



Nombre de alumno: López López Lidia Lizeth

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz

Nombre del trabajo: dermatitis y enfermedades papuloescamosas

Materia: enfermería medico quirúrgica II

“6C”

PASIÓN POR EDUCAR

Bibliografía: PDF enfermería medico quirúrgica II

DERMATITIS

TRANSTORNO DE LA PIEL QUE PROVOCA ENROJECIMIENTO Y PICAZÓN. ES MUY FRECUENTE EN NIÑOS, PERO SE PUEDE PRESENTAR A CUALQUIER EDAD.



SÍNTOMAS

PIEL SECA, PICAZÓN QUE PUEDE SER GRAVE ESPECIALMENTE EN LA NOCHE, MANCHAS ROJAS ESPECIALMENTE EN: MANOS, PIES Y CUELLO, PIEL ENGROSADA, AGRIETADA Y ESCAMOSA.

CAUSAS

FALTA DE HUMEDAD EN LA PIEL, QUE PROTEGE DE BACTERIAS, IRRITANTES Y ALÉRGENOS. EL ECCEMA, RELACIONADO CON VARIACIÓN GENÉTICA QUE AFECTA A LA PIEL LA CAPACIDAD DE CREAR PROTECCIÓN.

FACTORES DE RIESGO

ANTECEDENTES PERSONALES O FAMILIARES DE ECCEMA, ALERGIAS O ASMA.

COMPLICACIONES

ASMA Y RINITIS ALÉRGICA. PICAZÓN Y DESCAMACIÓN CRÓNICA DE LA PIEL. INFECCIÓN EN LA PIEL. DERMATITIS IRRITATIVA EN LAS MANOS. DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO. PROBLEMAS DE SUEÑO.

PREVENCIÓN

HUMECTAR LA PIEL DOS VECES AL DÍA. TRATAR DE IDENTIFICAR Y EVITAR CAUSANTES QUE EMPEOREN LA AFECCIÓN. TOMAR BAÑOS O DUCHAS MÁS CORTOS. USAR SOLO JABONES SUAVES. SECARSE CON CUIDADO.

PAPULOSIS LINFOMATOIDE

ES UN LINFOMA CD-30 POSITIVO PRIMERAMENTE CUTÁNEO CON BROTES RECURRENTES DE PÁPULAS Y NÓDULOS AUTOINVOLUNTARIOS. SE PRESENTA PREFERENTEMENTE EN ADULTOS JÓVENES. AFECTAN AL TRONCO Y ÁREAS PROXIMALES DE LAS EXTREMIDADES. EL TAMAÑO DE LAS LECCIONES SON VARIABLES. CON FRECUENCIA LAS LECCIONES EVOLUCIONAN A ULCERACIÓN EN SUPERFICIE QUE SE CUBRE DE COSTRA QUERATÓSICA.

TRATAMIENTO.

LA MAYORÍA DE LOS PACIENTES RESPONDEN A LOS ESTEROIDES SISTÉMICOS, INTERFERÓN ALFA-2A, INTERFERÓN GAMMA, RETINOIDES O PUVA-TERAPIA. ALGUNOS PACIENTES MUESTRAN REMISIONES DE LARGA DURACIÓN BAJO TRATAMIENTO CON DOSIS BAJAS DE METROTEXATO.

PRONÓSTICO.

LA MAYORÍA DE PACIENTES CON ESTA ENFERMEDAD SUFREN BROTES REPETIDOS POR AÑOS. LA SUPERVIVENCIA A LOS CINCO AÑOS ES DEL 100%.

PARAPSORIASIS

GRUPO DE PROCESOS CARACTERIZADOS POR PRESENTAR PLACAS INFLAMATORIAS, DESCAMATIVAS Y PERSISTENTES EN LA SUPERFICIE CUTÁNEA. SON VARIABLES EN TAMAÑO Y NÚMERO. RESISTENTES A LOS TRATAMIENTOS TÓPICOS.

TRATAMIENTO.

ESTEROIDES TÓPICOS. PUVA. FOTOQUIMIOTERAPIA.

PRONÓSTICO.

PUEDE INICIARSE EN TODAS LAS EDADES PERO ES RARO EN LA INFANCIA. PREDOMINIO MASCULINO. PUEDE PRESENTARSE ASINTOMÁTICA POR MUCHOS AÑOS. MEJORA LEVEMENTE EN VERANO. SUELE AFECTAR TRONCO Y PARTE PROXIMAL DE LAS EXTREMIDADES.