

PRESENTA EL ALUMNO:

Liliana López López

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

**DOCENTE: MARIA CECILIA ZAMORANO
RODRIGUEZ**

MATERIA : ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

TRABAJO: Resumen

FECHA:

08/05/2020

1.1 DERMATITIS

Dermatitis es una irritación de la piel, es una afección común la cual se presenta por muchas causas y de muchas formas, manifiesta erupción con comezón sobre la piel enrojecida e inflamada. La piel afectada por la dermatitis puede formar ampollas, supurar, formar una costra ó descamarse existen tipos de dermatitis como son la dermatitis atópica, la caspa y las erupciones cutáneas provocadas por el contacto con distintas sustancias, como la hiedra venenosa, la dermatitis es una afección frecuente que no es contagiosa, pero puede hacerte sentir incomodo y cohibido, los síntomas que presentan puede verse de un modo un poco diferente y suele afectar a distintas partes del cuerpo.

Dermatitis atópica:

Erupción cutánea rojiza 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 en la parte de delante del cuello. si uno se rasca, la erupción puede despedir liquido.

Y se pueden formar costras.

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 Seborreica:

Esta afección produce muchas escamas, 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 tratar de una afección a largo plazo con periodos de remisión y exacerbaciones.

Dermatitis atópica:

Este tipo de dermatitis probablemente esté relacionada con diversos factores entre ellos la piel, seca una variación genética, una disfunción del sistema inmunitario, la presencia de bacterias en la piel y las condiciones ambientales, hay diversos factores de riesgo por ejemplo, la edad, alergias y asma

Scribe

Ocupación, enfermedades, complicaciones, prevención, uno de los factores que puede infectar, ayudar a prevenir la dermatitis es evitar la piel seca, estos consejos pueden ayudarte a minimizar los factores y efectos de sequedad de la piel.

Hay diversos factores que ocupan afectar o aumentar el riesgo de tener determinadas tipos de dermatitis.

→ Complicaciones:

Al rascarse en la zona de picazón asociada con la dermatitis puede producirse llagas que se puedan infectar, estas infecciones de la piel se puede expandir 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 ayudarte a minimizar los efectos de sequedad de la piel.

1-2 ENFERMEDADES PAPULOESCAMOSAS

PSORIASIS

ES una enfermedad crónica, inflamatoria y Proliferativa, generalmente 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. Existen importantes diferencias entre distintos grupos étnicos.

Influyen factores genéticos ambientales y climáticos, la causa desconocida, puede ser que sobre cierta predisposición genética actúen factores exógenos que harían que la enfermedad se manifestase o brotara.

Factores de riesgo:

La base genética de la psoriasis se apoya en la acumulación de casos familiares sobre todo en la psoriasis de comienzo precoz.

Factores exógenos:

Traumatismos, la luz, la infección estreptocócica, alteraciones endocrinas, factores metabólicos, factores psicógenos,

CLINICA

→ Psoriasis vulgar.

Estas son Placas eritemato-escamosas, bien delimitadas, pueden estar rodeadas de un halo claro, (anillo de Woronoff) cubiertas por escamas blanquecinas de aspecto céreo, las variaciones en la morfología de la placa dan origen a denominaciones peculiares. La psoriasis anular consiste en placas de crecimiento excentrico que van curando por el centro.

→ Psoriasis gutatta:

Es casi exclusivo en niños y adultos jóvenes, son lesiones de pequeño tamaño que aparecen de modo explosivo, frecuentemente 1-3 semanas después de una infección estreptocócica.

→ Psoriasis invertida:

Afección a grandes pliegues por lesiones de psoriasis, esta es más frecuente en adultos mayores.

→ Psoriasis de uñas:

Ocorre en el 20-50% de los pacientes esta puede ser la única manifestación de psoriasis y aparecer en alguna o todas las uñas.

→ Psoriasis de acuerdo cabelludo:
La zona más frecuente afectada es la nuca, aunque puede cubrir todo el cuero cabelludo.
El pelo atraviesa la placa y no produce alopecia, la diferencia con la dermatitis seborreica puede ser imposible.

→ Psoriasis palmo-plantar:
Consiste en placas hipoqueratósicas, bien delimitadas, con poco componente eritematoso y frecuente fisuración dolorosa. en manos se localiza en eminencia tenar, hipotenar área central de las palmas.

→ Psoriasis de mucosa:
La mucosa genital masculina puede afectarse en un psoriasis en placas que tendrán poco o ningún componente descamado.
La mucosa oral no suele afectarse salvo en la psoriasis pustulosa generalizada o en la eritrodermia psoriásica.

- ERITRODERMIA PSORIASICA:
25 Y 40% ERITRODERMIAS, PUEDE COMENZAR EN UN INDIVIDUO PSORIASICO CONOCIDO.
- ARTRITIA PSORIASICA:
ES UNA ARTRITIS CON FACTOR REUMATOIDE NEGATIVO ASOCIADA A PSORIASIS, AFECTA ENTRE EL 5% Y EL 40% DE LOS PSORIASICOS SIN CLARO PREDOMINIO DE SEXO.
- PARAPSORIASIS EN PEQUEÑAS PLACAS:
PREFERENTEMENTE EN VARONES ADULTOS, COMO NUMEROSAS PLACAS ROJO-AMARILLENTAS, OVALADAS DIGITIFORMES O IRREGULARES DE 2-5 CMS DE DIAMETRO, BORDE NETO Y SUPERFICIE DESCAMATIVA DISPUESTAS EN TRONCO Y EN NARIZ DE EXTREMIDADES.
- DERMATITIS SEBORREICA:
ES UN PROCESO COMUN, SE CONSIDERA LA PITIRIASIS SECA DEL CUELLO CABELLUDO, DE CAUSA DESCONOCIDA, CRONICO, QUE CURSA CON BROTES QUE AFECTA A LACTANTES. AFECTA AL CUERO CABELLUDO, CARA Y CUERPO.

1.3 TUMORES DE PIEL.

UN TUMOR ES CUALQUIER ALTERACION 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 tetrad clásica de los síntomas y signos de la inflamación.

En sentido registrado, un tumor es cualquier masa o bulto que se deba a un aumento en el número de 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 de invasión o infiltración.

Un tumor benigno es una neoplasia que no posee la malignidad de los tumores cancerosos. Los tumores benignos no constituyen generalmente una amenaza para vida, se puede extirpar y

en la mayoría de los casos, no reaparecen.
Tumores benignos:

Papiloma: masa más protuberante en la Piel.

Adenoma: tumor que crece en las glándulas, y en torno a la misma.

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.

Nevus: Pequeño tumor cutáneo de una variedad de tejidos.

TUMORES MALIGNOS O CANCER:

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.

Carcinomas: se originan en el epitelio.

1.4 FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO

El aparato digestivo tiene una serie de órganos que se 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, tubo digestivo, el aparato digestivo empieza por la boca y acaba por el 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.

Son 6 glándulas que segregan saliva a la boca.

La flora bacteriana los acaba transformando en excrementos que finalmente salen por el ano al defecar.

- Boca: Por donde entra el alimento.
- Faringe: Pasa el alimento que llega al esófago.
- Esófago: va por detrás y llega hasta el estómago.

Estomago: musculo potente que tambien genera un movimiento del alimento y una mucosa gastrica.

Intestino delgado:

Es muy largo varia de 6 a 7 metros aproximadamente y tiene tres partes (duodeno, yeyuno, e ileon).

Intestino grueso:

tiene mayor amplitud que el intestino delgado y es la parte final del tubo digestivo.

Tiene función de transporte, secreción absorción y excreción.

Es por donde se absorben los nutrientes que comemos que llegan a todas las celulas del cuerpo.