



Nombre del alumno:

Olivan morales Velázquez

Nombre del profesor:

Rubén Eduardo Domínguez

Materia:

Enfermería medico quirúrgica II

Grupo, semestre, y modalidad:

“B” 6 sexto semestre puericultura semiescolarizado

Frontera Comalapa Chiapas

10 de julio del 2021

INTRODUCCIÓN:

En este ensayo veremos temas muy importantes como Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas nutricionales y eliminación. Las alteraciones de la piel son todas aquellas lesiones sobre la dermis que producen modificaciones del color y pueden ser el signo de una enfermedad. La piel es el órgano más extenso del cuerpo humano, lo recubre por completo y su principal función es protegerlo de las agresiones externas así también veremos los Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales relacionados al riñón.

DESARROLLO:

Dermatitis

Como bien sabemos La dermatitis es una afección frecuente que no es contagiosa, pero puede hacerte sentir incómodo y cohibido. Una combinación de pasos de autocuidado y medicamentos puede ayudarte a tratar la dermatitis.

Es decir que es una inflamación de la piel. La dermatitis puede tener distintas causas y manifestarse de muchas formas

Los Síntomas de la Dermatitis atópica Esta erupción cutánea rojiza con picazón que por lo general comienza en la infancia, se localiza en los pliegues de la piel, como en los codos, detrás de las rodillas y la parte de adelante del cuello. Dermatitis de contacto. La erupción cutánea se produce en partes del cuerpo que estuvieron en contacto con sustancias que irritan la piel o que provocan una reacción alérgica Dermatitis seborreica Esta afección produce manchas escamosas piel rojiza y capa persistente. Por lo general afecta a las zonas grasosas del cuerpo como el rostro

Picadura de plantas Diversas afecciones alergias, características genéticas y sustancias irritantes pueden provocar diferentes tipos de dermatitis como dermatitis atópica y dermatitis contacto

ENFERMEDADES PAPULODESCAMATIVAS son enfermedades papulodesacamativas que se relacionan en Psoriasis Concepto patogenia formas clínicas diagnóstico diferencial y tratamiento

Dermatitis Seborreica

Parapsoriasis Concepto y formas clínicas

PSORIASIS Es una enfermedad crónica inflamatoria y proliferativa genéticamente determinada con un gran polimorfismo clínico

La parapsoriasis

En gotas la parapsoriasis en pequeñas placas y la parapsoriasis en grandes placas Actualmente se reserva el término exclusivamente para las dos últimas existiendo controversia sobre su relación con la micosis fungoide.

DERMATITIS SEBORREICA

Es un proceso común (1-3% de la población en sentido estricto y hasta un 50% si se considera la pitiriasis seca del cuero cabelludo) de causa desconocida crónico que cursa con brotes que afecta a lactantes y adultos la piel del cuero cabelludo las zonas ricas en glándulas sebáceas y flexuras

Factores genéticos

La base genética de la psoriasis se apoya en la acumulación de casos familiares sobre todo en la psoriasis de comienzo precoz La intensidad de las manifestaciones cutáneas dentro de los miembros de una misma familia es muy variable En la mayoría de los casos la herencia sería poligénica multifactorial

RATAMIENTO

Hidratación cutánea es fundamental evita la fisuración y facilita la penetración de los compuestos tópicos y de la luz En ocasiones basta con eliminar la escama como único tratamiento En las pieles secas y agrietadas se produce el fenómeno de Koebner más fácilmente

Tumores de piel

Un tumor es cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento de volumen Es un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece por lo tanto hinchada o distendida

Un tumor benigno es una neoplasia que no posee la malignidad de los tumores cancerosos. Esto implica que este tipo de tumor no crece en forma desproporcionada ni agresiva, no invade tejidos adyacentes, y no hace metástasis a tejidos u órganos distantes

Teratoma

Un teratoma es un tipo de tumor de origen embrionario un teratoma es un tumor con tejido biológico componentes de órgano que provienen de derivados normales de las tres capas germinativas Es decir los teratomas contienen regiones celulares con las tres líneas embrionarias germinales endodermo (epitelio glandular) mesodermo (cartílago hueso y músculo liso y estriado) y ectodermo (epitelio neural y epitelio escamoso estratificado)

Los teratomas pueden contener pelo diente hueso y muy raramente órganos más complejos como glóbulo ocular torso y mano Usualmente un teratoma no contiene ningún órgano sino uno o más tejidos normalmente encontrados en órganos como cerebro tiroides hígado y pulmón El teratoma tiene una forma benigna llamada teratoma maduro y una forma cancerosa llamada teratoma inmaduro

El teratoma maduro más frecuente es el tumor ovárico de células germinales que en general afecta a mujeres en edad de procreación (desde adolescentes hasta mujeres de cincuenta años)

Los teratomas inmaduros se presentan en niñas y mujeres jóvenes, por lo general menores de 18 años.

Fisiopatología del sistema digestivo

Como bien sabemos La digestión consiste en transformar los alimentos que has comido en elementos simples que después se pasan a la sangre Tubo digestivo

El aparato digestivo es de un gran tubo que tiene unos diez o doce metros de longitud y unas glándulas anexas Glándulas anexas

Las glándulas anexas son las glándulas salivales el hígado y el páncreas Están fuera del aparato digestivo pero segregan sustancias hacia este y tienen funciones muy importantes en la digestión

El aparato digestivo tiene unas funciones muy importantes Como ya he comentado transforma los alimentos dividiéndolos en elementos más simples nutrientes más simples que se absorben a nivel de intestino y pasan a la sangre para llegar al resto de las células

Función absorptiva (de absorción): Absorción de nutrientes del quilo a través de las vellosidades intestinales y pasan a la sangre y resto del cuerpo función de fecatoria Y Eliminación de productos sobrantes no digeridos como la

Boca: La boca es una cavidad por donde entra el alimento que se tritura y corta por los dientes y que con la lengua se mezcla con la saliva que lo humedece, actúa sobre todo en los glúcidos y se forma el bolo alimenticio que baja por la faringe hacia el esófago

Faringe: Después de la boca viene otro conducto faringe Es común al aparato respiratorio y digestivo **Esófago** El esófago es un tubo de unos veinticinco centímetros que lleva hasta el estómago: el bolo alimenticio gracias a los movimientos peristálticos **Estómago** El estómago hay músculos potentes que también generan un movimiento del alimento y una mucosa gástrica que genera secreciones

Valoración del paciente con problemas digestivos

Los síntomas y trastornos digestivos son bastantes frecuentes. La anamnesis y la exploración física suelen ser suficientes para tomar una decisión en pacientes con síntomas menores; en otros casos, es necesario realizar estudios complementarios

El dolor abdominal es una dolencia gastrointestinal frecuente (véanse Dolor abdominal agudo y Dolor abdominal crónico y recurrente). La determinación de la localización del dolor puede ayudar con el diagnóstico. Por ejemplo, el dolor en el epigastrio puede reflejar problemas del páncreas, el estómago o el intestino delgado. El dolor en el cuadrante superior derecho puede reflejar problemas en el hígado, la vesícula biliar y los conductos biliares, como colecistitis o hepatitis.

Pared abdominal

Así también El principal componente de la pared abdominal son un conjunto de músculos y aponeurosis envueltos en fascias musculares

Las funciones que realiza la pared abdominal son: proteger los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada, facilitar los movimientos del tronco, aumentar la presión intra abdominal durante la defecación micción parto, y facilitar el proceso de inspiración y espiración

Pared anterior y lateral **Músculo recto abdominal** Se extiende desde la línea media del pubis hasta el borde inferior de la caja torácica. Es un músculo par largo y aplanado, dividido en dos por una lámina tejido conjuntivo llamada línea alba

Alteraciones de cavidad oral

Es La mucosa oral forma parte del tracto digestivo superior y en ella pueden producirse enfermedades de origen local o sistémico

Cualquier alteración de la boca precisa de un examen minucioso de toda la cavidad oral: mucosa oral, encías, paladar y lengua

Variaciones de la estructura normal

Enfermedad de Fordyce: Caracterizada por la aparición de las manchas de Fordyce (pequeñas lesiones de color amarillento aisladas o en grupos, sobretodo en la mucosa del labio

lengua fisurada: aumento del número de canales o pliegues en el dorso de la lengua. Suele ser asintomática aunque puede sufrir alteraciones secundarias a procesos traumáticos (como el cepillado) o infeccioso.

Glositis media romboidal: placa eritematosa en la porción central del dorso de la lengua. Se trata de una hiperplasia epidérmica cuya colonización por cándidas es frecuentísima

CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES

Como bien sabemos en Fisiopatología del sistema renal La unidad funcional básica del riñón es la nefrona (1.0 a 1.3 millones en cada riñón humano) Cada nefrona consta de un glomérulo (penacho de capilares interpuestos entre dos arteriolas aferente y eferente). El paso inicial en la FUNCIÓN EXCRETORA renal es la denominada FILTRACIÓN GLOMERULAR (la formación de un ULTRAFILTRADO DEL PLASMA a través de la estructura nefronal básica: el glomérulo)

Aparato yuxtglomerular es cunado La sangre entra en el riñón a través de las arterias renales y pasa a través de varias arteriolas (interlobar arcuata interlobular y aferente) antes de entrar en el glomérulo (capilar glomerular) después lo abandona por las arteriolas eferentes y entra en los capilares post glomerulares

Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones renales.

Así también En los pacientes con trastornos renales los signos y síntomas pueden ser no específicos o no manifestarse hasta que la enfermedad está avanzada Las manifestaciones pueden ser locales (reflejando una inflamación o una masa en el riñón) se producen por los efectos sistémicos de la disfunción del riñón o afectan la micción (cambios en la propia orina o en su producción)

La anamnesis tiene un papel limitado porque los síntomas son inespecíficos. La hematuria es relativamente específica de un trastorno urogenital, pero los pacientes que manifiestan que su orina tiene color rojo pueden tener en lugar de ella alguno de los siguientes síntomas: * Mioglobulinuria * Hemoglobinuria * Porfirinuria * Porfobilinuria

Las concentraciones elevadas de proteínas en la orina pueden hacer que ésta se vea espumosa. Debe distinguirse la polaquiuria (frecuencia de micción aumentada) de la

poliuria (volumen de micciones superior al normal) en los pacientes que manifiestan orinar en exceso

Los pacientes con enfermedad renal crónica moderada o grave suelen tener aspecto pálido consumido o enfermo La respiración profunda indica hiperventilación en respuesta a la acidosis metabólica con acidemia

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRÓNICA como bien sabemos La insuficiencia renal es el daño transitorio o permanente de los riñones La insuficiencia renal aguda comienza en forma repentina y es potencialmente reversible La insuficiencia renal crónica progresa lentamente durante un período de al menos tres meses y puede llevar a una insuficiencia renal permanente Que tiene como resultado la pérdida de la función normal del riñón. Hay dos tipos diferentes de insuficiencia renal aguda y crónica Los síntomas de la insuficiencia renal aguda y crónica pueden ser diferentes

CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL antes que nada la insuficiencia renal aguda comienza en forma repentina y es potencialmente reversible La insuficiencia renal crónica progresa lentamente durante un período de al menos tres meses, y puede llevar a una insuficiencia renal permanente

Enfermería en nefroprevención La enfermería tiene como objeto de cuidado al individuo como ser integral contemplando los aspectos biopsicosociales y culturales, realizando diagnósticos y tratamientos de las respuestas humanas a los problemas reales o potenciales de la salud, mediante el proceso de atención de enfermería.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON DIÁLISIS PERITONEAL, HEMODIÁLISIS OBJETIVO

como bien sabemos la dialis peritoneal es una forma de eliminar los desechos de la sangre cuando los riñones ya no pueden realizar esa función adecuadamente. Este procedimiento filtra la sangre de un modo diferente a como lo realiza la hemodiálisis que es el procedimiento más común para filtrar la sangre Dar al paciente y al familiar colaborador la información necesaria para desarrollar actitudes y habilidades que le capaciten para adaptarse a la nueva situación y realizar correctamente la técnica de la DPCA. NOTAS/OBSERVACIONES 1Tenga en cuenta que una buena coordinación/colaboración del EMS facilitará el que se lleve a buen fin el programa educativo puesto en marcha por tanto

PROBLEMAS QUE REQUIEREN CIRUGÍA RENAL. Así también sabemos que la cirugía renal es la extirpación del riñón o nefrectomía es la **cirugía** para extraer un riñón completo o solo parte de él. Puede significar Extirpar parte de un riñón Nefrectomía radical (total) Durante una nefrectomía radical el cirujano urólogo extirpa todo el riñón y con frecuencia algunas estructuras adicionales como parte del tubo que conecta el riñón la vejiga (uréter) u otras estructuras cercanas como la glándula suprarrenal o los ganglios linfáticos Nefrectomía parcial. En una nefrectomía parcial, también denominada cirugía de preservación del riñón (conservadora de nefronas) el cirujano extrae el tejido enfermo de un riñón y preserva el tejido sano

Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal. En general, se le administrará anestesia general en el quirófano. Usted estará dormido y no sentirá ningún dolor durante la cirugía. En la mayoría de los casos, usted y su receptor estarán en

Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias La enfermera clínica tiene como principal objetivo la realización de manejo de muestras de orina, además de pinzar y recolectar de la sonda Foley si esta es que está instalada, la muestra cada 12 0 24 horas,

además de corroborar dosis y horarios de antibiótico terapia. El tratamiento de la ITU depende de si es complicada o no complicada y siempre se debe tener en cuenta a los factores de riesgo

Alteraciones urológicas que requieren cirugía urología. Antes que nada es la Cirugía para extirpar un riñón o parte de un riñón En una nefrectomía parcial se extirpa una parte del riñón o un tumor, pero no todo el riñón En una nefrectomía simple se extirpa un riñón En una nefrectomía radical, se extirpa un riñón entero, la glándula suprarrenal cercana los ganglios linfáticos y otros tejidos de alrededor En una nefrectomía bilateral se extirpan ambos riñones Las tres enfermedades que se desarrollan más frecuentemente a partir de la próstata son Hiperplasia Benigna de Próstata (crecimiento benigno) Cáncer de próstata (crecimiento maligno) Prostatitis (infección) Ver apartado Prostatitis Crónica Dolor Pelviano Crónico

Es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial para indicar el tratamiento apropiado En hombres menores de 50 años el problema más frecuente es la prostatitis En varones mayores de 50 años

Conclusión:

En conclusión puedo decir que la piel responde a las agresiones y las enfermedades que la afectan con un número limitado de modificaciones visibles y/o palpables, que se denominan lesiones elementales, gracias a las que se pueden describir todas las afecciones cutáneas Así también puedo decir que Las enfermedades o trastornos urológicos incluyen las infecciones urinarias, los cálculos renales, los problemas de control de la vejiga y la hiperplasia como también en los problemas renales La insuficiencia renal crónica es el deterioro progresivo e irreversible de la función renal la cual afecta a gran parte de la población en que vivimos y el objetivo del tratamiento es sustituir la función del riñón y mantener la homeostasia lo más posible

BIBLIOGRAFIA:

https://www.kidney.org/es/atoz/content/la-cirug%C3%AD-y-la-recuperaci%C3%B3nhttp://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100006

<https://caunet.org/que-es-la-urologia/>