



**Nombre de alumnos:** Christian Acevedo Lavalle.

**Nombre del profesor:** María Cecilia Zamorano

**Nombre del trabajo:** resumen 1.1-1.4

**Materia:** enfermería medico quirúrgico

**Grado:** 6° Cuatrimestre.

**Grupo:** "C".

PASIÓN POR EDUCAR

Tema: 1.4

## Fisiología del Sistema Digestivo.

La digestión consiste en transformar los alimentos que se han ingerido en elementos simples que después se pasan a la sangre y el resto, que no le sirve, se elimina.

### Tubo digestivo.

Es un gran tubo que tiene unas diez o doce metros de longitud y unas glándulas anexas. El tubo digestivo comienza por la boca y acaba por el ano.

### Partes del tubo digestivo.

Consta de la boca, faringe, estómago, intestino delgado, intestino grueso y ano.

### Glándulas Anexas.

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

- Las glándulas salivales. Son 6 glándulas que segregan saliva a la boca.
- El hígado. Segrega bilis que se almacena en la vesícula biliar y luego pasa al duodeno.
- El páncreas. Tiene una doble función exocrina y endocrina, donde aca nos interesa la exocrina ya que consiste en que segrega jugo pancreático hacia el duodeno.

## Tema 1.4

### Funciones del aparato digestivo.

Su función de digestión que tiene cuatro partes:  
Mecánica, Química, Absortiva y Defectoria.

1. La primera es de tipo mecánico y de transporte.
2. La segunda es de química o de secreción, de los jugos digestivos que sirven para descomponer las proteínas e hidratos de carbono y grasas o lípidos.
3. La tercera es la función absorptiva o de absorción de nutrientes.
4. La cuarta función es la excreción o defecatorio de todo aquello que sobra por las heces.

### Partes del tubo digestivo.

- 1- 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 ya que tiene papilas gustativas responsables del sentido del gusto, y con la masticación de los alimentos se forma el bolo alimentario.
- 2- Faringe: Por la faringe pasa el alimento que llegará al esófago y el aire que llegará a la laringe.  
La faringe se divide en dos tubos:

## Tema: 1:4

a) La laringe, que irá por delante y seguirá por la tráquea bifurcándose por los bronquios hacia los pulmones. Es el aparato respiratorio.

b) El esófago que va por detrás y llega hasta el estómago.

### 3- Esófago.

Es un tubo de unos veinticinco centímetros que lleva hasta el estómago, el bolo alimenticio debido a los movimientos peristálticos. Contracciones y relajaciones sucesivas de la parte muscular del esófago.

### 4- Estómago.

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

### 5- Intestino delgado.

Es muy largo (de 6 a 7 metros aprox) y tiene tres partes: el duodeno, yeyuno e ileon.

### 6- Intestino grueso.

Es la parte final del tubo digestivo. Es en donde se forma las heces definitivas que se expulsan por el ano que es el orificio final.

## Tema: 1.2. - Enfermedades Papuloescamosas

### Enfermedades Papuloescamosas.

- Psoriasis: Concepto, patogenia, Formas Clínicas, diagnóstico diferencial y tratamiento.
- Dermatitis Seborreica.
- Parapsoriasis: Concepto y Formas Clínicas.

#### Psoriasis.

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

#### Etiología.

De causa desconocida, puede ser que sobre cierta predisposición genética actúen factores exógenos que harían que la enfermedad se manifieste o bratará.

#### Factores genéticos.

La base genética de la psoriasis se apoya en la acumulación de casos familiares, sobre todo en la psoriasis de comienzo precoz. Que se han encontrado genes de región HLA-C que podrían justificar el desarrollo de la enfermedad.

#### Factores exógenos.

1. Traumatismos: Fenómeno de Koebner.
2. La luz: Luz UV.
3. La infección estreptocócica.

Tema:

1.2

- **Psoriasis de uñas.**  
Es prácticamente constante en la artritis psoriásica, psoriasis pustulosa generalizada y eritrodermia psoriásica.
- **Psoriasis de cuero cabelludo.**  
La zona más frecuente es la nuca, aunque puede cubrir todo el cuero cabelludo. El pelo atraviesa la placa y no produce alopecia.
- **Psoriasis palmo-plantar.**  
Consiste en una placa hialerqueratósica, bien delimitada, con poco componente eritematoso y frecuente fisuración dolorosa.
- **Psoriasis de mucosas.**  
La mucosa genital masculina puede afectarse en una psoriasis en placas que tendrán poco o ningún componente descamativo.

### Parapsoriasis:

- Pequeñas Placas.
- Grandes Placas.

Tema:

1.2

4. Alteraciones endocrinas: Pubertad, Menopausia, Postparto, tratamiento estrógeno.

5. Factores metabólicos: Hipocalcemia.

6. Factores psicógenos: Estrés o el alcoholismo.

7. Fármacos: Betabloqueadores, Antimoiáricos, Litio, AINES, Yoduro Potásico, Interferón.

### Clinica.

- 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. Las lesiones pueden originar una eritrodermia.

- Psoriasis gutatta.

Es casi exclusiva 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 y humedad de la zona impiden la formación de escamas. Puede observarse la aparición de grietas en el fondo del pliegue.

## Tema: 1.3 Tumores

### Tumores de Piel.

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, hinchado o distendida. El tumor, junto con el rubor, el dolor y el calor, forman la tetrada clásica de los síntomas y signos de la inflamación.

- **Hiperplasia:** Cuando el crecimiento celular tiene su origen en diversas células.
- **Neoplasia:** Cuando se trata de una neoformación celular que tiene su origen en una única célula (monoclonal).

Cuando un tumor es maligno tiene capacidad de invasión o infiltración y de producir metástasis a lugares distantes del tumor primario, siendo un cáncer metastásico. Las células de tumores benignos permanecen juntas y a menudo son rodeadas por una membrana de contención o cápsula.

Ejemplos de tumores benignos:

- **Papiloma:** Masa más protuberante en la piel.
- **Adenoma:** Tumor que crece en las glándulas.
- **Lipoma:** Tumor en un tejido adiposo.
- **Osteoma:** Tumor de origen en el hueso.
- **Mioma:** Tumor del tejido muscular.
- **Angioma:** Compuesto de pequeños vasos sanguíneos.

## Tema: 1.3 Tumores

- **Linfomas.** Son cánceres que surgen en línea linfocítica o en algún progenitor común o que afectan otras líneas celulares como el de las células presentadoras de antígenos.
- **Teratoma inmaduro.**

### Teratoma.

Es un tipo de tumor de origen embrionario.

- **Diagnóstico.** Se basa en un estudio histológico: Un tumor de teratoma tiene tejido biológico o componentes de órganos que provienen de derivados normales de las tres capas germinativas.
- **Manifestación.** Se presentan en niñas y mujeres jóvenes, por lo general menores de 18 años.

### Características de tumores Benignos y Malignos.

1. **Benigno.** Las células tumorales se asemejan a las células maduras originales. No tienen Metástasis. Se expande y despiroza.
2. **Maligno.** Las células tumorales tal vez no se asemejan a las células maduras originales. Tienen Metástasis. Invade, destruye y Reemplaza.

## Tema: 1.3 Tumores

### 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 invadir y dañar tejidos y órganos cercanos al tumor.

El aspecto característico del cáncer es la capacidad de la célula de crecer rápidamente, de manera descontrolada e independiente del tejido donde comenzó.

**Metástasis:** Es la propagación del cáncer a otros sitios u organismos en el cuerpo mediante el flujo sanguíneo o el sistema linfático.

### Clasificación de los tumores malignos:

- **Carcinomas.** Estos cánceres se originan en el epitelio que es el recubrimiento de las células de un órgano.
- **Sarcomas.** Son cánceres del tejido conectivo y de sostén de todos los tipos.
- **Gliomas.** Son cánceres del cerebro o la médula espinal producidos por neoplasias en las células gliales.
- **Leucemias.** Son cánceres de la sangre. Afectan a la línea mielocítica, comenzando en esas mismas drupas celulares o progenitor.

## Tema: 1.4

### Fisiología del Sistema Digestivo.

La digestión consiste en transformar los alimentos que se han ingerido en elementos simples que después se pasan a la sangre y el resto, que no le sirve, se elimina.

#### Tubo digestivo.

Es un gran tubo que tiene unos diez o doce metros de longitud y unas glándulas anexas. El tubo digestivo comienza por la boca y acaba por el ano.

#### Partes del tubo digestivo.

Consta de la boca, faringe, estómago, intestino delgado, intestino grueso y ano.

#### Glándulas Anexas.

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

- Las glándulas salivales. Son 6 glándulas que segregan saliva a la boca.
- El hígado. Segrega bilis que se almacena en la vesícula biliar y luego pasa al duodeno.
- El páncreas. Tiene una doble función exocrina y endocrina, donde nos interesa la exocrina ya que consiste en que segrega jugo pancreático hacia el duodeno.

## Tema: 1.4

### Funciones del aparato digestivo.

Su función de digestión que tiene cuatro partes:  
Mecánica, Química, Absortiva y Defectoria.

1. La primera es de tipo mecánica y de transporte.
2. La segunda es de química o de secreción, de los jugos digestivos que sirven para descomponer las proteínas e hidratos de carbono y grasas o lípidos.
3. La tercera es la función absorbente o de absorción de nutrientes.
4. La cuarta función es la excreción o defecatoria de todo aquello que sobra por las heces.

### Partes del tubo digestivo.

- 1- 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 ya que tiene papilas gustativas responsables del sentido del gusto, y con la masticación de los alimentos se forma el bolo alimentario.
- 2- Faringe: Por la faringe pasa el alimento que llegará al esófago y el aire que llegará a la laringe.  
La faringe se divide en dos tubos:

Tema: 1:4

a) La laringe, que irá por delante y seguirá por la tráquea bifurcándose por los bronquios hacia los pulmones. Es el aparato respiratorio.

b) El esófago que va por detrás y llega hasta el estómago.

### 3- Esófago.

Es un tubo de unos veinticinco centímetros que lleva hasta el estómago, el bolo alimenticio debido a los movimientos peristálticos. Contracciones y relajaciones sucesivas de la parte muscular del esófago.

### 4- Estómago.

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

### 5- Intestino delgado.

Es muy largo (de 6 a 7 metros aprox) y tiene tres partes: el duodeno, yeyuno e ileon.

### 6- Intestino grueso.

Es la parte final del tubo digestivo. Es en donde se forma las heces definitivas que se expulsan por el ano que es el orificio final.