



Nombre de la alumna: Andrea Dolores Aguilar Calvo

Nombre del profesor: Ruiz Guillen Mahonrry de Jesús

**Nombre del trabajo: Súper Nota
“Dermatitis y enfermedades papuloescamosas”**

Materia: Médico quirúrgico II

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: “A”

1.1.- DERMATITIS



Sintomas : Esta erupción cutánea rojiza con picazón, manchas escamosas,

Prevencion: evitar piel seca, usar jabones sin fragancia, humectar la piel.

Tipos: Dermatitis atópica (eccema): la piel seca, una variación genética, una disfunción del sistema inmunitario, la presencia de bacterias en la piel y las condiciones ambientales

Inflamacion de la piel

Factores de riesgo: Edad, Alergias y asma, Ocupación y Enfermedades

Dermatitis de contacto: la hiedra venenosa, las alhajas que contienen níquel, los productos de limpieza, los perfumes, los productos cosméticos

Dermatitis seborreica: levadura (hongo) presente en la grasa de la piel



ENFERMEDADES PAPULODESCAMATIVAS



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 gruesas, blanquecinas, de aspecto céreo, no adherentes, que se distribuyen preferentemente por zonas de extensión.

PSORIASIS PUSTULOSA

- Pustulosis palmo-plantar crónica Se presenta como pústulas estériles de color amarillento que posteriormente se hacen marrones y se descaman.
- Pustulosis palmo-plantar aguda: brote agudo de pústulas estériles que aparecen en manos y pies sin formar placas
- Psoriasis pustulosa generalizada: Suele comenzar de forma abrupta, con una sensación de quemazón o escozor, fiebre y malestar general



TRATAMIENTO

- Breas
- Ditranol (Antralina)
- Corticoides tópicos
- Derivados de la vitamina D
- Fototerapia y fotoquimioterapia
- Retinoides
- Metotrexato
- Fármacos Biológicos

Bibliografía

- Enfermería Medico Quirúrgica II. Licenciatura en Enfermería. Sexto Cuatrimestre