

**Diego Solorzano Deleón**

**Resúmenes**

- **Enfermería**
- **6°A cuatrimestre**

Comitán de Domínguez, Chiapas 07/05/2020

07/05/2020

## 1.1 Dermatitis

La dermatitis es un término general que describe una inflamación de la piel. La dermatitis puede tener distintas causas y manifestaciones de muchas formas. Generalmente producen una erupción con cocezon sobre la piel enrojecida e inflamada. La piel afectada por la dermatitis puede formar ampollas, sequear, formar una costra o desamarse. Ejemplos de dermatitis incluyen la dermatitis atópica, la costra y las erupciones cutáneas provocadas por el contacto con distintas sustancias, como la hiedra venenosa, los jabones y las joyas con níquel. La dermatitis es una infección frecuente que no es contagiosa, pero puede hacerte sentir incómodo y cohibido, una combinación de cosas de autocuidado y medicamentos puede ayudarte a tratar la dermatitis.

Cada tipo de dermatitis es una afección frecuente que no es contagiosa, pero puede hacerte sentir incómodo y cohibido, una combinación de cosas de autocuidado y medicamentos puede ayudarte a tratar la dermatitis.

Esta infección de la piel se genera en cualquier edad de una persona y en algunos casos genera dolor.

02/10/20

**Dermatitis atópica:** Esta erupción cutánea rosiza con picazón, que por lo general comienza en la infancia, se localiza en los pliegues de la piel como en los codos, detrás de las rodillas y la parte de adelante del codo, si uno se rascó, la erupción puede despedir líquido y se puede formar costras. Las personas con dermatitis atópica pueden experimentar momentos de mejora y posteriores exacerbaciones.

**Dermatitis de contacto:** La erupción cutánea se produce en partes del cuerpo que estuvieron en contacto con sustancia que irritan la piel o que provocan una reacción alérgica, como la hiedra venenosa, el jabón y los aceites esenciales. La erupción rosiza puede producir ardor, escozor o picazón.

**Dermatitis seborreica:** Esta afección produce manchas escamosas, piel rosiza y caperuza persistente. Por lo general, afecta a las zonas grasosas del cuerpo, como el rostro, la parte superior del pecho y la espalda. Puede tratarse de una afección a largo plazo con periodos de remisión y exacerbación.



Dermatitis alérgica: Este tipo de dermatitis probablemente está relacionado con diversos factores, entre ellos, la piel seca, una variación genética, una disfunción del sistema inmunológico, la presencia de bacterias en la piel y las condiciones ambientales.

Dermatitis de contacto: Esta afección aparece como resultado del contacto directo con varias sustancias que irritan la piel o alérgenos, tales como la hidra peróxido, los hongos que contienen níquel, los productos de limpieza, los perfumes, los productos cosméticos e incluso, los conservantes.

## 1.2 enfermedades papuloescamosas

### Psoriasis:

Es una enfermedad crónica inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada, con un gran polimorfismo clínico. La lesión más típica es una placa eritematosa de bordes netos, cubierta por escamas gruesas, blancas, de aspecto cereo, no adherentes, que se distribuyen preferentemente por zonas de extensión.

### Epidemiología:

Existen importantes diferencias entre distintos grupos étnicos. Influyen factores genéticos, ambientales y climáticos. En Europa la prevalencia varía del 1,5% en Croacia al 4,8% en Noruega, sin diferencias entre sexos. En España se estima una prevalencia de 1,4%. Existen 2 picos en su aparición: en la vejez y al final de los 55-60 años. El primero influye aproximadamente el 70% de los casos, tiene mayor causa familiar y asociación en ciertos HLA.

## Etiología ~~cosmopolita~~ ~~casos~~ ~~psoriasis~~ ~~s.s.~~

De cada diez casos puede ser que sobre cierta predisposición genética actúen factores exógenos que hacen que la enfermedad se manifieste o brote.

### Factores genéticos

La base genética de la psoriasis se apoya en la acumulación de casos familiares, sobre todo en la psoriasis de comienzo precoz. La intensidad de las manifestaciones clínicas dentro de los miembros de una misma familia es muy variable. En la mayoría de los casos la herencia sería poligénica multifactorial. Se han encontrado genes en la región HLA-C que podrían justificar el desarrollo de la enfermedad.

### Clinica

#### psoriasis vulgar

Los lesiones de psoriasis son placas eritemato-escamosas, bien delimitadas pueden estar rodeadas de un halo claro, cubiertas por escamas blanquecinas de aspecto céreo. El raspado metódico de Brocq consiste en ir levantando capas de la placa psoriásica con la creta.



## Psoriasis gutta

Es casi exclusiva de niños / adultos jóvenes.  
Son lesiones de pequeño tamaño que  
aparecen de modo explosivo frecuentemente  
1-3 semanas después de una infección  
cotritobáctera.

Hay que hacer diagnósticos diferenciales con  
pitiriasis rosada, la pitiriasis liquenoide  
crónica, la sífilis secundaria psoriasiforme  
y la tiña.

## Psoriasis invertida:

Afección de grandes pliegues por lesiones  
psoriasis. Es más frecuente en adultos  
mayores, la sudoración y la humedad de  
la zona impiden la formación de costras.  
Pueden observarse la aparición de grietas  
en el fondo del pliegue. El diagnóstico  
diferencial debe hacerse con los  
distintos tipos de intertrigo infeccioso  
o penfiso familiar benigno.

## Psoriasis de uñas

Ocorre en el 20-50% de los pacientes.

### 1.3 Tumores de Piel.

Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produce un aumento del volumen. Es un abultamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece, por lo tanto, hinchada o distendida. El tumor, junto con el calor, el dolor y el calor forman la tetraada clásica de los síntomas y signos de inflamación. En sentido restringido, un tumor es cualquier masa o tubo que se deba a un aumento en el número de células que lo componen. Si este crecimiento celular tiene su origen en diversas células hablamos de hiperplasia y si se trata de una neoformación celular que tiene su origen en una única célula la llamamos neoplasia independientemente de que sea de carácter benigno o maligno en función de su capacidad o no de infiltrar los tejidos que le rodean.

Cuando un tumor es maligno tiene capacidad de invasión o infiltración y de producir metástasis lugares distantes del tumor primario, siendo en cáncer metastásico.



Un tumor benigno es una neoplasia que solo posee la malignidad de los tumores cancerosos, esto implica que este tipo de tumor no crece en forma desproporcionada ni agresiva, no invade tejidos adyacentes y no hace metástasis a tejidos u órganos distantes. Las células de tumores benignos permanecen juntas y a menudo se rodean por una membrana de contención o capsula. Los tumores benignos no constituyen generalmente una amenaza para la vida; se pueden extirpar y, en la mayoría de los casos, no reaparecen. Para denominar estos tumores se usa como prefijo el nombre del tejido que lo origina, (oma).

Los tumores malignos son cancerosos, las células cancerosas pueden separarse del tumor maligno y entrar al sistema linfático o al flujo sanguíneo, que es la manera en que el cáncer alcanza otras partes del cuerpo. El aspecto característico del cáncer es la capacidad de la célula de crecer rápidamente.

## 1.4 Fisiopatología del sistema digestivo.

El aparato digestivo tiene una serie de aparatos y órganos que sirven principalmente para la digestión.

La digestión consiste en transformar los alimentos que has comido en elementos simples desechos se pasan a la sangre, el resto que no se puede aprovechar, se elimina.

### Tubo digestivo

El aparato digestivo es de un gran tubo que tiene unos diez o doce metros de longitud y unos glándulas anexas.

El tubo digestivo empieza por la boca y acaba por el ano. Consta de boca, faringe, estómago, intestino delgado, grueso y ano. El páncreas tiene una doble función exocrina y endocrina. Aquí nos interesa la exocrina y consiste en que se secreta jugo pancreático hacia el duodeno funciones del aparato digestivo. El aparato digestivo tiene unas funciones muy importantes.