



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Galia consuelo rodas pinto.

TEMA: unidad 1 y 2.

PARCIAL: 1

MATERIA: Enfermería Medico Quirúrgica.

NOMBRE DEL PROFESOR: Eduardo García.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6

Anatomía y fisiología de la piel.

La piel cuenta como órgano el cual es indispensable para la vida animal punto está consta de tres capas bien diferenciadas: epidermis, dermis, hipodermis, cada una de las cuales cuentan con un desempeño y una serie de funciones, que se interrelación a entre ellas.

La piel no es uniforme en todas sus superficies, ya que existen variaciones topográficas debidas a sus funciones. En la epidermis existen otras poblaciones celulares como son los melanocitos, que se inyectan en el pigmento formado por ellos a los queratinocitos. Las células de Langerhans, que cuentan con funciones inmunológicas, y las células de Merkel, con funciones sensorial poco conocida. Este epitelio carece de vasos Y nervios, y se ve perforado por los anexos unos glandulares y otros queratinizados. Por debajo y separada por la unión dermoepidérmica, se encuentra la dermis, estrato conjuntivo 20 a 30 veces mayor que la capa anterior, la cual alberga en su interior los plexos vasculonerviosos y nos sirve de sostén a la epidermis y a sus anejos. Está formada por un componente fibroso, que incluye fibras de colágeno y fibras elásticas. Sus células se encuentran constituidas con los fibroblastos, como las células más importantes como los mastocitos y los histiocitos. Estos dos componentes se encuentran dentro de una sustancia fundamental, en la que predominan los mucopolisacáridos hidratados, con gran capacidad para retener agua. Y por debajo de la dermis se encuentra la hipodermis, panículo adiposo o tejido celular subcutáneo que aparte de contener elementos vasculonerviosos como es perfecto aislante térmico y no sirve de protección frente a los traumatismos a los órganos internos.

Funciones de la piel

La piel es un órgano con amplia variedad de funciones que incluye: protectora, la termorreguladora, la sensitiva, la secretora, la inmunológica, la producción de vitamina d y la excretora.

- **Protección.** Mediante su especial textura y composición protege a los órganos internos de traumatismos mecánicos, físicos y químicos, a la vez que evita la pérdida de agua y electrolitos desde el interior. De traumas mecánicos protege mediante los estratos dérmico e hipodérmico, que actúan a modo de cojinetes, y además con el crecimiento-engrosamiento epitelial, protege de los físicos, como radiación ultravioleta, mediante la pigmentación epidérmica y absorción de estas radiaciones a distintos niveles, y de los químicos impidiendo su paso a través de un epitelio celular compacto. Este mismo estrato, y por la misma razón, evita las pérdidas internas.
- **Termorregulación.** Mediante los fenómenos de vasodilatación y vasoconstricción en los plexos vasculares cutáneos se aumenta o reduce la temperatura de la piel y, en situaciones de calor exterior extremo, la secreción sudoral ecrina refresca la superficie cutánea.
- **Sensación.** Tacto, presión, vibración, temperatura, dolor y prurito son captados por receptores sensoriales libres y/o corpúsculos sensoriales que los transmiten al cerebro por los cordones medulares dorsales.
- **Secreción.** Las glándulas de secreción pueden ser ecrinas, como sucede con las sudoríparas ecrinas, y en este mismo orden podríamos considerar la citocrinia melánica

desde el melanocito; apocrina, propia de las sudoríparas apocrinas y glándula mamaria; y holocrinas.

- **Función inmunológica.** Se ha demostrado que los queratinocitos intervienen de forma activa en el sistema inmune cutáneo o SALT (tejido linfoide asociado a la piel), tanto en las interacciones celulares con las células de Langerhans y los linfocitos T epidermotrópicos, como en la producción de citocinas. Los histiocitos dérmicos también intervienen en la función defensiva cutánea. Los péptidos antimicrobianos son un grupo de péptidos presentes en la superficie epidérmica que actúan como antibióticos naturales y participan en los procesos celulares de la defensa inmune y la reparación tisular.
- **Producción de vitamina D.** La piel es el único órgano donde, en condiciones fisiológicas e inducida por la radiación UVB, se realiza la transformación completa del 7-dehidrocolesterol en calcitriol (1,25-dihidroxitamina D3). El calcitriol regula también el crecimiento y la diferenciación de los queratinocitos, por lo que se han introducido los análogos de la vitamina D en la terapéutica de las dermatosis hiperproliferativas.
- **Excreción.** Hay que comentar que a través de la piel se eliminan muy pocas sustancias, aunque, en determinadas situaciones patológicas, al producirse grandes cantidades de capa córnea, se pueden perder elementos constitutivos del epitelio, especialmente azufre y proteínas.

Capas de la piel

La piel cuenta con tres capas que son epidermis, dermis e hipodermis.

- La epidermis 2 puntos está constituida por queratinocitos, melanocitos, células de Langerhans y células de Merkel.
- La dermis 2 puntos es una capa conjuntiva la cual alberga los plexos vasculonerviosos y nos sirve de sostén a la epidermis y a sus anejos.
- La hipodermis los puntos es la tercera capa, y es la encargada de almacenar lípidos para aportar energía al organismo y un aislamiento térmico. sus funciones de la piel son: protección, termorregulación, sensorial, secretora y excretora, inmunológica y producción de vitamina d.

Dermatitis

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria muy común en la piel. Su prevalencia es mayor en niños que en adultos en el mundo industrializado, aunque existen variaciones en sus porcentajes dependiendo el país.

Etiología

Es un trastorno genéticamente complejo, que se basa en la mayoría de los genes asociados que no siguen la ley mendeliana, pero son altamente heredables punto por este motivo, los pacientes con antecedentes familiares tienen un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad.

Fisiopatología

La interrupción de la Barrera conduce a una inflamación crónica con hiperplasia epidérmica e infiltrado celulares, que incluyen células dendríticas eosinófilos y células t.

Clínica

La presentación clínica varía dependiendo de la edad, por lo que se observan tres etapas las cuales son lactantes ya, infancia, adolescencia o adultez. Ninguna de estas fases es obligatoria, por lo que la enfermedad puede iniciar, remitir o sanar en cualquiera de ellas. Tampoco presenta una lesión cutánea patognomónica de la enfermedad como las lesiones pueden variar, según la fase del eczema, distribución o edad del paciente.

Diagnóstico

No existe una prueba diagnóstica que sea específica o pacto no mica para esta enfermedad, por lo que su diagnóstico se hace clínicamente basado en antecedentes, morfología y distribución de las lesiones cutáneas y los signos clínicos asociados.

Tratamiento

Su tratamiento debe ser dirigido a prevenir la inflamación y la disfunción de la Barrera de la piel, así como el tratamiento oportuno de las infecciones. Una intervención temprana podría prevenir una mayor exposición y sensibilización además alérgenos en capas posteriores de la vida.