

-
- **MATERIA:** ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II
 - **CARRERA:** LICENCIATURA EN ENFERMERIA
 - **GRADO Y GRUPO:** 6° "A"
 - **MODALIDAD:** SEMIESCOLARIZADO (SÁBADO)
 - **CATEDRÁTICO:** RUIZ GUILLEN MAHONRRY DE JESUS

 - **ALUMNA:** LÓPEZ TRUJILLO GUADALUPE MONTZERRATH
 - **NÚMERO DE MATRÍCULA:**409418071
 - **TAREA:** SUPERNOTA

¿QUÉ ES?

Término general describe una inflamación de la piel. Erupción con comezón sobre la piel enrojecida e inflamada.



SÍNTOMAS

- Erupciones cutáneas, rojizas, con ardor, comezón, manchas escamosas, piel seca y escamosa,



Dermatitis ADAM

TIPOS

- ATOPICA
- POR CONTACTO
- CEBORREICA
- POR ESTASIS



FACTORES DE RIESGO

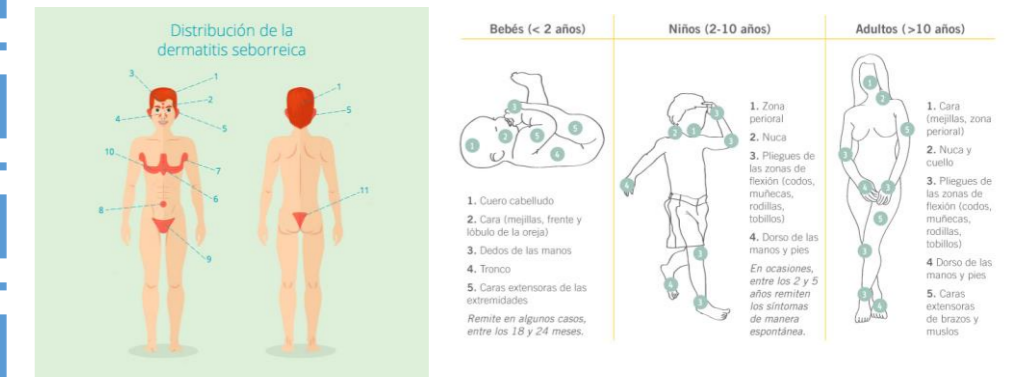
- Edad
- Alergias y asma
- Ocupación
- Enfermedades de inmunosupresión



DERMATITIS

ZONAS MAS FRECUENTES

- Cara, cuero cabelludo, orejas, nariz
- Manos, codos, axilas
- Entrepierna, pies, región esternal, pliegues



PREVENCIÓN

- Limpieza y sequedad de la piel
- Hidratación adecuada
- Protección solar
- Uso de prendas de algodón
- Dieta balanceada



DIAGNOSTICO

- Historia clínica sumamente detallada
- Exploración física
- Biopsia



CAUSAS

Contacto con alérgeno o irritante, uso de sustancias, factores ambientales, flujo vascular, hongos, uso de esteroides, cosméticos, estrés, clima extremo, dieta inadecuada



TRATAMIENTO

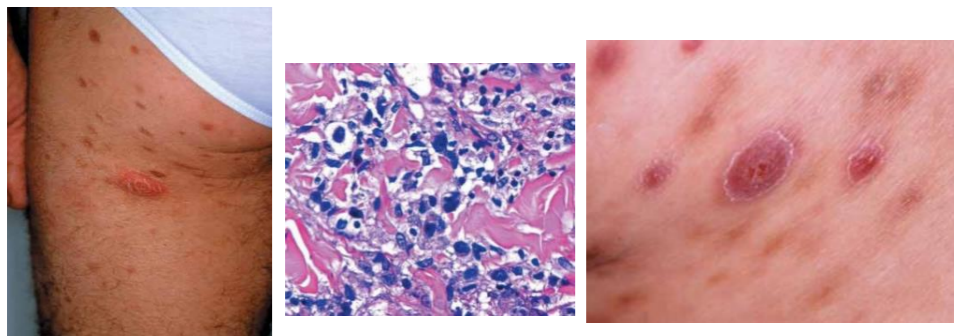
- cremas, geles o ungüentos con corticosteroides
- inhibidores de la calcineurina
- fototerapia
- Usar corticosteroides orales o inyectable



ENFERMEDADES PAPULOESCAMOSAS

PAPULOSIS LINFOMATOIDE

- Clínicamente benigna, histopatológicamente maligna
- Neoplasias linfoides, etiología desconocida, adultos jóvenes, pápulas eritematosas que proceden a ulceración, esteroides sistémicos, metrotexato, brotes repetitivos



TIÑA

- Erupción cutánea por infección micótica, sarpullido rojo, contacto directo piel a piel, glúteos, tronco, brazos, piernas, comezón, clima cálido, aseo personal, evitar contacto cercano, raspado microscópico, antimicóticos tópicos y orales todas las edades más en niños



LIQUEN PLANO

- Dermatosis frecuente, pápulas poligonales pruriginosas, violáceas brillantes, partes distales de las extremidades, hiperqueratinosis, anular, lineal, de mucosas, uñas, hipertrófico, vesiculoso, corticoesteroides, PUVA, ciclosporina, antihistamínico



PSORIASIS

- Crónica, inflamatoria, proliferativa, acelera el ciclo de vida de las células, no hay tratamiento, solo es posible disminuir síntomas (escamas, manchas rojas, comezón, dolor), en placas, en uñas, en gotas, postulosa, inversa, eritodérmica, metrotexato, PUVA, UVB



PARAPSORIASIS

- Placas inflamatorias, descamativas y persistentes, poca frecuencia, larga evolución, resistencia a tratamientos tópicos, rara en la infancia, predominio masculino, puede ser asintomática, troncos, extremidades, esteroides tópicos, PUVA, fotoquimioterapia



PITIRIASIS LIQUENOIDE

- Etiología desconocida, niños y adultos jóvenes, erupción de pápulas rosa, naranja, púrpura--- vesículas--- úlceras con costras hemorrágicas, a veces asintomática, prurito, fiebre, tronco y extremidades, hiperpigmentación temporal, corticoides, analgésicos, antihistamínicos, AB.



Bibliografía

DERMATOLOGIA EN MEDICINA GENERAL 7A EDICION. (s.f.). En G. WOLF. BUENOS AIRES, BOGOTA, CARACAS, MADRID, MEXICO: MEDICA PANAMERICANA. Recuperado el 14 de 05 de 2020

GENERAL, C. D. (s.f.). GUIA DE REFERENCIA RAPIDA DIAGNOSTICO Y MANEJO DE DERMATITIS ATOPICA. Recuperado el 14 de 05 de 2020

SURESTE, U. D. (2019). Enfermería Medico Quirúrgica II. COMITAN DE DOMINGUEZ. Recuperado el 14 de 05 de 2020