



**Yessenia Alfaro Santiz**

**María Cecilia Zamorano Rodríguez**

**Resumen**

**Enfermería medico quirúrgico II**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 6 cuatrimestre**

**Grupo: " C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de mayo de 2020.

# DERMATITIS

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 incomodo y cohibido. Una combinación de pasos de autocuidado y medicamentos puede ayudarte a tratar la dermatitis.

## Sintomas.

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

### • Dermatitis atópica:

Erupción cutánea rojiza con picazón, que por lo general comienza en la infancia.

Las personas con dermatitis atópica pueden experimentar momentos de mejora y posteriores exacerbaciones.

### • Dermatitis Seborreica:

Esta afección produce en partes manchas escamosas, Piel rojiza y capa persistente.

## Picadura de Plantas

Diversas afecciones, alergias, carac-



Características genéticas y sustancias irritantes pueden provocar diferentes tipos de dermatitis.

### • Dermatitis atópica:

Este tipo de dermatitis probablemente este relacionada con diversos factores, entre ellos, la piel seca, una variación genética, una disfunción del sistema inmunitario, la presencia de bacteria en la piel y las condiciones ambientales.

## factores de riesgo

### - Edad:

La dermatitis puede producirse a cualquier edad.

### - Alergias y asma:

Las personas con antecedentes personales o familiares son más propensas a padecer dermatitis atópica.

### - Enfermedades:

Puedes tener un mayor riesgo de dermatitis seborreica si has tenido alguna enfermedad.

- Ocupación: Los empleos que tiene contacto con determinados metales, solventes o insumos.



# Enfermedades Papulosescamosas.

## PSORIASIS

Es una enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada, con un gran polimorfismo clínico. La lesión más típica es una placa eritematosa de bordes netos, cubierta por escamas grisesas, blanquecinas, de aspecto cereo.

## Epidemiología.

Existen importantes diferencias entre distintos grupos étnicos. Influyen factores genéticos, ambientales y climáticos.

## Etiología

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

## Factores genéticos

La base genética de la psoriasis se apoya en la acumulación de casos familiares, sobre todo en la psoriasis de comienzo precoz.



## factores exógenos

Se han implicado diversos factores:

1- Traumatismos: El fenómeno de Koebner consiste en la aparición de lesiones cutáneas en las zonas sometidas a trauma previo.

2- La luz: Habitualmente la luz UV mejora la psoriasis, sin embargo en un 5% la empeora.

3- La infección estreptocócica es capaz de desencadenar una psoriasis guttata así como de exacerbar otras formas de psoriasis.

4- Alteraciones endocrinas: Pubertad, menopausia, Postparto, tratamiento estrogénico.

5- Factores metabólicos como hipocalcemia o diálisis.

6- Factores psicógenos como estrés o el alcoholismo.

7- Fármacos: Betabloqueadores, Antimaláricos, Litio, AINEs, yoduro, interferón.



## Tumores de Piel

Es un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece, por lo tanto, hinchada o distendida.

En sentido restringido, un tumor es cualquier masa o bulto que se deba a un aumento en el número de células que lo componen.

Un tumor benigno:

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 invade tejidos adyacentes, y no hace metástasis a tejidos u órganos distantes. Las células de tumores benignos permanecen juntas y a menudo son rodeadas por una membrana de contenido o capsula. Los tumores benignos no constituyen generalmente una amenaza para la vida; se pueden extirpar y, en la mayoría de los casos, no reaparecen.

Los tumores malignos son cancerosos. Las células cancerosas pueden invadir y dañar 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 independientemente del tejido donde comenzó. La propagación del cáncer a otros sitios u órganos en el cuerpo mediante el flujo sanguíneo o el sistema linfático se llama metástasis.

**Carcinomas.** Estos cánceres se originan en el epitelio que se recubre de las células de un órgano. Los carcinomas constituyen el tipo más común del cáncer.

Los teratomas inmaduros se presentan en niñas y mujeres jóvenes, por lo general menores de 18 años. Estos tumores cancerosos son poco frecuentes, se asemejan a tejidos embrionarios o fetales, como es tejido conectivo, las vías respiratorias y el cerebro.



## 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 aparato digestivo tiene una función muy importante: como ya he comentado, transforma los alimentos dividiéndolos en elementos más simples, nutrientes más simples, que se absorben a nivel del intestino y pasan a la sangre para llegar al resto de las células.

### Función absorbente:

Absorción de nutrientes del quilo a través de las vellosidades intestinales y pasan a la sangre y resto del cuerpo. Estos nutrientes son glúcidos simples, aminoácidos, partes de los lípidos, agua y minerales.

### Función defecatoria:

Eliminación de productos sobrantes no digeridos. Se da en el intestino grueso. Absorbe el agua de lo que sobra del proceso anterior.



La flora bacteriana los acaba transformando en excrementos que felizmente saben por el año al defecar

- 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, actúa sobre todo en los glucidos y se forma el bolo alimenticio que baja por la faringe hacia el estomago.

- Faringe: pasa el alimento que llegara al esofago y el aire que llegara a la laringe

La faringe se divide en dos tubos:

- a) La faringe, que ira por delante y seguira por la traquea bifurcandose por los bronquios hacia los pulmones.
- b) El esofago que va por detras y llega hasta el estomago.

- El esofago es tubo de unos veinte cinco centimetros que llega hasta el estomago el bolo alimenticio.