



Facies

Daniel Esteban Hernández Méndez

Parcial I

Propedéutica, semiología y diagnóstico físico

Dra Karla Sofía López Gutiérrez

Licenciatura en Medicina Humana

Cuarto semestre, grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 27 de febrero de 2024

Introducción

A lo largo de esta presentación se explorarán diversas facies patológicas, considerando que:

“el examen exterior comprende en primer lugar la fisonomía de los enfermos, que se denomina facies, es decir, aspecto de la cara, determinado por las modificaciones que en ella imprime la enfermedad”

Por lo tanto se entienden como manifestaciones clínicas visibles específicamente en el rostro de los pacientes, de manera que reflejan alteraciones en el estado de salud del individuo, para este caso se hace una breve descripción acerca de las facies asociadas a diferentes condiciones médicas, abarcando la facie renal, caquéctica, lúpica, cianótica, parkinsoniana, síndrome de Cushing, síndrome de Horner, mongoloide, acromegálica, hipertiroidea, anémica y leonina, haciendo del conocer que cada facie tiene sus características distintivas, que aún existiendo múltiples variables entre cada individuo, permiten a los profesionales de la salud formular posibles diagnósticos y dirigir la entrevista e investigación en torno a ello.

Facie renal



También conocida como "cara de muñeco chino", es una manifestación clínica observada en pacientes con enfermedades renales, especialmente en casos de glomerulonefritis aguda y síndrome nefrótico, esta apariencia característica se debe a la retención de líquidos y otros cambios fisiológicos que afectan el rostro.

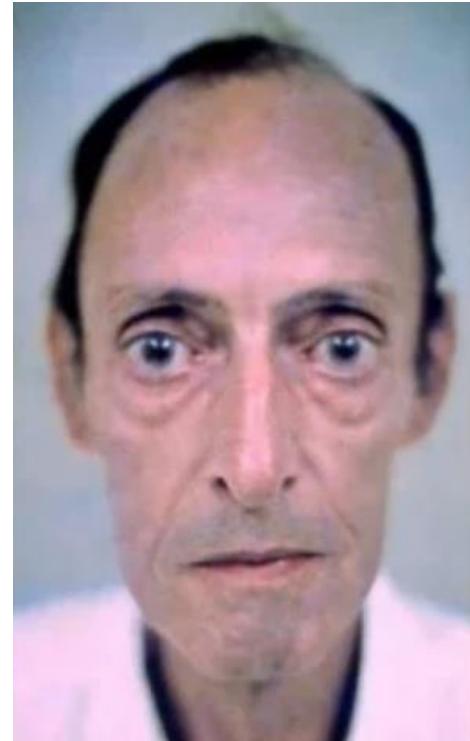
Principales hallazgos

- a. **Edema facial**
- b. **Palidez cutánea**
- c. **Rostro redondo**
- d. **Estrechamiento de la abertura palpebral**

Se origina por una combinación de retención de sodio y agua, hipoalbuminemia y trastornos circulatorios asociados a la enfermedad renal.

Facie caquética

Se trata de una manifestación clínica característica en pacientes con enfermedades crónicas avanzadas que generan un estado de desnutrición severa y pérdida progresiva de masa corporal. Se observa en patologías como cáncer en estadios terminales, insuficiencia cardíaca crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), tuberculosis, insuficiencia renal crónica y síndromes de malabsorción.



Principales hallazgos

- a. **Pérdida severa de tejido graso y muscular**
- b. **Ojos hundidos**
- c. **Piel delgada y pálida**
- d. **Expresión facial de agotamiento o tristeza**
- e. **Labios secos y delgados**



Facie lúpica

Es una manifestación cutánea característica del lupus eritematoso sistémico, esta facie se distingue por una erupción en forma de mariposa que abarca las mejillas y el puente nasal, conocida como erupción malar.

Principales hallazgos

- a. **Erupción malar**
- b. **La exposición a la luz solar puede desencadenar o agravar la erupción**
- c. **En algunos casos presenta descamación o aspecto escamoso**

Se origina por una respuesta autoinmune en la que el sistema inmunológico ataca tejidos propios, incluyendo la piel.

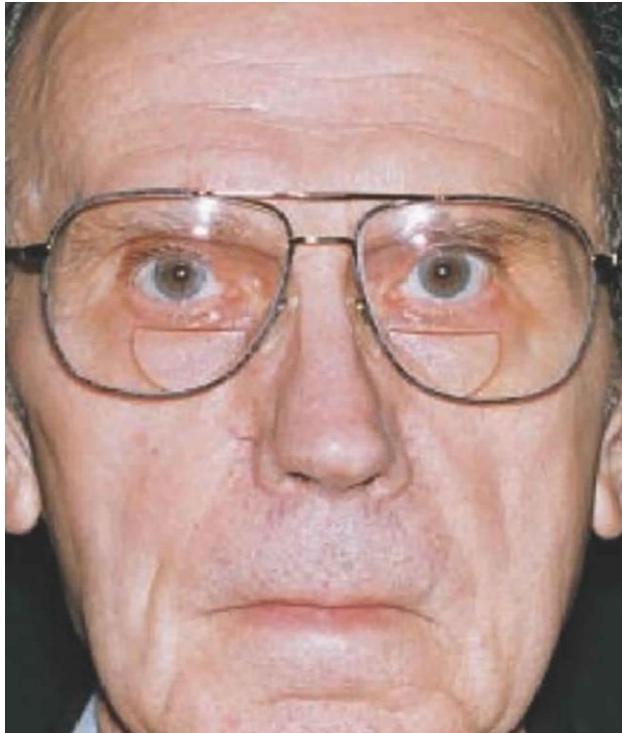
Facie cianótica

Se caracteriza por una coloración azulada o violácea en la piel y las membranas mucosas del rostro, resultado de una oxigenación insuficiente de la sangre.

Principales hallazgos

- a. **Coloración azulada en labios, orejas, nariz y mejillas**
- b. **Presencia de cianosis en conjuntivas palpebrales, en casos más graves**





Facie Parkinsoniana

Se trata de una manifestación clínica característica de la enfermedad de Parkinson, un trastorno neurodegenerativo progresivo que afecta el control del movimiento. Esta facies se distingue por una expresión facial reducida o ausente, conocida médicaamente como hipomimia.

Principales hallazgos

- a. **Hipomimia**
- b. **Reducción del parpadeo que contribuye a una mirada fija**
- c. **Bradicinesia perioral**

Facie del síndrome de Cushing

Esta facie se caracteriza por una serie de cambios distintivos en la apariencia facial, resultado de niveles elevados y prolongados de cortisol en el organismo.

Principales hallazgos

- a. **Cara de luna llena**
- b. **Pléthora facial**
- c. **Acumulación de grasa supraclavicular**
- d. **Obesidad central**

El síndrome de Cushing se origina por una exposición prolongada a niveles excesivos de cortisol, puede deberse a la administración externa de corticosteroides o a una producción interna aumentada como en el caso de un tumor hipofisiario.



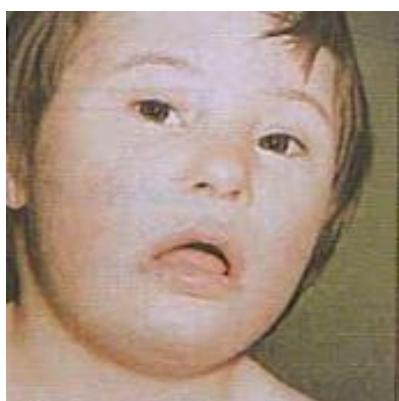
Facie del síndrome de Horner



La facies del síndrome de Horner se caracteriza por una asimetría facial causada por una disfunción del sistema nervioso simpático, esta afección puede afectar un solo lado de la cara y se debe a la interrupción de la vía simpática que inerva el ojo y sus estructuras asociadas.

Principales hallazgos

- Ptosis palpebral, resultado de la disfunción del músculo de Müller**
- Miosis, implica una respuesta disminuida a la luz**
- Anhidrosis facial**
- Ojo del lado afectado puede hundirse**



Facie mongoloide

Característica del síndrome de Down, que como principales hallazgos tiene:

- Ojos con inclinación ascendente**
- Puente nasal aplanado**
- Lengua más grande**
- Orejas pequeñas y de implantación baja**
- Cara redonda**
- Cuello corto**

Facie acromegálica

Se refiere a las características faciales distintivas observadas en pacientes con acromegalía, que es una enfermedad endocrina causada por la hipersecreción crónica de la GH

Principales hallazgos

- a. **Agrandamiento de la mandíbula inferior, conduciendo a protrusión**
- b. **Los huesos de la frente y la nariz pueden volverse más prominentes**
- c. **Macroglosia**
- d. **Separación dental debido al agrandamiento de los huesos**



Facie del hipertiroidismo

El hipertiroidismo se caracteriza por un aumento en la producción de hormonas tiroideas, lo que acelera el metabolismo corporal, esta aceleración metabólica afecta diversos sistemas del cuerpo, incluyendo el sistema cardiovascular, el sistema nervioso y la piel.

Principales hallazgos

- a. **Expresión facial que refleja ansiedad o sorpresa**
- b. **Mirada fija**
- c. **Protrusión de los ojos**
- d. **Elevación anormal de los párpados superiores**
- e. **La piel puede sentirse húmeda y tener una textura suave**
- f. **Cabello fino y quebradizo**

Facie anémica



Esta facie se caracteriza por una pérdida del color rosado normal de la piel, resultando en una palidez generalizada que afecta especialmente los labios.

Principales hallazgos

- a. **Palidez generalizada**
- b. **Ojos hundidos y expresión cansada**
- c. **Labios pálidos**
- d. **Mucosas orales pálidas**
- e. **Rasgos faciales más delgados**



Facie leonina

Se trata de una alteración facial caracterizada por una apariencia que recuerda al rostro de un león, resultante de una infiltración cutánea difusa que afecta principalmente la piel de la cara, condición observable principalmente en la lepra lepromatosa.

Principales hallazgos

- a. **La piel se vuelve gruesa y pierde sus contornos normales, dando lugar a una apariencia más plana y menos definida**
- b. **Alopecia de las cejas y las pestañas**
- c. **Engrosamiento de la nariz**
- d. **Pérdida de la sensibilidad facial**

Conclusión

Las facies representan importantes signos clínicos que reflejan alteraciones internas en el organismo, cada una de ellas con características distintivas que tras una correcta observación pueden proporcionar pistas clave sobre la presencia de enfermedades subyacentes, como problemas renales, endocrinos, infecciosos o metabólicos, contribuyendo al profesional de la salud y al paciente para lograr un diagnóstico temprano que puede conducir a un tratamiento oportuno.

Prácticamente son de gran relevancia, siendo importante destacar que las facies patológicas son solo un componente del examen clínico, que debe trabajar en conjunto con otras pruebas y evaluaciones para alcanzar un diagnóstico integral.

Bibliografía

- Merck Manuals. (s.f.). Hipertiroidismo - Trastornos tiroideos. Recuperado de <https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/trastornos-endocrinol%C3%B3gicos-y-metab%C3%B3licos/trastornos-tiroideos/hipertiroidismo>
- Semiología Clínica. (s.f.). Facies anormales. Recuperado de <https://www.semiologiaclinica.com/index.php/articlecontainer/examenfisico/192-facies-anormales>
- Medicina Interna al Día. (2012). Semiología de la facies. Recuperado de https://medicinainternaaldia.wordpress.com/2012/11/12/semiologia-de-la-facies/?utm_source=chatgpt.com
- Access Medicina. (s.f.). Anemia: consideraciones generales y clasificación. Recuperado de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1732§ionid=121014164>
- Actas Dermo-Sifiliográficas. (2020). Facies leonina en el síndrome carcinoide. Actas Dermo-Sifiliográficas, 111(6), 472-474. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.11.012>