



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: ROSA PATRICIA TOMAS VAZQUEZ.

TEMA: CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA PIEL, Y ALTERACIONES DIGESTIVAS, CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLOGICOS Y RENALES.

MATERIA: MEDICO QUIRURGICO II

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ.

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: SEXTO CUATRIMESTRE.

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 12/07/2022.

INTRODUCCION

En este tema daremos conocer la importancia de diversos temas como son: los pacientes con problemas de la piel de igual manera veremos a diversos tipos de pacientes claro con diferentes problemas de piel desde la más leve asta lomas complicado, lo cual es muy importante saber como se llama cada capa de la piel y las complicaciones que trae al dañarse una capa de ellas y saber la gran importancia que tiene cada una de ellas.

¿Lo cual veremos afondo de las diferentes alteraciones en el sistema digestivo cómo funciona? ¿cuál es su función? ¿las complicaciones si llega a fallar? Y saber cuáles son los problemas neurológicos y renales dentro de este tema cada una de ellas les daremos a conocer mas adelante.

CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA PIEL, Y ALTERACIONES DIGESTIVAS, CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLOGICOS Y RENALES

Lo cual la piel es un órgano indispensable para la vida animal. Consta de tres capas bien diferenciadas: epidermis, dermis e hipodermis, cada una de las cuales desempeñan una serie de funciones, interrelacionándose entre sí. en la epidermis existen otras poblaciones celulares, como son los melanocitos, que inyectan el pigmento formado por ellos a los queratinocitos; las células de Langerhans, que tienen funciones inmunológicas, y epitelio carece de vasos y nervios, y se ve perforado por los anejos, unos glandulares (glándulas sebáceas y sudoríparas ecrinas y apocrinas) y otros queratinizados (pelos y uñas); dermis, estrato conjuntivo 20 a 30 veces mayor que la capa anterior, que alberga en su interior los plexos vasculonerviosos y sirve de sostén a la epidermis y a sus anejos. Está formada por un componente fibroso, que incluye fibras de colágeno (principal estructura de la dermis) y fibras elásticas. Sus células constitutivas son los fibroblastos, como las células más importantes, los mastocitos y los histiocitos. La función que tiene la piel es variedad de funciones, incluyendo la protectora, la termorreguladora, la sensitiva, la secretora, la inmunológica, la producción de vitamina D y la excretora: protección, termorregulación, sensación, secreción, Función inmunológica, Producción de vitamina D, Excreción.

dermatitis atópica (DA) es una enfermedad inflamatoria común de la piel. Su prevalencia es mayor en niños que en adultos en el mundo industrializado, aunque existen variaciones en sus porcentajes dependiendo del país, La DA es un trastorno genéticamente complejo, se sabe que la mayoría de los genes asociados no siguen la ley mendeliana, pero son altamente heredables. Por este motivo, los pacientes con antecedentes familiares tienen un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad. cutánea y sistémica y altos niveles de IL-31 que conducen a prurito severo, estos cambios son primarios o secundarios a la interrupción de la barrera

epidérmica y la inmunidad sesgada por células, varía con la edad, por lo que se observan tres etapas las cuales son: lactancia, infancia, adolescencia o adultez; lo cual varían si son: Agudas, Subagudas, Crónicas. no existe una prueba diagnóstica específica o patognomónica para la DA, por lo que su diagnóstico se hace clínicamente basado en antecedentes, morfología y distribución de las lesiones cutáneas y signos clínicos asociados, El tratamiento deberá ser dirigido a prevenir la inflamación y disfunción de la barrera de la piel, así como al tratamiento oportuno de las infecciones. Una intervención temprana podría prevenir una mayor exposición y sensibilización a demás alérgenos en etapas posteriores de la vida.

Las enfermedades papuloescamosas más frecuentes (psoriasis, tiña, pitiriasis rosada y liquen plano) son trastornos cutáneos primarios, polimorfismo clínico. La lesión más típica es una placa eritematosa de bordes netos, cubierta por escamas gruesas, blanquecinas, de aspecto céreo, no adherentes, que se distribuyen preferentemente por zonas de extensión.

aparece un fino punteado hemorrágico (signo del rocío de Auspitz). Se distribuyen simétricamente por zonas de extensión, (especialmente codos y rodillas), cuero cabelludo y región lumbosacra, Las variaciones en la morfología de la placa dan origen a denominaciones peculiares. La psoriasis anular consiste en placas de crecimiento excéntrico que van curando por el centro. Cuando confluyen se origina una psoriasis gyrata. La psoriasis ostrácea, rupiácea o elefantina es aquella que tiene un componente hiperqueratósico muy intenso. La clínica depende de donde se localice la lesión psoriásica. La psoriasis de la matriz puede originar depresiones puntiformes (pitting), surcos longitudinales, transversos leuconiquia: Psoriasis de cuero cabelludo, Psoriasis palmo-plantar, Psoriasis de mucosas, Sebopsoriasis / Psoriasis eczematosa.

Enfermedades como tumores de la piel, cáncer de la piel no melanoma, carcinoma baso celular, melanoma; mayor aumento en incidencia a nivel mundial, con un incremento del 2% anual. A pesar de causar el 3% del total de las neoplasias malignas de la piel, es responsable del 75% de las muertes relacionadas con ellas; su alta letalidad se relaciona con que suele diagnosticarse en etapas avanzadas y tiene una baja respuesta a tratamientos sistémicos. Es una neoplasia maligna derivada de melanocitos, células originarias de la cresta neural que se localizan en la unión dermoepidérmica. El riesgo global para el desarrollo de melanoma es del 2%. Algunos factores de riesgo para su desarrollo son la edad mayor a 50 años, historial familiar de melanoma, presencia de nevos atípicos, múltiples nevos (> 25) y enfermedades asociadas a mutaciones genéticas de p16, BRAF o MC1R. La exposición solar es el principal contribuyente en la aparición de melanoma debido al efecto deletéreo de los rayos UV en la síntesis y reparación de ADN, especialmente en individuos de piel.

El sistema digestivo está constituido por un tubo hueco abierto por sus extremos (boca y ano), llamado tubo digestivo propiamente dicho, o también tracto digestivo, y por una serie de estructuras accesorias. El tubo digestivo o tracto digestivo incluye la cavidad oral, la faringe, el esófago, el estómago, el intestino delgado y el intestino grueso. Mide, aproximadamente, unos 5-6 metros de longitud. Las estructuras accesorias son los dientes, la lengua, las glándulas salivares, el páncreas, el hígado, el sistema biliar y el peritoneo. El estómago, el intestino delgado y el intestino grueso, así como el páncreas, el hígado y el sistema biliar están situados por debajo del diafragma, en la cavidad abdominal. Lo cual empieza desde la boca primera parte del tubo digestivo, faringe que continúa a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo, esófago tubo que conduce el alimento desde la faringe al estómago, el estómago dilatación del tubo digestivo situada entre el esófago y el duodeno.

El intestino delgado es un tubo estrecho que se extiende desde el estómago hasta el colon. Consta de 3 partes, duodeno, yeyuno e íleon; Se relaciona con el estómago, el hígado y el páncreas con los que forma una unidad funcional y recibe el quimo del estómago, las secreciones del páncreas y la bilis del hígado. El colédoco y el conducto pancreático principal desembocan juntos en la segunda porción del duodeno, en la ampolla de Váter o papila duodenal, en donde existe un esfínter, el esfínter de Oddi que está relacionado, sobre todo, con el control del flujo del jugo pancreático al duodeno ya que el flujo de bilis hacia el duodeno está controlado por el esfínter del colédoco situado en el extremo distal de este conducto biliar. El intestino grueso se extiende desde la válvula íleo-cecal hasta el ano y tiene unos 1.5 m de

longitud, El páncreas es una glándula accesoria del tubo digestivo que está conectada al duodeno por dos conductos secretores, manteniendo con él una estrecha relación anatómica. Es una glándula mixta, exocrina y endocrina.

El hígado es el órgano de mayor importancia metabólica del cuerpo y el más grande, pesa 1.5 Kg aproximadamente, sistema biliar es el sistema de canales y conductos que lleva la bilis hasta el intestino delgado; La xerostomía que se presenta en los ancianos no es fisiológica, sino, en general, manifestación de una enfermedad o efecto secundario de algún medicamento, sensación urente de la mucosa oral, sin lesiones causantes aparentes. La estomapirosis (síndrome de la boca ardiente) es un trastorno intraoral crónico doloroso de causa poco conocida, más frecuente en las mujeres menopáusicas, Las aftas, provenientes en la mayoría de los casos de infecciones virales, causan dolor, dificultad al movimiento de la lengua y de la cinética de la masticación; además, alteran la fonación y la deglución de manera secundaria. Las alteraciones del color son las lesiones más características de la mucosa bucal, y dentro de este grupo, las lesiones blancas son las más frecuentes son: cáncer oral, liquen plano, Hablamos de patología estructural del esófago para referirnos a la presencia de lesiones, o estructuras anormales que aparecen en la pared esofágica y afectan al diámetro de la luz, dificultando el paso del bolo alimenticio, lo cual se manifiesta como una disfagia (dificultad en la deglución). Su etiología es en ocasiones desconocida, aunque parece estar implicada la existencia de reflujo gastroesofágico

Llegamos a la conclusión que es muy importante saber cada una de las partes de nuestro cuerpo, y mas para nosotros como profesional de enfermería saber mas que nada cada una de las partes del ser humano lo cual es importante saber como se llama cada capa de la piel que enfermedad pueda tener un paciente solamente cuando vemos al paciente, saber que enfermedades ocasionan esta enfermedad, las patologias, síntomas, características, si ay tratamiento, como lo podemos prevenir.

Bibliografía: 1. Libro LO ESENCIAL EN SISTEMA RENAL Y URINARIO 4ED JONES ELSEVIER / EDICIONES HARCOURT, S.A. 2. Libro PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA HARRISON mcgraw-Hill 3. Libro ANATOMIA CON ORIENTACION CLINICA KEITH L. MOORE Lippincott 4. Video ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO <https://www.youtube.com/watch?V=dxklbnya1k4>. 5. Video DIALISIS PERITONEAL Y HEMODIALISIS https://www.youtube.com/watch?V=s8jdqhhqs_Q. 6. Video SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO <https://www.youtube.com/watch?V=YB7V9jVab4M>. 7. Video SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO <https://www.youtube.com/watch?V=YB7V9jVab4>

[ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II.pdf](#)