



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA MELGAR VAZQUEZ

**TEMA: CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES DE LA
PIEL, Y ALTERACIONES DIGESTIVAS.**

MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ
GARCIA**

CUATRIMESTRE: 6°

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 25 DE MAYO DEL 2024

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

1.1 Anatomía y fisiología de la piel

La Piel

Es

El segundo órgano más grande del cuerpo humano y cumple funciones muy importantes, como protegernos de agentes externos, regular la temperatura corporal y percibir estímulos del entorno.

Funciones

La piel tiene varias funciones fundamentales para el organismo.

Estas son:

- Protección
- Termorregulación
- Sensación
- Secreción
- Función inmunológica
- Producción de vitamina D
- Excreción

Capas de la piel

La piel esta compuesta por tres capas principales

Son las siguientes

1. Epidermis: Es la capa más externa de la piel y está formada principalmente por células queratinizadas. Contiene melanocitos, que producen melanina, el pigmento que le da color a la piel y la protege de los rayos solares.
2. Dermis: Se encuentra debajo de la epidermis y es mucho más gruesa. Contiene vasos sanguíneos, folículos pilosos, glándulas sebáceas, glándulas sudoríparas y receptores sensoriales. Además, es rica en colágeno y elastina, lo que le da a la piel su elasticidad y resistencia.
3. Hipodermis: Es la capa más profunda de la piel y está compuesta principalmente por tejido adiposo. Esta capa cumple funciones de aislamiento térmico, almacenamiento de energía y protección de estructuras subyacentes.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

1.1.1 Dermatitis

Dermatitis atópica

Es

La dermatitis atópica es una afección crónica de la piel que se caracteriza por la inflamación, la comezón, la sequedad y la aparición de erupciones en la piel.

Fisiología

Se cree que la dermatitis atópica está asociada con una disfunción en la barrera cutánea, lo que permite que alérgenos y otros irritantes penetren más fácilmente en la piel, desencadenando una respuesta inflamatoria.

Etiología

Se considera que esta afección tiene un componente genético, ya que tiende a presentarse en familias con antecedentes de alergias, asma o eccema. Además, factores ambientales como el clima seco, el estrés, el contacto con ciertos alérgenos o irritantes, y una disbiosis en la microbiota de la piel también pueden desempeñar un papel en el desarrollo de la dermatitis atópica.

La dermatitis atópica puede presentarse en diferentes formas y grados de severidad

Incluye

- La dermatitis atópica leve: se caracteriza por la presencia de brotes ocasionales de enrojecimiento, comezón y sequedad en la piel.
- La dermatitis atópica moderada: los brotes son más frecuentes y pueden ser más intensos.
- La dermatitis atópica grave: se caracteriza por brotes frecuentes y graves que afectan significativamente la piel y causan malestar constante.

Los tipos más comunes de dermatitis atópica

Son

- Dermatitis atópica infantil: Afecta a bebés y niños pequeños, con erupciones en las mejillas, el cuero cabelludo, las manos y las piernas.
- Dermatitis atópica en adolescentes y adultos: Tiende a afectar los pliegues de la piel, como detrás de las rodillas y en los codos.

Tratamiento

Son

- Emolientes: Los emolientes actúan para calmar la piel y restaurar la barrera epidérmica deteriorada. Los humectantes clásicos actúan como selladores para minimizar la pérdida de agua transepidérmica.
- Antihistamínicos: Los antihistamínicos también se utilizan para el alivio del prurito y para paliar los efectos desencadenantes del mismo, no obstante, es importante recalcar la importancia que al ser de origen multifactorial puede ser que no haya respuesta favorable.
- Corticosteroides Tópicos: Los corticosteroides tópicos actúan sobre múltiples tipos de células inmunes, que incluyen, por ejemplo, células B, células T auxiliares y citotóxicas, células dendríticas, macrófagos, eosinófilos y neutrófilos.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Enfermedades papuloescamosas

Son

Un grupo de trastornos de la piel que se caracterizan por la presencia de pápulas (pequeñas protuberancias elevadas) y escamas en la superficie de la piel.

Psoriasis

Es

Una enfermedad crónica de la piel que provoca la formación de parches rojos y escamosos, que pueden causar picazón y malestar. Existen varios tipos de psoriasis

Estos son

- Psoriasis vulgar: Se caracteriza por la presencia de parches elevados de piel enrojecida con escamas plateadas o blancas.
- Psoriasis guttata: Se manifiesta con pequeñas lesiones en forma de gotas en la piel, generalmente después de una infección bacteriana.
- Psoriasis invertida: Es un tipo de psoriasis que afecta las áreas de pliegues de la piel, como las axilas, ingles, debajo de los senos o alrededor de los genitales.
- Psoriasis de uñas: Es un tipo de psoriasis que afecta las uñas de manos y pies. Puede causar cambios en las uñas, como engrosamiento, decoloración, surcos o líneas verticales.
- Psoriasis en el cuero cabelludo: Afecta específicamente el cuero cabelludo, causando descamación y enrojecimiento.
- Psoriasis palmo-plantar: Es una forma de psoriasis que afecta las palmas de las manos y las plantas de los pies. Se caracteriza por la presencia de lesiones rojas, escamosas y a menudo dolorosas en estas áreas.
- Psoriasis de mucosas: es una forma menos común de psoriasis que afecta las membranas mucosas en el cuerpo, como la boca, la lengua, la garganta, los genitales y el área alrededor del ano.
- Psoriasis eczematosa: Es una presentación atípica de la psoriasis que presenta síntomas, como enrojecimiento, picazón, inflamación y descamación de la piel.

Parapsoriasis

Es

Un grupo de enfermedades cutáneas caracterizadas por la aparición de manchas pequeñas y rojas o zonas escamosas en la piel.

Tipos

- Parapsoriasis en placas pequeñas: las lesiones suelen ser pequeñas, de color rosa a rojo, con una escala fina y a menudo aparecen en el tronco y las extremidades.
- Parapsoriasis en placas grandes se caracteriza por lesiones más grandes y con mayor probabilidad de transformarse en linfomas cutáneos, en particular el linfoma cutáneo de células T.
- Dermatitis seborreica: Es una afección de la piel que ocasiona áreas escamosas y piel roja, particularmente en el cuero cabelludo.
 1. Eczemátide seborreica: La forma menos intensa, consiste en hiperproducción sebácea, junto con descamación fururácea o grasienta del cuero cabelludo, área centro facial, retroauricular, conducto auditivo externo y zona esternal .
 2. Dermatitis Seborreica en placas: Es la forma más común. Se presenta como placas eritematoescamosas de límites netos e irregulares con escamas untuosas, localizadas en las llamadas áreas seborreicas.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Tumores de la piel

El cáncer de piel es una enfermedad en la cual las células del piel comienzan a multiplicarse sin control.

El cáncer de piel se divide en dos grandes grupos:

Estos son

Melanoma

Ocurre cuando las células productoras de pigmento que dan color a la piel se vuelven cancerosas.

No melanoma

El carcinoma basocelular (CBC) y el carcinoma espinocelular (CEC) son los tumores malignos más comunes a nivel mundial; el primero es el responsable de un 80% de los casos.

- Carcinoma basocelular: Tipo de cáncer de piel que comienza en las células basales. Las células basales producen nuevas células de la piel a medida que las anteriores mueren.
- Carcinoma espinocelular: es un cáncer que se origina en las células escamosas de la piel. Se trata de protuberancias gruesas y escamosas que aparecen en la piel y no sanan

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Anatomía y fisiología del sistema digestivo

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. El tubo digestivo o tracto digestivo incluye la cavidad oral, la faringe, el esófago, el estómago, el intestino delgado y el intestino grueso.



La primera parte del tubo digestivo aunque también se emplea para respirar. Está tapizada por una membrana mucosa, la mucosa oral, con epitelio plano estratificado no queratinizado y limitada por las mejillas y los labios.

La faringe es un tubo que continúa a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo. En su parte superior desembocan los orificios posteriores de las fosas nasales o coanas, en su parte media desemboca el istmo de las fauces o puerta de comunicación con la cavidad oral y por su parte inferior se continúa con el esófago

El tubo que conduce el alimento desde la faringe al estómago. Se origina como una continuación de la faringe y desciende a través del cuello y el tórax para atravesar después el diafragma y alcanzar el estómago.

Una dilatación del tubo digestivo situada entre el esófago y el duodeno, con una capacidad aproximada de 1-1.5 litros. Difiere del resto del tubo digestivo en que su pared tiene una tercera capa de fibras musculares lisas orientadas de modo oblicuo y situadas en la parte interna de la capa circular. La mayor parte del estómago se encuentra situado en el epigastrio aunque ocupa también parte del hipocondrio izquierdo.

Un tubo estrecho que se extiende desde el estómago hasta el colon. Consta de 3 partes, duodeno, yeyuno e íleon. El duodeno tiene unos 25 cm de longitud y se extiende desde el píloro hasta el ángulo duodeno-yeyunal, rodeando la cabeza del páncreas. Con fines descriptivos se divide en 3 porciones: primera, segunda y tercera. El yeyuno y el íleon tienen en conjunto más de 4.5 m de longitud y debido a que sus características morfológicas y funcionales son parecidas se les puede considerar una unidad: el yeyun-íleon.

El intestino grueso se extiende desde la válvula íleo-cecal hasta el ano y tiene unos 1.5 m de longitud. Consta de:

- El ciego es un fondo de saco de unos 8 cm de longitud y 8 cm de ancho que comunica con el íleon a través de la válvula íleocecal.
- El apéndice vermiforme es una protrusión similar a un dedo de guante de unos 8 cm de longitud. Comunica con el ciego a nivel de la parte pósteromedial de éste, a unos 3 cm por debajo de la válvula íleo-cecal y es muy móvil.
- El colon ascendente tiene unos 15 cm de longitud y se extiende desde la válvula íleo-cecal hasta el ángulo cólico derecho o ángulo hepático, en donde gira para continuarse con el colon transverso.
- El colon transverso tiene unos 50 cm de longitud y se extiende transversalmente hasta el ángulo cólico izquierdo o ángulo esplénico en donde el colon gira para continuarse con el colon descendente.
- El colon descendente es la porción más estrecha del colon. Tiene unos 30 cm de longitud y se extiende desde el ángulo esplénico hasta el borde de la pelvis.
- El colon sigmoide tiene unos 40 cm de longitud y se extiende desde el borde de la pelvis hasta la cara anterior de la 3ª vértebra sacra.
- El recto tiene unos 12 cm de longitud y se extiende desde el colon sigmoide hasta el conducto anal. Se encuentra en la parte posterior de la pelvis. Por su parte distal se ensancha y forma la ampolla rectal.
- El conducto anal es la porción terminal del tubo digestivo, se encuentra fuera de la cavidad abdominal y en la unión recto-ano hay una transición brusca del epitelio de la mucosa intestinal que pasa a ser plano estratificado no queratinizado, ya que es una zona más expuesta a las abrasiones

una glándula accesoria del tubo digestivo que está conectada al duodeno por dos conductos secretores, manteniendo con él una estrecha relación anatómica. Es una glándula mixta, exocrina y endocrina.

El órgano de mayor importancia metabólica del cuerpo y el más grande, pesa 1.5 Kg aproximadamente. Es una glándula accesoria del tubo digestivo. Ocupa el hipocondrio derecho, y parte del epigastrio y del hipocondrio izquierdo.

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 canaliculos y conductillos biliares que forman parte de la estructura microscópica del hígado: vía biliar intrahepática y otra que sale por el hilio hepático y conecta con la vesícula biliar y el duodeno: vía biliar extrahepática.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Alteraciones de la cavidad oral

Xerostomia

Es

La sequedad de la boca causada por la reducción o ausencia de flujo de saliva. Este problema puede producir incomodidad, interfiere con el habla y la deglución, hace difícil el uso de dentaduras postizas, causa halitosis y deteriora la higiene bucal provocando una reducción del pH bucal y un aumento del crecimiento bacteriano. La xerostomía de larga evolución puede producir caries dentales y candidiasis bucal. La xerostomía es un motivo de consulta común entre los ancianos, y afecta al 20% de esta población.

Estomatopirosis

Es

Sensación de ardor constante o recurrente en la boca sin causa aparente. El síndrome de boca ardiente puede afectar a la lengua y a otras partes de la boca. Aparece de repente y puede ser grave, como si la boca estuviera escaldada.

Aftas

Es

Una llaga pequeña y superficial dentro de la boca en la base de las encías. A diferencia de un herpes labial, las aftas no ocurren en los labios y no son contagiosas.

Lesiones blancas bucales

Son

Las lesiones más características de la mucosa bucal, y dentro de este grupo, las lesiones blancas son las más frecuentes. Se pueden dividir en dos grandes grupos: las que pueden ser eliminadas con el raspado y las que no. En este segundo grupo el mecanismo puede ser: engrosamiento de la capa superficial de queratina, acantosis epitelial y edema de las células epiteliales.

Liquen plano

Es

Enfermedad inflamatoria de la piel y las membranas mucosas. El liquen plano ocurre cuando el sistema inmunológico ataca por error a las células de la piel o las membranas mucosas. En la piel, el liquen plano se manifiesta con protuberancias planas de color púrpura que producen comezón. En las membranas mucosas, como en la boca, forma manchas blanquecinas con forma de malla, en ocasiones con llagas dolorosas.

Cáncer oral

Es

Cáncer que se desarrolla en cualquier parte de la boca. Los factores de riesgo son el tabaquismo, el alcoholismo y la infección con el virus del papiloma humano (HPV).

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Alteraciones del esófago

Las alteraciones del esófago son cambios o problemas que pueden afectar el funcionamiento normal de este órgano.

Divertículos esofágicos

Son

Pequeñas protuberancias que se forman en la pared del esófago. Hay varios tipos de divertículos esofágicos:

Estos son

- Los divertículos de Zenker son evaginaciones posteriores de la mucosa y la submucosa a través del músculo cricofaríngeo, y es probable que se deban a una incoordinación entre la propulsión faríngea y la relajación cricofaríngea
- Los divertículos medioesofágicos son causados por la tracción de lesiones inflamatorias mediastínicas o secundariamente por trastornos de la motilidad esofágica
- Los divertículos epifrénicos se producen justo por encima del diafragma y suelen acompañar a un trastorno de motilidad

Hernia hiatal

Una hernia hiatal ocurre cuando la parte superior del estómago se protruye a través de una abertura en el diafragma, conocida como el hiato esofágico, y se introduce en la cavidad torácica.

Ruptura esofágica

Es

Una laceración en el revestimiento del esófago que puede ocurrir debido a un esfuerzo intenso, como el vómito violento o la tos severa.

Acalasia

Es

Un trastorno en el cual el esfínter esofágico inferior (EEI) no se relaja adecuadamente, lo que dificulta el paso de los alimentos desde el esófago hacia el estómago.

Espasmo esofágico difuso

Es

Es una afección en la cual los músculos del esófago se contraen de manera anormal, causando dolor en el pecho y dificultad para tragar. Estos espasmos pueden ser impredecibles y provocar molestias significativas.

Peristalsis esofágica sintomática

Se refiere a un trastorno en el que los movimientos rítmicos y coordinados del esófago (llamados peristalsis) no funcionan correctamente

Hipertonía del esfínter esofágico inferior

Es

Se refiere a un aumento anormal en la presión del EEI, lo que puede causar dificultad para tragar, dolor en el pecho, acidez estomacal y regurgitación. Esta condición puede ser el resultado de un mal funcionamiento de los músculos del EEI, lo que provoca que se cierre con demasiada fuerza o durante períodos prolongados, dificultando el paso de los alimentos desde el esófago hacia el estómago.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Alteraciones gástricas

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.

Reflujo gastroesofágico

Es

Una enfermedad digestiva en la que el ácido o la bilis estomacal irrita el revestimiento del esófago. Se trata de una enfermedad crónica que ocurre cuando el ácido estomacal o la bilis ascienden por el esófago, lo que irrita su revestimiento. Cuando el reflujo ácido y la acidez estomacal suceden más de dos veces por semana, pueden ser un indicio de reflujo gastroesofágico.

Úlcera péptica

Es una

Llaga que aparece en el recubrimiento del esófago, el estómago o el intestino delgado. Las úlceras se producen cuando el ácido estomacal daña el revestimiento del tracto digestivo. Las causas más comunes son la bacteria *H. Pylori* y los analgésicos antiinflamatorios como la aspirina.

Dispepsia funcional y síndrome del intestino irritable

El síndrome de dispepsia funcional (SDF) puede ser definido como la presencia de episodios recurrentes de dolor abdominal, o de molestias poco precisas, localizadas preferentemente, aunque no exclusivamente, en epigastrio, de curso crónico con una duración variable de varios días a varias semanas. El síndrome del intestino irritable (SII) es también un trastorno funcional digestivo que afecta preferentemente a mujeres entre la 3ª y 5ª décadas de la vida y se define por la aparición de dolor abdominal, variaciones del hábito intestinal y distensión abdominal, en ausencia de alteraciones estructurales, metabólicas o infecciosas identificables.

Nauseas y vómitos

La náusea es cuando se siente mal del estómago, como si fuera a vomitar. Vomitar es cuando devuelve el contenido del estómago por la boca. Las náuseas y los vómitos pueden ser síntomas de muchas afecciones diferentes.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Alteraciones intestinales

Casi todas las personas presentan en un momento u otro de su vida problemas intestinales, como la diarrea y el estreñimiento, que habitualmente se solucionan con medidas higiénicas y tratamiento farmacológico.

Diarrea

Es

Heces blandas y líquidas con mayor frecuencia de lo habitual. La diarrea puede ser ocasionada por un virus o, a veces, comida contaminada. En casos menos frecuentes, puede ser el síntoma de otro trastorno, como la enfermedad intestinal inflamatoria o el síndrome del intestino irritable.

Estreñimiento

Es

Cuando una persona defeca menos de tres veces por semana o tiene dificultades para hacerlo. El estreñimiento puede deberse a una dieta inadecuada con poca cantidad de fibra, escasa ingesta de líquidos, sedentarismo, abuso de laxantes, embarazo, edad avanzada o a una enfermedad.

Algunas enfermedades intestinales suelen estar asociadas a la aparición de diarrea:

- Enfermedad intestinal inflamatoria. La enfermedad de Crohn y la colitis ulcerativa suelen conducir a síntomas con diarrea, sangre en las heces y dolor abdominal.
- Síndromes de malabsorción. Intolerancia a la lactosa, la enfermedad celíaca (mala absorción del gluten), fibrosis quística o intolerancia a la proteína de la leche de vaca.
- Síndrome del intestino irritable. Forma crónica de molestia estomacal que empeora con el estrés y en la que suelen alternarse el estreñimiento y la diarrea.
- Inmunodeficiencia. Medicamentos que causen diarrea (tabla 1), especialmente los antibióticos, los laxantes que contengan magnesio y la quimioterapia para el tratamiento del cáncer.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Alteraciones del hígado y vías biliares

Hepatitis vírica

Es

La hepatitis vírica es una infección que causa inflamación y daño al hígado. La inflamación es una hinchazón que ocurre cuando los tejidos del cuerpo se lesionan o se infectan.

Tipos de hepatitis

- La hepatitis A es causada por una infección con el virus de la hepatitis A (VHA). Este tipo se transmite con mayor frecuencia por consumir alimentos o agua contaminados por heces de una persona infectada con hepatitis A.
- La hepatitis B se transmite por el contacto con fluidos corporales contaminados, como sangre, secreciones vaginales o semen que contengan el virus de la hepatitis B (VHB).
- La hepatitis C viene del virus de la hepatitis C (VHC). Se transmite por el contacto directo con los fluidos infectados del cuerpo, a menudo, a través del uso de drogas inyectadas y contacto sexual.
- La hepatitis D es una enfermedad grave del hígado causada por el virus de la hepatitis D (VHD). El VHD se contrae a través del contacto directo con sangre infectada.
- La hepatitis E es una enfermedad transmitida por el agua y es causada por el virus de la hepatitis E (VHE). Se encuentra principalmente en áreas con poco saneamiento y comúnmente resulta de la ingesta de materia fecal que contamina el suministro de agua.

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. La destrucción de los hepatocitos suele exceder a la renovación, y el hígado se va reduciendo de tamaño, adquiere un aspecto nodular y se endurece.

Estreñimiento

La litiasis biliar o colelitiasis se define como la existencia de cálculos dentro de la vesícula biliar. La vesícula y las vías biliares cumplen la función de conducción, almacenamiento y liberación de la bilis al duodeno durante la digestión. La litiasis biliar se forma por diversas alteraciones en el metabolismo de algunos componentes de la bilis. Hay dos tipos de litiasis biliar:

- Litiasis de colesterol: supone el 75% de las litiasis biliares en los países occidentales.
- Litiasis pigmentaria: supone el 25% restante.

Cuidados a pacientes con alteraciones en la piel y alteraciones digestivas

Alteraciones del pancreas

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

Este

Consiste en una inflamación aguda, de inicio repentino, de más o menos intensidad, en la que, tras el episodio, se recupera la forma y la función de la glándula por completo.

Pancreatitis crónica

Es

Un proceso de larga evolución que consiste en una alteración de la estructura de la glándula debida básicamente a fibrosis (inadecuada cicatrización), que es progresivo en el tiempo y que termina por desestructurar toda la glándula, llegando, al final, a alterarse todas las funciones de este órgano.

Bibliografía

- Libro LO ESENCIAL EN SISTEMA RENAL Y URINARIO 4ED JONES ELSEVIER / EDICIONES HARCOURT, S.A.
- Libro PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA mcgraw-Hill
- Libro ANATOMIA CON ORIENTACION CLINICA MOORE Lippincott
- Video ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO
- [https://www.youtube.com/watch?V=dxklbnya1k4.](https://www.youtube.com/watch?V=dxklbnya1k4)
- [https://www.youtube.com/watch?V=dxklbnya1k4.](https://www.youtube.com/watch?V=dxklbnya1k4)
- [https://www.youtube.com/watch?V=dxklbnya1k4.](https://www.youtube.com/watch?V=dxklbnya1k4)