

PRESENTA EL ALUMNO: Juana Beatriz Francisco
Francisco

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodríguez

MATERIA: *Enfermería medico quirurgica II.*

Trabajo: Resumen de 1.1- 1.4

FECHA: 08/05/2020

1.1. Dermatitis

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 inflamación.

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 hacerse sentir incómodo y cohibido.

Tipos de dermatitis:

► **Dermatitis atópica (eccema):** Esta 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 la rodilla y la parte de adelante del cuello. Puede despedir líquido y formar costras.

► **Dermatitis de Contacto:** 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, jabón y aceites esenciales.

► **Dermatitis seborreica:** Produce muchas escamas de piel rojiza y capa persistente. Afecta a las zonas grasosas del cuerpo, afección a largo plazo con periodo de remisión y exacerbaciones.

Picadura de plantas

▷ Diversas afecciones, alergias, características genéticas y sustancias irritantes puede provocar diferentes tipos de dermatitis:

▷ Dermatitis atópica (eccema)

▷ Dermatitis de Contacto

▷ Dermatitis Seborreica.

Factores de Riesgo:

- Edad: Puede producirse a cualquier edad, pero la dermatitis atópica comienza durante la lactancia.

- Alergias y asma: Antecedentes personales o familiares de eccema, alergias, rinitis alérgica estacional.

- Enfermedades: Insuficiencia Cardíaca Congestiva, Parkinson.

Prevención:

- Evitar piel seca

- Duchas más cortas (5-10 minutos)

- Utilizar productos de limpieza que no tengan jabón.

- Secarse con cuidado

- Humectar la piel

1.2 Enfermedades Papuloescamosas.

- Psoriasis: • Dermatitis Seborreica • Parapsoriasis.

• Psoriasis: Enfermedad Crónica, Inflamatoria, y proliferativa. La lesión más típica es una placa eritematosa de bordes netos, cubierta por escamas gruesas, de aspecto céreo, no adherentes que se distribuyen preferentemente por zona de extensión.

Epidemiología:

Existen importantes diferencias entre distintos grupos étnicos. Influyen factores genéticos, ambientales y climáticos. Europa 1.5%, Croacia 4.8%, España 1.1%.

Etiología:

De causa desconocida, puede ser que sobre cierta predisposición genética actúan factores exógenos que harían que la enfermedad se manifestase o brotara.

- Factores genéticos:
- Factores exógenos: Se han implicado diversos factores.
 - ① Traumatismo: Fenómeno de Koebner.
 - ② La luz: Luz UV
 - ③ Las infecciones estreptocócicas
 - ④ Alteraciones endocrinas
 - ⑤ Factores metabólicos
 - ⑥ Factores psicógenos
 - ⑦ Fármacos: Beta bloqueadores, Antimalarios, Litio.

Clinica.

- **Psoriasis Vulgar** Son placas eritemato-escamosas, bien delimitadas, pueden estar rodeadas de un halo claro, cubiertas por escamas blanquecinas de aspecto cereo. El raspado metódico de Brocq consiste en ir levantando capas de la placa psoriasisica con la cureta.
- **Psoriasis gutatta:** Exclusivo de niños y adultos jóvenes. Son lesiones de pequeños tamaños que aparecen de modo explosivo frecuentemente 1-3 semanas de una infección estreptocócica.
- **Psoriasis Invertida:** Afección 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:** 20-50% de los pacientes puede ser la única manifestación de psoriasis y aparece en algunas o todas las uñas.
- **Psoriasis de Cero Cabelludo** La zona más frecuente afectada es la nuca, aunque puede cubrir el Cero Cabelludo.

1.3 Tumores de piel.

Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento del volumen. Es un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece, por lo tanto, hinchada o distendida.

→ Trata clásica de los signos y síntomas de la inflamación:

- Tumor
- Rubor
- Dolor
- Calor

Un tumor es cualquier masa o bulto que se debe a un aumento en el número de células que lo componen. Si este crecimiento tiene origen de diversas células (pluricelular) hablamos de hiperplasia y si se trata de una neoformación celular que tiene origen en una única célula (monoclonal).

Cuando un tumor es maligno tiene capacidad de invasión o infiltración y de producir metástasis a lugares distantes del tumor primario.

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

Tumores benignos

Papiloma: Masa más protuberante en la piel (Quiste)

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 en el tejido muscular.

Angioma: Tumor compuesto generalmente de pequeñas vasas sanguíneas o linfáticas (marca de nacimiento)

Nevus: Pequeño tumor cutáneo de una variedad de tejidos. (Lunar)

Teratoma tumor: encapsulado con componentes de tejido u órganos que recuerdan las derivadas normales de las 3 Capas germinales.

Tumor d Warthin: Hiperplasia quística especialmente en las glándulas parótidas.

Tumores malignos o Cáncer

Las células cancerosas pueden invadir y dañar tejidos y órganos cercanos al tumor.

Las células cancerosa pueden separarse del tumor maligno y entrar al sistema Linfático.

1.4 Fisiopatología del sistema Digestivo.

El A. Digestivo tiene una serie de órganos que se sirve principalmente para la digestión.

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 es de un gran tubo que tiene unas 10 o 12 metros de longitud y glándulas anexas.

Glándulas anexas: Son las glándulas salivales, hígado y páncreas. Están fuera del aparato digestivo, pero segregan sustancia.

- **Función:** Transforma los alimentos.

- **Función de digestión**

① Tipo mecánico y de transporte

② Química o de secreción

③ Función absorbente

④ Defecación de lo que sobra.

- **Función Química.**

- ① Boca: Sustancia de Saliva, actúa sobre Glucósidos.
- ② Estómago: Jugo gástrico sobre todo en proteínas → Quimo
- ③ Intestino delgado: Actúa Jugo Intestinal → Bilo

→ Función absorptiva:

Absorción de nutrientes del quilo a través de las vellosidades intestinales y pasan a la Sangre y resto del cuerpo. Estos nutrientes son glúcidos simples, aminoácidos, partes de los lípidos, agua y minerales.

→ Función defecatoria

Eliminación de productos sobrantes no digeridos. Se da en el intestino grueso. Absorbe el agua de lo que sobra del proceso anterior

La flora bacteriana los acaba transformado en excrementos que felizmente sale por el ano.

- ① Boca
- ② Faringe
- ③ Esófago
- ④ Estómago
- ⑤ Intestino Delgado
- ⑥ Intestino grueso
- ⑧ Ano Orificio final



Bibliografía

Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y. (s.f.).
ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II.