

Materia: Quirúrgica 2

Trabajo: Resumen

Maestra: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Alumno: Raúl Alejandro Rojas Ángeles



Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°

Grupo: "B"



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, 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.

Se puede ver de un modo diferente y suele afectar a distintas partes del cuerpo. Entre las más frecuentes Dermatitis atópica (eccema). 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 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 provocan alergia, como la hiedra venenosa, el jabón o aceites.

Dermatitis seborreica. 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.

Factores de riesgo.

Hay diversos factores de riesgo que pueden aumentar o determinar el tipo de dermatitis como la edad; La dermatitis puede producirse en cualquier edad, pero la atópica generalmente comienza durante la lactancia. Alergias y asma; Las personas con antecedentes personales o familiares de eccema, alergias, rinitis alérgica estacional o asma. Ocupación; Empleos que implican contacto con determinados metales, solventes o lioles de limpieza aumentan el riesgo de dermatitis por contacto Enfermedades; Puedes tener un mayor riesgo de dermatitis si has tenido alguna enfermedad como insuficiencia cardíaca, Posisino o VIH complicaciones

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

Prevención. Pueden ayudar a prevenir la dermatitis toma un baño, procura que la ducha o el baño dure entre 5 y 10 minutos, usa agua tibia en vez de caliente. El aceite de baño también puede ser útil. Utiliza productos de limpieza que no contengan jabón, secale con cuidado, humecta la piel.

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

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

Factores genéticos.

Se apoya en la acumulación de casos familiares. La intensidad de las manifestaciones cutáneas dentro de los miembros de la 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. En cuanto a la HLA, en los casos de comienzo precoz, se ha asociado significativamente al Cw6.

Factores exógenos.

Traumatismos; Fenómeno de Koebner, consiste en la aparición de lesiones cutáneas en las zonas sometidas a trauma previo. Es más fácil producir en psoriasis extensas, en brote y de comienzo precoz. La luz; habitualmente la luz UV mejora la psoriasis, sin embargo en un 50% empeora.

La infección estreptocócica es capaz de desencadenar

cadena una psoriasis gutatta así como de exacerbar otras formas de psoriasis. Los sugieren ágenos presentes en estreptococos y estafilococos.

Clinica

Psoriasis vulgar. son placas eritemato-escamosas bien delimitadas, pueden estar rodeadas de un halo claro, cubiertas por escamas blancas de aspecto cereo. 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.

Histopatología. en la capa córnea existe hiperqueratosis y acumulos de polinucleares neutrofilos. La granulosa está adelgazada o ausente. se observa también acantosis con elongación de la red de crestas. Existe un infiltrado linfo-histiocitario.

Patogenia

se produce una proliferación epidérmica irregular con 2-4 capas proliferativas y un ciclo celular y renovación epidérmica 8 veces más rapido que la piel normal, el patrón de diferenciación también está alterado, semejando una reparación.

Tratamiento

Hidratación cutánea: es fundamental, evita la fissuración y facilita la penetración de los compuestos tópicos y de la luz. En ocasiones solo se elimina la escama como unico tratamiento.

1.3 Tumores de piel.

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.

Un tumor benigno es una neoplasia que no 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 son rodeadas por una membrana de contención.

Ejemplo de algunos tumores benignos son:

Papiloma: masa más protuberante en la piel (quistes)

Adenoma: tumor que crece en las glándulas y en torno a la 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 (una marca de nacimiento). Nevus: pequeño tumor cutáneo de una variedad de tejidos (un lunar).

Teratoma, tumor encapsulado con componentes de tejidos u órganos que no recuerdan derivados

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 zonas o partes del cuerpo. La propagación del cáncer a otros sitios u organismos en el cuerpo mediante el flujo sanguíneo o el sistema linfático se llama metástasis, generalmente se pueden clasificar Carcinomas: se originan en el epitelio que es el recubrimiento de las células de un órgano. Los carcinomas constituyen el tipo más común de cáncer, los lugares más comunes son la piel, la boca, el pulmón, los senos, el estómago, el colon y el útero.

Sarcomas: son cánceres de tejido conectivo y de sostén de dos tipos. Se encuentran en cualquier parte del cuerpo y frecuentemente forman coquecumben dos secundarios en los pulmones

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

Leucemias: Cáncer de la sangre. Afectan a la línea mielóidica, comenzando en esos mismos grupos celulares o algún progenitor común.

1.4 Fisiopatología del sistema digestivo.

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.

Tubo digestivo. Es 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. Glándulas anexas son: Glándulas salivales, hígado y páncreas. Están fuera del aparato digestivo, pero segregan sustancias hacia este y tienen funciones muy importantes en la digestión. El páncreas tiene una doble función exocrina y endocrina. La importante es la exocrina y consiste en que segrega jugo pancreático hacia el duodeno.

Funciones del aparato digestivo

Tiene funciones muy importantes, como ya se ha mencionado, transforma los alimentos dividiéndolos en elementos más simples, nutrientes más simples, que se absorben a nivel de intestino y pasan a la sangre para llegar al resto de las células. Su función de digestión que tiene cuatro partes: mecánica, química, absorptiva y defectora.

Boca: Es una cavidad por donde entra el alimento que se tritura y corta por los dientes y que con la lengua se mezcla con la saliva que lo humedece, actúa sobre todo en los glucidos y se forma el bolo alimenticio que baja por la faringe hacia el esófago.

Esófago: Es un tubo de unos veinticinco centímetros que lleva hasta el estomago el bolo alimenticio gracias a los movimientos peristálticos: contracciones y relajaciones sucesivas de la parte muscular del esófago.

Estomago: Hay músculos potentes que también generan un movimiento del alimento y una mucosa gástrica que genera secreciones, concretamente las células parietales y las células principales.

Las células parietales segregan el ácido clorhídrico que mata flora bacteriana que ha entrado desde afuera, así como el factor intrínseco, que sobrevive para la absorción posteriormente en el intestino delgado de la vitamina B₁₂.

Intestino delgado: es muy largo y tiene tres partes: duodeno, yeyuno e íleon.

Intestino grueso: Tiene mayor amplitud y es la parte final del tubo digestivo, es donde se forman las heces que se expulsan a través del ano.

El ano es el orificio final.