



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



MEDICINA HUMANA

INMUNOALERGIAS

Dr.: Pérez Aguilar Antonio De Jesús

TEMA:

Resumen de lesiones dermatológicas



PRESENTAN:

LÓPEZ HERNANDEZ SANDIBEL

Octavo semestre grupo único.

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de octubre del 2020

LESIONES DERMICAS ELEMENTALES.

Dentro de las lesiones dermaticas podemos encontrar; lesiones inconsistentes (máculas), solidas (pápulas, placa, Nódulo, tumor), liquidas (vesicula, Ampolla o flictena, pústula, quisto).

Ahora vamos a presentar sobre las características de cada una de las mencionadas anteriormente.

Dentro de las lesiones primarias solidas encontramos:

Mácula: mancha o cambio de coloración de la piel sin relieve ni cambio de textura, no es palpable, puede ser entera o focal si es debida a inflamación o dilatación vascular, purpúrica cuando ocurre por extravasación hemática; hiperpigmentada por aumento de melanina e hipopigmentada por ausencia o disminución de melanina.

pápula: Elevación circunscrita + palpable de la piel, de menos de 1cm de diámetro. Es debida a un aumento del componente celular o estromal de la dermis o de la epidermis, cuando es mayor a un 1cm se denomina placa.

Nódulo: Es una lesión que se identifica por palpación, solida, redondeada, que puede originarse en epidermis, dermis o tejido celular subcutáneo + que no necesariamente produce una elevación de la piel, cuando en un nódulo se acumula por el centro, se genera un nódulo pus + material necrotico + de algunos cuadros deprimido se denomina goma.

Habón o Ronchales: pápula o placa rosada, pruriginosa + edematosa de poco relieve cuya característica fundamental es su evanescencia, desapareciendo en menos de 24 horas. Es debida a la presencia de edema en la dermis superficial (característica de la urticaria).

Para las lesiones primarias de contenido líquido encontramos:
Vesícula: es una colección de líquido que puede estar localizada en epidermis o en la dermis, con un diámetro inferior a 0.5 cm. Cuando el tamaño es mayor se denomina ampolla o flictena. Suelen producir elevación de la piel y su contenido es variable, desde sangre o suero.

Pústula: Es una vesícula de contenido purulento. Cuando el pus se acumula en dermis o hipodermis se denomina absceso.

Quiste: Es una cavidad rodeada de una capsula, generalmente en la dermis y cuyo contenido puede ser muy variado (queratina, pelo, mucina, sudor).

Lesiones secundarias con solución de continuidad.

Erosión: pérdida de parte superficial de la epidermis que cura sin dejar cicatriz. Cuando es secundaria al rascado con los uñas se denomina excoりación.

Úlcera: pérdida de epidermis + parte de la dermis o hipodermis, dejando al curar. Al describir una úlcera se ha de especificar a las características de los bordes, la base o fondo y su contenido.

Fisura: hendidura o corte lineal que llega a dermis superficial se denomina también grieta.

Lesiones secundarias con residuo eliminable.

Escama: laminas de queratina del estrato corneo que se acumulan sobre la piel por exceso de producción o por dificultad de desprendimiento.

Crosta: Formación sólida debido a la desecación de fluidos orgánicos como suero, sangre o pus, en la superficie de la piel.

Escara: es una membrana roja oscura, seca, adherida a la base, resultado de la necrosis o gangrena de la piel.

lesiones secundarias o procesos reparativos.

Atrofia: disminución o ausencia de alguno de los componentes de la piel.

Cicatriz: aparece como resultado de la reparación de una pérdida de sustancia de la piel que ha llegado a la dermis.

Bibliografía.

1: J. Serna, M. Vides, M. C. Lopez y cols, sin año, "Dermatología",
seph.es/biblioteca_virtual/fhtomez/cap04.pdf.