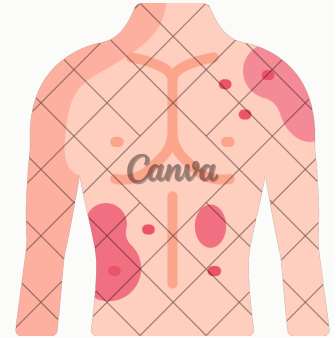


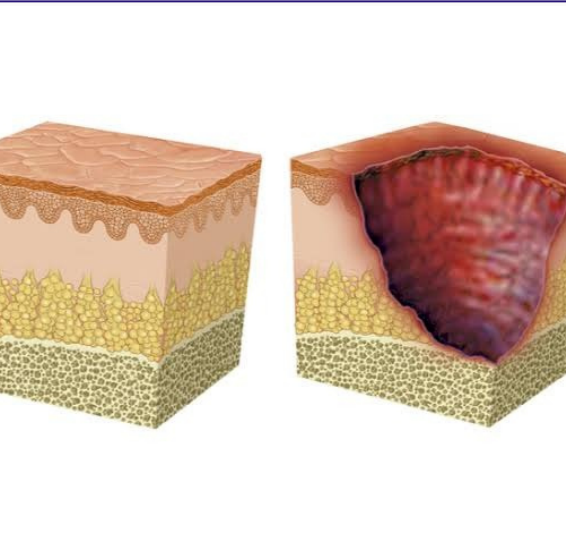


09/ Abril/ 2025

Manual LESIONES DERMATOLÓGICAS



Salud Pública



**MANEJO DE LESIONES
DERMATOLÓGICAS**



Jaide Michelle Vázquez Hernández

Dra. Dayan Graciela Albores Ocampo

NOMBRE DE ESTUDIANTE:

Jaide Michelle Vázquez Hernández

DOCENTE:

Dra. Dayan Graciela Albores Ocampo

MATERIA:

Salud Pública

TEMA:

Lesiones Dermatológicas

CARRERA:

Medicina Humana

SEMESTRE:

2

Campus Berriozábal Chiapas I UDS

09/04/2025

LESIONES DERMATOLÓGICAS PRIMARIAS



Nombre

Mácula



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Área plana, bien delimitada,
<1 cm



Contenido

Decoloración



Patología (cómo se forma / por qué)

Alteración localizada de pigmento (melanina), inflamación vascular o hemorragia superficial. Ej: vitíligo, petequias.



Nombre

Mancha



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Igual que mácula, pero >1 cm



Contenido

Decoloración



Patología (cómo se forma / por qué)

Igual que mácula pero de mayor extensión. Ej: melasma, manchas solares.

LESIONES DERMATOLÓGICAS PRIMARIAS



Nombre

Pápula



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Lesión sólida, elevada, <1 cm



Contenido

Sólida



Patología (cómo se forma / por qué)

Infiltrado inflamatorio o hiperplasia de células. Ej: acné, verrugas



Nombre

Placa



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Lesión elevada y aplanada >1 cm, puede ser confluencia de pápulas



Contenido

Sólida



Patología (cómo se forma / por qué)

Inflamación crónica o proliferación epidérmica. Ej: psoriasis, liquen plano.



LESIONES DERMATOLÓGICAS PRIMARIAS



Nombre

Nódulo



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Lesión sólida >1 cm, afecta dermis o tejido subcutáneo



Contenido

Sólida



Patología (cómo se forma / por qué)

Procesos inflamatorios profundos o tumores. Ej: lipomas, eritema nodoso.



Nombre

Tumor



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Nódulo grande (>2 cm), puede ser benigno o maligno



Contenido

Sólida



Patología (cómo se forma / por qué)

Neoplasias benignas o malignas. Ej: carcinoma basocelular.

LESIONES DERMATOLÓGICAS PRIMARIAS



Nombre

Vesícula



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Cavidad superficial <0.5 cm
con líquido claro



Contenido

Líquida purulenta



Patología (cómo se forma / por qué)

Infección bacteriana/inflamatoria. Ej: acné pustuloso, foliculitis.



Nombre

Ampolla (Bulla)



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Igual que vesícula pero >0.5
cm



Contenido

Líquida



Patología (cómo se forma / por qué)

Desprendimiento entre capas de la piel. Ej: quemaduras, pénfigo.



LESIONES DERMATOLÓGICAS PRIMARIAS



Nombre

Pústula



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Elevación pequeña con pus



Contenido

Sólida



Patología (cómo se forma / por qué)

Procesos inflamatorios profundos o tumores. Ej: lipomas, eritema nodoso.



Nombre

Habón / Roncha



Tipo

Primaria



¿Qué es?

Lesión evanescente, elevada, edematosa



Contenido

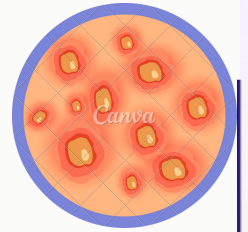
Líquida (edema dérmico)



Patología (cómo se forma / por qué)

Reacción alérgica o urticaria (vasodilatación y fuga vascular).

LESIONES DERMATOLÓGICAS SECUNDARIAS



Nombre

Erosión



¿Qué es?

Pérdida superficial de epidermis



Patología (cómo se forma / por qué)

Rotura de ampollas o fricción. No deja cicatriz.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.



Nombre

Úlcera



¿Qué es?

Pérdida de epidermis + dermis + tejido subcutáneo



Patología (cómo se forma / por qué)

Por isquemia, presión, infección. Deja cicatriz.



Nombre

Fisura



¿Qué es?

Grieta lineal profunda en piel



Patología (cómo se forma / por qué)

Sequedad y pérdida de elasticidad en pliegues o zonas hiperqueratósicas.



Referencias bibliográficas

- 1.1. Habif, T. P. (2021). Dermatología clínica: Un enfoque diagnóstico-terapéutico (6.^a ed.). Elsevier.
- 2.2. Fitzpatrick, T. B., et al. (2019). Fitzpatrick. Dermatología en medicina general (9.^a ed.). McGraw-Hill Education.
- 3.3. Porth, C. M. (2022). Fisiopatología: Conceptos de alteración de la salud (10.^a ed.). Wolters Kluwer.
- 4.4. Rapini, R. P. (2018). Dermatology: 2-Volume Set (3rd ed.). Elsevier.
- 5.5. Lynch, P. J., & Mervyn, E. M. (2020). Principios de dermatología (4.^a ed.). Elsevier España.