



**Universidad Del Sureste  
Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Mapa conceptual**

**Félix Alejandro Albores Méndez**

**Grupo: "B"**

**Séptimo semestre**

**Técnicas quirúrgicas  
complementarias**

**Dra. Adriana Bermúdez Avendaño**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Septiembre del 2024

## Dermatosis (TIRRA)



Son un conjunto de hongos que provocan una infección fúngica de la piel y uñas,

**Eti:** El hongo o conocido como tina de Onicomicosis es un hongo e aloca directamente a la piel transmitiéndose por contacto topa suena, el calor, humedad / Piel, barba, ingle, cuero cabelludo

- Síntomas: Formación de placas con forma de acillo producen un pico noduloso, Ampollas y vesículas

- Diagnóstico: Explotación física, Análisis de los frotados o raspado Cotonio para examinarlo

**T**ratamiento: Formasas antifúngicas (topico o VO) (Nucosol, VOFICOM 201, Posaconazol, Cortico esteroides para aliviar Picasa)

## Dermatofitosis (Tiñas)

Es una infección fúngica causada por diversos hongos de características benignas localizadas en la piel

**Etiología:** El conjunto de hongos y es producido por el calor, humedad, higiene. Entre estos hongos los que provocan la tiña son: *M. Crisporium*, *Trichophyton* y *Epidermophyton*

Tiñas del cuero cabelludo - Propia de la infancia

Tiñas del cuerpo - Placa eritematosa descamativas

Tiñas de pies - Pie de atleta

# Dermatitis Atópica (Eccema)

1

Es un pato clínico patológico de etiología cutánea debida a múltiples etiologías.

Evolución: Eritema, Pápulas, Vesículas, Excoriaciones, descamación y liquenificación.

En una fase aguda, la lesión clínica típica es la vesícula y la

Espongiosis

Fase Crónica: formación de la liquenificación y la hiperqueratosis

Clasificación:

Eccema de Contacto: Alérgicos o Irritativos

Eccema Atópico

Otros ~~Eccemas~~

### Clinica

#### \* Prurito

Eczema agudo: Eritema, edema, vesiculación - ampollas y exudado.

Eczema subagudo: Lesión crujosa y descamación.

Eczema Crónico: liperkeratosis, grietas, fisuración (necrosis mantenida) para guardar esto

#### Eczema de contacto (Alérgico)

inmunológicamente (hipersensibilidad)

Local frecuente

• manos

Acudidos por penetración Purpúrea

• Localización en el contacto con el irritante

#### Alérgenos

- Niquel (suces)
- Cromo (contacto con zapatos) látex y colorantes
- Parafernalia de aseo (tintes de pelo), fragancias

# Dermatitis Atópica

3 1

Alérgenos (Eccema contacto)

Formas típicas: Neomicina, Antihistamínicos, Procaina

## Diagnóstico

- Localización y tipo de lesión
- Pruebas epicutáneas de contacto

## Tratamiento No farmacológico

- Evitar exp. repeti-
- Baños cortos
- Humidificación ambiental

## Farmacológico

- Corticosteroides
- Antihistamínicos
- Antibióticos tópicos locales  
(solo en casos necesarios)

# Pediculosis (piojos)

Vel: 23cal/mis

1

Es una infestación de las partes del cuerpo como el cabello, vello o en la topa el piojo se dirige a la piel para alimentarse esta acción.

Eti: cualquier persona se puede infectar con el contacto físico y fct escuelas, acampando, sexualmente activos.

- Piojo de cabeza → P. cuerpo = piojo publico /

parasitos: Linobates / salida y deprec. = es lo que hace baño

Diagnostico ↪ uso de laboratorios

Exposición física (viviendo o un piojo o liendre)

\*Pronto intenso Permetrina al 1%.

Tratamiento baños con agua y jabón con Permetrina

1vermectina 1% 200ug

## Carcinoma basocelular



frec 74%

1

El Carcinoma basocelular es una **papula** o **nódulo** superficial con un crecimiento lento, son el tipo de cáncer más común en la piel.

La invasión del Carcinoma sucede en el tejido subcutáneo, muscular, y hueso hasta SNC. Se origina en las C. Basales de la epidermis y de sus axones, por la exposición prolongada a los rayos ultravioleta.

### Síntomas

- Queratosis actínicas
- Telangiectasias
- Bordes entallado
- Biobla cutánea
- Ulceración
- Biobla incoherente

### Diagnóstico

- **Dermatos copia**
- **Telangiectasias** (Aguños basocelular)

### Tratamiento

- Raspado o Radioterapia
- Electrodesecación ◦ Cirugía Convencional
- Citocirugía
- Cirugía micrográfica de Mohs (retención superficial sin quitar lo interno)

## Carcinoma espinocelular

# 14% 1

Es un tumor maligno de la piel y las membranas mucosas.  
Pigmentos y dermatis

### Etiología:

- Factores ambientales > 50 años
- Genéticos • Tabaquismo y alcoholismo

FISIO: Es una neoplasia maligna a partir de una proliferación anormal de queratinocitos atípicos, (las células tienen forma de espina)

### Clinica

- Radiación UV
  - Aparición de nodulos o lesiones cráteriforme
- Fototipo claro (I y II)
  - Papilas citomatosas con centro compacto de
- Albinismo
  - Hiperceratosis queratina

o Historia de mala evolución

## Diagnóstico

- o Dermatoscopia o Biopsia
- o Estructuras vegetales

## Tratamiento

- o Exirpación del tumor
- o **Quimioterapia**
- o Terapia fotodinámica
- o **Radioterapia**
- o **Migolimus**

# Melanoma

Es un tipo de cáncer de piel que se origina en los melanocitos  
de la piel, mucosas, retina, leptomeninges

Etiología: Responsable Gen CDKN2A (p16INK4)

Exposición de rayos UV

Factores genéticos: **TERT** mutado **100%**

Factores ambientales: Inmunosupresión o Caucásicos

Factores: Los melanocitos ante exposición de los rayos UV  
modifican los melanocitos para una proliferación descontrolada.

Diagnóstico: **Biopsias** **piel** **concluidos**

**Biopsia** por resección o Biopsia en sacabocados o Examen físico

M

2

o Resonancia magnetica

A-Simetria

o TC o Biopsia

B-Ordres

Tratamiento

C-Odor

o Citogenia (Extirpación)

D-lanetro

o Radioterapia

E-Bolusioa

o Inmunoterapia

o Terapia dirigida

o Quimioterapia

o M. biestimacion superficial

o M. nodular

o M. Lenticulosos ACrol o M. Oculop

