



**Mi Universidad**

**SÚPER NOTA**

*Nombre del Alumno: Laura Cecilia Mendoza Aguilar.*

*Nombre del tema: Sistema tegumentario.*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Anatomía y fisiología.*

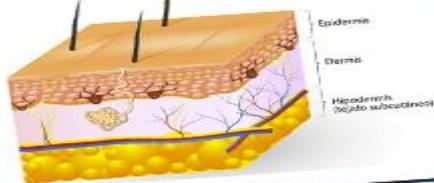
*Nombre del profesor: Jaime Heleria.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: I*

# SISTEMA TEGUMENTARIO

## ESTRUCTURA DE LA PIEL



- **Epidermis:** Es la capa exterior.
- **Dermis:** Es la capa interna.
- **Hipodermis:** Base subcutánea.

Cada capa realiza una función específica. el grosor y el color de la piel, el número de sudor, glándulas sebáceas, folículos pilosos y nerviosos varían en diferentes partes del cuerpo.

Conocido como anexos cutáneos, incluye el pelo (cabello cefálico, vello corporal) los músculos que producen la erección capilar, las uñas de las manos y pies, las mamas, las glándulas sebáceas y las glándulas sudoríparas apocrinas y ecrinas.

## ESTRUCTURAS ANEXAS DE LA PIEL

## TIPOS DE PIEL



- **Normal:**

Es esencialmente piel equilibrada, no es demasiado seco ni graso.

- **Seca:**

Puede ser causada por factores externos como el clima frío y el lavado excesivo.

- **Grasa:**

Suele ser el resultado del exceso de producción de sebo, atribuye más ampliamente a factores biológicos internos más que externos.

El sistema tegumentario está constituido por 4 tejidos:

1. Cubrir o tapizar el cuerpo protegiéndolo del medio externo.
2. Termorregulación y balance hidroelectrolítico.
3. Vigilancia y respuesta inmunológica a agentes externos.
4. Síntesis y metabolismo de bioproductos.

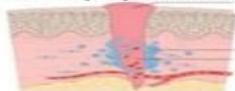
## DESARROLLO DE SISTEMA TEGUMENTARIO



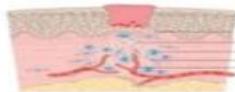
## CICATRIZACIÓN DE HERIDAS CUTANEAAS

Cicatrización por primera intención

24 horas



3 a 7 días



Semanas



Cicatrización por segunda intención



Mitosis  
Tejido de granulación  
Macrófago  
Fibroblasto  
Capilares nuevos

Unión fibrosa

Contracción de la herida

- **Primera o por primera intención:**

Si es una pequeña pérdida tisular tiene que cicatrizar rápidamente.

- **Secundaria o por segunda intención:**

Si es una pérdida tisular mayor, contaminación o trayectos anfractuosos el proceso es más tórpido.