

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA:

ERICK VILLEGAS MARTINEZ

DOCENTE:

DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

MATERIA:

PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO FISICO

Bibliográfia:

 Szilagyi, P. G., & Bickley, L. S. (2017). Bates. Guía de Exploración Física e Historia Clínica (R. M. Hoffman, Ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

LESIONES CUTANEAS



¿Qué es?

• Son alteraciones en la piel que pueden ser causadas por diversos factores, como infecciones, traumatismos, reacciones alérgicas, enfermedades autoinmunitarias.

CLASIFICASION

- LAS LESIONES CUTANEAS SE **CLASIFICAN EN DOS**
 - Lesiones primarias
 - lesiones secundarias



LESIONES PRIMARIAS

• Son aquellas que aparecen inicialmente en la piel o en las mucosas y son causadas directamente por la enfermedad o el agente que la produce



- Es importante destacar que las lesiones primarias no son específicas de una enfermedad en particular y pueden manifestarse en diferentes patologías.
- Además, estas lesiones pueden evolucionar y dar lugar a lesiones secundarias



SE DIVIDEN EN

PLANA

•NO SE PUEDEN PALPAR CON LOS OJOS CERRADAS

ELEVADA

•SE PUEDE PALPAR LA LESION **CON LOS OJOS CERRADOS**

CONFORMADA

- **MACULA**
- **PARCHE**

CONFORMADA

- **PAPULA**
 - **PLACA**
- **VESICULA**
 - **BULA**

Otras lesiones



Erosiones Ulceras Nodulos Equimosis Petequias Purpura palpable



LESIONES PRIMARIAS: PLANAS



¿Qué es?

 Son alteraciones de la piel que se presentan como manchas de coloración diferente al tono normal de la piel, pero que no tienen alivio ni dolor.

MACULA

Son manchas planas de coloración alterada en la piel, como las pecas o las manchas de nacimiento.



• La mácula es una lesión plana, no palpable



• Con un tamaño menor a 1 cm.





• Las máculas pueden ser de varios colores, como rojo, rosa, marrón, blanco o incluso violeta.



Las máculas pueden ser causadas por varios factores, incluyendo:

- Trastornos pigmentarios
- Enfermedades autoinmunitarias
- Exposición al sol
- Infecciones
- Traumatismos
- Entre otros.

Ejemplos

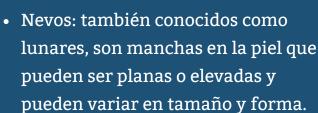
 Máculas de nacimiento: manchas de color en la piel que están presentes al nacer o aparecen poco después.

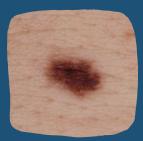


 Melasma: manchas oscuras en la piel que suelen aparecer en la cara durante el embarazo o como resultado de la exposición al sol.



 Lentigos: manchas de color marrón que aparecen en la piel con el envejecimiento y la exposición al sol.





 Parches vitiligo: manchas blancas en la piel causadas por la pérdida de pigmento.



 Eritema migratorio: una mancha de color rosa o rojo que se expande en la piel, a menudo asociada con la enfermedad de Lyme.





PARCHE

• Lesión plana mayor a 1 cm.



- Infección por hongos
- Reacción alérgica
- Enfermedad autoinmunitaria
- Enfermedad de la piel como la psoriasis.



LESIONES PRIMARIAS: ELEVADAS

• SE PUEDE PALPAR LA LESIÓN CON LOS OJOS CERRADOS

PAPULA

- LESIÓN ELEVADA, MENOR DE 1 CM. SIN LIQUIDO INTERNO.
- Son pequeñas elevaciones sólidas de la piel, como las picadura de insectos
- Tiene color rojo, rosa, bruno, negro o el color de la piel normal.





PLACA

- Son lesiones planas y elevadas que pueden tener bordes definidos, como las placas de psoriasis.
- Lesion elevada
- Mayor de 1 cm.
- Sin liquido interno

VESÍCULA /

- Lesión elevada
- Menor de 1 cm.
- llena de liquido
- Son lesiones con contenido líquido claro, como las ampollas de la varicela.





Parche oval solitario, oscuro de 8 cm, con uno violáceo interno más pequeño y una bula tensa central de 3.5 cm, en la cara posterior derecha de la porción baja de la espalda; erupción bulosa fija por fármacos

BULA

- Lesión elevada
- Mayor de 1 cm.
- Llena de liquido





• Pequeña acumulación de neutrofilos o queratina palpable y de aspecto blanco



Aproximadamente 15-20 pústulas y pápulas acneiformes en las partes bucal y parotídea de los carrillos a ambos lados;



Aproximadamente 30 pápulas y pústulas eritematosas de 2-5 mm en las regiones frontal, temporal y parietal del cuero cabelludo; foliculitis bacteriana



Dos grandes furúnculos (2 cm) en la frente, sin fluctuación; furunculosis (nota: las infecciones profundas fluctuantes son abscesos)

FURUNCULO

- Folículo piloso inflamado
- Múltiples furunculos forman un ántrax



Nódulo solitario, pardo-azul de 1.2 cm con un signo de hoyuelo positivo y borde hiperpigmentado, en la cara lateral del muslo izquierdo; dermatofibroma

NÓDULO

• Mas grande y profundo que una papula



Nódulo solitario de 4 cm, rosado y pardo, semejante a una cicatriz en la parte central del tórax, en el sitio de un traumatismo previo;



Quiste solitario de 2 cm, subcutáneo, anclado, con una perforación supravacente que libera una sustancia caseosa blanco-amarillenta con olor fétido; quiste de inclusión epidérmica



Masa solitaria subcutánea de 9 cm en la sien izquierda, móvil, de consistencia gomosa; lipoma

Masa/quiste, subcutáneo:

• **y**a sean móviles o fijos, los quistes son acumulaciones de un líquido o semisólido encapsulados.



Habón:

Zona de edema en la dermis, localizada, evanescente que aparece y desaparece) en un período de 1-2 días; ésta es la lesión primaria de la urticaria.



Muchos habones de tamaño variable (1-10 cm) en la cara lateral del cuello, los hombros, el abdomen, los brazos y las piemas; urticaria

LESIONES SECUNDARIAS

son

Aquellas que ocurren como consecuencia de las lesiones primarias, por la acción de factores externos como

- El rascado
- La infección
- La manipulación



Estas se clasifican en:

Costras

Escamas

Úlceras

Cicatrices

Liquenificación

Excoriación



Costras

Son lesiones secas y amarillentas que se forman sobre la piel lesionada.

- Las costras son una respuesta natural del cuerpo para proteger una herida y facilitar el proceso de curación.
- Al cubrir la lesión, la costra evita que la piel subyacente se dañe aún más y protege la zona de la infección.

ESCAMAS

- Son lesiones secas y descamativas que se desprenden de la piel, como las escamas de la psoriasis.
- Las escamas pueden tener diferentes tamaños, formas y colores según la causa subyacente.
- En algunos casos, las escamas pueden ir acompañadas de picor, enrojecimiento, inflamación y dolor en la zona afectada.



ULCERAS



 Son lesiones abiertas en la piel que se producen por la destrucción del tejido, como las úlceras por presión.



Las úlceras pueden ser causadas por: enfermedades vasculares, infecciones, traumatismos y enfermedades autoinmunitarias.



Además, las úlceras pueden ser complicaciones de otras afecciones cutáneas, como la dermatitis y el cáncer de piel.

CICATRICES

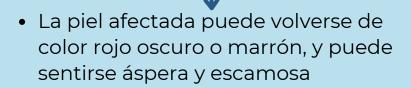
- Son marcas permanentes que se forman después de una lesión en la piel, como las cicatrices de la varicela.
- Las cicatrices pueden ser elevadas y sobresalir de la superficie de la piel, o pueden estar hundidas y dejar una depresión en la piel.
- También pueden ser de color diferente a la piel intermitente, y pueden ser rojas, marrones, blancas o de otro color dependiendo de la fase de curación en la que se encuentre.

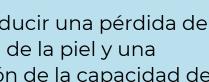




LIQUENIFICACIÓN

Es el engrosamiento y la acentuación del patrón de la piel normal debido al rascado crónico.





 Puede producir una pérdida de elasticidad de la piel y una disminución de la capacidad de estiramiento

EXCORIACIÓN

Son lesiones lineales o en forma de arañazo causadas por el rascado de la piel.

- Las excoriaciones pueden ser dolorosas o causar picazón, y pueden estar acompañadas de enrojecimiento e inflamación
- Puede ser un signo de trastornos emocionales, como la ansiedad y la depresión



OTRAS LESIONES DE LA PIEL

QUERATOSIS ACTÍNICA

- Después del tratamiento con 5 fluorouracilo
- Las pápulas queratósicas superficiales "aparecen y desaparecen" en la piel dañada por el sol.







Verrugas

- Por lo general, de color piel a rosa, con textura más verrugosa que queratósica.

 • Pueden ser filiformes.



QUERATOSIS SEBORREICAS

- A menudo presenta textura verrugosa.
- Su aspecto es de una esfera de cera aplanada o "adherida".
- Puede desmoronarse o sangrar si se punciona.

QUERATOSIS ACTÍNICA Y CARCINOMA ESPINOCELULAR IN SITU

 Queratosis actínica o carcinoma espinocelular in situ que, por lo general, tienen descamación queratósica



CARCINOMA BASOCELULAR SUPERFICIAL

- Parche rosa que no cicatriza.
- Puede presentar descamación focal.





PAPILOMAS CUTÁNEOS O NEVOS INTRADÉRMICOS

- Blandos y carnosos.A menudo alrededor del cuello, en las axilas o la espalda.