

PRESENTA EL ALUMNO: DIANA GUADALUPE GARCIA

MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO

DOCENTE: MARIA CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

TEMA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO

Comitan, Chiapas a 8 de mayo del 2020

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

08/Mayo/2020

1.1 DERMATITIS

La dermatitis es un término general que describe una inflamación de la piel. La dermatitis puede tener distintas causas y manifestarse de muchas formas. Generalmente, produce una erupción con comezón sobre la piel enrojecida e inflamada.

La piel afectada por la dermatitis puede formar ampollas, supurar, formar una costra o descamarse. La dermatitis es una afección frecuente que no es contagiosa pero puede hacerte sentir incómodo y cohibido.

Síntomas

Cada tipo de dermatitis puede verse de un modo un poco diferente y suele afectar a distintas partes del cuerpo. Entre los tipos de dermatitis más frecuentes se incluyen los siguientes:

Dermatitis atópica (eccema). Esta erupción cutánea roja 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 cuello.

Dermatitis de contacto. La erupción cutánea se produce en partes del cuerpo que estuvieron en contacto con sustancias que irritan la piel o que provocan una reacción alérgica, como la hiedra venenosa, el jabón y los aceites esenciales.

Dermatitis seborrémica. Esta afección produce manchas escamosas, piel roja y capa 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 exacerbaciones.

2021/01/30

DERMATITIS

Picadura de plantas. Diversas afecciones, alergias, características genéticas y sustancias irritantes pueden provocar diferentes tipos de dermatitis.

Factores de Riesgo.

Hay diversos factores que pueden aumentar el riesgo de tener determinados tipos de dermatitis. Por ejemplo:

Edad: la dermatitis puede producirse a cualquier edad, pero la dermatitis atópica (eccema) generalmente comienza durante la lactancia.

Alergias y Asma: Las personas con antecedentes personales o familiares de eccema, alergias o rinitis alérgica estacional o asma son más propensas a padecer dermatitis atópica.

Complicaciones.

Al rascarte en la zona de picazón asociada con la dermatitis, puedes producirte llagas que se pueden infectar. Estas infecciones de la piel pueden esparcir y, en casos muy raros, pueden ser potencialmente mortales.

Prevención.

Uno de los factores que pueden ayudar a prevenir la dermatitis es evitar la piel seca. Estos consejos pueden ayudar a minimizar los efectos de sequedad de la piel cuando te bañas.

1.2 ENFERMEDADES PAPULOESCAMOSAS

08/Mayo/2020

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, blanquecinas, de aspecto céreo, no adherentes que se distribuyen preferentemente por zonas de extensión.

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 cutáneas 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.

Factores exógenos

Se han implicado diversos factores.

1. Traumatismos. El fenómeno de Koebner (isomorfismo) consiste en la aparición de lesiones cutáneas en las zonas sometidas a trauma previo. Es más fácil de producir en psoriasis extensas, en brote y de comienzo precoz.

2. La luz. Habitualmente la luz UV mejora la psoriasis, sin embargo en un 5% la empeora.

3. La infección estreptocócica es capaz de desencadenar una psoriasis gutatta así como de exacerbar otras formas de psoriasis.

4. Alteraciones endocrinas Pubertad, menopausia, postparto, tratamiento estrógeno

5. Factores metabólicos como hipocalcemia o diálisis

6. Factores psicógenos como estrés o el alcoholismo

7. Fármacos: Betabloqueantes, Antimabáricos, Litio, AINEs, Yoduro de Potasio, Interferón.

Psoriasis gutatta es casi exclusivo de niños y adultos jóvenes con lesiones de pequeños tamaños que aparecen de modo explosivo.

Psoriasis invertida Afecciones de grandes pliegues por lesiones de psoriasis es más frecuente en adultos mayores, la sudoración y humedad de la zona impiden la formación de escamas.

Psoriasis de uñas Ocorre en el 20-50% de los pacientes. Puede ser la única manifestación de psoriasis de la matriz puede originar depresiones profundas.

Psoriasis de cuero cabelludo. La zona más frecuentemente afectada es la nuca, aunque puede cubrir todo el cuero cabelludo el pelo atraviesa la placa y no produce alopecia.

Psoriasis palmo-plantar. Consiste en placas hiperqueratósicas, bien delimitadas, con poco componente eritematoso y frecuente fisuración.

En manos se localiza en eminencia tenar, hipotenar o área central de palmas.

1.3 TUMORES DE PIEL

08/Mayo/2020

Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento de volumen. Es un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece, por lo tanto, hinchada o distendida. El tumor, junto con el rubor, el dolor y el calor, forman la tríada clásica de los síntomas y signos de la inflamación. En sentido restringido, un tumor es cualquier masa o bulto que se deba a un aumento en el número de células que lo componen.

Un tumor benigno es una neoplasia que no posee la malignidad de los tumores cancerosos.

Ejemplos de tumores benignos:

Papiloma: masa más protuberante en la piel (por ejemplo el quiste).

Adenoma: tumor que crece en las glándulas y en torno a las mismas.

Lipoma: Tumor en un tejido adiposo

Osteoma: Tumor de origen en el hueso

Mioma: Tumor del tejido muscular

Angioma: Tumor compuesto generalmente de pequeños vasos sanguíneos o linfáticos (por ejemplo, una marca de nacimiento).

Nevos: Pequeño tumor cutáneo de una variedad de tejidos (por ejemplo, un lunar).

Teratoma: Tumor encapsulado con componentes de tejidos u órgano que recuerden los derivados normales de las 3 capas germinales.

Tumor de Warthin: hiperplasia quística especialmente de la glándula parótida.

08/11/2020
13/19 20 20/10/20 13

Tumores malignos o cáncer.

Los tumores malignos son cancerosos. Las células cancerosas pueden invadir y dañar tejidos y órganos cercanos al tumor. 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, de manera descontrolada e independiente del tejido donde comenzó.

Carcinomas: Estos cánceres se originan en el epitelio que es el recubrimiento de las células de un órgano. Los carcinomas constituyen el tipo más común de cáncer.

Sarcomas: Son cánceres del tejido conectivo y de sostén (tejidos blandos) de todos los tipos. Se encuentran en cualquier parte del cuerpo y frecuentemente forman crecimientos secundarios en los pulmones.

Gliomas: Son cánceres del cerebro o la médula espinal producidos por neoplasias en las células.

Leucemias: Son cánceres de la sangre. Afectan a la línea mielocítica (es decir, afectan a los granulocitos, monocitos y los mastocitos).

Linfomas: Son cánceres que surgen en línea linfocítica (es decir, afectan a los linfocitos) o en algún progenitor común; o que afectan otras líneas celulares como las de las células presentadoras.

1.4 FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA DIGESTIVO

08/Mayo/2020

El aparato digestivo tiene una serie de órganos que sirven principalmente para la digestión. La digestión consiste en transformar los alimentos que has comido en elementos simples que después se pasan a la sangre. El resto, que no se puede aprovechar, se elimina. El aparato digestivo es de un gran tubo que tiene unos diez o doce metros de longitud y unas glándulas anexas. El tubo digestivo empieza por la boca y acaba por el ano. Consta de: Boca, faringe, estómago, intestino delgado, intestino grueso y ano. Las glándulas anexas son las glándulas salivales, el hígado y el páncreas. Están fuera del aparato digestivo, pero segregan sustancias hacia este y tienen funciones muy importantes en la digestión.

El aparato digestivo tiene unas funciones muy importantes, tiene 4 partes: mecánica, química, absorptiva y defecatoria.

1. La primera es de tipo mecánico y de transporte.
2. La segunda es química o de secreción, de los jugos digestivos que sirven para descomponer las proteínas e hidratos de carbono y grasas o lípidos que han entrado con la alimentación.
3. La tercera es la función absorptiva o de absorción de nutrientes.
4. La cuarta función la excreción o defecatorio de todo aquello que sobra por las heces.

Si entramos más a fondo, en cuando a funciones encontramos. Función mecánica (transporte) masticación, insaliva y deglute. esto significa que masticación tritura trocea y corta los alimentos ingeridos por la boca.

Función química (de secreción) los jugos digestivos son segregados a diferentes niveles y constituyen una fase adicional de transformación de los alimentos.
Función absorbiva (de absorción) de nutrientes del quilo a través de las vellosidades intestinales y pasan a la sangre y resto del cuerpo. Función defecatoria eliminación de productos sobrantes no digeridos.

Boca: es una cavidad por donde entra el alimento que se tritura y corta por los dientes y con la lengua se mezcla con la saliva que lo humedece.

Faringe: Después de la boca viene otro conducto es común al aparato respiratorio y digestivo por la faringe para el alimento que llegará al esófago y el aire que llegará a la laringe. Se divide en 2:
a) La que va por delante y seguirá por la tráquea bifurcándose por los bronquios hacia los pulmones.
b) El esófago que va por detrás y llega hasta el estómago.

Esófago: es un tubo de unos 25 cm que lleva hasta el estómago el bolo alimenticio gracias a los movimientos peristálticos.

Estómago: hay músculos potentes que también generan un movimiento del alimento y una mucosa gástrica que genera secreciones concentradamente.

Intestino delgado: es muy largo (varia de 6 a 7 mt) y tiene 3 partes: el duodeno, yeyuno e íleon. el duodeno está por detrás del colon transverso que después explica.

Intestino grueso: tiene mayor amplitud y es la parte final del tubo digestivo. En el intestino grueso es donde se forman las heces.