

"MEDICO QUIRURGICA"

PRESENTA EL ALUMNO:

(Diego A Guillén)

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**(6to Cuatrimestre "A" Lic. Enfermería
Escolarizado)**

Comitán de Domínguez, Chiapas.

TEMA

6TO CUATRIMESTRE

FECHA 06-05-20

GRUPO "A"

"DERMATITIS"

LA DERMATITIS ES UNA AFECCIÓN COMÚN QUE TIENE MUCHAS CAUSAS Y SE PRESENTA DE MUCHAS FORMAS. USUALMENTE IMPLICA PIEL SECA Y CON COMEZÓN O UN SARBUILLO EN LA PIEL HINCHADA Y ENROJECIMIENTO. O PUEDE HACER QUE LA PIEL SE AMOLLE, SUPURE, FORME COSTRAS O SE DESCAME.

LA DERMATITIS NO ES CONTAGIOSA, PERO PUEDE HACER QUE TE SIENTAS INCÓMODO Y COHIBIDO. LA HIDRATACIÓN REGULAR AYUDA A CONTROLAR LOS SÍNTOMAS. EL TRATAMIENTO TAMBIÉN PUEDE INCLUIR UNGÜENTOS, CREMAS Y CHAMPÚS MÉDICOS.

TIPOS:

- 1 DERMATITIS ATÓPICA (ECCEMA)
- 2 DERMATITIS DE CONTACTO
- 3 DERMATITIS DE PAÑAL
- 4 DERMATITIS SEBARRÉICA
- 5 DERMATITIS SEBARRÉICA INFANTIL.

CADA TIPO DE DERMATITIS PUEDE PARECER UN POCO DIFERENTE Y TIENDE A OCURRIR EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO.

DERMATITIS ATÓPICA (ECCEMA).

EN GENERAL, ESTE SARBUILLO ROJO Y CON COMEZÓN, QUE SUELE COMENZAR EN LA INFANCIA, OCURRE EN LOS PLIEGUES DE LA PIEL: EN LA PARTE INTERNA DE LOS CODO, DETRÁS DE LAS RODILLAS Y EN LA PARTE DELANTERA DEL CUELLO. EL SARBUILLO PUEDE LIBERAR LÍQUIDO CUANDO TE RASCAS Y SE PUEDE FORMAR UNA COSTRA.



TEMA

03-20-20

FECHA

DERMATITIS DE CONTACTO:

ESTE SARFOLLIDO ROJO Y CON PICAZÓN SE PRESENTA DONDE LA PIEL HAYA ENTRADO EN CONTACTO CON SUSTANCIAS QUE IRRITAN LA PIEL O CAUSAN UNA REACCIÓN ALÉRGICA. PUEDES PRESENTAR 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. LA DERMATITIS SEBORREICA PUEDE SER UNA AFECCIÓN PROLONGADA CON PERÍODOS DE MEJORA Y LUEGO BROTES ESTACIONALES. EN LOS BEBÉS, ESTA AFECCIÓN SE DENOMINA COSTRA LACTEA.

ECCEMA FOLICULAR.

CON ESTE TIPO, LA PIEL AFECTADA SE VUELVE MÁS GRUESA Y PRESENTA PROTUBERANCIAS EN LOS FOLÍCULOS PILLOSOS.

ESTA AFECCIÓN ES COMÚN EN LOS AFROAMERICANOS Y EN LAS PERSONAS CON PIEL DE COLOR MARRÓN OSCURO.

FACTORES DE RIESGO.

EDAD. LA DERMATITIS SE PUEDE PRODUCIR A CUALQUIER EDAD. ALERGIA Y ASMA. LAS PERSONAS QUE TIENEN ANTECEDENTES PERSONALES DE ECCEMA, ALERGIAS, FIEBRE, ASMA SON MÁS PROPENSAS.

TRABAJO. LOS TRABAJOS QUE TE PONEN EN CONTACTO CON CIERTOS METALES, SOLVENTES O PRODUCTOS DE LIMPIEZA.



"TUMORES DE LA PIEL"

TUMOR ES TODA MASA NEOPLÁSICA CON TENDENCIA A PERSISTIR O CRECER INDEFINIDAMENTE CON INDEPENDENCIA BIOLÓGICA DEL TEJIDO DONDE SE HALLA, SIN UTILIDAD PARA EL ORGANISMO Y LA ETIOLOGÍA AÚN DESCONOCIDA. SEGUN EL ASPECTO CLÍNICO - HISTÓRICO, EVOLUCION Y COMPORTAMIENTO BIOLÓGICO SE DISTINGUEN DOS GRANDES GRUPOS: BENIGNOS (TUMORES DE DESARROLLO EXCLUSIVAMENTE LOCAL, BIEN DELIMITADOS Y DE CRECIMIENTO LENTO Y EXPANSIVO)

MALIGNO (CRECIMIENTO RÁPIDO, INFILTRANTE, DESTRUCTOR, MAL METASTATIZANTE Y RECIDIVANTES).

EXISTE EL TÉRMINO PREMALIGNO CON EL QUE SE DESIGNA AQUEL CAMBIO TISULAR QUE TIENE POSIBILIDADES DE DESEMBOCAR EN UN TUMOR MALIGNO.

EN ESTE ARTICULO SE TRATARAN AQUELLOS TUMORES BENIGNOS, PREMALIGNOS Y MALIGNOS CUTÁNEOS QUE OCURREN CON MÁS FRECUENCIA EN LA CARA.

TUMORES BENIGNOS:

- QUERATOSIS SEBORREICAS.
- QUISTES CUTÁNEOS
- QUISTE TRICOLEMICO
- QUISTE MILIAR.
- NEVOS
- NEVOS NEVOCITICOS
- NEVOS ORGANOIDES
- NEVOS SEBACEOS
- TUMORES VASCULARES
- QUERATOACANTOSIS
- PRECANCER FACIAL
- QUERATOSIS ACTINICA



TEMA

FECHA

- LENTIGO MALIGNO
- LEUCOPIASIA

TUMORES MALIGNOS.

- CARCINOMA BASOCELULAR
- CARCINOMA ESPINOCELULAR
- MELANOMA CUTANEO

FACTORES DE RIESGO

- PIEL CLARA. INDEPENDIENTEMENTE DEL COLOR DE LA PIEL, TODA PERSONA PUEDE CONTRAER CÁNCER DE PIEL.
- EXPOSICIÓN EXCESIVA AL SOL. CUALQUIER PERSONA QUE PASE UN TIEMPO CONSIDERABLE AL SOL PUEDE DESARROLLAR CÁNCER DE PIEL, ESPECIALMENTE SI LA PIEL NO ESTÁ PROTEGIDA CON LA PROTECCIÓN SOLAR O ROPA.
- LUNARES. LAS PERSONAS QUE TIENEN MUCHOS LUNARES O LUNES ATÍPICOS DENOMINADOS NEVOS DISPLÁICOS SE ENCUENTRAN EN MAYOR RIESGO DE PADECER CÁNCER DE PIEL.
- ANTECEDENTES FAMILIARES. SI UNO DE TUS PADRES O UN HERMANO TUVO CÁNCER DE PIEL, EL RIESGO DE QUE PADEZCA LA ENFERMEDAD PUEDE SER MAYOR.

capturada en motorola one



86 68

TEMA

FECHA

FISIOPATOLOGIA DEL APARATO

DIGESTIVO

El sistema digestivo es un conjunto de órganos que tienen como misión fundamental la digestión y la absorción de nutrientes. Para lograrlo, es necesario que se sucedan una serie de fenómenos a lo largo de las diferentes partes que lo constituyen.

Boca: Cavidad que se halla en la parte central e inferior de la cara y por lo que se ingieren los alimentos.

Faringe: Se comunica con la boca por la parte anterior, y por la parte posterior con la laringe de la que esta separada por la epiglotis.

Esofago: Conducto muscular de 18 a 26 cm de longitud que recoge el bolo alimenticio una vez terminada la fase bucofaringea de la deglución.

Estomago: Es una dilatación en forma de J del tubo digestivo que se comunica con el esofago a través del cardias, y con el duodeno a través del píloro.

capturada en motorola one



TEMA

FECHA

INTESTINO DELGADO

CONDUCTO DE 6 A 8 METROS DE LARGO, FORMADO POR 3 TRAMOS:

DUODENO: SEPARADO DEL ESTOMAGO POR EL PÍLORO, Y QUE RECIBE LA BILIS PROCEDENTE DEL HIGADO Y EL JUGO PANCREÁTICO DEL PANCREAS, SEGUIDO POR LA PARTE FINAL LLAMADO ILEON.

GLANDULAS SALIVALES:

HAY 3 PARTES: DOS PAROTIDAS, UNA A CADA LADO DE LA CABEZA, POR DELANTE DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; DOS SUBMAXILARES; SITUADAS EN LA PARTE INTERNA DEL MAXILAR INFERIOR, Y DOS SUBLINGUALES BAJO LA LENGUA.

