



# UIDS

## Mi Universidad

### Flash cards

*Andrea Díaz Santiago*

*Flash card*

*1º parcial*

*Clínicas médicas complementarias*

*Dra. Adriana Bermúdez Avendaño*

*Medicina humana*

*7°C*

Comitán de Domínguez, a 13 de septiembre de 2024

## Introducción:

Las enfermedades dermatológicas constituyen uno de los principales motivos de consulta en Atención Primaria debido a su alta prevalencia en la comunidad, la dermatología es la especialidad médica encargada del estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan la piel, la piel se divide en tres capas principales: la epidermis, la dermis y el tejido subcutáneo, la dermis juega un papel crucial al proporcionar soporte estructural y nutrición a la epidermis, gracias a su composición de fibras de colágeno y elastina, así como a sus vasos sanguíneos y linfáticos, como objetivo de su función de protección, la piel actúa como reguladora térmica y sensorial.

Las alteraciones en su estructura pueden dar lugar a diversas manifestaciones clínicas, entre las que destacan las lesiones dermatológicas elementales, que pueden ser primarias esto entra las máculas, pápulas o vesículas o secundarias como costras, cicatrices o úlceras, la piel es un blanco frecuente de infecciones causadas por virus, hongos y bacterias, siendo patologías como el herpes simple, las dermatofitosis y las piodermias, representaciones comunes en la práctica clínica dermatológica.

# VIROS HERPES SIMPLE (VHS)

Andrea Díaz Santiago

7º C.

27/08/24.

**Definición:**

Enfermedad infecciosa de etiología viral

**Etiología:**

Virus herpes Simplex.



**Etiopatología:**

Cuenta con dos serotipos **VHS-1** y **VHS-2**, se contagia por contacto directo, con alguna lesión activa de herpes simple o secreciones (Oral o genital).  
Forma cuerpos de inclusión Cowdry tipo A y establece latencia en los neuronas. Se reactiva por el estrés, inmunosupresión (quimioterapia, radioterapia, VIH) fiebre, menstruación, alergias, rayos UV, alimentos ácidos/picantes.

**VHS tipo 1**

**VHS tipo 2**

**Tipos:**

Contacto directo (Oral)

Contacto directo (Sexual)

**Trasmisión:**

**Clínica:**

Úlceras y vesículas Orales  
Ardorosas Adenomegalia Cervical.

Úlceras y vesículas Genitales  
Ardorosas Adenomegalias inguinales

**Diagnóstico:**

**Inicial y Presuntivo:** Lesiones Tzanck + (observando células gigantes multinucleadas y cuerpos de inclusión Cowdry-A) Confirmatorio y goldständer cultivo, Inmunofluorescencia/PCR

**Tratamiento:**

1ª línea: Aciclovir 2ª línea: Famciclovir, Valaciclovir Embarazo: Aciclovir + cesárea electiva (en presencia de lesión)

# Dermatitis atópica Andrea Díaz.



## Definición

Enfermedad cutánea crónicamente recurrente, que predomina durante la lactancia y niñez.

## Etiología

Interacción compleja entre genes que afectan el sistema inmunitario innato, el gen + afectado es el **filagrina**

## Triada

Triada atópica: Asma Rinitis alérgica Dermatitis.

## Datos clínicos

Antecedentes familiares xerosis/disfunción de barrera cutánea.  
Plórito, exantema en cara, Ojeros alérgica palmas y plantas hiperlineales, ictiosis vulgar.

## Clasificación

Aguda: pápulas y vesículas pruriginosas, exudado seroso.  
Subaguda: Pápulas eritematosas, descamación  
Crónica: Placas engrosadas, fibroticas.

## Tratamiento.

Humectantes, antihistamínicos, antimicrobianos tópicos.  
fototerapia.

# Oncolema

Andrea  
Díaz  
Santiago



Definición

Es el término que engloba neoplasias cutáneas malignas, comúnmente Carcinomas que afectan la piel.

Etiología

Factores genéticos  
Factores ambientales

Exposición a radiación UV.  
Inmunodepresión.

Etiopatogénica

La exposición a agentes Carcinógenos provoca mutaciones en el ADN de las células epiteliales

Tipos

C. basocelular: + común, crecimiento <sup>~5 mm/año</sup> lento, raramente metastásico.  
C. escamocelular: + agresivo.  
Melanoma maligno: - FCTE, muy agresivo, alta tasa de mortalidad.

Transmisión

No es transmisible

Clínica

Lesiones en la piel, nódulos, úlceras que no cicatrizan  
Examen Clínico. Dermatoscopia.

Diagnóstico

Biopsia cutánea y estudio histopatológico.

Tratamiento

CX Excisional: + común. Tx tópico.  
Terapia adyuvante

# Pediculosis



Definición

Infestación de las partes del cuerpo con vello o pelo de la ropa, con huevos o larvas del piojo

Tipo

Ectoparásito - Pediculus capitis.

↑ Frecuencia.

Niños sexo femenino Raza Blanca.

Leténica

Plórito crónico en cabeza.  
Adenopatías occipitales.

Diagnóstico

Exploración con peine de dientes finos + Observación directa.

Tratamiento

1ª línea: > 5 años permetrina 1-5%. aplicar 10 min después del baño con cabello seco de 7 a 10 días  
Melation, benzoato de benalol, lindano.  
< 5 años Exploración con peine fino y cabello húmedo.  
2ª Línea. Ivermectina VO 200ug/kg DO y repetir 7-10 días  
no aplicar < 15kg.

Medidas de higiene

Lavar ropa personal, Cama Agua 50°C por 30min en 2 Ocasiones.

# DERMATITIS ATÓPICA 10/09/24.

**ATOPIA:** Tendencia a reaccionar de manera exagerada a determinadas sustancias, producción  $\uparrow$  IgE.

**DEFINICIÓN:** E. Cutánea Inflamatoria crónicamente recidivante planginosa > Fcua en lactantes.

**FACTORES:** F. Genéticos: Gen de Filagrina. F. Inmunológicos: Alteración en linfocitos T<sub>H</sub> 4 de IgE, C. langerhans.

**Manifestaciones clínicas:** L: 5 meses de vida a prox: Lesiones seborreicas  
Cara, cuero cabelludo, Orejas, dorso de manos.

I: Flexuras en codos y rodillas.

A: Liqueficciones, noca, manos y pies, flexión de muñeca

**Morfología** Aguda: pápulas y vesículas

Subaguda: Eritema, descamación

Crónica: Pkcas de piel engrosada.

**Diagnóstica:** Inicio de enfermedad 2 años 1º Clínico.

Sequedad de piel pasando el año

Antecedentes personales: Asma / rino-conjuntivitis < 4 años

ASIPOLIA



Picar de piel codos, rodillas, cuello (mejilla  
< 4 años)

Dermatitis

**Tratamiento:**

1° hidratación y homeostación

Topicos y Orales.

Esteroides.

Antihistamnico: + potente hidroxina 1-2 mg/kg/día.

Cetirizina e CAP. 10mg c/24h

Loratadina 10mg.

Levocetirizina 5mg

} c/24 hrs.



## CONCLUSIÓN:

La dermatología es una amplia gama de patologías que reflejan la complejidad estructural y funcional de la piel, aunque muchas personas no le toman importancia la cuidado d dls piel, es de suma importancia y ayuda a prevenir patologías carcinógenas, la piel es un órgano vital que no solo protege al cuerpo de agresiones externas, sino que también desempeña funciones inmunológicas, sensoriales y termorreguladoras.

Además, las infecciones cutáneas, ya sean virales, micóticas o bacterianas, representan una proporción significativa de las consultas dermatológicas. Infecciones virales como el herpes, infecciones micóticas como la tiña, e infecciones bacterianas como los impétigos, son solo algunos ejemplos de cómo los microorganismos pueden afectar la piel y sus anexos.