



**ASINGATURA:**  
ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

**CARRERA:**  
LICENCIATURA EN ENFERMERIA

**GRADO Y GRUPO:**  
6° "A"

**MODALIDAD:**  
SEMIESCOLARIZADO (SÁBADO)

**CATEDRÁTICO:**  
GORDILLO LOPEZ BEATRIZ

**ALUMNA:**  
LÓPEZ TRUJILLO GUADALUPE MONTZERRATH

**NÚMERO DE MATRÍCULA:**  
409418071

# ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

## MEDIDAS PREVENTIVAS

- \*Eliminar agentes que resequen la piel
- \*Fomentar buena nutrición e hidratación
- \*Realizar actividades
- \*No baño en exceso
- \*Protección solar
- \*Orientación y advertencia de riesgos en procedimientos estéticos

## PRURITO

Problema común, irritación incomoda en la piel, necesidad de rascar zona afectada  
Factores: quemaduras solares, envejecimiento, irritantes de contacto, infecciones superficiales, enfermedades, reacción a sustancias y medicamentos  
Medidas preventivas: evitar rascar o frotar áreas afectadas, ropa de cama fresca de algodón, usar poco jabón al baño, utilización de cremas humectantes para la piel, dieta rica en vitaminas, uso de óxido de zinc en zona afectada, antihistamínicos, corticosteroides

## QUERATOSIS

Conocida como queratosis actínica o solar, lesiones gris o café sobre áreas expuestas de la piel, acumulación de queratina, formación de maculas de superficie verrugosa fáciles de tocar,  
Medidas preventivas: minimizar exposición al sol, uso de ropa protectora, evitar el sol a altas horas, uso de protector solar todo el año

## QUERATOSIS CEBORREICA

Lesiones verrugosas benignas, bien delimitadas y ligeramente prominentes, de coloración negruzca, cara, cuello, tórax, espalda, de origen desconocido, cubiertas de costra de base carnosa, prurito, no requieren tratamiento especial, se pueden eliminar por cirugía o congelamiento, vigilar de cerca al paciente

## MELANOMA MALIGNO

Cáncer de piel altamente fatal, afecta a los melanocitos, responsables del color de piel y cabello  
Clasificación:  
\*\*Lentigo maligno: personas de edad avanzada, cara, cuello, brazos, pigmentación progresivamente irregular  
\*\*Melanoma de extensión superficial: más común, plana y de color irregular, en cualquier parte del cuerpo, personas de mediana edad y adultos mayores  
\*\*Melanoma nodular: área elevada color azul-negro o rojo-azulado cualquier parte del cuerpo  
Características que debe saber la enfermera:  
\*Asimetría: diferencia de área  
\*Bordes: irregulares  
\*Color: cambiante según el área  
\*Diámetro: mayor a 6 mm  
Tratamiento oportuno = reconocimiento temprano de los síntomas

## LESIONES VASCULARES

Los cambios en la edad debilitan las paredes de las venas y reducen su capacidad para responder al aumento de la presión, los agentes como la obesidad y problemas hereditarios causa venas varicosas, el retorno venoso pobre y la congestión favorecen la formación de edema en las extremidades inferiores, se pigmentan y tienen apariencia exudativa, puede llevar a la formación de úlceras conocidas como úlceras de éxtasis que necesitan atención especial, controlar la infección y remover el tejido necrótico, una buena nutrición, elevación de piernas varias veces al día uso de medias de compresión

## CALLOSIDADES

Capas de piel hiperqueratósica, agregadas en el pie o las manos a causa de la presión y fricción en la piel, los nódulos hiperqueratósicos en la planta del pie será conocido como queratosis plantar, su causa más común el calzado inadecuado que produce un roce continuo, factores de riesgo alteración en la manera de caminar o desequilibrio, artritis deformidad en los dedos, calzado inapropiado, actividad ambulatoria alta, a veces son asintomáticos en ocasiones puede provocar ardor en el pie, su tratamiento es desgastar el callo suavemente y proteger la piel con parches, eliminar el uso de calzado inadecuado, uso de almohadillas para reducir la presión, en ocasiones se requiere tratamiento de antibióticos

# ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

## ULCERAS POR PRESION

Lesiones en la piel que ocurren cuando se mantiene comprimida por un período prolongado de tiempo entre una estructura ósea y una superficie dura, la edad senil favorece su formación, las causas más comunes son

Presión: evitarla por parte de objetos externos  
Fricción: pueden producir erupciones isquemia o desgarres  
Humedad: incrementa la fracción un ejemplo la incontinencia

Podemos reducir la presión modificando la postura del paciente cada 2 a 3 horas y el uso de cojines para evitar deslizamientos, colocándolos de apoyo que proporcionen una superficie de descanso cómodo, en el traslado de pacientes considerar movimientos suaves, revisar la capacidad del paciente de caminar

La piel del paciente puede requerir cuidados como estar limpia, seca e hidratada

Para la curación de úlceras por presión: se limpia la herida con una solución y gasa estéril, del área más limpia a la más sucia, secar con gasas estériles, aplicar pomadas o geles, cubrir con gasas estériles, fijar con adhesivo hipoalergénico, proteger las zonas con almohadilla o vendaje, nutrición e hidratación son parte importante de la dieta para prevención y acelerar la curación de úlceras por presión

## HERPES ZOSTER

Brotos de ampollas sobre la piel, causada por el virus del herpes que provoca la varicela, provoca fuerte dolor que requiere analgésicos y deja una cicatriz residual en la piel, síntomas de gripe, línea enrojecida y quemante, pecho, espalda cuello, ampollas que se secan y forman una costra desaparecen en 3 semanas, la transmisión es en contacto con el fluido de las vesículas, se debe evitar el contacto con pacientes infectados, factores de riesgo son pacientes mayores de 55 años, que tienen infección por VIH o sistema inmunitario débil, estrés psicológico y físico.

En casos sencillos no requiere tratamiento, en casos dolorosos es necesario un analgésico fuerte, algunos pacientes presentan fiebre, escalofríos, malestar general, cefalea, trastornos de visión, anomalías en el gusto, falta de apetito, alteraciones de sueño, depresión, puede provocar parálisis facial y pérdida de audición, para aliviar de forma local del dolor se pueden implementar baños calmantes de avena o fécula y reposo hasta que baje la fiebre

## INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

Promover la normalidad del paciente, tranquilizarlo respecto a la seguridad y contacto con el adulto mayor, proporcionar instrucciones para precauciones, contacto e interacción normal

## Bibliografía

LESUR, L. (2012). En *CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES* (págs. 209-220). MEXICO, DF: TRILLAS. Recuperado el 07 de 06 de 2020