



# Mi Universidad

## Cuadro comparativo

**Nombre del alumno:** García Penagos Daniela

**Nombre del tema:** Enfermedades dermatológicas

**Parcial:** 4

**Nombre de la materia:** Medicina Del Trabajo

**Nombre del profesor:** Dra. Anel Guadalupe Abadia Gordillo

**Nombre de la licenciatura:** Medicina humana

**Lugar y fecha de elaboración:**

Tapachula, Chiapas 04 de diciembre de 2024

PATOLOGÍA	DEFINICIÓN	ETIOLOGÍA	CLÍNICA	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
Dermatitis ocupacional	Enfermedad dermatológica que puede ser de dos tipos irritativa o alérgica	<p>Irritativa: Por contacto directo de la piel con una sustancia irritante, como detergentes, ácidos</p> <p>Alérgica: Reacción de hipersensibilidad retardada</p>	<p>Irritativa: Enrojecimiento, sequedad, picazón, descamación, grietas ampollas en caso grave</p> <p>Alérgica: Enrojecimiento, hinchazón, vesículas y picazón intensa</p>	Historia clínica y examinar bien las lesiones	Prevenir: uso de equipo de protección personal, guantes, batas, higiene adecuada, educación sobre el agente causal.
Urticaria por contacto	Manifestación cutánea de una alergia, puede ser de tipo inmunológica y no inmunológica	<p>Inmunológica: El sistema inmunológico reacciona a un alérgeno producción de IgE</p> <p>No Inmunológica: La reacción se desencadena sin la participación del sistema inmune.</p>	<p>Inmunológica: Aparece minutos después del contacto ronchas rojas y elevadas, picazón intensa</p> <p>No inmunológica: Similares, pero sin riesgo de anafilaxia.</p>	Examen físico, pruebas cutáneas.	Evitar los factores de riesgo como la exposición a plantas, productos de limpieza, látex, etc.
Acné ocupacional	Afección cutánea que ocurre cuando los folículos pilosos se obstruyen.	causado principalmente por la exposición repetida a sustancias comedogénicas y factores ambientales contacto con aceites y grasas, químicos, calor, humedad.	Inflamación de glándulas sebáceas, pápulas.	Examen físico, pruebas cutáneas.	Evitar los factores de riesgo
Fototoxicidad	Es una reacción no inmunológica y suele ocurrir en la primera exposición a la sustancia	Por exposición al sol, su reacción es similar a la quemadura solar.	Los síntomas suelen aparecer de forma rápida min-hrs: enrojecimiento, dolor, ardor en zona afectada, ampollas, manchas oscuras.	Examen físico, pruebas cutáneas.	Evitar exposición al sol, protección solar, suspender el uso de la sustancia.
Fotoalergia	Es una reacción inmunológica que requiere una sensibilización previa a la sustancia	Por un agente foto sensibilizante			

PATOLOGÍA	DEFINICIÓN	ETIOLOGÍA	CLÍNICA	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
Quemaduras ocupacionales	Lesiones en la piel causadas por la exposición a agentes	Agentes térmicos, químicos, térmicos, químicos, eléctricos o radiación en el ambiente laboral	Ampolla, descamación, enrojecimiento, hinchazón, dolor.	Historia clínica y examinar bien las lesiones	Prevenir: uso de equipo de protección personal. Enfriamiento inmediato, neutralización de químicos, aplicar apósitos.
Foliculitis ocupacional	Inflamación e infección del folículo piloso, común en trabajadores expuestos a calor, sudor, etc.	Exposición a aceites, ropa ajustada, contacto con agua contaminada, afeitado frecuente. Puede ser bacteriana, pseudomonas, química o irritativa.	Pústulas eritematosas, dolor o prurito, abscesos pequeños en casos graves.	Examen físico, pruebas cutáneas.	Tópico: clindamicina sistémico: antibióticos Ciprofloxacino.
Impetigo ocupacional	Infección bacteriana superficial de la piel, contagiosa.	Staphylococcus Aureus, pyogenes. Microtraumas, humedad, exposición ambiental laboral.	Máculas eritematosas que progresan a costras, ampollas flácidas.	Examen físico, pruebas cutáneas.	Tópico y sistémico.
Dermatofitosis	Infección micótica superficial causada por dermatofitos como hongos.	Agentes: Trichophyton spp Microsporum spp Epidermophyton spp	Placas descamativas con borde activo, prurito intenso, lesiones intertriginosas en pies e ingles.	Examen físico, pruebas cutáneas.	Antifúngicos clotrimazoles o sistémicos itraconazoles
Molusco contagioso	Infección viral benigna de la piel por un poxvirus	Contacto directo con la piel a piel, uso compartido de objetos	Pápulas perladas con depresión central, se ubica en tronco y extremidades	Examen físico, pruebas cutáneas.	Destrucción física, láser imiquimod etc.
Varicela Zoster	Infección viral causada por el virus varicela zoster	Contacto con pacientes infectados, exposición a individuos con herpes zoster	Fiebre, malestar general, cefalea, erupción maculopapular pruriginosa	Examen físico, pruebas cutáneas.	Antivirales, analgésico,

PATOLOGÍA	DEFINICIÓN	ETIOLOGÍA	CLÍNICA	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
Cáncer Ocupacional	Condición asociada con la exposición a factores de riesgo específico en el ambiente laboral	Radiación ultravioleta, agentes químicos carcinógenos, exposición prolongada a sustancias irritantes o fotosensibles.		Histopatología Dermatoscopia Exámenes complementarios	Cirugía: Exéresis completa Crioterapia: Lesiones pequeñas Radioterapia Terapia fotodinámica o tópica
Carcinoma basocelular	Es el más común. Se asocia principalmente con la radiación ultravioleta (trabajadores al aire libre), crece lentamente y tiene baja probabilidad de metastatizar.		Nódulos perlados, lesiones ulceradas, sangrantes o costrosas. Frecuente en zonas expuestas al sol: cara, cuello y manos.		
Carcinoma epidermoide	El más agresivo. Se asocia a la exposición crónica a químicos carcinógenos		Placas o nódulos queratósicos o ulcerados, dolorosos y en áreas fotoexpuestas.		
Melanoma Maligno	Menos frecuente, altamente agresivo, relacionado con exposiciones intensas de UV		Lesiones pigmentadas asimétricas, bordes irregulares, con variación de color y diámetro mayor de 6 mm.		

# Bibliografía

Apuntes de clase.

Medicina Del Trabajo