decir todo aquello que nos pueda hacer una acumulo de polvo y ácaros. Preguntaremos si realiza baño o ducha, cuanto tiempo está y de qué forma se seca.

La educación de enfermería permite a los pacientes conocer su enfermedad y adquirir habilidades para llevar a cabo un correcto manejo de la misma. Es importante la intervención de enfermería debido a que a menudo los pacientes tienen un concepto erróneo de su enfermedad, lo que les lleva a restar importancia al cumplimiento terapéutico, por eso es fundamental la educación terapéutica.

El contacto directo de la enfermera con el paciente favorece un mayor conocimiento de su situación personal, social y de los aspectos psicológicos que le afectan en relación con su enfermedad. Mediante la empatía, la escucha activa y la comunicación, se favorece la relación terapéutica lo que supone el aumento de la calidad asistencial asimismo como su control.

Bibliografía:

Antología UDS hecho por el profesor. Alfonso Velázquez Pérez