



Mi Universidad

FlashCards

Angel Diego de la Cruz Abarca

Flash Cards

Primer parcial

Clínicas Medicas Complementarias

Dra. Adriana Bermúdez Avendaño

Medicina Humana

7 Semestre

HERPES VIRUS

Angel Diego de la Cruz Abarca 7C

Definición:

Se trata de Virus ADN. Se caracterizan por que después de la infección primaria, entran en un periodo de latencia en el hospedador y puede producir recidivas clínicas a lo largo de la vida.

Etiología:

Tipo 1: Responsable de la mayoría de los herpes extragenitales, aunque en las últimas décadas existe una incidencia creciente de Herpes tipo 1 en genitales.

Tipo 2: Causante principal del herpes genital y un pequeño porcentaje de los extragenitales.

Fisiopatología:

El contagio se produce por contacto directo. Tras la primoinfección, el virus queda alojado en la porción sensitiva de los ganglios craneales o espinales. La reactivación puede causar liberación asintomática o recidivas clínicas.

MP 5/8

DERMATOFITOSIS.

Angel Diego de la Cruz Abarca 7C

Características:

Las dermatofitosis afectan a la piel y a las estructuras queratinizadas como pelo y uñas (no lo hacen en las mucosas). El diagnóstico se realiza clínicamente y mediante el cultivo, siendo la fluorescencia con la luz de Wood normalmente negativa.

Etiología:

Las dermatofitosis es causada por hongos de los géneros *Microsporum*, *Trichophyton* y *Epidermophyton*. Estos organismos, denominados dermatofitos, son los miembros patógenos de los organismos queratinofílicos del suelo. *Microsporum* y *Trichophyton* son patógenos humanos y animales.

Fisiopatología:

Tiña de Cabello (Capitis o tonsuras) Propia de la infancia, cura. Como placas alopecias con pelo ralo y descamación, llegando a la pubertad se cura.

Tiña del Cuerpo (Herpes circinado o tinea corporis) Placas eritematodescamativas circinadas normalmente pruriginosas, más actividad en bordes que centro.

MP 5/8

CARCINOMA BASOCELULAR

Generalidades:

Angel Diego de la Cruz Abarca 7C

Tumor maligno más frecuente, este representa el 60% de Cáncer en piel y supone entre el 60-75% de los Carcinomas.

Anatomía Patológica

Histológicamente deriva de las Cel pluripotenciales de la Capa basal de la epidermis, proliferan y disponen en forma de nidos y cordones celulares en empalizada.

Clinica:

Telangiectasias y/o glóbulos pigmentados en su interior.

Aparece por orden de frecuencia: Cabeza, Cuello, Extremidades Superiores y tronco

Risclerodermiforme: Placa Blanca y Amarillenta mal delimitada, esclerótica

Superficial o multicentrica: Quistes escamosos, típicamente localizada en tronco

Ulceras Rodenas: Forma agresiva con ulceración

Nodular: Nódulo pediculado con telangiectasias.

MP 5/8

PEDICULOSIS

Angel Diego de la Cruz Abarca 7C

Definición:

La más frecuente de todas es la pediculosis capitis, otras son pediculosis corporis y la pediculosis pubis. Su síntoma principal es el prurito. En la pediculosis pubis son típicas unas maculas parduzcas en la zona inferior y sobre labial, que se denominan maculas Cecileas, estas manchas aparecen como resultado de la reducción de hemoglobina por una enzima del paracito.

Etiología:

Es causada por ectoparásitos llamados comúnmente piojos, los que afectan al hombre son los pediculos humanus, entre ellos están en el pediculus capitis, Pediculus corporis y pediculus pubis.

MP 5/8

DERMATITIS ATÓPICA

Definición:

La dermatitis atópica suele aparecer en los primeros años de la vida más común en personas con antecedentes heredofamiliares de la enfermedad.

Cuadro Clínico:

- Piel seca y agrietada
- Prurito
- Eripsión Cutánea
- Protuberancias en piel macera
- Escudado
- Piel engrosada
- Quedas

Lactantes: Alrededor de los 3 meses. Predomina el ecema y las papulas en el Codo Cebuloso y en la cara (*Respectando el triángulo masogetiano*)

Infantil: lesiones secas, liquenificadas en flexuras antecubital y poplitea

Adulto: lesiones secas, sub-agudas - crónicas en cara, cuello, flexuras y dorso de manos.

MP 5/8