

Tema: 1.1-1.2-1.3-1.4.

-
- **Nombre del alumno:** Exar Rubeli Garcia Hernandez
 - **Docente:** María Cecilia Zamorano Rodríguez
 - **CARRERA:** Lic. Enfermería
 - **CUATRIMESTRES:** 6"B"
 - **MATERIA:** Enfermería Medico Quirúrgica II

**COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 08 DE
MAYO DEL 2020.**

1.1

Dermatitis

La dermatitis es un termino general que describe una inflamación de la piel.

La dermatitis puede tener distintas causas y manifiesto de muchas formas. Generalmente produce una erupción con comienzo sobre la piel roja e inflamada. La dermatitis es una afección frecuente que no es contagiosa, pero puede hacer incomodo o cohibido.

Sintomas:

Cada tipo de dermatitis puede verse de un modo un poco diferente y suele afectar a distintas partes del cuerpo.

Dermatitis atópica: Esta erupción cutanea rojiza con picazón, que por lo general comienza en la infancia, se localiza en los pliegues de la piel.

Dermatitis de contacto: La erupción cutanea se produce en partes del cuerpo que estuvieron en contacto con sustancias que irritan la piel.

Dermatitis seborreica: Esta afección produce manchas escamosas, piel rojiza y capa perzistente.

Factores de riesgo:

Hay diversos factores de riesgo que pueden aumentar los tipos de dermatitis.

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

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

Ocupación: los empleos que implican contacto con determinadas metales, solventes o insumos de limpieza aumentan el riesgo de dermatitis por contacto.

Enfermedades: Pueden tener un mayor riesgo de dermatitis soborreica si has tenido alguna enfermedad como insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad de parkinson o VIH.

Complicaciones: Al rascarte en la zona de picazon asociado con la dermatitis, puede producirse llagas que se pueden infectar. Estas infecciones de la piel se puede esparcir y en casos muy raros, pueden ser potencialmente mortales.

Prevención:

Uno de los factores que puede ayudar a prevenir la dermatitis es evitar la piel seca.

Tomar un baño o una ducha mas cortos,

Utilizar productos de limpieza que no contengan jabon o jabones suaves.

Secarse con cuidado

Humectar la piel.

Enfermedades papuloescamosas.

Psoriasis: Es una enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada, con un gran polimorfismo clínico.

Epidemiología: Existen importantes diferencias entre distintos grupos étnicos, incluyen factores genéticos, ambientales y climáticos.

Etiología: Es de causa desconocida, puede ser por cierta predisposición genética actúen factores exógenos que harían que la enfermedad se manifieste o brotase.

Factores exógenos:

- * Traumatismo
- * La luz
- * Infección estreptocócica
- * Alteraciones endocrinas
- * Factores metabólicos
- * Factores psicógenos
- * Fármacos

CLÍNICA:

- * Psoriasis vulgar
- * Psoriasis gutata
- * Psoriasis invertida
- * Psoriasis de uñas
- * Psoriasis de cuello cabelludo
- * Psoriasis palmo-plantar
- * Psoriasis de mucosas
- * Psoriasis eczematosa.

Psoriasis pustulosa

Pustulosis palmo-plantar crónica

Pustulosis palmo-plantar aguda

Acrodermatitis continua (Hallopeau)

Psoriasis pustulosa generalizada

Psoriasis pustulosa generalizada del embarazo

Psoriasis pustulosa infantil.

ERITRODERMIA PSORIASICA.

Parapsoriasis en pequeñas placas (parapsoriasis digiforme, xarotriodema persistente).

Parapsoriasis en grandes placas: (parapsoriasis linquenoide, parapsoriasis atrofica, parapsoriasis poiquilodermica, parapsoriasis variegata, poikilodermia vascular atroficante).

Dermatitis seborreica:

Es un proceso comun (1-3 de la poblacion en sentido escrito y hasta un 50% si se considera la pitiriasis).

* Dermatitis seborreica del lactante

* Dermatitis seborreica del adulto

- Eczematide Seborreica

- Dermatitis Seborreica en placas

Es la forma más comun, en casos raros puede ocasionar una eritrodermia

Diagnostico diferencial (en lactantes).

Dermatitis atopica: Suele aparecer despues de los tres meses de edad con mayor pruidoto

Histiocitosis: X las lesiones suelen ser purpuricas

Escabiosis: Prurito intenso y lesiones nodulares

Tx: Se debe explicar el enfermo el curso cronico.

Cuero cabelludo: Eliminar las escamas con aceites

Cara y cuerpo: Evitar los vehiculos

y alcoholicos.

1.3

Tumores de piel

Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento en volumen. Es un agrandamiento normal de una parte del cuerpo aparece, por lo tanto, hinchada o distendida. El tumor, junto con el rubor, el dolor y el calor, forma la tetrad clásica de los síntomas y signos de inflamación. Cuando el tumor es maligno 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 invaden tejidos adyacentes y no hace metastasis a tejidos u órganos distantes.

Para denominar estos tumores se usan como prefijo el nombre del tejido que lo origina acompañado del sufijo «-oma» (tumor).

Ejemplos de tumores benignos.

Papiloma: masa más protuberante en la piel

Adenoma: tumor que crece en las glándulas y entorno 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.

Tumores malignos o cancerosos.

Las células cancerosas pueden invadir y dañar los 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 a otras partes del cuerpo.

Carcinomas : Se origina en el epitelio que es el recubrimiento de las células de un organismo.

Sarcomas : Los sarcomas son cánceres del tejido conectivo y del sostén.

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

Leucemias : Son cánceres de la sangre.

Linfomas : Son cánceres que surgen en línea linfocítica.

Tetaroma inmaduro.

Teratoma : Un teratoma es un tipo de tumor de origen embrionario.

El teratoma maduro es más frecuente, es el "tumor ovarico de células germinales" que en general afecta a mujeres en edad de procreación, desde adolescentes hasta los cincuenta años).

Fisiopatología 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 es de un gran tubo que tiene unas diez metros o doce de longitud y unas glándulas anexas. El tubo digestivo comienza por la boca y llega a terminarse en el ano.

Glándulas anexas: glándulas salivales, el hígado y páncreas. Las glándulas salivales son 6 glándulas que agregan saliva a la boca. El hígado tiene funciones importantes en el organismo. Segrega bilis que almacena en la vesícula biliar y luego pasa al duodeno.

Su función de digestión son 4 partes: mecánica, química, absorbente y defecatoria.

En el fondo existen 4 funciones:

1. Función mecánica.
2. Función química
3. Función absorbente
4. Función defecatoria.

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 humedece. En la boca se encuentra la lengua que es un musculo con papilas gustativas responsables del sentido del gusto.

Faringe: Por la faringe pasa el alimento que llegara al esofago y el aire que llegara a la laringe. La faringe se divide en dos tubos: 1. la laringe, que ira por delante y seguira por la traquea bifurcandose por los bronquios. 2. el esofago que va por detras hasta el estomago.

Esofago: El esofago es un tubo de unos veinticinco centimetros que lleva hasta el estomago el bolo alimenticio.

Estomago: El estomago hay musculos potentes que tambien generan un movimiento del alimento y una mucosa gastrica que genera secreciones.

Intestino delgado: El intestino delgado es muy largo, (varia de 6 a 7 metros) y tiene tres partes, duodeno, yeyuno, ileon.

Intestino grueso: Tiene mayor amplitud que el delgado y es la parte final del tubo digestivo.

El ano: es el orificio final.