



- Materia: enfermería medico quirúrgica.
- Carrera: Lic. enfermería
- Semestre/ cuatrimestre: 5 "c"
- Maestro/a: zamorano rodríguez maría Cecilia.
- Alumno: Sánchez espinosa Iván Julián

## 7.2. DERMATITIS.

Es un termino general que describe una irritacion de la Piel. la dermatitis es una afeccion comun que tiene muchas causas y se presenta de muchas formas. Usualmente implica:

\* Piel Seca.

\* Comezon

\* Sar Pullido en la Piel.

La dermatitis no es contagiosa puede hacer que te sientas Incomodo. La hidratacion regular ayuda a controlar los sintomas. El tratamiento tambien puede incluir cremas y champus medicados.

### TIPOS:

Dermatitis Ato Pica.

Dermatitis de contacto.

Dermatitis del Pañal.

Dermatitis Seborreica.

Dermatitis Seborreica Infantil.

Cada tipo de dermatitis puede padecer un poco diferente y tiende a ocurrir en diferentes partes del cuerpo. Las causas de los tipos mas comunes de dermatitis incluyen las siguientes  
Dermatitis Ato pica, Contacto, Seborreica.



## Factores de riesgos.

Entre los factores de riesgos comunes para la dermatitis se incluye los siguientes:

- La edad. La dermatitis se puede producir a cualquier edad, pero la dermatitis atópica (eccema) generalmente comienza en la infancia.

- El trabajo: Los trabajos que te ponen en contacto con ciertos metales, solventes o productos de limpieza aumentan el riesgo de dermatitis por contacto. Ser un trabajador de salud está vinculado con eccema de las manos.

- Alergias y asma: Las personas que tienen antecedentes personales o familiares de eccema, alergias, fiebre del neno o asma son más propensas a desarrollar dermatitis atópica.

- Afección de salud: Las afecciones de salud que te ponen en mayor riesgo de dermatitis seborreica incluyen insuficiencia cardíaca congestiva, enfermedades de Parkinson y VIH/SIDA.



## 7.2 ENFERMEDADES PAPULOESCAMOSAS.

La PUPULOSIS linfomatoide es una infoma CD30 Positivo primitivamente cutáneo que cursa con brotes recurrentes de pápulas y nódulo autoinvolutivos sin que habitualmente se produzca extensión extracutánea del proceso.

### ETIOLOGIA.

Desconocida.

### CLINICA.

- \* Se Presenta. Preferentemente en adultos jóvenes.
- \* La mayoría de los pacientes presenta una erupción generalizada de papulas o pequeños nódulos eritematosos que afectan al tronco y a las áreas proximales de las extremidades.
- \* El tamaño de las lesiones es variable.
- \* Con frecuencia, las lesiones evolucionan hacia la ulceración en su superficie y se cubren de una costra queratósica.

## 1.3 TUMORES DE LA PIEL

scribo

Un tumor es una masa anormal de tejido que crece en forma autónoma, sin relación con los estímulos que rigen el crecimiento normal de los tejidos. Los tumores de la piel son tan comunes que sería muy raro encontrar a un individuo que en el transcurso de su vida no hubiera presentado uno o varios de ellos. En la piel se puede observar una gran variedad de tumores originados ya sea en epidermis o en algunos de sus anexos, o bien en elementos de origen neuroectodérmico como los melanocitos y las terminaciones nerviosas de la piel, o bien en células condutivas de la dermis. Por tanto una clasificación básica de los tumores epiteliales, melanocíticos, neurales y mesodérmicos.

La agresividad de los tumores cutáneos varía desde lesiones benignas, inocuas, hasta tumores de gran malignidad como el melanoma maligno. La línea divisoria entre tumor benigno y maligno no es una frontera definida. En general se considera como características de tumor maligno el crecimiento ilimitado y generalmente rápido, la infiltración y destrucción de los tejidos.



En general se consideran como características de tumor maligno el crecimiento generalmente rápido, la infiltración y destrucción de los tejidos vecinos, la atipia celular, el aumento de la mitosis y la capacidad de originar metástasis.

Por el contrario, el tumor benigno es de

- \* crecimiento lento
- \* limitado
- \* no infiltra
- \* son uniformes en apariencia y tamaño
- \* no da metástasis.
- \* ...

La regresión de los tumores benignos...

## 1.4. FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO.

### GENERALIDADES.

En el aparato digestivo existen 4 funciones:

- Motilidad
- Secrecion.
- Digestion.
- Absorcion.

### • TRASTORNOS DE LA MOTILIDAD.

Los trastornos de la motilidad pueden ser por fallo en el propio musculo digestivo (disfunciones miopatias) o en mecanismos de control.

### • DISFUNCIONES MIOPATICAS.

- Esclerodermia, en la que el musculo se atrofia y es sustituido por tejido conjuntivo. La pared se vuelve rigida y no hay ondas peristalticas.

- Pseudoobstruccion intestinal miopatica primitiva.

- Disritmias gástricas (taquigástricas, bradigástricas y arritmia gástricas).

### • DISFUNCIONES NEUROPATICAS.

- Lesion de ganglios intramurales.

- Lesion de los nervios simpaticos.



## DISFUNCIONES DE ORIGEN EXTRA DIGESTIVO.

- Parálisis intestinal por reflejo de irritación peritoneal.
- En hiper e hipotiroidismo.
- Hipopotasemia e hipercalcemia deprimen la motilidad, al intervenir en el potencial de membrana.

## DOLOR.

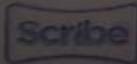
El dolor abdominal pueden ser dos tipos:

- Dolor visceral, transmitido por terminaciones nerviosas en la pared del tubo digestivo. Se produce por el aumento de presión intraluminal.
- La isquemia, ulceración e inflamación son sensibilizantes, y por tanto también son fuente de dolor.

## Consecuencias.

- Si son copiosas, hay anemia hemorrágica hipovolemica y shock.

- Aumenta la uremia porque se absorbe la urea producidas por las bacterias intestinales al actuar sobre las proteínas sanguíneas vertidas.



## Bibliografía

- Navarro Gómez María Victoria, (2005), "Enfermería Medico Quirúrgica, Necesidad de comunicación y seguimiento", Editorial Masson.
- Lidon Barrachina Belles (2006) "Enfermería Medico Quirúrgica Generalidades", Editorial Masson.