



Nombre del Alumno: José Manuel Gómez López

Nombre del tema: tipos de tumores en la piel

Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 6To

TUMORES EN LA PIEL

PATOLOGÍAS	CONCEPTO	ETIOLOGÍA	FISIOPATOLOGÍA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNOSTICO	C. DE ENFERMERÍA	PREVENCIÓN	COMPLICACIONES
MELANOMA	El tipo de cáncer mas grave en la piel, ocurre cuando las células productoras de pigmento que dan color a la piel se vuelven cancerosas.	El melanoma es causado por cambios (mutaciones) en las células llamadas melanocitos.	Tumor que resalta de la transformación maligna de los melanocitos, estas son las células productoras del pigmento cutáneo.	Una llaga o ulcera que no sane. Propagación del pigmento del borde de una mancha hasta la piel circulante. Enrojecimiento más allá del borde lunar. Cambio en la sensación	Examen físico Examen de la piel Extracción de una muestra de tejido para analizarla (biopsia).	Prevención de la aparición de melanomas. Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada. Aplicar una pomada antiséptica	Evite las camas bronceadoras y las lámparas de sol Uso de cremas con factor protector solar elevado Controlar la piel regularmente.	Su agresividad es mucho mayor en comparación con los otros dos tipos de cáncer.
CARCINOMA BASOCELULAR	Es una forma común de cáncer de la piel que se desarrolla en las células escamosas que componen las capas media y externa de la piel.	Son el resultado de la exposición prolongada a la radiación ultravioleta ya sea de la luz solar entre otros.	El carcinoma de células basales aparece cuando una de las células basales de la piel desarrolla una mutación en su ADN.	Llaga roja o parche áspero. Un módulo rojo y firme. Una llaga plana con una costra escamosa.	Exploración física Extraer una muestra de tejido para análisis.	Enseñar al paciente a detectar posibles signos y síntomas de infección. Inspección de la piel.	Evitar la exposición al sol y usar protector solar. Usa protector solar. Evita las camas solares.	Riesgo de reaparición. Pueden afectar a órganos como el cerebro, pulmón y huesos.
QUERATOSIS ACTÍNICAS	Zona áspera y escamosa de la piel ocasionada por años de exposición solar. La queratosis actínica generalmente afecta los adultos de edad avanzada.	Las zonas de piel áspera y escamosa aumentan de tamaño progresivamente y, por lo general, no causan otros síntomas.	La queratosis actínica se produce a causa de la exposición frecuente o intensa a los rayos UV del sol o a las camas solares.	Mancha áspera. Variedad de colores. Mancha plana a ligeramente elevada o bulto en la capa superior de la piel.	Es probable que el proveedor de atención médica logre determinar si tienes queratosis actínica simplemente con mirarte la piel. Si tiene dudas, puede hacerte otras pruebas, como una biopsia de piel. Durante una biopsia de piel,	Curetaje con cureta o hoja de bisturí. Electrocoagulación con bisturí eléctrico bajo anestesia local. Medicamentos tópicos que al aplicarlos	Reduce la cantidad de tiempo que pasa en el sol. Usa protector solar. Cúbrete. Evita las camas solares.	Si se trata a tiempo, la queratosis actínica se puede resolver o extirpar. Si no se la trata, algunas de estas manchas pueden transformarse en un carcinoma de células escamosas
CARCINOMA EPIDERMOIDE	Aparece como crecimiento o lecciones anormales e incontrolables que surgen en las células basales de la piel.	A partir de lo analizado anteriormente se puede apreciar que el carcinoma epidermoide se desarrolla como resultado de la acumulación de errores genéticos.	El carcinoma epidermoide es un tumor maligno de las células queratinizantes de la epidermis y sus anexos; afecta a la piel y a las mucosas que tienen epitelio escamoso estratificado y capacidad de queratinizar.	Un nódulo rojo y firme. Una llaga plana con una costra escamosa. Una nueva llaga o un área elevada en una cicatriz o úlcera antigua.	El diagnóstico se realiza por biopsia. El tratamiento depende de las características del tumor y puede incluir curetaje y electrodeseción, resección quirúrgica, criocirugía.	Usar protección Gafas Factor de protección solar con filtro (spf) de grado 15 o más.	Evitar el sol durante el medio día. Usa protector solar. Usa ropa de protección.	El carcinoma espinocelular que no se trata puede destruir el tejido sano circundante, expandirse a los ganglios linfáticos o a otros órganos, y ser mortal, aunque esto es poco frecuente.

BIBLIOGRAFÍAS

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/trastornos-bucales-y-far%C3%ADngeos/faringoamigdalitis>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/actinic-keratosis/symptoms-causes/syc-20354969>

<https://dermatologiarevistamexicana.org.mx/article/fisiopatologia-del-carcinoma-epidermoide/>