

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

LESIONES DERMATOLOGICAS ESENCIALES

Presenta: Andryck Jossue Montoya Solano

Materia: Inmunoalergias

Medicina Humana 8to A

Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús

Comitán de Domínguez Chiapas

18/10/2020

LESIONES ELEMENTALES

Macula: Cambio de coloración de la piel, por alteración de la pigmentación, de la vascularización o por depósitos de pigmentos ajenos a la piel.

Placa: Lesión elevada de consistencia sólida, cuya altura es menor comparada con su extensión.

Papula: Levantamiento sólido que mide menos de 0.5 cm, con involucren espontánea sin dejar huella.

Nodulo: levantamiento duro, sólido, firme, bien delimitado, mayor de 1 cm. de diámetro, evolución crónica, que al desaparecer deja huella.

Nodosidad: lesión profunda, se palpa más que verse, dolorosa, al desaparecer no deja huella.

Tumor: semejante al nódulo, pero de mayor tamaño, alcanzando varios centímetros de diámetro. Puede incluir cualquier capa de la piel y distorsiona las estructuras adyacentes.

Roncha: lesión sólida, elevada, eritematosa, presenta polidez en su porción central, superficial, mal delimitada, de tamaño variable desaparece sin dejar huella.

Vesícula: lesión de contenido líquido que mide 0.5 cm. Puede contener líquido seroso, o hemático. Se encuentra a nivel subcarneo, intraepidérmico o subepidérmico.

Ampollo: lesión de contenido líquido que mide más de 1 cm.

Pustula: Son colecciones paralelas pequeñas y superficiales que no dejan cicatriz al romperse.

Quiste: Lesiones de contenido semilíquido o líquido producido por la pared epitelial que los rodea.

LESIONES ELEMENTALES SECUNDARIAS

Costra: Se produce por la desecación de una sustancia ya sea el suero, sangre coagulada o restos celulares.

Úlcera: Se trata de un defecto de la piel, que resulta de una solución de continuidad que compromete la epidermis, dermis o tejido subcutáneo.

Atratia: Disminución de alguna o todas las capas de la piel.

Escara: Se trata del tejido necrótico que el cuerpo intenta eliminar.

Escama: Ocurre como el proceso final de la aceleración en la queratinización.

BIBLIOGRAFIA

Wolff K, Johnson R y Saavedra A. Fitzpatrick. Atlas de dermatología clínica. 7ª ed. EEUU: McGraw-Hill Education; 2015.