



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Semiología de las facies en el paciente

Dra. Angelita Yesenia Gómez Gallardo

Victor Eduardo Concha Recinos

Cuarto semestre, grupo A, Turno matutino

Viernes 25 de Septiembre, 2020.

Facies del paciente:

VERYGREEN

Victor Eduardo
Concha Recinos
4to A

Facies	Características	Patologías	Representación
--------	-----------------	------------	----------------

Se presenta edema palpebral, abotagamiento, palidez (aguda).
Palidez, terrasa y abotagada (crónica).

Presente en lesiones renales crónicas y agudas



Perdida del color sonrosado normal, con palidez generalizada que compromete a los labios. ($Hem < 9g/dl$)

Enfermedades por deficiencia de hierro. (Anemia.)



Ptosis palpebral bilateral, se acentúa con el correr del día

Presente en enfermedad por miastenia gravis



Inclina la cabeza hacia atrás para poder ver mejor, ojos inmóviles, mímica disminuida expresión somnolenta.

Facies del paciente:

VERYGREEN

Facies	Características	Patologías	Representación
--------	-----------------	------------	----------------

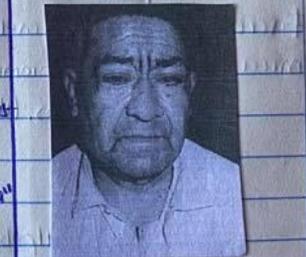
Facie de tipo uanésica con marcado predominio local en mejillas que se presenta entre otros con los surcos nasodemianos pálidos

Aparece en estrechez miótil grave y enfermedad miótil.



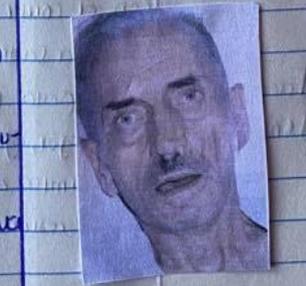
La mirada es vaga e Inexpresiva. Con tendencia al llanto fácil, pliegues marcados en la frente y signo de omega melan cólico.

Se observa en pacientes con trastornos psicológicos "neurosis depresiva"



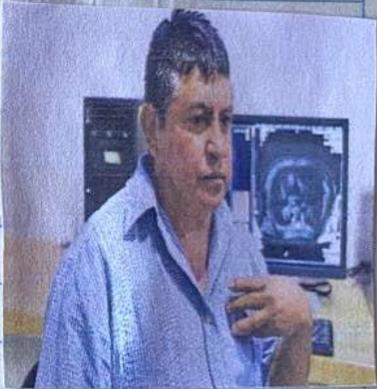
Coloración amarilla de la cara y conjuntivas bulbares por el aumento de bilirrubina plasmática (puede variar)

Amarillo claro en hemolítica, rubi en la hepatocelular y Verdinoso en la obstructiva



Facies	Características	Patologías	Representación
Facie lúpica	Erupción eritematosa papuloesquamosa que abarca las pómulas y nariz, en forma de alas de mariposa y se acentúa con el sol.	Se presenta en enfermedad de Lupus Eritematoso	
Facie asimétrica	Se presenta al lado contrario de la parálisis, con un aumento de la hendidura palpebral, (logortalmos) y Epifora, borrarriamiento de arrugas frontales y nasogenianas	Se presenta en pacientes que sufrieron parálisis facial periférica	
Facie caquéctica	Disminución del panículo adiposo hace resaltar los relieves óseos (arco cigomático, órbitas y regiones temporales) los rasgos se afilan.	Pacientes que presentan desnutrición extrema.	

Facies Características Patologías Representación

Facie par-kinsoniana	Se caracteriza por Inexpresión de la cara, tjeza de la mirada, falta de parpadeo, supresión de la mimica, aspecto graso de la cara y boca entre abierta con salivorra	Facie de origen nervioso, por la enfermedad de Parkinson	
----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Bibliografía:

Argente, H. & Alavez, M... (2013). *Semiología medica: Fisiopatología, Semiotecnia y Propedéutica*. Sao Paulo, Brasil: Panamericana.