



## Ensayo.

*Nombre del Alumno: Dulce Alejandra Martínez Aguilar*

*Nombre del tema: Ensayo.*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería Médico quirúrgico 2.*

*Nombre del profesor: Cecilia Zambrano.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6*

# INTRODUCCIÓN

Las lesiones de la piel asociadas al cuidado representan fallas en la seguridad del paciente en los cuales generan altos costos económicos e impactos emocionales. Apesar de los esfuerzos de las organizaciones de la salud a nivel mundial para disminuir su incidencia y prevalencia, estas lesiones continúan siendo un problema común de la atención en salud por lo tanto es necesario identificar y establecer las mejores estrategias para su prevención.

# UNIDAD 1

## CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA PIEL

### ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA DE LA PIEL

La piel es un órgano indispensable para la vida, ya que representa uno de los órganos más importantes, de un lado por su tamaño, al ser el más grande y por otro, por sus variadas funciones. Tales como son:

- \* Protección
- \* Sensación
- \* Excreción
- \* Función Inmunológica
- \* Termorregulación
- \* Secreción
- \* Producción de vitamina D

La piel consta de tres capas bien diferenciadas:

- o La epidermis: Constituida por queratinocitos, melanocitos, células de Langerhans y células de Merkel.
- o La dermis: Capa conjuntiva que alberga los plexos vasculares y sirven de sostén a la epidermis y a sus anexos.
- o La hipodermis: Es la tercer capa, encargada de almacenar lípidos para aportar energía al organismo y aislante térmico.

### DERMATITIS

Es una enfermedad inflamatoria común de la piel. su prevalencia es mayor en niños que en adultos.

- o Etiología: Trastorno genéticamente complejo, genes asociados no siguen la ley mendeliana, son altamente heredables.

- **Fisiopatología:** La interrupción de la barrera conduce a la inflamación crónica con hiperplasia epidérmica e infiltrados celulares.
- **Clínica:** Varía con la edad, por lo que se observa 3 etapas las cuales son: infancia, adolescencia, adultez.
- **Tratamiento:** Debería ser dirigido a prevenir la inflamación y disrupción de la barrera de la piel, así como el tratamiento oportuno de las infecciones (emolientes, antihistamínicos, corticosteroides tópicos).

### ENFERMEDADES PAPULOESCAMOSAS

son trastornos cutáneos primarios. Las enfermedades más frecuentes son

- **Psoriasis:** Enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada. La lesión más típica es una placa eritematosa de bordes netos, cubierta por escamas gruesas, blanquecinas, que se distribuye preferentemente por zonas de extensión.
- **Parapsoriasis:** Se refiere a un grupo de enfermedades cutáneas caracterizadas por la aparición de manchas pequeñas y rojas o zonas escamosas en la piel.
- **Dermatitis seborreica:** Es un proceso común, de causa desconocida crónica, que cursa con brotes, que afecta a lactantes y adultos, la piel del cuero cabelludo, la zona rica en glándulas sebáceas y flexuras. Se observa predisposición familiar, se presenta como placas eritematoescamosas, con descamación blanquecino-amarilla adherente de bordes mal definidos.

## TUMORES DE LA PIEL

El cáncer de piel es la neoplasia maligna más común a nivel mundial y su incidencia ha ido a alza en las últimas décadas.

- \* CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA: Son los tumores malignos de la piel diferentes a los melanomas. Con este nombre se engloban dos tipos de tumores: Carcinomas de células escamosas y carcinoma de células basales.
- o Carcinoma basocelular: Es una pápula o nódulo superficial, de crecimiento lento, que deriva de determinadas células epidérmicas.
- o Carcinoma epidermoide cutáneo: Es la segunda neoplasia cutánea más frecuente y su incidencia ha aumentado de forma considerable durante los últimos 20 años.
- o Melanoma: Es un tipo de cáncer de piel del que se origina cuando los melanocitos comienzan a crecer fuera de control.

# CONCLUSIÓN

Las estrategias para prevenir lesiones de piel deben enfocarse a acorde a las necesidades identificadas en los pacientes y mantenerse en el tiempo para identificar oportunamente los factores que las generan. Se debe reconocer la existencia de otras lesiones como la dermatitis asociada a otras enfermedades cutáneas como posibles causas que originan lesiones más graves afectando la seguridad del paciente, a fin de que su prevención sea más efectiva.

BIBLIOGRAFÍA: Antología Enfermería médico quirúrgico II  
Unidad 1