

ONCOLOGIA DERMATOLOGICA

Es la rama de la medicina que se enfoca en el Dx y Tx y prevención del cáncer de la piel

Carcinoma Basocelular

- capa que surge de la capa basal de epidermis y apéndices.
- Es multifactorial los agentes mas importantes son exposición a rayos UV y quemaduras solares

Presentación clínica

- Placa eritematosa o nódulo polimorfo de crecimiento rápido
- 60% se localizan en la cara, resto extremidades, mucosas y genitales
- Ausencia de telangiectasias, se ulcera y sangra
- Presentación en forma de cuerno en 20%

Etiología

está relacionada con la exposición a radiación ultravioleta (UV) del sol o del bronceado artificial¹.

factores de riesgo

la exposición crónica al sol, radioterapia, piel clara, edad avanzada, antecedentes familiares de cáncer de piel, medicamentos inmunosupresores, exposición al arsénico y síndromes hereditarios que causan cáncer de pie

Diagnostico

Es clínico se debe confirmar mediante estudio histológico con biopsia escisional en ella se observa perlas de queratina

Tratamiento

- el tratamiento de primera línea es quirúrgico
- bajo riesgo y moderado: curetaje o electrocauterización alto riesgo: cirugía de mohs.
- si hay metástasis: quimioterapia con 5-fluorouracilo +cetuximab.
- importante uso de fotoprotector solar 30 min antes de salir de casa y reaplicar cada 3 horas

Melanoma

tumor maligno que se desarrolla a partir de melanocitos

El melanoma es un tumor más frecuentemente diagnosticado entre las mujeres que entre los hombres

factores de riesgo

- Exposición excesiva a la radiación UV (por ejemplo, del sol o camas de bronceado)
- Piel clara, cabello claro y ojos claros
- Historia familiar de melanoma
- Historial de lunares atípicos o numerosos lunares
- Sistema inmunológico debilitado

Presentación clínica

- Color variado (negro, marrón, rojo, azul, blanco).
- Forma irregular y bordes desiguales.
- Tamaño generalmente mayor a 6 mm.
- Puede ser áspero, rugoso o ulcerado.
- Posible sangrado o formación de costras.

Etiologia

- Fenotipo cutáneo.
- Exposición al sol.
- Edad.
- Antecedentes personales de melanoma u otros cánceres cutáneos.
- Antecedentes familiares.

Diagnostico

Dermatoscopia y biopsia

Tratamiento

- Cx MOHS
- CRICOTERAPIA
- QUIMIOTERAPIA
- RADIOTERAPIA

Espinocelular

es un cáncer que se origina
en las células escamosas de
la piel

Factor de riesgo

- Exposición solar prolongada
- Sobreexposición al sol en la infancia
- Uso de cámaras de bronceado
- Tabaquismo
- Tener numerosos lunares o pecas irregulares o grandes

Presentación clínica

se presenta con frecuencia como un nódulo o placa firme no específica o indiferenciado. Puede evolucionar a partir de queratosis actínicas en la piel expuesta al sol de personas de mediana edad.

Diagnostico

Dermatoscopia y biopsia

Tratamiento

- Cx MOHS
- CRICOTERAPIA
- QUIMIOTERAPIA
- RADIOTERAPIA

Pediculosis Capitis

Infestación del cuero
cabelludo por piojos
(*Pediculus humanus capitis*)

Síntomas

- Picazón y malestar
- Piojos y huevos (liendres) visibles en el cabello
- Irritación y enrojecimiento del cuero cabelludo

Transmisión

Contacto directo con una persona infestada o con sus pertenencias (por ejemplo, gorros, peines).

Criterios Diagnósticos

- Presencia de piojos vivos en el cuero cabelludo.
- Presencia de liendres (huevos de piojo) adheridos al cabello cerca del cuero cabelludo.

Tratamiento según GPC

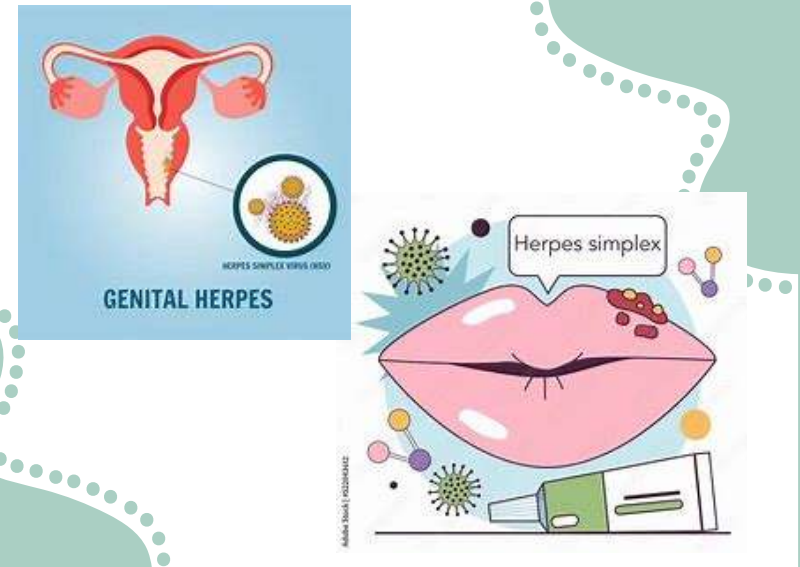
- Pediculicidas: Uso de tratamientos tópicos recomendados como permetrina o piretrinas.
- Tratamiento adicional: Peinado con un peine fino para eliminar liendres y piojos muertos.
- Medidas complementarias:
- Lavar ropa de cama, toallas y artículos personales en agua caliente.
- Desinfectar peines y cepillos.

Tratamiento farmacológico

Permetrina 1%

- Forma: Loción o crema
- Uso: Aplicar sobre el cabello seco, dejar actuar 10 minutos y enjuagar. Repetir en 7-10 días si es necesario.
- Ivermectina 0.5%
- Forma: Loción
- Uso: Aplicar en cabello seco, dejar actuar 10 minutos y enjuagar. Repetir en 7-10 días si es necesario.

Virus del Herpes



¿Qué es el herpes?

El herpes es una infección viral causada por el virus del herpes simple (VHS). Existen dos tipos principales: VHS-1, que comúnmente causa herpes labial, y VHS-2, que suele causar herpes genital.



alliteration

The repetition of sounds at the start of words—usually 3+ in a sentence.



antagonist

The force that tries to oppose the main character; the "bad guy" of the story.
This is usually another character but can be a force of nature, society, or even an internal force within the character.

¿Cuáles son los síntomas comunes del herpes labial?

Los síntomas comunes del herpes labial incluyen ampollas dolorosas en los labios, encías o alrededor de la boca, ardor, picazón, y enrojecimiento.

¿Cómo se transmite el herpes genital?

El herpes genital se transmite principalmente a través del contacto sexual directo con una persona infectada, incluso cuando no hay síntomas visibles. El virus puede ser transmitido a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales.

¿Qué factores pueden desencadenar brotes de herpes?

Los brotes de herpes pueden ser desencadenados por estrés, fiebre, exposición al sol, enfermedad, cambios hormonales, o una disminución del sistema inmunológico.

¿Cuál es el tratamiento común para el herpes?

El tratamiento para el herpes suele incluir medicamentos antivirales como aciclovir, valaciclovir o famciclovir. Estos medicamentos ayudan a reducir la duración y la severidad de los brotes, y a disminuir la transmisión del virus.

¿Cuál es la diferencia principal entre el herpes labial y el herpes genital?

La diferencia principal es la ubicación de las lesiones. El herpes labial afecta principalmente los labios y el área alrededor de la boca, mientras que el herpes genital afecta los genitales, el área rectal, y las zonas circundantes.

¿Qué método se utiliza comúnmente para diagnosticar el herpes simple?

El diagnóstico del herpes simple se realiza generalmente mediante la evaluación de síntomas clínicos y confirmación con pruebas de laboratorio, como el cultivo viral o las pruebas de PCR.

¿Cuál es la prueba de laboratorio más específica para detectar el virus del herpes simple?

La prueba de PCR (reacción en cadena de la polimerasa) es la más específica para detectar el ADN del virus del herpes simple en muestras tomadas de lesiones o fluidos corporales.

¿Qué prueba serológica se usa para diferenciar entre herpes labial y herpes genital?

La prueba serológica que detectan anticuerpos IgG contra los tipos 1 y 2 del virus del herpes simple pueden diferenciar entre herpes labial (VHS-1) y herpes genital (VHS-2).

dermatofitosis



¿Qué es la dermatofitosis?

es una infección fúngica de la piel causada por hongos dermatofitos, que son un grupo de hongos que afectan la piel, el cabello y las uñas. Los hongos dermatofitos se dividen en tres géneros principales: Trichophyton, Microsporum y Epidermophyton

Síntomas comunes incluyen

- Lesiones en la piel que pueden ser escamosas, rojas y con picazón.
- Pérdida de cabello en áreas afectadas.
- Uñas gruesas, descoloridas o quebradizas.

Modos de transmisión

- Contacto directo con una persona infectada.
- Contacto con objetos contaminados (toallas, sábanas, herramientas de manicura).
- Contacto con animales infectados.

Tratamiento

- Antifúngicos tópicos o sistémicos según la gravedad.
- Mantenimiento de una buena higiene y secado de las áreas afectadas.

Prevención

- Mantener una buena higiene personal.
- Evitar compartir objetos personales.
- Mantener las áreas propensas a la infección secas y limpias

Dermatitis Atópica

- Proceso inflamatorio crónico de la piel, lo cual se presenta frecuentemente en niños pero también se puede afectar a adultos.
- Evolución a brotes
- Intenso prurito y piel seca (xerosis cutis)

Primer signo de la marcha alérgica:

Epidemiología

Prevalencia en pediatría 15-20%

Prevalencia en adulto 1-5%

Clinicamente la dermatitis atópica presenta tres fases.

Fase lactante

Fase del escolar o infantil

Fase del adulto


Etiopatogenia

Enfermedad multifactorial

Inflamación persistente de la dermis.


Predisposición genética: Filagrina

Disfunción de la barrera cutánea



**Pediculosis
Capitis**

dermatofitosis



**Virus del
Herpes**