



Mi Universidad

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Unidad 4

Nombre: Frida Citlali Hernández Pérez

Materia: Fisiopatología II

Docente: Dr. Eduardo Zebadua

Tema: Lesiones elementales

Fecha: 18/ 12/ 2020

## Mancha o mácula

Lesión hiperocrómica plana con diámetro menor de 2 cm, que no sobresale de la superficie de la piel vecina. Uno de los prototipos de mácula hiperpigmentada es la efélide o peca.



Efélides "pecas"

Figura 1: Mancha café con leche (mácula) (Fuente: Dermapixel)

Mácula

Mancha

## Placa

Lesión plana mayor de 2 cm de diámetro, de color distinto del de la piel vecina. Difiere de la mácula sólo en tamaño.



Foto 3. Placas eritemato-descamativas de morfología anular en torso.

Figura 9: Uña (Fuente: Dra. Catalán)

Figura 1. Placas eritemato-descamativas en superficie extensora

Figura 2. Placa heraldo o placa madre, con morfología de lesión anular de collarite descamativo periférico. Habitualmente esta placa heraldo es la primera lesión y va seguida en el plazo de unos pocos días del resto de la erupción.

Placa eritematosa con bordes irregulares, de 15 cm diámetro

# PÁPULA

Lesión sólida pequeña, con diámetro  $<0.5$  cm, que sobresale de la superficie de la piel vecina y es palpable (p. ej., comedón cerrado en acné).



# NÓDULO

Lesión firme de mayor tamaño (0.5-5.0 cm) que sobresale de la superficie de la piel vecina; difiere de la pápula sólo en tamaño (p. ej., nevo nevomelanocítico dérmico).





# TUMOR

Neoplasia sólida sobresaliente con más de 5 cm de diámetro.



Basocelular



Queratocarcinoma



Epidermoide



Verrugas Bulgares



Figura 19.- Tumor 3: Lesión sobreelevada de gran

Figura 20.- Tumor 4: Lesiones tumorales d

# VESÍCULA

Elevación circunscrita de la piel, llena de líquido, de menos de 0.5 cm de diámetro, que sobresale del plano de la piel vecina. Por lo regular contiene líquido y las lesiones suelen ser translúcidas [como las vesículas en el caso de la dermatitis por contacto alérgica causada por Toxicodendron (zumaque o hiedra venenosa)].

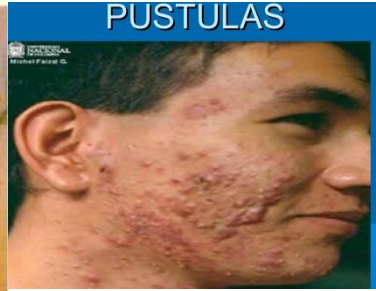


Vesículas. Herpes simple



# PÚSTULA

Vesícula llena de leucocitos. Nota: la aparición de una pústula no denota forzosamente la existencia de infección.



Pústulas



# BULA O AMPOLLA

Elevación circunscrita de la piel, llena de líquido, a menudo translúcida que tiene más de 0.5 cm de diámetro.





# RONCHA

Pápula o placa edematosa eritematosa sobresaliente que suele denotar vasodilatacion y vasopermeabilidad transitorias.



# TELANGIECTASIA

Dilatacion de vasos superficiales.





# Lesiones dermatológicas secundarias

## Liquenificación:

Engrosamiento de la piel que se caracteriza por intensificación de las marcas de pliegues cutáneos.



## Escama

Acumulación excesiva del estrato córneo.





# COSTRA

Exudado seco de líquidos corporales, que puede ser amarilla (costra serosa) o roja (costra hemorrágica).



# EROSIÓN

Pérdida de epidermis sin que desaparezca la dermis.





# ÚLCERA

Pérdida de epidermis y cuando menos una parte de la dermis subyacente



# EXCORIACIÓN

Erosiones lineales y angulares que a veces están cubiertas de costra y son causadas por el rascado.



# ATROFIA

Pérdida de parénquima, adquirida. En la piel asume a veces la forma de depresión con epidermis intacta (como sería la pérdida de tejido dérmico o subcutáneo) o como ocurre en sitios de lesiones brillosas, delicadas y con arrugas (atrofia epidérmica).





# CiCaTRiZ

Cambio de la piel que es consecuencia de traumatismo o inflamación. Los sitios afectados pueden ser eritematosos, hipopigmentados o hiperpigmentados, según su tiempo de evolución o carácter. Los sitios en zonas pilosas se caracterizan a veces por destrucción de los folículos pilosos.

