



Universidad Del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

FLASHCARDS

Nicole Yuliveth García Guzmán
Adriana Bermúdez Avendaño

Clínicas medicas complementarias

Séptimo semestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 13 de septiembre de 2024.

HERPES SIMPLEX

HERPES EXINGENTIAL
HERPES GENITAL

CONTAGIO → DIRECTO, tras la primoinfección
Virus queda acantonado porción sensitiva ganglios craneales
espinales (est. latencia).

SINTOMATOLOGÍA → + inmunodeprimidos

Clinica

EXTRAGENITAL ONCOTRACINI S.Y. → gingivostomatosis herpética Fte para infancia	GENITAL → ÚLCERAS GENITALES • sintomático • 3 y 14 días → Úlcera base eritematosa	COMPLICACIONES → ECCEMA HERPÉTICO o ERUPCIÓN VERRUCIFORME DE LEBOS → ERITEMA EXUDATIVO MULTIFORME
--	--	--

FACTORES Predisponentes
traumáticos, luz solar
fiebre, menstruación



DERMATOFITOSIS



Micosis superficial
Fungos parasitas
queratina
Trichophyton, Microsporum
Epidermophyton

EPIDERMIOLOGÍA

Tiña de la cabeza → Niños, mujeres adultas * ↓ nivel socioeconómico

Tiña del cuerpo → cualq. edad, ambos sexos * URANOET

Tiña de la ingle → Varones ONICOMICOSIS → 30% Varones

* T.T.C. → T. rubrum, M. canis, T. tonsurans, T. mentagrophytes

ETIOLOGÍA

↳ Trichophyton, Microsporum y Epidermophyton

* PROPAGACIÓN → Gacchilos, zóditos y antropófilos

* RINGUINIA → Ambiente, animales o personas enfermas

* FACTORES → humedad, calor, diabetes, glucocorticoides, calzado

* ESTRUCTURAS → queratina, capa córnea, pelos y uñas


dermatofitos
físicos

DIAGNOSTICO
 ↳ observar parásitos con lupa o al microscopio

ENTODERMOSCOPIA
 ↳ Dermoscopia enf. parasitarias → Dx → huerocillus

TRATAMIENTO
 ↳ destruir a piojos
 Benzato de bencilo al 25% en loción o crema

478



PEDICULOSIS

ETIOLOGIA
 CAUSADO → ANOPLURA
 GÉNERO → PEDICULUS

EPIDEMIOLOGIA
 Distribución → cosmopolita
 ↳ Mala higiene, promiscuidad, migraciones
 ↳ Pediculosis cabeza → tte NIÑAS 3 a 10 años
 ↳ P. Pubis → contacto directo

ETIOLOGIA
 TRANSM → contacto sexual
 LOCALIZA → piel cabelluda, cuerpo o pubis
 ORIGINA POR → P. pubis, P. capitis, P. vestiment

ETIOLOGIA
 3 ESPECIES ANOPLURA → P. humanus, Phthirus pubis, P. pubis / madilla

* Se adh piel ^{alim} → sangre * saliva ^{lesiones} → maculal / roncha

* INSECTO aplanado, sin alas, 3 pares patas, aparato modif. ^{succional} / ^{peroral}

P. HUMANUS (CAPITIS) → arisa sec, mide 3-4mm
 Hembra + tamaño
 VIVE → 1 mes deposita → 7 a 10 huevos
 * LIENDRES MAD → 8d DESA → 12-25d

P. PUBIS + corto mide 0.8 a 1.2mm
 + lento → 10cm/min Sobrevive → 12/48h

P. CORPUS O VESTIMENTI → ROPA - 10
 30 huevecillos

CUANDO CLINICO
 PEDICULOSIS CABEZA → Prurito y Excoriaciones g. occipital, retroc
 * Inf → Impetigo, Intadentitis
 * Erupción urticarial, maculo papular
 P. cuerpo → tronco y cuello x abd
 Papulus, costra hemetica, mancha eritema
 P. PUBIS → P. pubica Prurito

Non morans

Carcinoma Basocelular

Quilomeningeoma

Quilomeningeoma
40 años
Nanocitos
Solan

Urticaria

Urticaria
P. A. T. O. L. O. G. I. A. C. A.
• El Pluripotenciales capa basal
↳ Epidermis
• Forma de → Nidos, curvados.

Pápula rosada brillo perlado • Ulceru → sangre

telangiectasias y/o glóbulos pigmentados en su interior
baza, cuello, extremidades sup y tron.

antigüedad de los tejidos y son excepcionales metastasis

Escitoma ^{rodete P. A.} Mifon me → placa blanca - amarillenta
casi nunca se ulcera y aparece sobre todo en la cara

multicéntrica → variante eifemato des como tiu • Tranco

(TENEBRANTE) → forma agresiva, ulceración y crecimiento

extensa destrucción local.

→ Pápula o nido priado con telangiectasias

dermatoscc pm → dx.

melanoma