

NOMBRE DEL ALUMNO (A): DULCE MARÍA CABALLERO
ESPINOSA

MATERIA: ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA

CUATRIMESTRE: PRIMER

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA: LOS TRASTORNOS MAS FRECUENTES DEL SISTEMA
TEGUMENTARIO.

SUBTEMA: ACNE Y DERMATITIS.

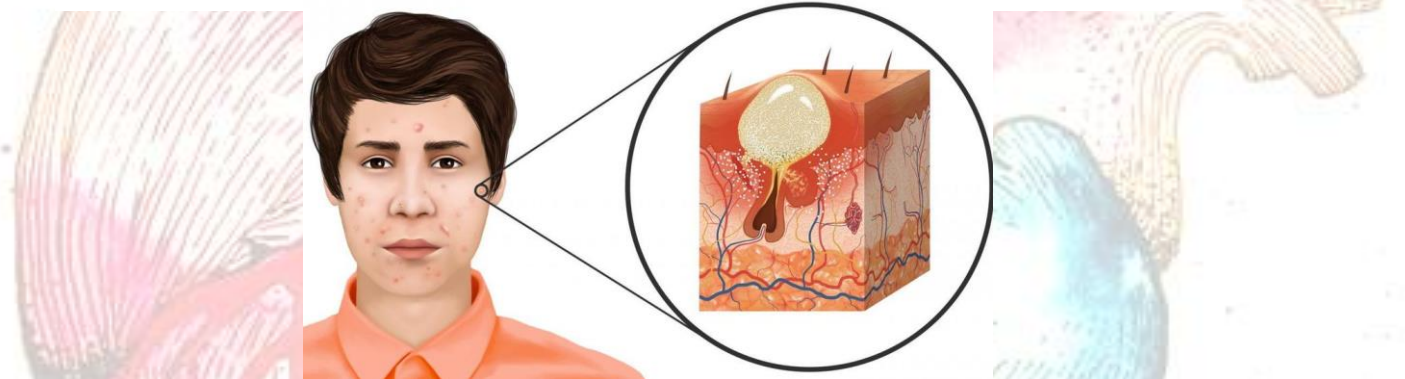
DOCENTE: MED. OSCAR FABIAN GONZÁLEZ
SÁNCHEZ

SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2020

LOS TRASTORNOS MAS FRECUENTES DEL SISTEMA TEGUMENTARIO.

ACNÉ.

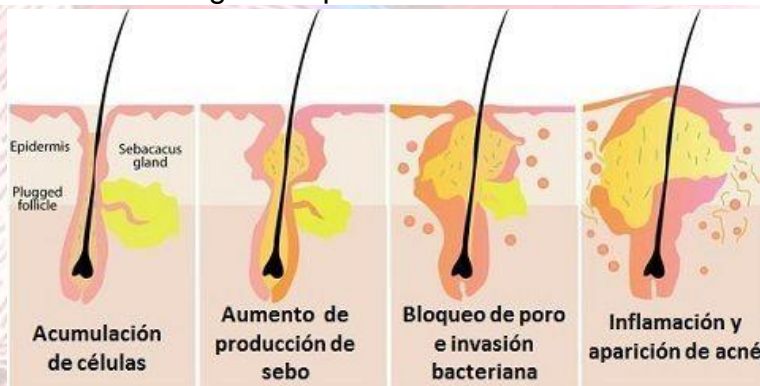
Es una **enfermedad inflamatoria** de los folículos pilosebáceos que afecta, sobre todo, a la cara y mitad superior del tronco, **lo padecen más del 90% de la población durante la pubertad**, desapareciendo en la mayoría de los casos entre los 20 y 22 años. Los hombres la padecen con mayor severidad, pero es más frecuente en las mujeres. Sabemos que un 1% de hombres y un 5% de mujeres pueden continuar padeciendo Acné incluso a los 40 años. La enfermedad tiene una gran importancia debido a su frecuencia y **al grado de afectación psíquica** en una edad ya de por sí difícil, pero además en muchos casos van a dejar **secuelas cicatriciales** de compleja solución, por lo que su control por el dermatólogo desde los primeros signos es aconsejable.



El acné es una enfermedad común de la piel que afecta las glándulas sebáceas principalmente en cara, cuello, espalda, pecho y hombros. Aunque se puede presentar en cualquier momento de la vida, es más común en adolescentes y adultos jóvenes. Esta patología obedece a una falla en uno de los procesos naturales de la piel. Cuando se obstruyen los poros que se conectan a las glándulas sebáceas a través de los folículos, la grasa producida por las glándulas se acumula junto con las células muertas, rompe las barreras de la piel y causa una infección por bacterias, produciendo así los populares granos. El acné no es una amenaza grave para la salud, pero puede dejar cicatrices y alterar la calidad de vida de quienes lo padecen.



Las causas del Acné son múltiples, siendo las más importantes **la secreción de las hormonas sexuales**, más concretamente los andrógenos, que inducirán un aumento de la **secreción de sebo**, también una alteración en la formación del epitelio del folículo que inducirá la formación de un tapón, ocasionando un ambiente perfecto para el crecimiento de **la bacteria saprofita. Propionibacterium Acnés**. Esta parece ser la triada para el desarrollo del Acné. En algunos casos predomina un factor específico denominándose al Acné con el apellido de dicho factor. Así, si existe una alteración hormonal por ejemplo amenorrea o ausencia de la menstruación, o exceso de formación de andrógenos por los ovarios o glándulas suprarrenales tendremos un Acné Androgénico u hormonal, si las lesiones predominantes son excoriaciones producidas por el propio paciente se llamará Acné Excoriado, si los cosméticos utilizados son muy grasos, o taponan los folículos pilosos se denominará Acné Cosmético etc. Hay factores que pueden influenciar el acné: Factor hormonal androgénico que aumentará la formación de sebo.



DERMATITIS.

La dermatitis atópica es la **manifestación en la piel de un proceso de hipersensibilidad general** en el contexto de una serie de defectos en la formación de la epidermis motivados en una gran mayoría de los casos por unas mutaciones genéticas. Es muy frecuente la asociación previa o posterior de rinitis alérgica, asma, conjuntivitis alérgica tanto en los pacientes como en sus familiares.



Son muchos los factores implicados destacando una serie de **fallos genéticos** tanto en los genes encargados de la formación de la sustancia que une las células de la epidermis (la filagrina) como en genes encargados de la respuesta inflamatoria, los cuales, al estar alterados provocan una situación de “seudoalergia” constante. También influye en los brotes las **situaciones de stress, jabones o sustancias irritantes como la lana, las colonias**. Es muy poco frecuente que determinadas alergias a alimento (que pueden presentarse paralelamente) provoquen brotes de dermatitis atópica. Aunque hace años se decía que el proceso que aparecía en la infancia se curaría durante el crecimiento del niño, parece que **cada vez hay más casos de pacientes adultos ya que influyen factores genéticos o ambientales que lo perpetúan**. Estos niños/niñas tienen más tendencia a desarrollar asma o rinitis alérgica que la población no afecta de dermatitis atópica, lo que también condiciona el pronóstico. Además, se pueden desarrollar alergias de contacto a componentes de cremas, jabones, perfumes, por lo que es fundamental el control dermo-alérgico de los pacientes.

En ocasiones los tratamientos son agresivos (inmunosupresores) por lo que los casos graves deben ser atendidos en unidades multidisciplinarias hospitalarias. Sin embargo, afortunadamente, la mayoría de los casos son leves y basta unas medidas hidratantes adecuadas y tratamientos cortos con cremas de corticoides o inhibidores de la calcine urina para controlarlos.



BIBLIOGRAFIA.

<https://www.infosalus.com/enfermedades/dermatologia/>

<https://www.infosalus.com/enfermedades/dermatologia/acne/que-es-acne-46.html>

<https://www.infosalus.com/enfermedades/dermatologia/dermatitis/que-es-dermatitis-79.html>

https://www.cso.go.cr/temas_de_interes/higiene/enciclopedia/08_enfermedades_piel.pdf

