

UDRS

Mi Universidad

Brayan Emmanuel López Gómez

Propedéutica, semiología y Diagnostico físico

Parcial I I

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Medicina Humana

Cuarto semestre grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 05 de abril del 2025

Sistema Endocrino

Facies	Descripción	Características	Imagen
Hipotiroidea	Cara abotagada, de tinte pálido amarillento, párpados edematizado (por infiltración del celular).	Edematosa, fundamental Somnolenta. existe agrandamiento lingual y labios gruesos. la hendidura palpebral achicada	
Hipertiroidea	Mirada brillante y vivaz, retracción de los párpados (aumento de la hendidura palpebral) que permite ver un segmento de esclerótica alrededor de iris, protección del globo ocular.	Se asocia de hormona tiroidea - Las conjuntivas suele mostrar un grado de inyección - La piel se aprecia fina y húmeda - la cara del paciente suele estar adelgazada por aumento del metabolismo.	
Cushingoidea	Cara redonda "en luna llena" con hirsutismo (distribución anómala de pelo facial) y acompañada de giba dorsal	presenta hirsutismo - por detrás el paciente presenta una giba característica. moretones y equimosis	
Acromegálica	protrusión de los arcos superciliares y del maxilar inferior por crecimiento óseo (tumores de la hipófisis).	- lengua grande - Gran desarrollo de la nariz - prominencia de la mandíbula - Crecimiento de manos y pies - protrusión del hueso frontal	
Edematosa	El edema de la cara se hace muy prominente en los párpados debido a la laxitud de su tejido celular subcutáneo. Es muy característica del sín-	Hinchazón facial dorsal un tiempo, sobre todo si esta emporando con el tiempo.	

Virilizante	Atección por la cual una mujer desarrolla características asociadas con hormonas masculinas.	En la mujer, se ve en las patillas, labio superior, mentón, a veces constituir una bata de varón.	
Addisoniana	Es una facies inexpressiva en la cual llama la atención el oscurecimiento de la piel y la presencia de pigmentación gris o marrón en la boca o en las encías.	Enfermedades de Addison.	
Cretina	Igual que la anterior pero con debilidad mental, lengua afuera y escurecimiento salial.	Hipotiroidismo congénito	

Sistema Respiratorio

Facies	Descripción	Características	Imagen
Adenoidea	esta facies presenta una nariz estrecha, con respiración bucal, prognatismo del maxilar superior, una arca palatina elevada, y maxilar inferior chico.	Cara alargada, delgada. Boca ligeramente abierta, maxilar superior, labio superior costoso.	
Soplador Rosado	El paciente muestra una facies de coloración palida, con un tinte rosado, y respira soplando, produciendo con los labios una resistencia que intenta evitar el colapso.	Dificultad para respirar.	
Neumonica	vasodilatación a nivel de la mejilla del lado de la afección pulmonar, debido a una acción refleja del simpático (signo de la cachetada neumonica)	aspecto de la cara que se caracteriza por una coloración cianotica.	

Sistema Cardíaco

Facies	Descripción	Características	Imagen
Insuficiencia aórtica	presenta movimiento sincrónico hacia adelante y atrás o signo del 's-s' característico de la insuficiencia de esta válvula.	palidez, amarillenta en la cara a veces en entorpecimiento.	
Shattuck o tricuspidica	Facia mitral se le agrega un tono amarillento por la ictericia leve asociado color azul más amarillo característico tono verdoso, color oliváceo o acetunado de la cara.	puede aparecer movimiento pulsátil de la cabeza. cefalea tricuspidica atrofia de los mecielos y temporales.	
Estenosis mitral	Tricromía mitral: Cianosis en labios, orejas y nariz entorpecimiento de los pómulos y en ocasiones en frente amarillo.	mejillas pretoricas salpicada).	
De duende o síndrome de Williams	Las personas con el síndrome suele tener una apariencia inusual de la cara de duende en el síndrome la cara efica, alargamiento de las facciones, cabello raso bajo.	Aspecto de cara de duende en el síndrome de Williams además puede estar asociada a retraso mental estrabismo, anomalías de desarrollo dental.	
porcelana	puede tener entorpecimiento en los pómulos facia, blanca, palido como los cardíacos blanco de lassegue.	paciente palido, palidez peribucal, simulan exoftalmia.	
Síndrome leopardo	Enfermedad rara por anomalías congénitas en la piel, los ojos el corazón.	ojos separados, ptosis palpebral, fisura palpebral antimogoloides, paladar ojival, micrognatia, raíz nasal, ancha con punta redonda.	

terza	intensa	clanosis	Cardiaco negro de Ayerza.
Coruissar			ponulos vilaceos
Lassgue			ligera cianosis de labios, nariz.



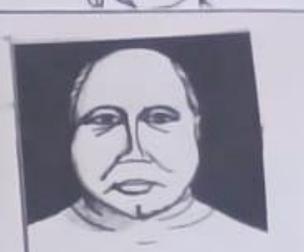
Enfermedades Infecciosas

Facies	Descripción	Característica
Roceola Congenita	conjunto de rasgo facial que puede ayudar a diagnosticar y tratar síndrome Rubéola.	microcefalia, cataratas bilaterales y alteraciones del cartilago de las ojeras además hay hipoacusia malformaciones
Sifilis Congenita	infección transmitida de la madre durante el embarazo o durante parto.	se observa dientes Hutchison nariz en silla de montar y frente olimpica, en esta ultima zona se encuentra abultamiento conocido con el nombre nudosidades.
Paperas	se caracteriza por inflamación de las glandulas parotidas.	Se caracteriza por hipertrofia unio o bilateral de las glandulas parotidas. debe tener encuentra, no obstante que no todas las hipertrofia parotidea.
Sardonica	en este caso existe arrugas en la frente y en angulos externos de los ojos y las cejas y las nariz se hallan elevadas.	tetanos, intoxicación por estricina y espasmos tonico de facial.
Chagad	mancha que aparece en la zona de la pica- boca de la unichulu.	se caracteriza bilaterales y alteración edema inflamatorio a nivel oculopalpebral debido al rascado ocasionado por

Imagen



Sistema Neurológico

Facies	Descripción	Característica	Imagen
Miasténica	es una facia 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	expresión somnolienta con párpados superiores descendidos que se encorva con el correr de días cabeza inclinada hacia atrás para poder ver mejor.	
Parkinsoniana	Cabeza inclinada un poco hacia adelante e inmovil mirada fija, cejas levantadas, expresión de espanto.	Inexpresiva, con pérdida de la mimica (facie de jugador de póquer) piel seboreica y lustrosa.	
Hutchinson	párpados caídos y poder dirigir la mirada inclina la cabeza hacia el lado que desea mirar; se debe a la parálisis de todo los músculos oculares.	Dientes mal formado, queratitis intersticial incisivos de Hutchinson y molares en forma.	
parálisis facial	Cuando la parálisis facial es periférica el individuo presenta del lado afectado, ptosis palpebral, epifora y desviación de la comisura labial hacia el lado sano	La cara del lado afectado parece más lisa y sin relieve que la del lado sano al intentar cerrar el ojo, no lo pueden hacer y el globo ocular asciende y queda descubierta.	
Surgeweber	existe una angiomatosis cerebral con predominio occipital y puede auscultarse un soplo cefalico.	Se caracteriza por la presencia de un angiomatoma dermico en la mejilla de color vino de portor con el iris de diferente colores.	

Facies	Descripción	Característica	Imagen
Talasemia mayor	Px palido, generalmente en niños rubios con pomulos sobresalientes frente ancha, presente retardo característica sexuales secundario.	puede haber signo de insuficiencia cardiaca	
Leonina	Deformación facial poco común que produce rasgo faciales similares.	infiltración de la piel en las mejillas produciendo pliegues que dan aspecto de león, puede coexistir con alopecia en cejas.	
Maniaca	facia exaltante e hiperactiva con mirada brillante.	elevación del estafido.	
Demencia senil	Signos de la facie parkinson con una mirada desorientada, azorada y desconectada realidad.	Dificultad con las habilidades visuales y espaciales.	
Síndrome mediastínico	obstrucción mediastínica por tumores	facies voluminosa, edematosa con ojos salientes, venas marcadas e ingurgitadas edema en esclavio	
Mongolice	Síndrome de down	Cara redondeada pequeña con epicantho exagerado que borra en ángulo interior del ojo oreja, saliente en forma de ala.	
Síndrome Turner	Cuello corto, pliegues en el cuello, piel adicional en el cuello.	paciente con cara inflamada, tiene pliegue que le dan aspecto de facies alada o de estirpe.	

Enfermedades

Colágeno

Facies

Descripción

Característica

Imagen

Lúpica

En el 40% de los pacientes con lupus eritematoso sistémico, a veces como reacción a la luz solar, aparece una lesión erimatoso-descamativa con edema.

el lupus, con atrofia y descamación, borde hiperpigmentación y zonas depiladas en parche, raramente evoluciona a lupus erimatoso puede formar parte del mismo.



**De pájaro
o
esclerodermia**

rasgo facial por una mandíbula inferior retráida y una nariz prominente.

se caracteriza por una disminución de la apertura bucal, con relieve facial alrededor de los ojos a la cara de algunos pájaros



Helotropeo

exantema erimatoso que afecta a la piel periorbital.

llama la atención el color morado o negro de la cara alrededor de los ojos y del maxilar superior.



**Síndrome
de entes
blandos**

La subluxación

piel laxa, deformable ojival con dificultad visual por subluxación del cristalino lo cual observa en el 60% de los casos.



Marfanoid

La cara es alargada con paladar ojival y con dificultad visual por subluxación de cristalino.

La subluxación subrepticia se diagnostica mediante la lampara de hendidura esta facies forma parte de un síndrome hereditario



vo tuosa

Caracterizado por la in-
movilidad de la cabeza
desulada hacia un lado
y el abultamiento de
la mejilla.



Sistema Hepatobiliar

Facies

Descripción

Característico

Imagen

Anémica

perdida de color sonrosado
normal que puede
comprometer los labios

palidez cutáneo mucosa
mas notable en
labios, nariz y mejilla.



Cianótica

Se produce cuando hay
una baja oxigenación
de la sangre.

coloración azulada de me-
jilla, labios, lóbulo de las
oreja y punta de la nariz
por aumento de la concentra-
ción de hemoglobina
reducida en la sangre capilar.



Sistema Hepatobiliar

Ictericia

ingremento todos los
tegmentos con tintes
intenso según bilirrubina.

coloración amarillenta
que tiñe las escleróticas
y el paladar duro en su
etapa.



Sistema metabólico y nutricional

caquetica

se observa en las
enfermedades terminales.

adelgazamiento, estruc-
tura ósea prominente
por fusión de las masas
muscular y depósito grasa.

