

## ALTERACIONES DERMATOLOGICAS



- Materia: Enfermería Gerontogeriatrica.
- Catedrática: Gordillo López Beatriz.
- Carrera: Enfermería
- Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre.
- Alumno: Gutiérrez Santizo Edwin Orlando.

# TRASTORNOS DEL SISTEMA TEGUMENTARIO

Los cambios mas evidentes en el adulto mayor se ven reflejados en el sistema tegumentario. Es importante mencionar que la piel se afecta por problemas que involucran el resto de los sistemas corporales.

Algunas medidas preventivas pueden ser:

- Eliminar los agentes que resequen la piel, como la ropa áspera.
- Fomentar la buena nutrición e hidratación de la piel por medio de aceites y lociones.
- Realizar alguna actividad.

Algunas alteraciones dermatológicas son:

## Prurito.

Es un problema común que se presenta como una irritación incomoda en la piel con la necesidad de rascar en la zona afectada. Puede atacar todo el cuerpo o únicamente lugares específicos.

Existen diversos factores que pueden causarlo

Tales como:

- Quemaduras solares.
- Envejecimiento natural de la piel.
- Irritantes de contacto (jabones, químicos o lana).
- Infecciones superficiales de la piel.
- Erupciones cutáneas.
- Enfermedades (diabetes, arterosclerosis, cáncer, anemia perniciosa).
- Algunas reacciones a medicamentos y sustancias como antibióticos.

Existen medidas preventivas que el personal de enfermería puede realizar.

Tales como:

- Evitar que el adulto mayor se rasque o frote las áreas afectadas para evitar el daño a la piel.
- Utilizar ropa de cama fresca de algodón de preferencia y liviana.
- Usar poco jabón al bañarse.
- Utilizar crema humectante en la piel

Otras recomendaciones son:

Una dieta con complementos vitamínicos y la aplicación de oxido de zinc en la zona afectada. También el uso de antihistamínicos, los corticosteroides tópicos o los calmantes, pues ayudan a sentir alivio.

## Queratosis

¿Qué son?

Pequeñas lesiones de color gris o café sobre áreas expuestas de la piel. La queratina puede acumularse en estas lesiones, causando la formación de maculas de superficie verrugosa que son mas fáciles de sentir que de ver.

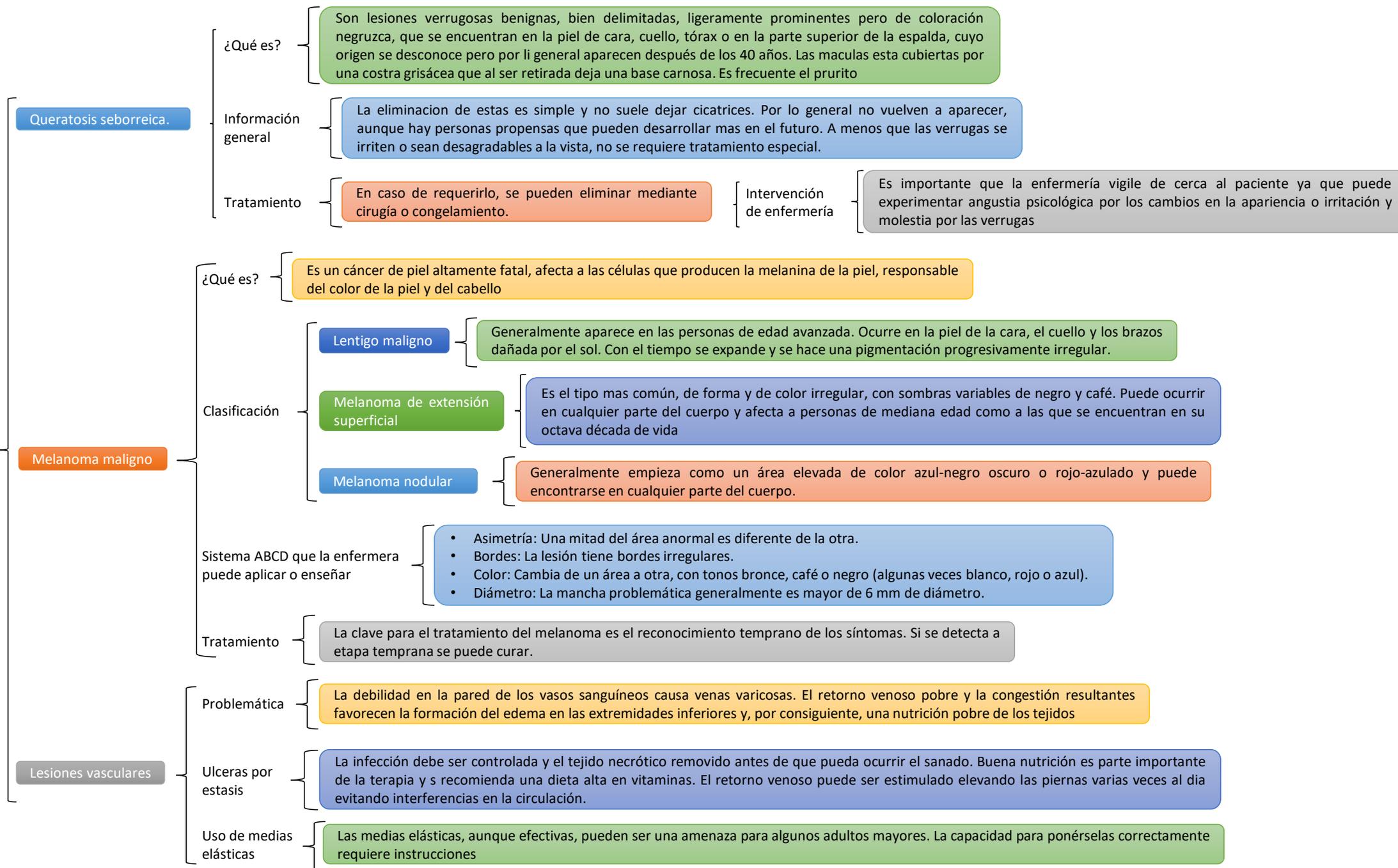
Medidas de prevención

Pequeñas lesiones de color gris o café sobre áreas expuestas de la piel. La queratina puede acumularse en estas lesiones, causando la formación de maculas de superficie verrugosa que son mas fáciles de sentir que de ver.

Recomendaciones

Usar protector solar de alta calidad, de preferencia con un factor de protección solar de por lo menos 15 y que bloquee tanto la luz tipo UVA como la UVB.

Algunas alteraciones dermatológicas son.



Algunas alteraciones dermatológicas son.

### Úlceras por presión

¿Qué son? Son lesiones en la piel que ocurren cuando ésta se mantiene comprimida durante un prolongado periodo, entre una estructura ósea y una superficie dura. Pueden causar dolor, infecciones e inmovilidad, además de suscitar deficiencias en el estado nutricional y la piel se torna sumamente sensible

Causas mas comunes

- Presión: Es la causa principal, porque produce la oclusión de los vasos sanguíneos y linfáticos, lo que genera isquemia y necrosis.
- Fricción: La piel, al deslizarse por las superficies sobre prominencias óseas vulnerables +, puede producir erosiones, isquemia y desgarres.
- Humedad: Incrementa el grado de fricción y produce maceración de la piel. La causa mas común de humedad puede ser la incontinencia.

Acciones de enfermería

- Se debe reducir la presión en los puntos de riesgo, modificar la posición del paciente aproximadamente cada dos o tres horas, con una rotación programada para evitar lesiones.
- Al paciente sentado, es importante ponerlo de pie unos segundos cada hora y alternar inclinaciones laterales a la derecha y a la izquierda, con ayuda de cojines para evitar deslizamientos.
- Para proteger las prominencias óseas se debe disminuir la presiones en los puntos de apoyo, se puede utilizar almohadas, cojines o colchones, pues son de beneficio para el paciente.

Tratamiento

La nutrición e hidratación son parte importante de la dieta ya que pueden prevenir la ulcera y acelerar su curación

El tratamiento comienza con la limpieza y protección de las áreas infectadas. Para la curación s deben de realizar los siguientes pasos:

- Limpiar la herida con solución adecuada y gasa estéril. Primero la son mas limpia y luego la mas sucia.
- Secarla suavemente con gasas estériles.
- Aplicar el producto adecuado(pomadas o gel).
- Cubrir con gasas estériles.
- Fijar con adhesivo hipoalergénico.
- Proteger la zona con una almohadilla o vendaje de algodón

### Callosidades

¿Qué son? Son capas de piel hiperqueratósicas agregadas en el pie o las manos. Su causa es la presión o fricción en la piel. Un callo es piel engrosada que se forma en la parte de arriba o en un lado de un dedo del pie, y na callosidad es piel engrosada en las manos o en las plantas de los pies.

Causa

La causa mas común es el uso de calzado no adecuado que produce un roce continuo. Las personas con deformidades en los pies o problemas para caminar, o ambos, tienen un alto riesgo de desarrollar callos especialmente en las prominencias óseas.

Tratamiento

Para su tratamiento se debe de desgastar suavemente el callo, proteger la piel con parches para callos en forma de dona, y eliminar el uso del calzado inadecuado. Las almohadillas ayudan a reducir la presión cambiando la alineación de los dedos. Fundas para el dedo del pie hechas de silicón, gel de polímero, protectores y las almohadillas con espuma o lana también son de mucha utilidad.

Recomendaciones

Aliviar la presión en el área afectada puede evitar el desarrollo de callos. Los zapatos debe ser lo suficientemente anchos para permitir a los dedos extenderse por completo. Anime a la paciente a eliminar el uso de zapatillas con tacón alto

Algunas alteraciones dermatológicas son.

Herpes Zoster

¿Qué es?

Es un brote agudo de ampollas sobre la piel enrojecida a lo largo del paso de un nervio, causado por el mismo virus que provoca la varicela. Entre los adultos mayores el dolor puede durar meses e incluso años y requiere analgésicos fuertes.

Síntomas

Antes de que la piel presente erupción, el paciente puede sufrir síntomas de gripe. Poco después aparece una línea enrojecida y quemante alrededor del pecho, espalda o cuello y el brote súbito de pequeñas ampollas dolorosas. Las ampollas pronto se secan, forman costra y desaparecen en unas tres semanas.

Método de transmisión

El contacto directo con el fluido de la vesícula. Las personas no inmunes pueden transmitir la infección y deben evitar el contacto con los paciente que tienen herpes zoster.

Tratamiento

En casos leves, con poco dolor, no se requiere tratamiento, excepto la aplicación de una loción de neocalamina varias veces al día.  
En casos muy dolorosos es necesaria codeína u otro analgésico fuerte. Con la terapia se trata de prevenir una infección secundaria, aunque se tiene algún éxito con grandes dosis de vitamina B12.

Los agentes tópicos también son útiles para aliviar el malestar local. Los baños calmantes de avena o de fécula pueden ayudar a aliviar la picazón y la molestia. Así mismo se recomienda el reposo en cama hasta que baje la fiebre. Pueden ser necesarios ciertos analgésicos para el dolor inicial asociado con el herpes zoster.

## FUENTE DE INFORMACION

- Lesur, L. (2012). Cuidado de los adultos mayores. México: Trillas.