



Nombre del alumno: Jasson Yael López Ordoñez

Nombre del profesor: Dra. Adriana Bermúdez Avendaño

Nombre del trabajo: Flashcards 1er unidad

Materia: Clínicas Médicas Complementarias

Grado: 7mo

Grupo: A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de
septiembre del 2024.

Herpes



Familia → Herpesviridae. (ADN)

VH1 y 2 → Boca y genital.

V. Zoster →

Epstein Barr → Sarcoma de Faros en VIH

Citomegalovirus.

HV 6, 7, 8.

Herpes Simple.

Provoca infección en piel, mucosas, genitales.

Patología

- No se elimina nunca
- Permanece en ganglios neuronales
- Se inocula de manera epitelial y se extiende por los nervios sensitivos.
- Se desconoce el mecanismo de reactivación.

1) Piel y mucosas

2) N. sensitivos

3) Dermatomas

4) Ganglios (ahí permanece latente)

Ciclo de vida

1) infección

4) Fase sintomática.

2) latencia

5) rebrote y ciclo celular.

3) transformación celular

Norma

DERMATITIS ATÓPICA

→ Dermatitis inflamatoria crónica, el cual resulta de un proceso alérgico.
↳ Mediado por Ige, mastocitos y eosinófilos.

- Más frecuente en <5a
- FXXx atópicas
- Ant. hereditarias
- Gen de la familia

↳ Solo el 20% aún manifiesta clínica en la edad adulta
↳ Solo el 50% aún manifiesta clínica en la edad adulta.

FXXx

↳ Tratamiento

- No exponerse al Sol
- No rayar
- LME

- Hidratación / Humectación
- Eferoides
- Inhibidores de la calcineurina
- Antihistamínicos

Rayter

DERMATOFITOSIS



(TINAS Y ONICOMITOSIS)

→ Las micosis superficiales son infecciones de diferentes tipos de hongos que se localizan en el epitelio o capa más externa de la mucosa, Piel y uñas.

→ Clasificación →

- Piel cabelluda: Zonas de axilas y/o Pezones
- Barba: Dermatitis con pezones y/o axilas
- Tronco: Piaras entó-cicomasas
- Inguinal: Dermatitis con Piaras entó-cicomasas



- Tinea capitis: Del cuero cabelludo
- Tinea barbae: De la barba
- Tinea corporis: Abdomen, brazos, Piernas y cara
- Tinea manuum: Palmas y bordes de dedos
- Tinea cruris: Inguine
- Tinea pedis: Puntas y espacios interdigitales.
- Tinea inguinum: Uñas

DERMATITIS ATÓPICA

→ Dermatitis inflamatoria crónica, el cual resulta de un proceso alérgico.
↳ Mediado por IgE, mastocitos y eosinófilos.

- Más frecuente en $< 5a$
- FXRX atópica
- Ant. hereditarios
- Gen de la familia

↳ Solo el 20% aún manifiesta clínica en la edad adulta
Solo el 50% aún manifiesta clínica en la edad adulta.

FXRX

Tratamiento →

- No exponerse al Sol
- No rayar
- LMF

Rayter

- Hidratación / Humectación
- Eferoides
- Inhibidores de la calcineuro
- Antihistamínicos

PEDICULOSIS

Ulos, capitis → Es una ectoparasitosis del pelo y la piel (abundante del humano, especialmente

Por Pediculus humanus var. capitis (piojo de la cabeza).

Caracterizada por prurito constante y eritematoso.

Frecuente en niños/as y isótopos.

- No determinada por la falta de higiene
- No determinada por ni socialización o cultura
- No determinado por sexo.

Clínica →

- Prurito constante
 - Exiraciones de la piel cabelluda
 - Adenopatía cervical
 - Conjuntivitis
 - Fiebre
 - Múltiple general
- Lienenng oshanduy → a cabellu, aproximadamente 0.7 cm.
- Ulocas representatur / occipital

Tratamiento

- Permetrina al 1%. En loción o crema a 5%.
Actúa como neurotoxina, bloquea los canales de sodio ocasionando parálisis del SN y mielinogénesis, impidiendo la regeneración del tejido. → Respetar a los 7 días.
- Metilación (organofosforados) a 0.05%.
- Lindano al 1%. Solo en los 94 que no toleran la 1ra línea. Sólo tratamiento (seguro) no funciona.
↳ Puede causar convulsiones a los niños.

ONCO - DERMATOLOGIA

Lesiones neoplásicas de la piel

→ Principales lesiones →

- 1) Basocelular
- 2) Esfimoelular
- 3) Melanoma

EXR → Exposición a luz solar
EXR → Estrés o rayos UV
EXR → Tabaquismo
EXR → Herencia.

1) Lesiones en forma de placas rodeadas de halo rodeado con depresión central

↳ En forma característica → Hojas de arte o como rueda de carro
↳ Biopsia excisional (con márgenes amplios) (CX Mohs)

2) Lesión oncológica de las glándulas → Placas extensas o nódulos pigmentados
↳ CX Mohs de rápido crecimiento.

3) Neotoma derivada de los melanocitos → Neotoma más común de México.

↳ Crecimiento lento.

↳ A → Asimétrico

B → Bordes irregulares

C → color no homogéneo

D → Diámetro > 5mm

E → Evolución (lunar que se convierte en lunar grande, asimétrico y con distintos colores) (crecimiento lento)

→ Puntiforme y Sanguinolento

Biosfera exigua

✓ ARANEA

H → H → Espaldas

N → N → Piernas.