

**Mi Universidad**

Nombre del Alumno: Eldha Madai Vázquez Hernández

Nombre del tema: Ensayo

Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgico II

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Cuatrimestre: 6 Cuatrimestre

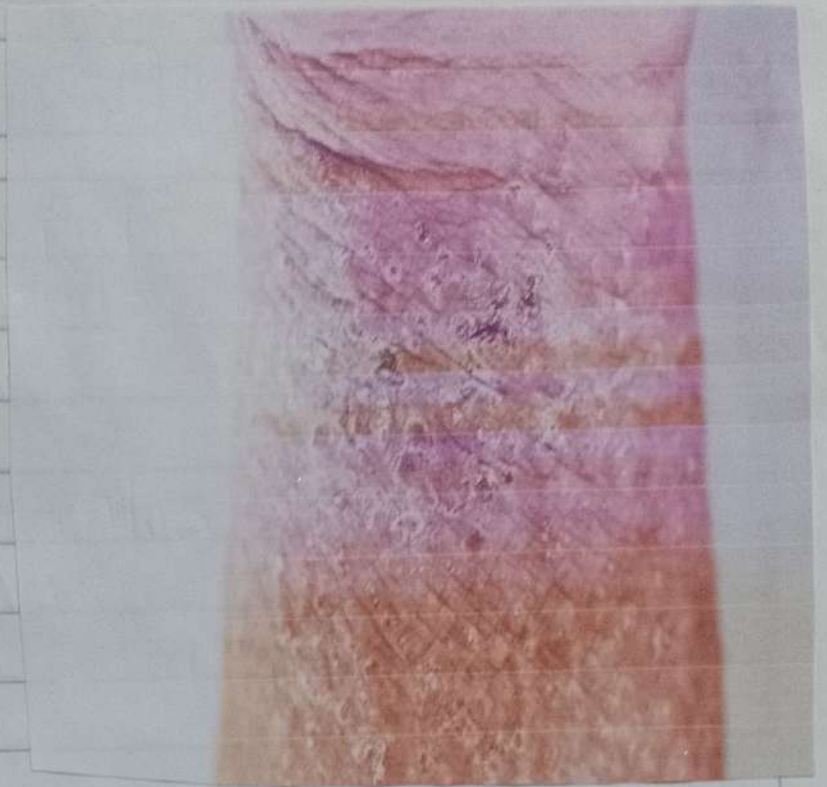
Grupo: (A) Escolarizado

# Cuidados de Enfermería a Pacientes con alteraciones de la piel.

## Introducción

En este tema se considera todo tipo de cuidados que se le puede proporcionar a los pacientes con algún tipo de alteración de su piel, la cual la piel es un órgano muy importante para el ser humano ya que es quien cubre y evita infecciones, en enfermería debe tener en cuenta sobre como proporcionar un adecuado cuidado con cada paciente como obtener información sobre los antecedentes familiares de cualquier enfermedad cutánea preguntarle también al paciente sobre cualquier cambio de la piel, pelo, uñas y membranas mucosas todo esto debe tener en cuenta enfermería para saber los tipos de cuidados.





Handwritten text on lined paper, oriented vertically and upside down relative to the images. The text is partially obscured and difficult to read, but appears to be a medical or clinical note.



# Desarrollo

## Anatomía y Fisiología de la piel

La piel es un órgano indispensable, la cual consta de tres capas: Epidermis, dermis e hipodermis la cual cada una de ellas tienen diferentes funciones, muestra una epidermis muy gruesa con una gran capa córnea y una hipodermis también voluminosa,

### Función de la piel

Incluye la protección, la termorreguladora, la sensitiva, la secretora, la inmunológica y la producción de Vitaminas D.

### Capas de la piel

La epidermis: Está constituido por queratinocitos, melanocitos, células de Langerhans y células de Merkel

La dermis: Es una capa conjuntiva que alberga los plexos vasculonerviosos y sirve de sostén a la epidermis, esta formado por fibras, como las de colágeno y las elásticas y por células.

La hipodermis: Es la tercera capa, encargado de almacenar lípidos para aportar energía al organismo y aislante térmico.



# Cuidados de enfermería

M Y A  
11/01/2023

scribe

Examen diario de la piel y mucosa en prominencia óseas, zonas expuestas a humedad.

Identificar de antecedentes alérgicos y tales como sonda nasogástrica, mascarilla, tubo orotraqueal, sonda vesical, drenajes, ostomias, férulas.

Mantenimiento de higiene e hidratación de la piel. Se requiere cuidados y no prolongar el baño por más de 10 minutos, usar jabón de pH neutro y agua tibia, secar sin realizar fricción en especial pliegues. No aplicar colonia ni alcohol.

Controlar exceso de humedad.

Incontinencia.  
Transpiración.  
Drenajes.

Fomentar la movilidad y actividad del paciente.

Realizar valoración nutricional.

# Conclusión.

Este tema nos da a conocer sobre los factores que hacen que la piel tengan diferentes alteraciones sin embargo enfermería o los están relacionados a la salud debe tomar en cuenta que las enfermedades de la piel pueden tener efectos en la salud y se debe de considerar a cada paciente que se atiende la cual es molesto tener alteraciones, y enfermería debe de tener el mayor cuidado para poder mejorar y que el paciente pueda sentirse mejor.

El profesional de enfermería debe establecer un plan preventivo acorde a los riesgos individuales de cada paciente.



## Bibliografía – Cuidado de Enfermería en Lesiones de Piel

- Cuidados de enfermería en el tratamiento de úlceras por presión. Disponible en: <https://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/anatomopatologia/10dermatologia>. Consultado en Febrero de 2006.
- Cuidados de enfermería en Úlceras por presión. Disponible en: [www.acetra.org.or/revistas/2-2003/cuidados](http://www.acetra.org.or/revistas/2-2003/cuidados) . Consultado en Febrero de 2006.
- Dermatitis por contacto. Disponible en: [www.dermatogladia.cl/pacientes\\_dcontacto](http://www.dermatogladia.cl/pacientes_dcontacto). Consultado en Enero de 2006.
- Dermatitis por contacto. Disponible en: [www.galderma.com.mx/pac/pac3/d3:p7](http://www.galderma.com.mx/pac/pac3/d3:p7) [www.med.ucv.ve/ftptoot/RondonLugo/capitulo\\_93.pdf](http://www.med.ucv.ve/ftptoot/RondonLugo/capitulo_93.pdf) . Consultado en Febrero de 2006.
- Disponible en [www.enfervalenica.org/ei/articles/rev53](http://www.enfervalenica.org/ei/articles/rev53) . Consultado en Febrero de 2006.
- Guía para el manejo de riesgo de deterioro de la integridad cutánea, deterioro de la integridad cutánea, deterioro de la integridad tisular relacionado con Úlceras por presión. Disponible en [www.index-f.com/evidentia/2005sup/guia-upp.pdf](http://www.index-f.com/evidentia/2005sup/guia-upp.pdf) . Consultado en Octubre 2005.
- Prevención Úlceras por presión. Disponible en [www.Úlceras.net/prevenir](http://www.Úlceras.net/prevenir). Consultado en Febrero de 2006.
- Protocolo de cuidados en Úlceras por presión. Disponible en [2003/publicaciones/Úlceras-presion-pdf](http://2003/publicaciones/Úlceras-presion-pdf). Consultado en Noviembre de 2005.
- Sosa Lacruz LM. Descripción y nomenclatura de las lesiones en piel y mucosa bucal. Disponible en [www.odontologiaonline.com/casos/part/1st/1st11l](http://www.odontologiaonline.com/casos/part/1st/1st11l). Consultado en Febrero de 2006.