



**Nombre de alumnos: Laura Guadalupe  
Álvarez Gómez**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Enfermería médico quirúrgico II**

**Grado: 6°**

**Grupo: "A"**

## **Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y eliminación.**

En este ensayo principalmente hablaremos de las alteraciones de nuestro cuerpo, claro no aremos mención de todas pero si de algunas patologías, ya que saber más a fondo de este tema nos ayudar a tener más conocimientos, en las alteraciones de la piel pues bueno la piel como todas sabemos es una membrana que recubre todos nuestro cuerpo y que como tal cumple diferentes funciones, por ejemplo sirve de protección exterior; nos protege de las radiaciones solares, las quemaduras, y también nos permite percibir el frío, el calor, el dolor como así también nos ayuda a conservar la temperatura del cuerpo y a evitar la deshidratación, ahora bien la piel también puede sufrir alteraciones que pueden deberse, favorecerse o empeorarse a consecuencia del ambiente en el que desarrollamos el trabajo y que puede ocasionarnos diferentes enfermedades denominadas dermatosis, la dermatosis es un término general utilizado para describir cualquier anomalía o lesión en la piel, puede ser sistémico significando que afecta todo el cuerpo, en lugar de una sola parte. Cuando la reacción dérmica es de origen alérgico persistente, se manifiesta como una inflamación crónica de la piel, en algunos pacientes puede ir asociado a otros desórdenes alérgicos. También hablaremos de las alteraciones digestivas aremos mención de algunas enfermedades del sistema digestivo, alteraciones nutricionales y de eliminación que presentamos nosotros como seres humanos y como estas afectan en la vida diaria de muchas personas este ha sido un problema creciente gracias a los malos hábitos alimenticios como también higiénicos, pues bien el aparato digestivo es el encargado de transformar los alimentos en nutrientes susceptibles de ser absorbidos y empleados por el organismo, de esto trata esta pequeña presentación.

### **Dermatitis**

Dermatitis es un término general que describe una irritación de la piel, la dermatitis es una afección común que tiene muchas causas y se presenta de muchas formas. Usualmente implica piel seca y con comezón o un sarpullido en la piel hinchada y enrojecida. O puede hacer que la piel se ampolle, supure, forme costras o se descame. Cada tipo de dermatitis puede parecer un poco diferente y tiende a ocurrir en diferentes

partes del cuerpo. Los signos y síntomas de los diferentes tipos de dermatitis incluyen los siguientes: Dermatitis atópica, en general, este sarpullido rojo y con comezón, que suele comenzar en la infancia, ocurre en los pliegues de la piel: en la parte interna de los codos, detrás de las rodillas y en la parte delantera del cuello. El sarpullido puede liberar líquido cuando te rascas y se puede formar una costra. Las personas con dermatitis atópica pueden presentar mejorías y luego brotes estacionales. Dermatitis de contacto. Este sarpullido rojo y con picazón se presenta donde la piel haya entrado en contacto con sustancias que irritan la piel o causan una reacción alérgica. Puedes presentar ampollas. Dermatitis seborreica, esta afección causa manchas escamosas, enrojecimiento de la piel y caspa persistente. Por lo general, afecta las zonas oleosas del cuerpo, como la cara, la parte superior del pecho y la espalda, la dermatitis seborreica puede ser una afección prolongada con períodos de mejoría y luego brotes estacionales. En los bebés, esta afección se denomina costra láctea. Eccema folicular. Con este tipo, la piel afectada se vuelve más gruesa y presenta protuberancias en los folículos pilosos. Esta afección es común en los afroamericanos y en las personas con piel de color marrón oscuro. Factores de riesgo Hay diversos factores que pueden aumentar el riesgo de tener determinados tipos de dermatitis. Por ejemplo: Edad, la dermatitis puede producirse a cualquier edad, pero la dermatitis atópica generalmente comienza durante la lactancia. Alergias y asma. Las personas con antecedentes personales o familiares de eccema, alergias, rinitis alérgica estacional o asma son más propensas a padecer dermatitis atópica. Los empleos que implican contacto con determinados metales, solventes o insumos de limpieza aumentan el riesgo de dermatitis por contacto. Trabajar en el ámbito sanitario se vincula con el eccema de manos. Enfermedades. Puedes tener un mayor riesgo de dermatitis seborreica si has tenido alguna enfermedad, como insuficiencia cardíaca congestiva, enfermedad de Parkinson o VIH.

## Psoriasis

La psoriasis es una enfermedad multisistémica que se manifiesta predominantemente como inflamación crónica de la piel y se caracteriza por placas, pápulas y placas eritematosas, escamosas, que a menudo son pruriginoso. Como enfermedad crónica,

la psoriasis aumenta y disminuye a lo largo de la vida del paciente, el curso de la enfermedad se modifica con el inicio y el cese del tratamiento, y espontáneamente la remisión es rara. Clínicamente las lesiones se pueden distribuir en cualquier parte del cuerpo, esto conduce al deterioro de las consecuencias sobre la percepción de la imagen corporal, las relaciones sociales y en general sobre calidad de vida. La gravedad de la psoriasis se define por el grado de afectación de la superficie corporal, así como por la participación de áreas que afectan sustancialmente la vida diaria, como manos, pies, cara y región genital. Aproximadamente el 80% de los pacientes tienen una enfermedad leve a moderada y el 20% tiene enfermedad de moderada a grave. Aunque la etiología precisa de la psoriasis sigue siendo desconocida, una combinación de factores inmunológicos, genéticos y ambientales contribuyen a su desarrollo y exacerbación. La psoriasis tiene una patogenia multifactorial en la que la predisposición genética, factores y factores desencadenantes ambientales interactúan entre sí desencadenando una respuesta inmune mediada por linfocitos T. Parapsoriasis es un grupo de enfermedades inflamatorias cutáneas decaimativas, que tienen la peculiaridad con respecto a otras enfermedades inflamatorias, de poder progresar a procesos linfoproliferativos malignos.

### **Dermatitis seborreica**

La dermatitis seborreica es una enfermedad eritematoescamosa, inflamatoria, de etiología multifactorial y evolución crónica. Puede estar localizada, con afectación de piel cabelluda, cara, tórax, axilas. Se presenta en todos los grupos etarios y es común en pacientes con inmunodeficiencia y enfermedad de Parkinson. La dermatitis seborreica es una enfermedad común de la piel y dependiendo de la edad de presentación, se caracteriza por afectar zonas ricas en glándulas sebáceas como piel cabelluda, cara y las regiones retroauricular, preesternal, axilar e inguinal. Su aspecto macroscópico consiste de eritema, escama amarillenta untuosa y ocasionalmente furfurácea. Se han identificado muchos factores causales y de ellos depende el tratamiento que, a la fecha, más que curativo es, meramente, paliativo.

## Tumores de la piel

El cáncer de piel es el tipo de cáncer más frecuente. El cáncer de piel es más común entre las personas que trabajan o practican deportes al aire libre y entre los que toman el sol. Las personas de piel clara son particularmente susceptibles de desarrollar la mayoría de las formas de cáncer de piel porque producen menos melanina. La melanina, el pigmento protector que se encuentra en la capa externa de la piel (epidermis), ayuda a proteger la piel de la luz ultravioleta (UV). Sin embargo, el cáncer de piel también puede desarrollarse en personas de piel oscura y en personas cuya piel no haya tenido una exposición al sol significativa. Los cánceres de piel también pueden aparecer años después de un tratamiento con rayos X o una exposición a sustancias que causan cáncer. 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. El tumor, junto con el rubor, el dolor y el calor, forman la tétrada clásica de los síntomas y signos de la inflamación.

## Teratoma

Los tumores del ovario no son tan frecuentes como los del útero y los de la mama, pero constituyen el tercer grupo de tumores benignos y malignos de la mujer. La experiencia de la clínica revela la alta incidencia de tumores de ovario en la etapa del climaterio, comprendida entre los 35 y 65 años de edad. El ovario es un órgano de caracteres polimorfos, los cuales se encuentran muy interrelacionados. Diversos factores genéticos embriológicos, entogenéticos, estructurales y funcionales experimentan una interacción de la cual puede emanar una enorme capacidad tumoral: benigna o maligna; tanto es así, que es universalmente aceptado este órgano como el asiento de las afecciones más diversas, los tumores benignos del ovario no constituyen un grupo bien definido, pues si bien muchos de ellos son claramente benignos, otros en su evolución pueden malignizarse. Los teratomas contienen regiones celulares con las tres líneas embrionarias germinales: endodermo mesodermo y ectodermo. Los teratomas inmaduros se presentan en niñas y mujeres jóvenes, por lo general menores

de 18 años. Estos tumores cancerosos son poco frecuentes, se asemejan a tejidos embrionarios o fetales, como el tejido conectivo, las vías respiratorias y el cerebro.

## Fisiopatología del sistema digestivo

El aparato digestivo es un conjunto de órganos que tienen como misión fundamental la digestión y absorción de nutrientes. Para lograrlo, es necesario que se sucedan una serie de fenómenos a lo largo de las diferentes partes que lo constituyen, debemos distinguir entre el tubo digestivo en sí mismo y las llamadas glándulas anejas. Etapas del sistema digestivo; Ingestión: Los alimentos son triturados por los dientes y mezclados con la saliva. Digestión: Las enzimas de los jugos descomponen los nutrientes en moléculas más sencillas. Absorción: Las moléculas sencillas atraviesan las paredes del tubo y son transportadas por la sangre. Asimilación: Las células utilizan los nutrientes para obtener energía o fabricar nuevas moléculas. Defecación: Las sustancias no digeridas o no absorbidas son eliminadas por el ano. Las estructuras principales a lo largo del tubo son: boca y faringe, esófago, estómago, duodeno, yeyuno, íleon, colon, recto y ano. Juntos, el duodeno, el yeyuno y el íleon conforman el intestino delgado, y el colon a veces recibe el nombre de intestino grueso. Asociadas con este tubo existen estructuras glandulares que son invaginaciones de la pared del tubo. Las principales estructuras del tubo digestivo tienen muchas funciones. Una de las principales es el almacenamiento: el estómago y el colon son importantes órganos de almacenamiento de la comida digerida y muestran especialización en relación con su anatomía funcional y sus mecanismos de control que les permiten realizar eficientemente su función. La función predominante del intestino delgado es la digestión y la absorción, la mayor especialización de esta región del tubo digestivo es la gran superficie con capacidad de absorción, el colon reabsorbe agua e iones para asegurar que no sean eliminados del organismo. El alimento ingerido se mueve a lo largo del tubo digestivo por la acción del músculo de sus paredes. Separando las regiones del tubo digestivo se encuentran también estructuras musculares especializadas llamadas esfínteres. Su función es aislar una región de la siguiente y proporcionar la retención selectiva de contenidos o prevenir el reflujo o ambas. El tubo digestivo está formado por el tracto alimentario desde la boca hasta el ano e incluye

los órganos glandulares asociados que drenan sus contenidos en el tracto. La función global del tubo digestivo es introducir nutrientes y agua en el torrente circulatorio y eliminar los productos de desecho. Los principales procesos fisiológicos que se producen en el tubo digestivo son la motilidad, la secreción, la digestión y la absorción. La mayoría de los nutrientes de la dieta de los mamíferos se consumen como sólidos y macromoléculas que no se transportan fácilmente a través de las membranas celulares para entrar en el torrente circulatorio. Por ello, la digestión consiste en la modificación física y química de la comida de forma que se pueda llevar a cabo la absorción a través de las células epiteliales del intestino. La digestión y la absorción requieren la motilidad de la pared muscular del tubo digestivo para mover los contenidos a lo largo del mismo y favorecer la mezcla de los alimentos con las secreciones. Las secreciones del tubo digestivo y de sus órganos asociados se componen de enzimas, detergentes biológicos e iones que proporcionan un ambiente intraluminal optimizado para la digestión y la absorción. Estos procesos fisiológicos están muy regulados para optimizar la digestión y la absorción, y el tubo digestivo está dotado de complejos sistemas reguladores para asegurar que se produzca de este modo. Además, el tubo digestivo absorbe los medicamentos administrados por vía oral o rectal.

## Pared abdominal

La cavidad abdominal está delimitada por formaciones musculares que pueden clasificarse en cinco áreas anatómicas, se analizarán las cuatro primeras regiones anatómicas debido a su relevancia en el tratamiento quirúrgico de las eventraciones. Este conjunto de formaciones musculares se enmarca en varias estructuras óseas: proximalmente por los últimos arcos costales, el apéndice xifoides y las uniones condrocostales; distalmente por el borde superior de la pelvis y posteriormente por las apófisis transversas de las vértebras lumbares. En anatomía, el abdomen puede dividirse en dos partes bien diferenciadas: cavidad abdominal en la que se encuentran situados los órganos internos del abdomen, y pared abdominal constituida por un conjunto de estructuras que envuelven la cavidad abdominal y la separan del exterior. 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 intraabdominal durante la defecación, micción o parto, y facilitar el proceso de inspiración y espiración.

## Alteraciones de cavidad oral

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. No sólo recurrimos a la inspección, también la palpación y el estudio anatomopatológico suelen ser herramientas imprescindibles para la confirmación diagnóstica. 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). Histológicamente son glándulas sebáceas ectópicas, es decir, de morfología normal pero localización anormal. 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 o infecciosos.

## Alteraciones de esófago

El esófago es el tubo hueco que comunica la garganta con el estómago, la comida no sólo baja por el esófago hacia el interior del estómago, las paredes del esófago impulsan los alimentos hacia el estómago por medio de ondas rítmicas de contracciones musculares, llamadas peristaltismo. El problema más común con el esófago es la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). La ERGE ocurre cuando un músculo que se encuentra al final del esófago no se cierra adecuadamente. Esto permite al contenido del estómago volver hacia el esófago y lo irrita, conocido como reflujo. Con el tiempo, la ERGE puede causar lesiones en el esófago. Justo por debajo de la unión de la garganta con el esófago hay una banda muscular denominada esfínter esofágico superior. Ligeramente por encima de la unión del esófago con el estómago, existe otra banda muscular denominada esfínter esofágico inferior. Cuando el esófago está en reposo, estos esfínteres se cierran de manera que los alimentos y el ácido gástrico no refluyan a través del esófago desde el



estómago hacia la boca. Durante la deglución, los esfínteres se abren para permitir el acceso de los alimentos al interior del estómago.

### Alteraciones de cavidad gástrica

El estómago es el segmento del tracto gastrointestinal donde tienen inicio las principales funciones de secreción y digestión del tubo digestivo. Sin embargo, la función gástrica más crítica e importante en la fisiología digestiva está dada por su actividad motora, que permite el almacenaje, el inicio del proceso de trituración, digestión y vaciamiento/progresión del alimento al resto de tracto digestivo. Alteraciones en este complejo proceso de coordinación pueden conducir a modificaciones en el vaciamiento gástrico. Aunque existen patologías en las que tiene lugar una aceleración del vaciamiento gástrico, la disfunción motora por retardo es la que predomina y, por este motivo, es la que ocupa gran parte de esta revisión.

Alteraciones intestinales. Casi todas las personas presentan en un momento u otro de su vida problemas intestinales, como la diarrea y el estreñimiento, que habitualmente se solucionan con medidas higiénicas y tratamiento farmacológico. La medicación es segura y eficaz, pero debe utilizarse de forma correcta y para ello es muy útil el consejo de los farmacéuticos. Algunas veces pueden ser síntomas de enfermedades graves, como es el caso de la diarrea cuando está asociada al cáncer de colon. El aparato digestivo permite que los alimentos se conviertan en nutrientes y provean al organismo de las calorías y de los elementos fundamentales para la vida, al mismo tiempo que se expulsan y eliminan los productos residuales de forma adecuada. Como el cuerpo no está en condiciones de absorber los alimentos en el estado en que se ingieren, las sustancias nutritivas han de ser transformadas en sustancias químicas susceptibles de ser absorbidas y transportadas a los distintos tejidos del organismo.

Concluyendo con el ensayo para mí se me hizo demasiado importante ya que conocí algunas enfermedades y alteraciones que sufre nuestro cuerpo. Nuestra piel es de inmunidad innata como así también es considerada como la primera barrera de defensa contra diversos factores patógenos, por lo cual debemos cuidar y prestar atención a cualquier alteración que nuestra piel presente ya que el cuidado de la piel depende de nosotros, asegurando no solo una piel saludable sino que también una buena presentación estética. También opino que las enfermedades gastrointestinales son un gran problema de salud pública por la inadecuada higiene de las personas o por la falta de alimentación, también considero que debemos de cuidarnos en lo que consumimos ya que de todo eso depende nuestra salud, al igual también abarcaría lo que es el cuidado de la piel, ya que pues el aparato digestivo cumple con una gran función en nuestro cuerpo y debemos cuidarlo como tal, debido a que algunas enfermedades si no son tratadas a tiempo pueden llevarnos a la muerte. Al evaluar el estado nutricional nos permite conocer si estamos llevando una dieta y estilo de vida adecuado para satisfacer las necesidades básicas de nuestro organismo, por lo que considero que es de gran importancia realizar una evaluación periódicamente y comparar los resultados para observar si surgen alteraciones.

#### Bibliografía:

UDS. Antología de enfermería medico quirúrgica II. Unidad I. Utilizada el 18 de mayo.  
PDF