



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA LISSETH GARCIA GARCIA.

TEMA: ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE LA PIEL.

PARCIAL: 1.

MATERIA: ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA II.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ.

LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERÍA.

**CUADRO
SINÓPTICO.**

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DE LA PIEL.

ES UN ÓRGANO INDISPENSABLE PARA LA VIDA ANIMAL. NO ES UNIFORME EN TODA SUPERFICIE, EXISTIENDO VARIACIONES TOPOGRÁFICAS, DEBIDO A SUS DIFERENTES FUNCIONES.

FUNCIONES

- PROTECCIÓN: PROTEGE A LOS ÓRGANOS INTERNOS.
- TERMORREGULACIÓN: EN LOS PLEXOS VASCULARES SE AUMENTA O REDUCE LA TEMPERATURA.
- SENSACIÓN: TACTO, PRESIÓN, VIBRACIÓN, TEMPERATURA Y DOLOR.
- SECRECIÓN.
- FUNCIÓN INMUNOLÓGICA.
- PRODUCCIÓN DE VITAMINA D.
- EXCRECIÓN.

CAPAS

LA EPIDERMIS: CONSTITUIDA POR QUERATINOCITOS, MELANOCITOS, CÉLULAS DE LARGENHANS Y CÉLULAS DE MARKEL

- LA DERMIS: CONFORMADA POR FIBRAS (COLÁGENO, ELÁSTICAS) Y POR CÉLULAS. ES EL SOSTÉN DE LA EPIDERMIS.
- LA HIPODERMIS: ES LA TERCERA CAPA, ES LA ENCARGADA DE ALMACENAR LÍPIDOS PARA APORTAR ENERGÍA AL ORGANISMO.

DERMATITIS

ES UNA ENFERMEDAD
INFLAMATORIA COMÚN DE LA PIEL.

ETIOLOGÍA

ES UN TRASTORNO GENÉTICAMENTE COMPLEJO, LA MAYORÍA DE LOS GENES ASOCIADOS NO SIGUEN LA LEY MENDELINA, PERO SON HEREDABLES.

FISIOPATOLOGÍA

LA INTERRUPCIÓN DE LA BARRERA CONDUCE A INFLAMACIÓN CRÓNICA CON HIPERPLASIA EPIDÉRMICA E INFILTRADOS CELULARES.

CLÍNICA

VARIA CON LA EDAD, SON TRES CAPAS, LA ENFERMEDAD PUEDE INICIAR REMITIR O SANAR EN CUALQUIERA DE ELLAS.

- LACTANCIA.
- INFANCIA.
- ADOLESCENCIA O ADULTEZ.

DIAGNOSTICO

SE HACE CLÍNICAMENTE BASADO EN ANTECEDENTES, MORFOLOGÍA, DISTRIBUCIÓN DE LAS LESIONES CUTÁNEAS Y SIGNOS CLÍNICOS ASOCIADOS.

PSORIASIS

ES UNA ENFERMEDAD,
INFLAMATORIA Y
PROLIFERATIVA, PLACA
ERITOMATOSA DE
BORDES NETOS,
CUBIERTA POR
ESCAMAS GRUESAS,
BLANQUECINAS.

ETIOLOGÍA

- FACTORES GENÉTICOS: EN LA ACUMULACIÓN DE CASOS FAMILIARES.
- FACTORES EXÓGENOS: TRAUMATISMO, LA LUZ, ALTERACIONES, ENDOCRINAS, FACTORES METABÓLICOS, PSICÓGENOS Y FÁRMACOS.

CLÍNICA

- PSORIASIS VULGAR: PLACAS ERITEMATOSAS ESCAMOSAS.
- PSORIASIS: LESIONES DE PEQUEÑO TAMAÑO, APARECE DESPUÉS DE UNA INFECCIÓN ESTREPTOCOCICA.
- PSORIASIS INVERTIDA: AFECCIÓN DE GRANDES PLIEGUES POR LESIONES DE PSORIASIS.
- PSORIASIS DE UÑAS: APARECE EN ALGUNAS O TODAS LAS UÑAS.
- PSORIASIS CUERO CABELLUDO: LA ZONA MÁS FRECUENTEMENTE AFECTA ES LA NUCA O PUEDE CUBRIR TODO EL CUERO CABELLUDO.

PARAPSORIASIS

EN 1902 BROCA ACUÑO EL TERMINO, PARA UN GRUPO DE PROCESOS CUTÁNEOS ERITOMATO-PAPALESCAMOSOS DE NATURALEZA DESCONOCIDA Y EVOLUCIÓN CRÓNICA.

EN PEQUEÑAS PLACAS

EN GRANDES PLACAS

- CLÍNICA: PLACAS ROJO-AMARILLENTAS, OVALADAS, DIGITIFORMES O IRREGULARES DE 2 – 5 CM DE DIÁMETRO.
- TRATAMIENTO: CORTICOIDES TÓPICOS O PUVA.

- CLÍNICA: GRANDES PLACAS VIOLÁCEAS O PARDUZCAS, SUPERFICIE ATRÓFICA, DESCAMATIVA.
- DIAGNÓSTICO: SE REALIZA UN ESTUDIO DE REORDAMIENTO GENÉTICO.
- TRATAMIENTO: CORTICOIDES, UVB Y PUVA.

TUMORES DE LA PIEL

CÁNCER DE PIEL NO
MELANOMA

- ✚ CARCINOMA BASOCELULAR: ES UNA NEOPLASIA CON BAJO POTENCIAL METASTASICO Y CRECIMIENTO LENTO, INVASIVA Y DESTRUCTIVA, EXISTE VARIANTES CLÍNICAS:
 - NODULAR.
 - SUPERFICIAL.
 - MORFEIFORME.
- ✚ CARCINOMA ESPINOCELULAR: ES DE CRECIMIENTO RÁPIDO Y APARECE CON FRECUENCIA SOBRE LESIONES PRECANCEROSAS
- ✚ MELANOMA: ES LA QUINTA FORMA DE CÁNCER MÁS COMÚN, AFECTA MÁS A MUJERES, SE PRESENTA EN EXTREMIDADES INFERIORES.

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DEL SISTEMA DIGESTIVA

ESTÁ CONSTITUIDO POR UN TUBO HUECO ABIERTO POR SUS EXTREMOS, LLAMADO TUBO DIGESTIVO Y POR UNA SERIE DE ESTRUCTURAS ACCESORIAS.

BOCA

ESTA PRIMERA PARTE DEL TUBO DIGESTIVO. ESTA TAPIZADA POR UNA MEMBRANA MUCOSA.

FARINGE

ES UN TUBO QUE CONTINÚA A LA BOCA, CONSTITUYE EL EXTREMO SUPERIOR DE LOS TUBOS RESPIRATORIOS SE DIVIDE EN:

- NASOFARINGE.
- OROFARINGE.
- LARINGOFARINGE.

ESÓFAGO

ES EL TUBO QUE CONDUCE EL ALIMENTO DESDE LA FARINGE AL ESTÓMAGO.

ESTOMAGO

ESTÁ SITUADA ENTRE EL ESÓFAGO EL DUODENO. LA MAYOR PARTE SE ENCUENTRA SITUADO EN EL EPIGASTRIO.

INTESTINO DELGADO

ES UN TUBO ESTRECHO QUE SE EXTIENDE DESDE EL ESTÓMAGO HASTA EL COLON, SUS PARTES SON:

- DUODENO.
- YEYUNO.
- ÍLEON.

ALTERACION DE LA
CAVIDAD ORAL

XEROSTIMIA

SE PRESENTA EN ANCIANOS, DEBIDO A UNA MANIFESTACION DE UNA ENFERMEDAD O EFECTO SECUNDARIO DE ALGUN MEDICAMENTO, TAMBIEN PUEDE SER UN SINTOMA DE ENFERMEDADES SISTEMATICAS.

ESTOMAPIRASIS

ES UN TRANSTORNO INTRAORAL CRONICO DUBROSO DE CAUSA DESCONOCIDA, FRECUENTEMENTE EN MUJERES MENOPAUSICAS.

AFTAS

PROVINIENTES DE INFECCIONES VIRALES, SE PUEDE OBSERVAR UN CENTRO BLANCO RODEADO DE UN HALO HIPEREMICO. CAUSAN DOLOR Y DIFICULTAD EN EL MOVIMIENTO DE LA LENGUA Y EN LA MASTICACION.

LIQUEN PLANO

ENFERMEDAD MUCOCUTANA CRONICA, SE LOCALIZA EN LA MUCOSA YUGAL, EN ZONAS POSTERIORES DE FORMA BILATERAL Y SIMETRICA.

CANCER ORAL

LA EDAD MEDIA DE PRESENTACION ES EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, SUS FACTORES DE RIESGO SON:

- ALCOHOL.
- TABACO.
- EDAD.
- LESIONES PRENEOPLASICAS.

ALTERACION
GASTRICAS

REFLUJO GASTRO
ESOFAGICO

PUEDE CONSIDERARSE DE NATURALEZA MUTIFACTORIAL, EL FACTOR PRINCIPAL SE
CONCRETA EN LA INCOMPETENCIA DEL ESFINER INFERIOR DEL ESOFAGO.

ULCERA PEPTICA

SE ASOCIAN CON LA EXISTENCIA DEL HELICO BACTER PYLORI.

NAUSEAS Y VOMITO

LA EMISIS INDUCIDA POR LOS FORMACOS ANTINEOPLASICOS DEPENDE DE SU SEVERIDAD E
INCIDENCIA DE CIERTOS VARIABLES, ENTRE LAS QUE DESTACA EL PROPIO POTENCIAL
EMETOGENO DE LA MOLECULA.

DISPEPSIA
FUNCIONAL

SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE EN EL QUE SE REFIERE UN DOLOR
ABDOMINAL ANODINO, ACONPAÑADO DE OTROS SINTOMAS .

ALTERACION
INTESTINALES

DIARREA

SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE HACER O CAUSAS, POCO COMPACTAS Y FRECUENTES.
ENFERMEDADES INTESTINALES OCACIONADOS A LA APARICION DE LA DIARREA:

- ENFERMEDAD INTESTINAL INFLAMATORIO.
- SINDROMES DE MALA ABSORCION.
- SINDROME DE INTESTINO IRRITABLE.
- INMUNO DEFICIENCIA.

ESTREÑIMIENTO

CONSISTE NE LA DIFICULTAD EN EVACUAR LAS HECES, PUEDE DEBERSE A UNA DIETA INADECUADA CON POCA CANTIDAD DE FIBRA, ESCASA INGESTA DE LIQUIDOS, SEDENTARISMO, ABUSO DE LAXANTES, EDAD AVANZADA.

ALTERACION DEL
HIGADO Y VIAS BILIARES

HEPATITIS VIRICA

ES UNA ENFERMEDAD INFECCIOSA DEL HIGADO, CAUSADA POR DISTINTOS VIRUS Y CARACTERIZADA POR NECROSIS HEPATOCELATAR E INFLAMACION. LOS VIRUS IMPLICADOS SON:

- ✚ HEPATITIS A.
- ✚ HEPATITIS B.
- ✚ HEPATITIS C.

CIRROSIS HEPATICA

ENFERMEDAD CRONICA E IRREVERTIBLE DEL HIGADO QUE SE CARACTERIZA ANATOMOPATOLOGICAMENTE POR FIBROSIS Y FORMACION DE NODALOS DE REGENERACION. SE MANIFIESTA EN DOS FASES:

- CIRROSIS HEPATICA COMPENSADO.
- CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADO.

LITIASIS BILIAR

ES LA PRESENCIA DE CALCULOS EN EL INTERIOR DE LA VESICULA BILIAR, PUEDEN SER DE DOS TIPOS:

- ✓ CALCULO BILIARES DE COLESTEROL: SU PRINCIPAL COMPONENTE EN EL COLESTEROL.
- ✓ CALCULO PIGMENTARIO: SE ORIGINA POR UNA ENOMALIA EN EL METABOLISMO DE LA BILIRRUBINA. EXISTEN LOS CALCULOS PIGMENTARIOS NEGROS Y CALCULOS PIGMENTARIOS MARRONES.