

**Nombre del alumno: Daniel Eduardo García Aguilar**

**Docente: Dra. María Cecilia Zamorano Rodriguez**

**Cuatrimestre: 6° B enfermería**

**Resúmenes de los temas 1.1 a 1.4**

**Materia: Enfermería Quirúrgica II**

**Fecha de entrega: 8 de mayo de 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 más frecuentes se incluyen los siguientes:

**Dermatitis atópica:** Esta erupción cutánea rojiza con picazón, que por lo general comienza en la infancia, se localiza en los pliegues de la piel, como los codos, detrás de los rodillos y parte de adelante del cuello. Si no se cura, la erupción puede despedir líquido 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 son los jabones y aceites. La erupción rojiza puede producir ardor, escozor o picazón, pueden aparecer ampollas.

**Dermatitis seborreica:** Esta afección produce manchas escamosas, piel rojiza y capa persistente. Por lo general, afecta a las zonas grasosas del cuerpo, como el rostro, la parte superior del pecho y espalda.

## factores de riesgo:

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

**Edad:** la dermatitis puede producirse a cualquier edad.

**Alergias y asma:** las personas con antecedentes personales o familiares de eccema, alergias, rinitis alérgica estacional o asma.

**Ocupación:** las personas que ocupan contacto con determinantes metálicos, solventes o insos, la limpieza.

**Complicaciones:** Al rascarse en la zona de picazón asociada con la dermatitis puede producir llagas que se pueden infectar.

**Prevención:** Uno de los factores que puede ayudar a prevenir la dermatitis es cuidar la piel seca.

Toma un baño o una ducha tres veces, procura que el baño dure de 5 a 10 minutos.

Utiliza productos de limpieza que no contengan jabón o jabones suaves. Secarse con cuidado luego del baño, seca la piel rápidamente rozándola con las palmas de las manos o utiliza una toalla.

Suave y sécate bajo palmadas suaves. Humecta la piel mientras la piel siga húmeda, huméctala con aceite o crema, prueba distintos productos.

Elige productos de limpieza que no contengan jabón ni fragancia, o jabones suaves. Algunos jabones pueden llegar a secar la piel.

## 1.2 Enfermedades papuloescamosas.

Las enfermedades papuloescamosas son las siguientes:

**psoriasis:** Es una enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada, con un gran polimorfismo. Clínica: 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 de riesgo: la base genética de la psoriasis se apoya en la acumulación de casos familiares, sobre todo en la psoriasis de comienzo precoz. Se han encontrado genes en la región HLA que podrían justificar el desarrollo de la enfermedad.

**psoriasis vulgar:** las lesiones de psoriasis son placas eritemato-escamosas, bien delimitadas pueden estar rodeadas de un halo claro, cubiertas por escamas blanquecinas de aspecto céreo. la psoriasis acral consiste en placas de crecimiento excéntrico que van creciendo por el centro. psoriasis guttata es casi exclusiva de 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** es más frecuente en adultos mayores. la sequedad y humedad de la zona impiden la formación de escamas. psoriasis en uñas ocurre en el 20-25% de los pacientes, puede ser la única manifestación de psoriasis y aparecer en alguna o todas las uñas. la clínica depende de donde se localice la lesión psoriásica.

### Psoriasis palmo-plantar:

Consiste en placas hipoerqueratósicas, bien delimitadas, con poco componente eritematoso y frecuente fisuración dolorosa. En manos, se localiza en eminencia tenar, hipotenar o área central de palmas

### Parapsoriasis: Se distingue por diferentes tamaños

Como en la parapsoriasis, en pequeñas placas se presenta en lesiones agudas como numerosas placas rojo-amarillentas, ovaladas, digitiformes o irregulares de 2-5 cm de diámetro, borde neta y superficie descamativa, se trata con corticoides tópicos y PUVA.

**Dermatitis seborreica:** Es un proceso común de curso desconocido que cursa con brotes que afecta a lactantes y adultos, la piel del cuero cabelludo, la zona rica en glándulas sebáceas y flexuras.

**Dermatitis seborreica en lactantes:** Suele aparecer en los primeros meses de vida aunque puede iniciarse hasta los 18 meses. Las zonas más afectadas son la zona parietal, zona central de la cara, cuello y los grandes pliegues del cuerpo incluyendo la zona del pañal.

**Dermatitis seborreica en adultos:** La eczematide seborreica es la forma más intensa, consiste en hipereritemación sebacea, junto con descamación faringínea (descamación seca) o querionia del cuero cabelludo, área facial. La dermatitis seborreica en placas es la forma más común, se presenta como placas eritematosoescamosas de límites netos e irregulares con escamas untuosas, localizadas en los áreas llamadas seborreicas.

## 1.3 Tumores de piel

Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produce un aumento de volumen. Es un agrion de tamaño 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 inflamación. Un tumor es cualquier masa o bulto que se deba a un aumento en el número de células que lo componen. Si este crecimiento celular tiene su origen en diversas células (pluricelular) hablamos de una hiperplasia y si se trata de una neoforración celular que tiene su origen en una única célula (monocelular). Cuando un tumor es maligno tiene capacidad de invasión o infiltración y producir metástasis a lugares distantes del tumor primario, siendo un cáncer metastásico. Un tumor benigno es una neoplasia que no posee la malignidad, esto implica que este tipo de tumor no crece en forma desproporcionada ni agresiva, no invade tejidos adyacentes y no hace metástasis. Para denominar estos tumores se utiliza el prefijo del tejido que lo origina acompañado del sufijo "oma" que significa tumor. Ejemplos de tumores benignos: papiloma, adenoma, lipoma, osteoma, mioma, anglioma, neúus etc. que son algunos.

**Tumores malignos o cáncer.**

Los tumores malignos son cancerosos. Las células cancerosas invaden y dañan 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. Los tumores malignos generalmente se pueden

clasificar en 6 categorías:

**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:** Los sarcomas son cánceres del tejido conectivo y de sostén (tejidos blancos). Los sarcomas se encuentran en cualquier parte del cuerpo.

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

**Leucemias:** Son cánceres de la sangre, afectan la línea mielocítica.

**Linfomas:** Son cánceres que surgen en la línea linfocítica, es decir a los linfocitos.

**Teratoma:** Un teratoma es un tipo de tumor de origen embrionario. El diagnóstico definitivo de un teratoma se basa en su estudio histológico, es un tumor con tejido biológico o componentes de órganos que provienen de derivatos normales de las 3 capas germinativas, es decir del ectodermo, mesodermo y endodermo. Por lo tanto pueden ser no de alguna de estas tres capas la identificación del teratoma.

## 1.4 fisiopatología del sistema digestivo

El aparato digestivo tiene una serie de órganos que sirven para la digestión. La digestión consiste en transformar los alimentos que has comido en elementos simples que después se pasan a la sangre. El aparato digestivo es un gran tubo que tiene unos diez o doce metros de longitud y glándulas anexas. El tubo digestivo comienza por la boca y acaba por el ano. Consta de boca, faringe, estómago, intestino delgado, intestino grueso y ano. Las glándulas anexas son: glándulas salivales, el hígado y el páncreas. Las glándulas salivales son las glándulas que secretan saliva en la boca. El hígado tiene funciones como segrega bilis que se almacena en la vesícula biliar y luego pasa al duodeno. El páncreas tiene doble función exocrina y endocrina, la exocrina consiste en que segrega jugo pancreático hacia el duodeno. Las funciones de la digestión tiene cuatro partes: mecánica, química, absorbiva y defecatoria. 1) la primera es de tipo mecánica y transporte. 2) función química: los jugos digestivos son segregados a diferentes niveles y constituyen una fase adicional de transformación de los alimentos. En la boca son sustancias como son las enzimas, en el estómago los jugos gástricos. 3) función absorbiva: es la absorción del quilo a través de los vellosidades intestinales y pasar a la sangre y resto del cuerpo. Estos nutrientes son glúcidos simples, aminoácidos, partes de lípidos agua y los minerales en partículas pequeñas.



- 4.) función defecatoria: Eliminación de residuos sólidos no digeridos, se da en el intestino grueso
- 1) boca: la 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 humedezca formando el bolo alimenticio.
  - 2) faringe: pasa el alimento que llegara al esófago y al aire que llegara a la laringe. El esófago que va por detrás de la tráquea y llega hasta el estómago.
  - 3) Esófago es un tubo de unos 25 centímetros que lleva todo al estómago el bolo alimenticio gracias a los movimientos peristálticos.
  - 4) estómago: Hay músculos potentes que generan movimientos del alimento y una mucosa gástrica que genera secreciones.
  - 5) Intestino delgado: Es muy largo varía de 6 a 7 metros y se divide en 3 porciones, duodeno, yeyuno e íleon.
  - 6) El intestino grueso tiene mayor capacidad que el intestino delgado y es la parte final del tubo digestivo. Tiene 3 partes: colon ascendente, transverso y descendente, sigmo y recto. El aparato digestivo tiene una función de transporte, secreción, absorción y excreción. Es un largo tubo que va desde la boca hasta el ano y tiene glándulas anexas. Es por donde se absorben los nutrientes que comemos que llegan a todos los células del cuerpo pero que cada célula realiza una función adecuada en el organismo humano.

## **Bibliografía**

*Enfermería Medico Quirurgica II.* (Mayo-Agosto de 2020). Obtenido de UDS:

<https://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/9525f98aaf79b4d5ede460c444b184cb.pdf>