

**Nombre de alumno: Aranza Fernández  
Monjarás**

**Nombre del profesor: Beatriz Gordillo  
López**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico  
“Alteraciones Dermatológicas”**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Enfermería Gerontogerítrica**

**Grado: 6°**

**Grupo: “C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de mayo de 2020.

## ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

Cambios más evidentes en los adultos mayores son en la piel. Como arrugas, engrosamiento de las uñas y el color gris del cabello

## Medidas preventivas

- Eliminar agentes que resecan la piel
- Buena nutrición e hidratación } Aceites y lociones
- Realizar actividades
- Realizar baños de esponja { Parcial { Cada tercer o cuarto día
- Completo
- Orientación y advertencia sobre cirugías estéticas como
- Evitar exposición al sol o días nublados { Los rayos UV causan "ELATOSIS SOLAR" { La piel pierde elasticidad, se vuelve más delgada y vulnerable
- Recurrir a un terapeuta en caso de depresión, en vez de recurrir a cirugías
- Platicar con el paciente sobre su apariencia, que las cremas no harán que su piel sea como antes

# ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

## PRURITO

Irritación incómoda en la piel con la necesidad de rascar la zona afectada

Puede afectar todo el cuerpo o solo lugares específicos

### Factores

- Quemaduras solares
- Envejecimiento normal de la piel
- Irritantes de contacto
- Infecciones superficiales de la piel
- Erupciones cutáneas
- Enfermedades
- Rx a medicamentos y sustancias

Jabones, químicos o lana

Diabetes

Anemia perniciosa

Arterioesclerosis

Cáncer

Antibióticos: penicilina

## PRURITO

Medidas de prevención de enfermera a paciente

- Evitar que el adulto se rasque las áreas afectadas para evitar daño en la piel
- Utilizar ropa de cama fresca de algodón de preferencia liviana
- Poco jabón al bañarse
- Crema humectante en la piel
- Dieta rica en vitaminas
- Aplicar óxido de zinc en la zona afectada
- Antihistamínicos
- Corticoesteroides tópicos

## QUERATOSIS

También conocida como "QUERATOSIS ACTÍNICA O SOLAR"

Son pequeñas lesiones de color gris o café sobre áreas expuestas de la piel

La queratina puede acumularse por estas lesiones

Causando la formación de máculas de superficie verrugosa que son más difíciles de ver o sentir

## QUERATOSIS

MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMERA A PACIENTE

- Minimizar la exposición al sol
- Usar ropa protectora
- Evitar tomar el sol a medio día
- Usar protectores solares de alta calidad media hora antes de salir al sol

Sobrero

Camisas de manga larga

Pantalones largos

Usar durante todo el año y en invierno

# ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

## QUERATOSIS SEBORRÉICA

Lesiones verrugosas benignas bien delimitadas, ligeramente prominentes de color negro

Presente en la piel del cuello, cara, tórax o parte superior de la espalda

Generalmente aparece después de los 40 años

Las máculas están cubiertas por una costra grisácea, que cuando se retira deja una base carnosa

Es frecuente el prurito

## QUERATOSIS SEBORRÉICA

La eliminación de los abultamientos es simple y no suele dejar cicatrices, generalmente no vuelve a aparecer

### TRATAMIENTO

- Cirugía
- Congelamiento

Se debe vigilar al paciente ya que puede sufrir de angustia psicológica por los cambios en su apariencia como: irritación y molestia en las verrugas

Es necesario que un médico evalúe para diferenciar estas verrugas de lesiones precancerosas

## MELANOMA MALIGNO

Cáncer de piel altamente fatal que afecta a células que producen melanina de la piel y es responsable del color de la piel y cabello

### Clasificación

- **Lentigo maligno**
- **Melanoma de extinción superficial**
- **Melanoma nodular**

Personas de edad avanzada

Presente en piel de cara, cuello y brazos dañados por el sol

Forma plana de color irregular, sombras variables de negro y café

Empieza con un área elevada de color azul-negro oscuro o rojo-azulado en cualquier parte del cuerpo

- **Lentigo maligno**

Se expande con el tiempo y se hace una pigmentación progresivamente irregular

La edad promedio para su dx es de 67 años

- **Melanoma de extinción superficial**

Es el tipo más común, se presenta en cualquier parte del cuerpo

Afecta a personas de mediana edad y las que están en su octava década de vida

## SISTEMA ABCD

Aplicado o enseñado por la enfermera. Para identificar las características de un melanoma

- **Asimetría**
- **Bordes**
- **Color**
- **Diámetro**

Una mitad del área anormal es diferente de la otra

Irregulares

Cambia de un área a otra, tonos bronce, café negro. Algunas veces blanco rojo o azul

Mayor de 6 mm, tamaño aprox de una goma de lápiz

# TRATAMIENTO

- Reconocimiento temprano de los síntomas
- Si el cáncer se ha diseminado a ganglios linfáticos hay mayor probabilidad de que el melanoma vuelva a aparecer

Si se detecta a tiempo se puede curar

# ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

## LESIONES VASCULARES

Los cambios de la edad pueden debilitar las paredes de las venas y reducir su capacidad para responder al aumento de la presión arterial

### Factores

- Obesidad
- Factores hereditarios

La debilidad en la pared de los vasos sanguíneos causa venas varicosas.

## LESIONES VASCULARES

El retorno venoso pobre y la congestión favorecen en la formación de edema en extremidades inferiores y por lo tanto una nutrición pobre de los tejidos

Conforme las piernas acumulan desechos no eliminados se pigmentan, cuartean y presentan apariencia exudativa

Las bandas elásticas de los calcetines pueden causar rasquiña o irritación

## LESIONES VASCULARES

Que ocurre con la dermatitis estasis, por el retardo del flujo normal se producen úlceras

"Úlceras de estasis" que aparecen en la tibia, arriba del maléolo

### TRATAMIENTO

- Buena nutrición (terapia)
- Dieta alta en vitaminas

## LESIONES VASCULARES

### CUIDADOS

- Elevar las piernas para estimular el retorno venoso
- No estar de pie mucho tiempo
- No sentarse con las piernas cruzadas

## UPP

Lesiones de la piel que ocurren cuando ésta se mantiene comprimida por mucho tiempo entre una estructura ósea y una superficie dura

Puede causar dolor, infecciones e inmovilidad y suscitar deficiencias en el estado nutricional (delgadez, anemia y deshidratación)

La edad senil favorece la formación de UPP por el envejecimiento cutáneo.

### CAUSAS

- Presión
- Fricción
- Humedad

### • Presión

Causa principal, produce la oclusión de vasos sanguíneos y linfáticos

Genera isquemia y necrosis

Se debe vigilar que no haya presión por mascarillas de oxígeno o sondas

### • Fricción

La piel se desliza por superficies sobre prominencias óseas vulnerables

Produce erosiones, isquemia y desgarres

### • Humedad

Incrementa el grado de fricción y produce maceración de la piel

La causa más común es la incontinencia

# ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

## UPP

### CUIDADOS

- Reducir la presión en los puntos de riesgo
- Modificar la posición del paciente cada 2 o 3 horas con rotación programada para evitar lesiones
- Al paciente sentado se debe parar de pie unos segundos cada hora y alternar inclinaciones laterales a la derecha e izquierda con cojines para evitar deslizamientos.
- Usar almohadas, cojines, colchones (espuma o algodón)
- Proteger las prominencias óseas con disminución de la presión en los puntos de apoyo.

### TRASLADO

- Movimientos suaves y cuidadosos
- Revisar constantemente su capacidad para caminar (por mareo, vértigo o sedantes)

### CUIDADOS DE LA PIEL

- Limpiar, secar e hidratar

### COMPLICACIONES MAYORES

- Hemorragias
- Infecciones

### TRATAMIENTO

#### Limpieza y protección de áreas infectadas

#### Curación

- Limpiar la herida con solución adecuada y gasa estéril, primero la zona más limpia y luego la más sucia.
- Secar suavemente con gasa estéril -Nutrición e hidratación adecuada
- Aplicar pomada o gel
- Cubrir con gas estéril
- Fijar con adhesivos hipoalergénicos

### CALLOSIDADES

Capas de la piel hiperqueratósicas agregadas en la piel o manos

### CALLO

Piel engrosada que se forma en la parte arriba o en un lado de un dedo del pie

### CALLOSIDADES

Piel engrosada en las manos o en las plantas de los pies.

Los nódulos hiperqueratósicos que ocurren en la planta del pie se conocen como QUERATOSIS PLANTAR

### CALLOS

Usualmente son asintomáticos. Si son gruesos pueden causar sensación de ardor en el pie

### TRATAMIENTO

- Desgastar suavemente el callo
- Proteger la piel con parches para callos en forma de dona
- Eliminar el uso de calzados inadecuados
- Usar almohadillas de espuma o lana, fundas para el dedo (silicón, gel de polímero), protectores

### CALLOSIDADES

#### Causa

- Uso de calzado no adecuado que produce un roce continuo.
- Personas con deformidades en los pies o problemas para caminar
- Común en personas mayores a 65 años

#### Factores de riesgo

- Alteración en la manera de caminar o desequilibrio
- Debilidad
- Artritis
- Deformidades

ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

HERPES ZÓSTER

Brote agudo de ampollas sobre la piel envejecida a lo largo de un nervio

Causado por el mismo virus que causa la varicela.

En adultos mayores el dolor puede durar años y requiere analgésicos fuertes

Deja cicatriz en la piel

HERPES ZÓSTER

El hilo de ampollas en un solo lado del cuerpo, usualmente va en la espalda, alrededor del abdomen, siguiendo el camino del nervio

Las ampollas pronto se secan, forman una costra y desaparecen en tres semanas

Las lesiones pueden aparecer también en el cuello o en el rostro.

HERPES ZÓSTER

Individuos propensos

Mayores de 55 años

Infectados de VIH o SIDA

Personas con sistemas inmunitarios débiles

Puede presentar

Fiebre -Anomalías en el gusto

Escalofríos -Disminución del apetito

Cefalea -Alteraciones en el sueño

Malestar general -Depresión

Trastornos de la visión -Nodos linfáticos pueden hincharse

Agentes tópicos

Loción de calamia

Pomadas de xilocaína

Compresas húmedas y frías

Baños de avena y fécula

Calmar malestar general.

Alivia picazón y molestia

¿QUÉ DEBE HACER LA ENFERMERA?

- Promover la normalidad del paciente
- Tranquilizar a los pacientes respecto a la seguridad y contacto con visitantes
- Enfatizar que el paciente está bien y normal, que tiene necesidades y sentimientos
- Contacto e interacción normal

ALTERACIONES DERMATOLÓGICAS

USO DE TERAPIAS ALTERNATIVAS

- Hierbas como: cremas, lociones o champús. Hechos con aloe v manzanilla
- Avellana { Efectos astringentes, para uso externo. Trata la hinchazón y golpes
- Aceites esenciales para la prevención y tratamiento de problemas dermatológicos {

La manzanilla alivia la inflamación de la piel.

Aloe y sábila: propiedades emolientes, trata cortaduras y quemaduras menores

Canela Ajo

Tomillo Lavanda

Limón Sábila

Picaduras y ardor





## **BIBLIOGRAFÍA**

Recuperado de Lesur Luis.

Cuidado de los adultos mayores-México: Trillas 2012 (Reimp. 2017).

PÁG: 209-220