



Universidad del Sureste

Medicina Humana.

Materia: inmunoalergias

DR. PEREZ AGUILAR ANTONIO DE JESUS

Resumen

Presenta:

- **Hernández López Luis Alejandro,**

- **medicina 8 semestre**

Resumen

Lesiones primarias: son aquellas que se asientan sobre una piel previamente sana. A su vez las podemos agrupar en lesiones primarias de contenido sólido y lesiones primarias de contenido líquido.

Lesiones primarias de contenido sólido

Mácula: cambio de coloración de la piel, por alteraciones de la pigmentación (acromicosis, hiposómicas o hiperacromica de la vascularización o por depósito de pigmentos ajenos a la piel)

placa: lesión elevada de consistencia sólida, cuya altura es menor comparado con su extensión.

Pápula: levemente elevamiento sólido que mide menos de 1 cm. con involución espontánea sin dejar huella, su origen puede ser epidermico o dérmico.

Nódulo o goma: levemente elevamiento duro sólido, firme, bien delimitado, mayor de 1cm de diámetro, evolución crónica que al desaparecer deja huellas, suele localizarse en dermis e hipodermis.

Nudidad: lesión profunda, se palpa más que se ve, dolorosa, al desaparecer no deja huella.

Roncha: Lesión sólida, elevada, extensiva, presta a palpar en su porción central, superficial, mal definida de tamaño variable, dura horas y desaparece sin dejar huella.

Lesiones primarias con contenido líquido.

Vesicular: lesión de contenido líquido que mide menos de 0,5 cm. Puede contener líquido seroso o hemático se encuentra a nivel subacuoso, intraepidérmico o subepidérmico o dérmico.

Ampolla: lesión de contenido líquido que mide más de 1 cm su localización es igual a la de la vesicular.

Pustula: son comedones purulentes pequeñas y superficiales que no dejan cicatriz al romperse, cada siempre se colecta bajo la capa córnea o alrededor del folículo piloso (en su parte epidérmica).

Quiste: lesiones de contenido semiliquido o líquido producido por la pared epitelial que los rodea, se presentan como lesiones esféricas de consistencias elásticas y bien delimitadas.

Lesiones Elementales Secundarias.

costra: se produce por la desecación de una sustancia ya sea el suero, sangre, exudado o restos celulares.

ulcera: se trata de un defecto de la piel, que resulta de una solución de continuidad que puede comprometer la epidermis o tejido subcutáneo.

escara: disminución del tejido necrótico que el organismo intenta eliminar, la profundidad es muy variable en función del proceso que la produce.

escama: ocurre como el proceso final de la queratinización, es la caída en bloques del estrato córnico.

Bibliografía

Ernst, E. The usage of complementary therapies by dermatological patients: a systematic review.
Br J Dermatol 2000; 142:857.

2. Federman, DG, Kirsner, RS. The patient with skin disease: an approach for nondermatologists.
Ostomy Wound Manage 2002; 48:22.