



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS COMITÁN  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



# **CLINICAS MEDICAS** **COMPLEMENTARIAS**

## **PRIMERA UNIDAD FLASHCARDS**

Docente:

DRA. ADRIANA BERMUDEZ AVENDAÑO.

Alumno: Jorge Alberto Hilerio González

Grado: 7to      Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas; septiembre 2024.

# Lesiones Dermoicas



## 1: Primarias

- Mancha - cambio en la coloración →  
Activo: exantema  
Pasivo: extravasación, cuernos  
hiperpigmentares, hipopigmentares, uropigmentares  
Activo: sarcolenos, metales
- Roncha - edema vasomotor transitorio, dura 24h  
e levación que genera prurito
- Pápula - lesión circunscrita, salida de 1cm  
Desaparece sin cicatriz en 3 sem  
→ piquete de insectos

Nódulo - lesión circunscrita color piel,  
dura meses/años  
tienen infiltrado granuloso

## 2: Secundarias

Quena - lesión circunscrita seca u lesión purpúrica  
drena material blando infiltrado (deja cicatriz)  
infiltrado granulomatoso

Nodulidad - eritematosa, circunscrita, PMN, linfocitos  
e histocitos

Vesícula - elevación circunscrita de 1-2 mm  
Pr. m.  
Contenido seroso

Investigación

## Escala de Fitzpatrick Prueba de tipificación de la piel.

Es una escala de clasificación numérica del tono de la piel.

Las 6 categorías de la escala:

- Tipo I; Siempre se quema, nunca se broncea. (Más pálido; con pelos)
- Tipo II; Generalmente se quema, se broncea mínimo. (Color claro; + tipo I)
- Tipo III; quemaduras leves, bronceado apenas uniforme. (piel dorada/rojo)
- Tipo IV; se quema mínimo, se broncea bien. (morenos moderado)
- Tipo V; rara vez se quema, se broncea bien. (Moreno oscuro)
- Tipo VI; Nunca se quema (piel pigmentada moreno oscuro ó más)

## Ulcoderma

Colagenasa, Ag. desbridante enzimático hidroliza específicamente enlaces peptídicos de colágeno desnaturalizado  
- úlceras por quemadura 2 y 3er grado, dehiscencia de heridas Qx

## Oxi Zax

Potente antiséptico natural

## Ungüento de cementación

1L de Sol  $\frac{1}{5}$  V. de manzanas  
evita mal olor, sobre infección



# Herpes, Herpesviridae

Herpesviridae es una fam. de virus de ADN  
estos virus son transmitidos de una persona a otra  
y su recurrencia es común.

Subdivisión

1. Alphaherpesviridae + 1, 2 y 3

Herpes virus 1, Herpes virus 2, Varicela Zoster

2. Gammaherpesviridae + 4 y 8

Epstein-Barr y Sarcoma de Kaposi

3. Betaherpesviridae + 5, 6 y 7

Citomegalovirus, Exantema súbito y VHH-7

- Etiopatología

el mecanismo de infección es el mismo  
que todos los tipos de virus del herpes  
algunos difieren en la estructura de los proteínas  
que se encuentran en el tegumento

- Clasificación

- VHH-1: gingivostomatitis herpética (herpes labial)
- VHH-2: herpes genital (úlceras genitales)
- VHH-3: Varicela Zoster



## Pediculosis Capitis

GPC.

- Def: Ectoparasitosis del Pelo y la Piel cabelluda del humano
- Etiología: *Pediculus humanus* var. *capitis* (Piojo de la cabeza) caracterizada por prurito constante y escoriaciones.
- Epidemiología: En México se reporta una prevalencia entre 18 a 33% en algunas poblaciones de estudiantes de escuelas urbanas en Yucatán, CDMX (Nezahualcóyotl) y Guerrero.

El Piojo se alimenta succionando la sangre; su saliva contiene sustancias vasodilatadoras y anti-coagulantes, los huevos del Piojo conocidos como liendres, están firmemente adheridos al pelo u raíz del cuero cabelludo, las hembras ponen cerca de 150 huevos durante su ciclo que tarda 30 días.

Cuadro clínico; Prurito constante (síntoma principal), lepedermatosis secundaria, adenopatías cervicales, conjuntivitis, f. hce, MG.  
- Los liendres se encuentran por lo general en occipital y retroauricular

Tratamiento: + Permetrina 1% en loción o crema (de elección)  
Actúa como neurotoxina, bloquea los canales de sodio ocasionando parálisis de SN y músculo esquelético del Piojo  
+ El Lindano al 1% posee poca actividad ovocida actúa en el SN del Piojo causando parálisis e incapacidad para alimentarse

## Dermatitis Atópica

Hipersensibilidad cutánea inespecífica que se asocia a eczema, placas escamosas con intensidad en frente cara, cuello, muñecas y áreas de flexión

### Epidemiología

- + Fte < 5°
- Remisión en adolescencia

### Etiología

- Barrera epidérmica alt.
- Penetración de alérgenos
- Inflamación resp.

### F. de riesgo

- AIT atópicas
- Clínica seca y fino
- Diabetes atópica (asma, rinitis, conjuntivitis)
- Acné, histerias, al. mentes

### Clínica

→ Lesión crónica  
Placa común en cara que respeta triángulo facial

- Prurito
- Agudas:
  - Queratosis folicular
  - Dermatitis Plantor
  - Hipertrofia del pliegue
  - Línea de Demarcación
- Crónicas:
  - Placas queratósicas
  - Liquefi

### Diagnóstico → Clínico:

crónicas:

- Munkin
- Rujka

→ Laboratorio:

eosinofilia + IgE elevada

### Tratamiento:

- higiene, uñas, evitar rascado
- Emolientes: Parafina, vaselina, st. ceceo, A. lacteo

### D.A. Refractaria:

- ciclosporina
- A retinopina
- Fototerapia
- Metotrexato

## Carcinoma Basocelular

74%

- Exposición solar
- Radiación UV
- Genético

Estipe → nodular

### Presentación:

- Pápulas + depósitos central
- Sangrante, ulceras

### † Telangiectasias Romiculares

### † Glóbulos Pigmentados

> F. Radioactive

- Dx - Dermatoscopia
- Hebra de azo
- Rueda de carro

Biopsia excisional → Histo

Tx → Qx → Cr HHS

Crecimiento lento

## Carcinoma Espino celular

14%

- Queratinocitos
- Displasia (Pólos quinto)
- Displasias
- Rayos UV
- VPH, alcohol
- Tabaquismo

### Presentación:

- Placa eritematosa
- Nódulos polimorfos

### † Ausencia de telangiectasias

Estipe → nodular

Crecimiento rápido

## Melanoma

3%

### Melanocitos

- ✓ Nodular
- ✓ CD44NEA

A - Asimetría

B - Bordes

C - Color

D - Diámetro

E - Evolución

### Clínico:

- Pápulas
- Píngulas, sangrante

Dx → clínico  
Dermatoscopia

Tx → Biopsia



## Dermato F. Iosis

Def- Enfermedades infecciosas conicopólicas, causadas por un grupo de hongos filamentosos con afinidad por la queratina, capaces de parasitar la piel, cabello y uñas.

- Los ag. Causales son conocidos como dermatofitos y corresponden a 3 géneros:

Trichophyton  
Microsporum  
Epidermophyton

10 especies

## Herpes

Sergio A. Hilarco González

26 / 100 / 2021

1- A que familia pertenecen los herpes virus

Herpesviridae

2- Menciona 4 ejemplos de Herpes virus:

VHH-4 + Epstein Barr

VHH + Sarcoma de Kaposi

VHH-5 + Citomegalovirus

3- Que serotipo del virus provoca infección a nivel de mucosa oral o genital:

Herpes virus simple tipo I + Nivel oral

Herpes virus tipo II + Nivel genital

4- Mecanismo de infectividad del virus del herpes:

Por contacto directo a los ulceras y proteínas que se encuentran en el tegumento, Besos, Saliva, Relaciones Sex.

al parto + aun así no tengo ulceras a nivel genital

5- Cual es el virus del herpes más común:

VHH + tipo I

## BIBLIOGRAFIA

**-Dermatología . (2022).** *Guía de práctica clínica para el manejo y cuidados generales de la piel*; Editorial del Ministerio de Salud.

**-Bologna, J. L., Schaffer, J. V., & Cerroni, L. (2018).** *Dermatology* (4a ed.). Elsevier.

