



Mi Universidad

Mapa conceptual

NOMBRE DEL ALUMNO:Pablo jafed Davila covian

TEMA: unidad I y unidad II

PARCIAL:I

MATERIA:enfermería médico quirúrgica II

NOMBRE DEL PROFESOR:lic.Eduardo García Domínguez

LICENCIATURA: enfermería VI

CUATRIMESTRE:6to cuatrimestre

Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel y alteraciones digestivas

Anatomía y fisiología de la piel es:

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 relacionándose entre sí.

Funciones de la piel

- Protección
- termoregulación
- sensación
- secreción
- función inmunológica
- producción de vitamina D
- excreción.

Capas de la piel:

- Epidermis
- dermis
- hipodermis

Algunas enfermedades de la piel:

Dermatitis:

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria común de la piel, su prevalencia es mayor en niños que en adultos en el mundo industrializado.

Sus etapas evolutivas son:

- agudas
- subagudas
- crónicas

Enfermedades papuloescamosas:

Psoriasis: enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada, con un gran polimorfismo clínico, la lesión más típica es una placa eritematosa.

Su clínica:

- Psoriasis vulgar
- psoriasis guttata
- psoriasis invertida
- psoriasis de uñas
- psoriasis de cuero cabelludo
- psoriasis palmo plantar
- psoriasis de mucosas

Parapsoriasis que es:

Es un grupo de procesos cutáneos eritemato-papulo-escamosos de naturaleza desconocida y evolución crónica.

Tres modalidades clínicas:

- la parapsoriasis en gotas
- la parapsoriasis en pequeñas placas
- la parapsoriasis en grandes placas

Dermatitis seborreica: Es un proceso común 1-3% de la población en sentido estricto y hasta un 50% si se considera la pitiriasis seca del cuero cabelludo de causa desconocida, crónico, que cursa con brotes, que afecta a lactantes y adultos la piel del cuero cabelludo, las zonas ricas en glándulas sebáceas y flexuras.

Algunos tumores de la piel:

Su definición:

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

Algunos cancer de piel:

Cancer de piel no melanoma:

El carcinoma basocelular y el carcinoma espinocelular son los tumores malignos más comunes a nivel mundial, el primero es el responsable de un 80% de los casos.6

Carcinoma basocelular:

Se trata de una neoplasia con bajo potencial metastásico y crecimiento lento, pero localmente invasiva y destructiva, deriva de las células basales de la epidermis y sus apéndices.

Carcinoma espinocelular el cec:

la segunda neoplasia maligna de piel más común, comprende aproximadamente 20% de los casos tiene una tasa de mortalidad mayor que el cbc deriva de la proliferación de los queratinocitos de la epidermis y sus anexos.

Melanoma:

El melanoma es la quinta forma de cáncer más común en eua y la décima en México, en nuestro país su epidemiología difiere a las de otras naciones, pues afecta más a mujeres y se presenta principalmente en extremidades inferiores acero seguido por tumores en cabeza y cuello.

Su anatomía y fisiología del sistema digestivo:

Su definición:

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.

Estructuras accesorias son:

- La boca es la primera parte del tubo digestivo aunque también se emplea para respirar.
- La faringe es un tubo que continúa a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo.
- El esófago es el tubo que conduce el alimento desde la faringe al estómago.
- El estómago es una 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.
- El intestino grueso se extiende desde la válvula íleo-cecal hasta el ano y tiene unos 1.5 m de longitud.

Páncreas que es:

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.

Su función de hígado:

El hígado es el órgano de mayor importancia metabólica del cuerpo y el más grande, pesa 1.5 Kg aproximadamente.

Sistema biliar definición:

El sistema biliar es el sistema de canales y conductos que lleva la bilis hasta el intestino delgado se diferencian en él dos partes, una que está constituida por los canalículos y conductillos biliares que forman parte de la estructura microscópica del hígado.

Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel y alteraciones digestivas

Algunas alteraciones de la cavidad oral:

- Xerostomia definición:
 - La xerostomía que se presenta en los ancianos no es fisiológica, sino, en general, manifestación de una enfermedad o efecto secundario de algún medicamento.
- Estomapirosis:
 - La estomapirosis síndrome de la boca ardiente es un trastorno intraoral crónico doloroso de causa poco conocida,
- Aftas:
 - 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.
- Lesiones blancas bucales:
 - 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.
- Liquen plano:
 - Es una enfermedad inflamatoria mucocutánea crónica de etiología desconocida que representa una respuesta inmune mediada por células, respecto a determinados cambios antigénicos inducidos en el epitelio de la piel y mucosas.
- Cancer oral:
 - El consumo de alcohol y tabaco son los mayores factores de riesgo para el cáncer oral, otros factores son la edad y las lesiones preneoplásicas y las producidas por papilomavirus humano.

Que es alteraciones del esófago:

- Es 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.
- Algunas alteraciones ejemplos:
 - Diverticulos esofágicos:
 - Son dilataciones circunscritas de la pared esofágica, normalmente únicas, tapizadas por mucosa y tejido conjuntivo.
 - Hernia hiatal:
 - La hernia hiatal supone la presencia de una proporción variable del estómago a nivel intratorácico, que se ha deslizado a la cavidad torácica a través del hiato diafragmático.
 - Rotura esofágica:
 - Las causas más comunes de rotura esofágica son los procedimientos médicos (instrumentación, endoscopia, cirugía), los traumatismos y los vómitos violentos e incoercibles.
 - Acalasia:
 - Es la alteración más frecuente en ella se produce una hipertonía del eei esfínter esofágico inferior hipertrofia muscular y alteración del peristaltismo (aperistalsis).
 - Espasmo esofágico difuso:
 - Es el segundo trastorno motor más frecuente. Afecta a mayores de 50 años, en ambos sexos por igual.
 - Peristalcis esofágica sintomática:
 - Se producen ondas de gran amplitud que ocasionan importantes contracciones del esófago.
 - Esclerodermia:
 - En esta enfermedad autoinmune existe afectación esofágica hasta en un 80-90% de los casos, pues se produce isquemia de la vasa vasorum y atrofia del músculo liso, lo que se traduce en fibrosis de los dos tercios inferiores del esófago y en una disminución del tono del eei.

Alteraciones gastricas concepto es :

- Los trastornos funcionales digestivos son un grupo de trastornos motores que impactan la calidad de vida de los pacientes y pueden afectar cualquier segmento del aparato digestivo.
- Algunas alteraciones:
 - Reflujo gastroesofagico
 - su etiopatogenia puede considerarse de naturaleza multifactorial, parece ser que el factor principal.
 - Úlcera péptica:
 - En esta apartado puede significarse que, desde la edición anterior, se ha producido un avance sustancial.
 - Dispepsia funcional y síndrome del intestino delgado :
 - el término de dispepsia habría que referirse a la existencia de molestias por mala o difícil digestión (pepsia o pepto) Por tanto, se incluirían aquellos procesos de malestar abdominal.
 - Nauseas y vomitos:
 - Se supone en la estrategia de su prevención o tratamiento farmacológicos.
- Alteraciones intestinales ejemplos:
 - La diarrea se caracteriza por la presencia de heces acuosas, poco compactas y frecuentes.
 - Enfermedad intestinal inflamatoria, síndrome de mala absorción, síndrome del intestino irritable, inmunodeficiencia.
 - El estreñimiento consiste en la dificultad en evacuar las heces Es un proceso habitual, que sólo se considera pernicioso si se prolonga durante más de tres días consecutivos o si el número de evacuaciones semanales es inferior a 3.

Alteraciones del hígado y vías biliares:

- Hepatitis vírica:
 - La hepatitis es una enfermedad infecciosa del hígado, causada por distintos virus y caracterizada por necrosis hepatocelular e inflamación.
- Cirrosis hepatica:
 - La cirrosis hepática es una enfermedad crónica e irreversible del hígado que se caracteriza anatomopatológicamente por fibrosis y formación de nódulos de regeneración que dan lugar a una desestructuración de los vasos sanguíneos y lobulillos hepáticos.
- Litiacis biliar:
 - la presencia de cálculos en el interior de la vesícula biliar.
- Algunas alteraciones del páncreas:
 - La glándula pancreática puede sufrir un proceso inflamatorio que se manifiesta de forma aguda o crónica, dando lugar a dos patologías bien definidas y diferenciadas Pancreatitis aguda y Pancreatitis crónica).
- Pancreatitis aguda:
 - La pancreatitis aguda es una patología relativamente común que se define como una inflamación aguda del páncreas, que puede afectar además a tejidos circundantes y órganos a distancia.
- Pancreatitis crónica:
 - Es una inflamación permanente de la glándula pancreática que se traduce en un deterioro progresivo e irreversible de la estructura anatómica y de sus funciones exocrina y endocrina.

Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales

Su anatomía y fisiología del sistema renal:

Los riñones:

su anatomía: los riñones están situados en el abdomen a ambos lados de la región dorsolumbar de la columna vertebral, aproximadamente entre la 12ª vértebra dorsal y la 3ª vértebra lumbar, situándose el derecho en un plano inferior al izquierdo, debido a la presencia del hígado.

Su fisiología:

Las nefronas:

Su anatomía: cada riñón está constituido por más de 1 millón de elementos tubulares plegados y ordenados, sustentados por tejido conjuntivo muy vascularizado, que denominamos nefronas.

Su fisiología: En función de la posición en el parénquima se distinguen las nefronas corticales 80% aproximado.

Funciones endocrinas renales:

Su Anatomía: son representadas principalmente en 3 hormonas: Renina, Vitamina D activa y Eritropoyetina.

Su fisiología: El sistema renina-angiotensina-aldosterona se inicia en el riñón con la síntesis de renina por las células que están en estrecho contacto con la macula densa, células epiteliales especializadas de la porción final de la rama ascendente gruesa del asa de Henle, que censan el contenido de cloruro de sodio en su luz tubular.

Insuficiencia renal aguda:

Es un síndrome clínico de inicio rápido, apareciendo aproximadamente en horas o días y caracterizado por una pérdida rápida de la función renal con aparición de una progresiva azoemia, acumulación de productos residuales nitrogenados y aumento de los valores séricos de creatinina.

Causas de la insuficiencia renal aguda:

Las causas de la IRA son múltiples y complejas, puede aparecer tras episodios de hipovolemia, hipotensión grave y prolongada o tras la exposición a un agente nefrotóxico.

3 tipos de IRA:

- **IRA prerrenal:** no hay lesiones morfológicas en el parénquima renal.
- **IRA intrarrenal:** incluye trastornos que causan lesiones directas de los glomérulos y túbulos renales con la consiguiente disfunción de las nefronas.
- **IRA postrenal:** es la obstrucción mecánica del tracto urinario de salida.

Su fisiopatología del IRA

Cuando disminuye el flujo sanguíneo renal, también lo hace la fuerza motriz básica de la filtración; además, los riñones dejan de recibir oxígeno y otros nutrientes vitales para el metabolismo celular.

La hipoperfusión renal, los riñones requieren una presión arterial media de al menos 60-70 mmHg de no alcanzar esta presión arterial, los riñones ponen en marcha dos importantes respuestas de adaptación.

La autorregulación: Mantiene la presión hidrostática glomerular por medio de la dilatación de la arteriola aferente y la constricción de la arteriola eferente, consiguiendo incrementar el flujo sanguíneo en el lecho capilar glomerular y retrasar la salida de la sangre del mismo, consiguiendo un aumento de la presión y de la velocidad de filtración glomerular.

Activación del sistema renina-angiotensina-aldosterona: Este sistema estimula la vasoconstricción periférica, que incrementa a su vez la presión de perfusión, estimulando la secreción de aldosterona que da lugar a la reabsorción de sodio y agua y secreción de potasio.

Fases de la insuficiencia renal:

- **Fase inicial de agresión o lesión:** Esta fase tiene importancia, ya que si se actúa inmediatamente es posible resolver o prevenir la disfunción renal posterior.
- **Fase oligúrica:** es el primer síntoma que aparece en esta enfermedad, pudiendo durar de 8 a 14 días.
- **Fase diurética:** Suele durar unos 10 días y señala la recuperación de las nefronas y de la capacidad para excretar la orina.
- **Fase de recuperación:** Representa la mejora de la función renal y puede prolongarse hasta 6 meses.

Insuficiencia renal crónica:

Es una destrucción progresiva e irreversible de las nefronas de ambos riñones; los estadios se definen según el grado de función renal existiendo hasta cinco estadios.

Su fisiopatología:

En consecuencia de la destrucción progresiva de las nefronas, las que permanecen intactas empiezan a trabajar al máximo para adaptarse al aumento de las necesidades de filtración de solutos y de esta manera, suplir la función de las nefronas destruidas.

Su manifestación clínica:

Aparecen debido a las sustancias retenidas como urea, creatinina, fenoles, hormonas, electrolitos, agua.

La uremia es el síndrome que comprende todos los síntomas y signos observados en los distintos órganos y sistemas del organismo.

Diálisis peritoneal es:

Es definida como un procedimiento terapéutico por medio del cual se eliminan sustancias tóxicas presentes en la sangre. Como el tratamiento de diálisis consiste en dos tipos de procedimientos: La hemodiálisis y la diálisis peritoneal.

Diálisis peritoneal es una: Es una técnica que usa el recubrimiento del abdomen (llamado peritoneo) y una solución conocida como dializado; el dializado absorbe los desechos y líquidos de la sangre, usando el peritoneo como un filtro.

Hemodiálisis:

El tratamiento de hemodiálisis consiste en dializar la sangre a través de una máquina que hace circular la sangre desde una arteria del paciente hacia el filtro de diálisis o dializador en el que las sustancias tóxicas de la sangre se difunden en el líquido de diálisis; la sangre libre de toxinas vuelve luego al organismo a través de una vena canulada.

Técnicas:

- **Catéter central:** Los catéteres venosos centrales solo deben usarse para proveer acceso de corto plazo para una situación de emergencia, mientras se espera que una fístula sane o en preparación para un injerto. Este dispositivo conlleva un mayor riesgo de infección.
- **Fístula:** Una conexión entre arteria y vena creada mediante intervención quirúrgica normalmente en el brazo. Al momento de realizar HD se accede a ella a través de una aguja. Presenta el más bajo riesgo de infección.
- **Injerto vascular:** Un tubo artificial entre una arteria y una vena, que se instala vía intervención quirúrgica (generalmente en el brazo).

Anatomía y fisiología del sistema urinario:

El aparato urinario normal está compuesto por dos riñones y las vías urinarias: dos uréteres, una vejiga y una uretra; su función es la de mantener la excreción de agua y varios productos de desecho.

Sus componentes:

- **Riñones:** dos órganos macizos, uno derecho y otro izquierdo, situados en la región lumbar, uno a cada lado de la columna vertebral y algo por delante de ésta.
- **Ureteres:** dos largos tubos, uno izquierdo y otro derecho, que comunican por su extremo superior con la pelvis renal y por su extremo inferior con la vejiga urinaria.
- **Vejiga:** especie de saco membranoso que actúa como reservorio de orina entre cada dos micciones.
- **Uretra:** es la parte final de las vías urinarias. En la mujer la uretra es muy corta 4 cm aproximadamente; en los hombres mide unos 20 cm aproximadamente.

Infecciones de vías urinarias es:

Se define a una serie de procesos que asientan en el aparato urinario y que tienen como común denominador la presencia de microorganismos en la orina, generalmente bacterias en una proporción determinada.

Su microbiología:

La *E. coli* continúa siendo la especie más frecuentemente aislada en las infecciones urinarias a cualquier edad, incluidos los ancianos.

Algunas bacterias:

- **Bacteriuria:** presencia de bacterias en la orina.
- **Bacteriuria significativa:** número de bacterias que indique que existe una ITU y no sólo la pequeña contaminación que puede producirse al obtener la muestra.
- **Piuria:** presencia de leucocitos en la orina 10 leucocitos/mm³ en el examen microscópico o más de un leucocito/campo en el sedimento.
- **Piuria estéril:** piuria que no se acompaña de bacteriuria.

Factores de riesgo:

- Vejiga neurógena y otras patologías.
- Diabetes mellitus.
- Estancia prolongada en residencia.
- Patologías obstructivas como HBP en el varón.

Cistitis que es:

Clásicamente producen disuria, urgencia miccional, tenesmo vesical y polaquiuria. En ancianos estos síntomas tradicionales pueden no estar presentes o ser debidos a otras causas.

Pielonefritis definición:

Se manifiesta por fiebre, escalofríos, dolor en fosa renal y decaimiento; estos síntomas pueden estar alterados o ausentes en ancianos, siendo frecuente la aparición de alteración del nivel de conciencia, ausencia de fiebre o letargia.

Su tratamiento: Las infecciones urinarias son una de las indicaciones más frecuentes para la prescripción de antibióticos en ancianos.

Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales

¿Que es?

Cirugía urológica:

La cirugía urológica incluye todas las técnicas quirúrgicas que tratan las patologías y anomalías del sistema genitourinario del hombre, y el sistema urinario de la mujer.

La nefrectomía:

Es una cirugía urológica, mínimamente invasiva, para el tratamiento del cáncer de riñón avanzado su objetivo es extirpar el riñón completo junto con el tejido graso que lo rodea.

La prostatectomía definición:

Es una cirugía urológica que se realiza en casos de cáncer o tumores benignos que provoquen un agrandamiento de la próstata y una obstrucción del flujo urinario.

Pieloplastia laparoscópica:

Esta cirugía urológica está indicada para corregir la obstrucción o estrechamiento del uréter tubo que drena la orina desde el riñón a la vejiga en el sitio donde éste se une al riñón.

La ureterolitotomía laparoscópica es :

Es un procedimiento de cirugía urológica eficaz para la extracción de litiasis ureteral en la que han fallado otras técnicas como la litotricia extracorpórea por ondas de choque o la ureteroscopía.