



Mi Universidad

cuadro diferencial

Eduardo Mendez Trigueros

Segundo parcial

Inmunología

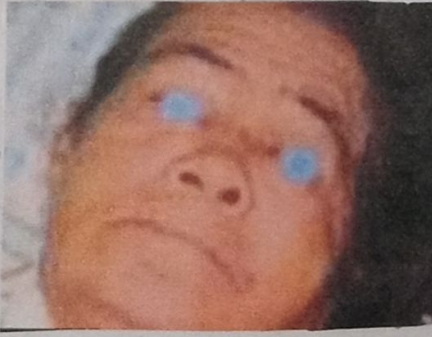
Dr. Alan de Jesus morales Domínguez

Medicina Humana

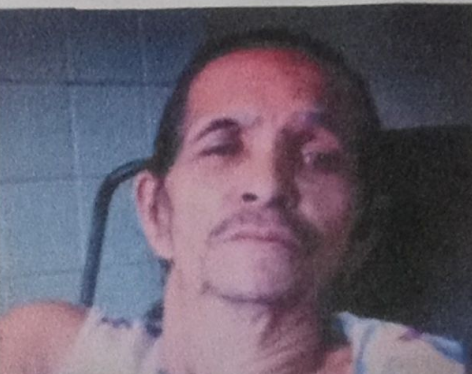
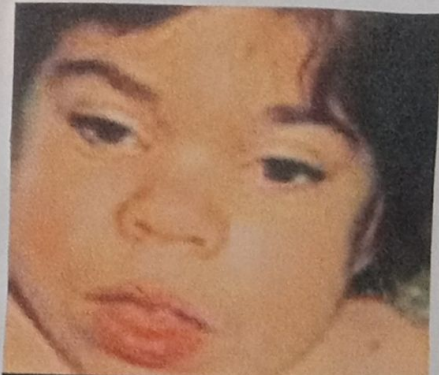
Cuarto semestre, grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de abril del 2025

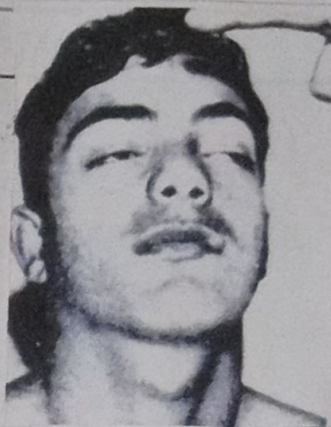
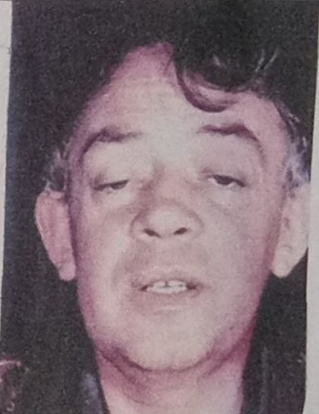
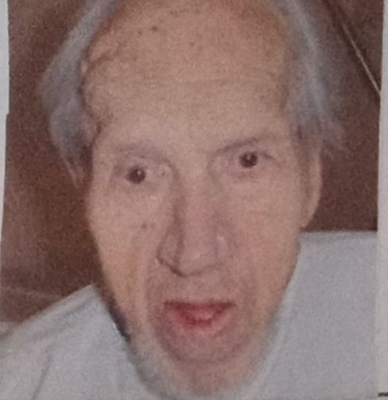
Endocrinas

Facies	Características Generales	Condición asociada	Imagen
Hipertiroide o de basedow	Piel fina, hidratada, pelo fino, exoftalmos uni o bilateral, retracción palpebral y expresión de sobresalto y mirada fija. Signo de la retracción palpebral: dirigen la mirada hacia abajo y el párpado superior deja al descubierto la esclerótica, porque el párpado no acompaña movimientos oculares.	Hipertiroidismo Enfermedad de grave basedow	
Hipotiroidea	Edematosa o abotagada, es fundamentalmente somnolienta, agrandamiento lingual, labios gruesos.	Hipotiroidismo	
Cretina	Igual que la anterior pero con debilidad mental, lengua agüera y escurrimiento salival.	Hipotiroidismo congénito	
urémica	Piel icterica por reducción actínica de los cromógenos urinarios retenidos.	Insuficiencia renal crónica	
Addisoniana	Es un facie inexpressiva, en la cual llaman la atención el oscurecimiento de la piel y la presencia de pigmentación gris o marrón en la boca o en las encías.	Enfermedad de Addison	
Cushingoides	Cara de luna llena (abotagada y con papada) Joroba de buefo, cianosis, piel delgada, Estrias cutáneas, coloración en mejillas.	Síndrome de Cushing, uso de corticoides.	

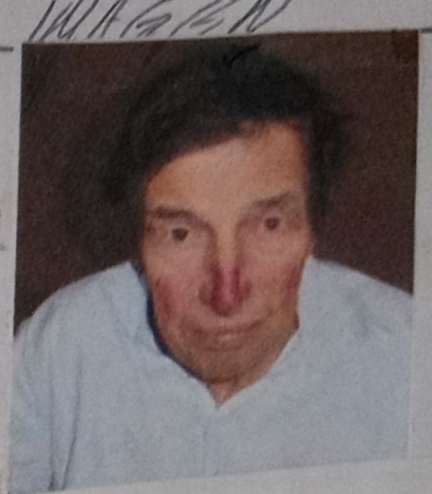
Endocrinas

FACIES	Características generales	Condición asociada	Imagen
<i>Acromegálica (Frankenstein)</i>	Esta facie se caracteriza por el agrandamiento del cartilago de la nariz, prognatismo del maxilar inferior, que se debe al crecimiento de la mandíbula, con dientes separados y agrandamiento de los senos paranasales. La lengua es grande, y los arcos superciliares y cigomáticos son prominentes.	Tumores hipofisarios de células productoras de somatotropina.	
<i>Virilizante</i>	Son mujeres hirsutas, con acné facial y calvicie; tienen apariencia masculina.	Tumores corticosuprarrenales, ovario y cushing	
<i>Mixedema</i>	Piel mate, hinchada amarillenta (ictérica), el pelo grueso y disperso, alopecia en pestañas, edema periorbitario y lengua prominente.	Mixedema	
<i>Síndrome de Horner</i>	Cráneo agrandado con frente estrecha, entrobiamiento corneal y cuello corto.	Síndrome de Horner	
<i>Mediatínica</i>	Coloración azulada en toda la cara, conjuntiva palpebrales o solo de mejillas, mentón, lóbulo de la nariz y labios. Ingurgitación de las venas del cuello y cabeza.	Obstrucción de vena cava superior.	
<i>Alcohólica fetal</i>	Escasa formación del pliegue nasolabial, los ojos de mirada dispersa con pliegues epicanáticos, y otosis leve, el hirsutismo de la frente, la nariz corta y el labio superior relativamente delgado.	Consumo de alcohol durante el embarazo.	

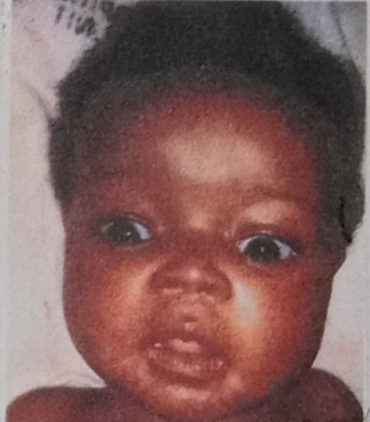
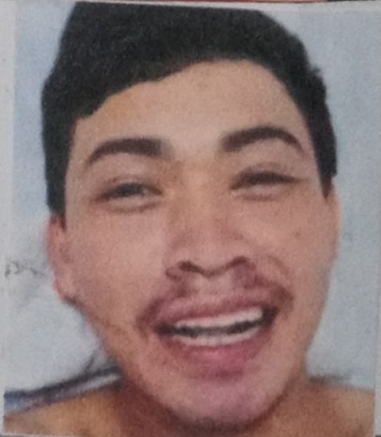
Neurológicos

Facies	Características generales	Condición asociada	
Hutchinson	parpados caídos y para poder dirigir la mirada inclina la cabeza hacia el lado que desea mirar; se debe a la parálisis de todos los músculos oculares.	Sífilis congénita tardía	
Parálisis facial	Cuando la parálisis facial es periférica el individuo presenta del lado afectado, tosis palpebral, epifora y desviación de la comisura labial hacia el lado sano. La cara del lado sano parece más lisa y sin relieves que la del lado sano. Al intentar cerrar el ojo no lo puede hacer.	Parálisis de bell	
Miastenia/mirada de astrónomo	Es una facie semejante a la anterior, en la cual existe ptosis o caída palpebral bilateral e inmovilidad muscular; para poder dirigir la mirada el paciente se inclina hacia atrás. Estos pacientes, a diferencia de los anteriores, se encuentran mejor durante la mañana debido al reposo nocturno, por la acumulación de acetilcolina en las placas neuromusculares.	miastenia grave	
Sedobulbar	Inexpresividad, alternando con episodios de risa o llantos injustificados	Síndrome sedobulbar	
Vitiosa	Se caracteriza por la inmovilidad de la cabeza, desviada hacia un lado, y el abultamiento de la mejilla del lado paralizado con cada movimiento respiratorio (signo del fumador de pipa)	Hemorragia cerebral.	
Parkinsoniana o fija	Cabeza inclinada un poco hacia adelante e inmovil, mirada fija, cejas levantadas, expresión de espanto.	Parkinson	

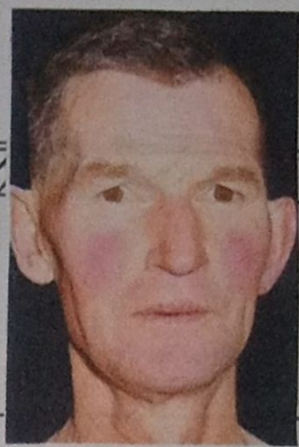
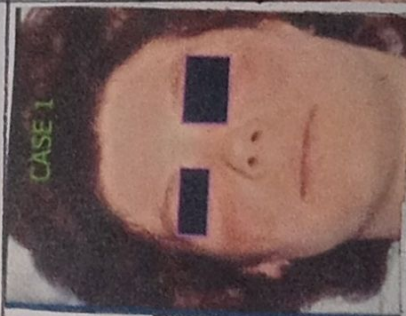
Respiratorios

Respiratorios		Condición asociada	
Facies	Características generales	Neumonía aguda	
Neumonía	vasodilatación a nivel de la mejilla del lado de la afección pulmonar, debida a una acción refleja del simpático. Se observa una mirada brillante, algo ansiosa por la disnea y entorpecimiento muy visible en una de sus mejillas. El aleteo de la nariz producido por la disnea y la aparición de herpes alrededor de la comisura labial		
DEL SOPLADOR ROSADO (pink puffer)	El paciente muestra una facie de coloración rosada, con un tinte rosado, y respira soplando, produciendo con los labios una resistencia que intenta evitar el colapso alveolar.	Efisema pulmonar	
Azul abotagado (blue bloater)	Corresponde a pacientes crónicos, con facies abotagada y aleteo nasal. Se la observa en individuos con enfermedades pulmonares obstructivas crónicas.	bronquitis crónica	
Adenoidea	Esta facie presenta una nariz estrecha, con respiración bucal, prognatismo del maxilar superior, una arcada palatina elevada, y maxilar inferior chico.	hipertrofia adenoidea	

INFECCIOSA

Facies	Características generales	Condición asociada	Imagen
<i>Rubeola congénita</i>	Microcefalia, cataratas bilaterales y alteraciones del cartilago de las orejas; además hay hipocalcemia y distintas malformaciones cardiacas.	Rubeola congénita	
<i>Enfermedad de chagas</i>	En la Fase aguda se caracteriza por un edema inflamatorio unilateral a nivel oculopalpebral (Signo de romaña) debido al rascado ocasionado por el prurito que producen las exyecciones de la vinchuca.	Enfermedad de chagas	
<i>Sifilica congénita</i>	Se observan dientes de Hutchinson, nariz en silla de montar y frente olímpica; en esta ultima zona se encuentran abultamientos conocidos con el nombre de nudosidades de parrot	Sifilis congénita	
<i>Parotitis o fiebre viriliana</i>	Se caracteriza por hipertrofia uni o bilateral de las glándulas parótidas. Debe tenerse en cuenta, no obstante, que no todas las hipertrofias parotideas son de origen infeccioso.	Inflamación de las papetas	
<i>Sardena o del espasmo clínico</i>	Arrugas en la frente y en el ángulo externo de los ojos, y las cejas y las alas de la nariz se hallan elevadas. Las comisuras labiales están desplazadas hacia afuera y arriba y la boca entreabierta, contrastando la expresión de dolor de la hemicara superior con la risa de la hemicara inferior.	Tetanos, intoxicación por estricnina y espasmo tónico del Facial	

Cardiacos

Pacientes	Características generales	Condición asociada	
Insuficiencia aórtica	Presenta movimientos sincrónicos hacia adelante y atrás o signo del "si-sí", característico de la insuficiencia de esta válvula (signo de musset + palidez en la cara, a veces con ligero tinte cianótico).	Insuficiencia cardíaca crónica	
Tricuspidal o de Shatlock	A la Pacie mitral se le agrega un tono amarillento por la ictericia leve asociada, color azul más amarillo característico tono verdoso, color oliváceo o aceitunada de la cara.	Insuficiencia tricuspidal secundaria a la estenosis mitral grave	
Estenosis Mitral	Tricomia mitral: cianosis en labio, oreja y nariz, enrojecimiento de los pómulos y en ocasiones un tono amarillo.	Estenosis mitral	
Pacie mitral o de Corvisart/Lassegue	Pómulos violáceos, ligera cianosis de labios, nariz.	Insuficiencia Mitral Crónica	
Cianótica	Coloración azul violácea en especial de las partes salientes, nariz, mejillas, mentón, lobulos de las orejas, notable la inyección de vasos conjuntivales y el color violáceo casi negro de los labios.	Cardiopatías Congénitas cianóticas, Tetralogía de Fallot y bronco-neumopatías crónicas cardíacas negras de izquierda y en la ictericia.	
Porcelana aórtica	Pacie de porcelana, paciente pálido, palidez peribucal, simulan exoftalmia. Puede tener enrojecimiento en los pómulos Pacie blanca, pálido como los cardiacos blancos de Lassegue, asociada a movimientos rítmicos involuntarios de la cabeza, sincronico con los latidos cardiacos (signo de musset II)	Estenosis Aórtica Grave	
De duende o síndrome de Williams	Aspecto de la cara de duende (hipercalcemia idiopática infantil). Apariencia inusual de la cara demoniaca efica, alargamiento de las facciones, Caballito nasal bajo y una muy acentuada distancia entre la nariz y la boca (surco naso labial), puente nasal aplastado con una nariz pequeña volteada hacia arriba.	Cardiopatía congénita, en el síndrome de Williams	

SISTEMA INMUNOLÓGICO

Pacientes	Características generales	Condición asociada	IMAGEN
Heliotropo	Coloración azul-violetácea de los párpados (se observa en la dermatomiositis)	Dermatomiositis	
Alas de mariposa	Eritema malar que respeta los surcos nasogenianos, frecuentemente acompañada de alopecia.	LES	

HEMATOLÓGICO

Anémica	Palidez cutáneo mucosa más notable en labios, nariz y mejillas.	Anemia	
Cianótica	Coloración azulada de mejillas, labios, lóbulos de las orejas y punta de la nariz por aumento de la concentración de hemoglobina reducida en la sangre capilar, mayor de 5 g/dl	Hipoxemia en general	

HEPATOBILIAR

Ictérica	Coloración amarillenta que tinte la esclerótica y el paladar duro en su etapa inicial y que luego impregna todos los tegumentos	Hepatitis	
----------	---	-----------	---

Referencias:

1. User, S. (s. f.). *Facies anormales*.

<https://www.semiologiaclinica.com/index.php/articlecontainer/examenfisico/192-facies-anormales>

2. Lovato, A., & Lovato, A. (2023, 7 septiembre). *Tipos de facies: Significado, clasificación, ejemplos*. | Características de Cosas y Términos.

<https://www.caracteristicasdel.com/tipos-de-facies.html>