

08 Mayo 2020

Dermatitis

- DEFINICIÓN -

- ▶ Es un término general que describe una inflamación de la piel. La dermatitis puede tener distintas causas y manifestarse de muchas formas. Generalmente, produce una erupción con comezón sobre la piel enrojecida e inflamada.

- FACTORES DE RIESGO -

- Edad
- Alergias y asma
- Ocupación
- Enfermedades.
- Características genéticas.

- CUADRO CLÍNICO -

- Eccema: erupción cutánea roja con picazón, se localiza en los pliegues de la piel, codos, detrás de la rodilla y parte delante del cuello.
- Dermatitis de contacto: la erupción cutánea se produce en partes del cuerpo que estuvieron en contacto con sustancias que irritan la piel o que provocan una reacción alérgica.
- Dermatitis seborreica: produce manchas escamosas, piel roja y capa persistente. Afecta zonas grasosas del cuerpo (rostro, parte sup. del pecho y espalda). Cuando esta afección le da a los bebés se le conoce como Costra Láctea.

- CUIDADOS GENERALES -

Una combinación de pasos de auto cuidado y medicamentos puede ayudar a tratar la dermatitis.

Psoriasis

- DEFINICIÓN -

- ▶ Es una enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada, con un gran **polimorfismo** clínico.

- FACTORES DE RIESGO -

- Acumulación de casos familiares
- La luz UV
- Infección estreptocócica
- Alteraciones endocrinas
- Factores metabólicos
- F. psicógenos
- Traumatismos
- Farmacos.

- CUADRO CLÍNICO -

- Psoriasis Vulgar: placas eritemo-escamosas, bien delimitadas, pueden estar rodeadas de un halo claro, cubiertas por escamas blanquecidas de aspecto céreo. **Entodermia**. Lesiones asintomáticas, pero puede picar o escocer, sobre todo en periodo de brote. Las fisuras son dolorosas.
- Psoriasis guttata: es casi exclusivo de niños y adultos jóvenes. Son lesiones de pequeño tamaño que aparecen de modo explosivo, frecuentemente 1-3 semanas después de una infección estreptocócica.
- Psoriasis Invertida: Afección de grandes pliegues por lesiones de psoriasis. Es más frecuente en adultos mayores. Aparición de grietas en el fondo del pliegue.
- Psoriasis de uñas: aparece en una o todas las uñas.
- Psoriasis de cuero cabelludo: La zona más afectada es el cuello

- Psoriasis palmo-plantar: placas hiperqueratósicas, bien delimitadas, con poco componente eritematoso y frecuente fisuración dolorosa.
- Psoriasis de mucosas: La mucosa genital masculina puede afectarse en una psoriasis en placas que tendrán poco o ningún componente descamativo.
- Psoriasis eczematosa: es una superposición entre psoriasis y eczema o dermatitis seborreica.

- CUIDADOS GENERALES -

- Hidratación cutánea.
- Breas
- Ditranol (Antralina)
- Corticoides tópicos
- Derivados de la Vitamina D
- Tazaroteno
- Foterapia y Fotoquimioterapia
- Retinoides
- Metotrexano
- Ciclosporina A
- Tx rotatorio.

Parapsoriasis

- DEFINICIÓN -
Grupo de procesos cutáneos eritemato-papulo-escamosos de naturaleza desconocida y evolución crónica.

- FACTORES DE RIESGO -
Tipo específico de glóbulos blancos llamados
LINFOCITOS

- CUADRO CLÍNICO -
Aspecto de placas rosadas finas, opacas y descamativas, en las que piel puede aparecer ligeramente arrugada o más delgada de lo normal.

- CUIDADOS GENERALES -
- Fototerapia - Corticosteroides - Ambos

Dermatitis Seborreica

Es un proceso común, de causa desconocida, crónica, que cursa con brotes, que afecta a lactantes y adultos la piel del cuero cabelludo, las zonas ricas en glándulas sebáceas y flexuras.

- Hipertrofia de las glándulas sebáceas
- Presencia de **MALASSEZIA** globosa y restricta
- Estrés

- o Placas eritematoescamosas amarillentas
- o Hongos
- o Descamación blanquecina

- Aceites o soluciones de ácido salicílico.
- Shampoos - ketoconazol - Esteroides tópicos.

Tumores de Piel

Cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento de volumen. Agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece, por lo tanto, hinchada o distendida.

Es cualquier masa o bulto que se deba a un aumento en el número de células que lo componen.

Cuando un tumor es maligno tiene capacidad de invasión o infiltración y de producir metástasis a lugares distantes del tumor primario, siendo un cáncer metastásico.

- Factores de riesgo -

- La exposición excesiva a la radiación ultravioleta
- Lámparas y cabinas bronceadoras
- La exposición a ciertos productos químicos
- Exposición a la radiación
- Inflamaciones graves
- xeroderma pigmentoso
- Síndrome del nevus.

- Cuadro clínico -

- o Aparición de una nueva masa
- o Protuberancia
- o Una mancha

- Cuidados generales -

- Escisión simple
- Cirugía de Mohs
- Cirugía
- Cirugía Laser
- Electrodesecación
- Quimioterapia
- Radioterapia