



Nombre de alumnos: Aguilar
Hernández Osvaldo Edilmar

Nombre del profesor: ZAMORANO
RODRIGUEZ MARÍA CECILIA

Nombre del trabajo: RESUMEN DE LOS
TEMAS 1.1- 1.4

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: ENFERMERÍA MEDICO
QUIRUÚRGICA II

Grado:6_° **Grupo:** B

Unidad 1. Cuidados a pacientes con heridas en la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y eliminación.

1.1 - Dermatitis

Término que describe una inflamación de la piel, la dermatitis puede tener distintas causas y manifestarse de muchas formas. Generalmente produce una erupción como comezón sobre la piel enrojecida.

La piel afectada por dermatitis puede generar ampollas, supurar, formar una costra o descamarse. Ejemplos de dermatitis incluyen la atópica (eccema), la caspa y las erupciones cutáneas, provocadas por el contacto con sustancias como la hiedra venenosa, jabones y las joyas con níquel.

La dermatitis es una afección frecuente no contagiosa pero puede hacerte sentir incómodo y cohibido.

Síntomas: Entre los tipos de dermatitis se incluyen:

* Dermatitis atópica = Erupción cutánea rojiza con picazón que comienza en la infancia, se localiza en los codos, rodillas y en el cuello.

* Dermatitis de contacto = Se produce cuando las partes del cuerpo estuvieron en contacto con sustancias que irritan la piel. Ésta puede producir ardor, escozor o picazón. Pueden aparecer ampollas.

* Dermatitis seborreica = Produce manchas escamosas, piel rojiza y capa persistente. Afecta zonas grasosas del cuerpo, como el rostro, pecho y espalda. Cuando afecta a bebés se conoce como costra láctea.

Las picadura de plantas provocan = dermatitis atópica = relacionada con la piel seca, variación genética, disfunción del sistema inmunitario, presencia de bacterias en la piel y el ambiente.

- Dermatitis de contacto = contacto directo con cosméticos que afectan la piel
factores de riesgo = edad, alergias y asma
ocupación (empleos)

- complicaciones = al rascarse provocas llagas e infecciones

- prevención = Higiene, ducha de 5 minutos y aceite de baño

1.2. Enfermedades Papuloescamosas

- Psoriasis
- Parapsoriasis
- Dermatitis seborreica

- Psoriasis

Enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada.

Epidemiología: en el 70% de los casos tiene mayor curso familiar con ciertos HLA.

- Etiología = causa desconocida, genética y factores exógenos como los traumatismos, la luz UV que empeora un 5%, la infección estreptocócica que desencadena una psoriasis gutta. Alteraciones endocrinas (pubertad, menopausia), factores metabólicos, hipocalcemia, factores psicógenos, alcohol y estrés. y fármacos betabloqueantes.

- Psoriasis guttata, es casi exclusivo de niños y adultos jóvenes, son lesiones de pequeño tamaño que aparecen de modo explosivo.

- Psoriasis invertida = Afección de grandes pliegues por lesiones de psoriasis, es más frecuente en adultos mayores. La sudoración, humedad de la zona que impiden formación de escamas.

- Psoriasis de uñas = Puede ser en una o todas las uñas, la clínica depende del lugar donde se localize, ésta origina manchas de aceite o también unicolisis.

- Psoriasis de cuello o cuero cabelludo = afecta en la nuca, el pelo atraviesa la placa y no produce alopecia.

- Psoriasis de mucosas = la mucosa genital masculina puede no tener componente escamativo.

- Psoriasis pustulosa = más común en mujeres de 5- y 6- década, originada por tabaco, inestabilidad de litio y osteitis pustulosa.

- Acrodermatitis continua = cuadro pustuloso que comienza en la punta de los dedos, sobre todo en las manos que se va extendiendo por meses y años.

- Tratamiento = hidratación cutánea, eliminar escama, usar Breas (derivado del jabón o madera que se emplean como champúes)

- Fototerapia, fotoquimioterapia.

1.3. Tumores de piel

Es cualquier alteración que produzca un aumento de volumen. Es un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece hinchada o distendida. El tumor junto con el rubor, el dolor y calor forman la tríada básica de los signos y síntomas de inflamación.

El tumor es cualquier bulto o masa que se deba a un aumento en el número de células que lo componen, si este tiene crecimiento celular hablamos de hiperplasia y si se trata de neoformación llamamos neoplasia. Cuando un tumor es maligno tiene la capacidad de hacer metástasis.

Un tumor benigno es una neoplasia que no posee la malignidad de los tumores cancerosos eso implica que el tumor no crece. Ejemplos de tumores benignos = • papiloma (masa protuberante como quiste)

- Adenoma = Tumor que crece en las glándulas
- Lipoma = Tumor en tejido adiposo
- Osteoma = Tumor de origen en el hueso
- Mioma = Tumor de origen muscular
- Angioma = Tumor compuesto de pequeños vasos sanguíneos
- Nevus = Tumor cutáneo (Lunares)

• Tumor de Whartin = Hiperplasia quística de la glándula parótida

• Tumores malignos o cáncer

• Carcinoma = Cáncer originado en el epitelio que es el recubrimiento de las células de un órgano.

• Sarcomas = Cánceres de tejido conectivo se encuentra en cualquier parte de los pulmones

• Gliomas = Cánceres del cerebro o médula espinal.

• Leucemias = Cánceres de sangre que afectan la línea mielocítica.

• Linfomas = Cánceres de línea linfocítica.

• Teratomas = Tumor de origen embrionario que significa hinchazón o tumor. El Dx de un teratoma se hace de forma histológica. El teratoma maduro es el más frecuente el cual es tumor ovárico

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 en elementos que después pasan a la sangre, el resto que no se puede aprovechar se elimina. El aparato digestivo es un gran tubo con 10 o 12 metros de longitud y unas glándulas anexas. El tubo digestivo empieza desde la boca y termina en el ano: consta de: Boca, faringe, estómago, intestino delgado, grueso y ano.

Las glándulas anexas son: glándulas salivales, el hígado y el páncreas.

- Las glándulas salivales son 6 las cuales segregan saliva a la boca.

- El hígado tiene funciones en el organismo, secreta bilis que se almacena en la vesícula biliar y luego pasa al duodeno.

• El páncreas tiene una doble función: exocrina y endocrina, aquí nos interesa la exocrina exocrina y consiste en que secreta jugo pancreático hacia el duodeno.

- Función de la digestión = mecánica, química, absorptiva y defecatoria

1. Función mecánica = Mástica, insaliva \rightarrow deslute cuando esto pasa el bolo avanza por el tubo digestivo gracias a movimientos peristálticos.

2. Función química = (secreción), los jugos son segregados a diferentes niveles y constituyen una fase adicional de transformación de los alimentos.

3. Función absorptiva \neq absorbe nutrientes del quilo a través de vellosidades intestinales y pasan a la sangre al resto del cuerpo.

4. Función defecatoria = Eliminación de productos sobrantes no digeridos.

1. Boca = cavidad donde el alimento se tritura
2. Faringe = pasa el alimento para llegar a esófago
3. Esófago = Tubo de 25 cm donde pasa el bolo
4. Estómago =
5. Intestino delgado
6. Intestino grueso
7. Ano = orificio de secreción.

Bibliografía

Cecilia, Z. R. (2020). *Enfermería Médico Quirúrgica II*. Comitán Chiapas: Mayo - Agosto.