



Mi Universidad

Facies

Cristian Josué Valdez Gómez

Facies

Parcial I

Propedéutica, Semiología y Diagnóstico Físico

Dra. Karla Sofía López Gutiérrez

Medicina humana

Semestre IV

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 04 de Marzo del 2025

1. Facie Renal



Descripción:

La facie renal es la expresión facial asociada a los pacientes con enfermedades renales crónicas o agudas, especialmente en aquellos con insuficiencia renal avanzada. La piel puede presentar un tono amarillento debido a la acumulación de urea y productos de desecho (uremia), y una serie de manifestaciones asociadas al fallo renal.

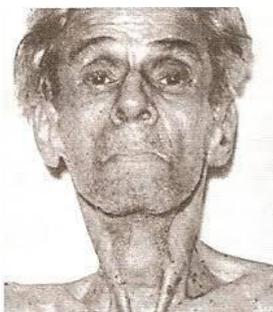
Signo característico:

- Piel pálida, opaca y con un tinte amarillo o grisáceo debido a la acumulación de productos nitrogenados (uremia).
- Edema facial, especialmente alrededor de los ojos, conocido como "ojeras" o "edema palpebral", que suele ser más evidente por la mañana.
- Piel seca y deshidratada.

Causas:

- Insuficiencia renal crónica (IRC).
- Síndrome nefrótico.
- Enfermedades renales terminales o agudas, como glomerulonefritis o insuficiencia renal por diálisis.

2. Facie Caquética



Descripción:

La facie caquética es característica de pacientes que sufren de caquexia, un estado de desnutrición extrema y pérdida de peso severa. La caquexia suele ser el resultado de enfermedades crónicas graves como el cáncer avanzado o la desnutrición extrema.

Signo característico:

- Pérdida notable de masa muscular y subcutánea, lo que da lugar a una prominencia exagerada de los huesos faciales (pómulos y mandíbula).
- Ojos hundidos y una mirada vacía o triste.
- Piel seca, escamosa y arrugada debido a la falta de nutrientes esenciales.
- Boca con comisuras caídas, labios delgados.

Causas:

- Cáncer avanzado (especialmente en el estadio terminal).
 - SIDA.
 - Tuberculosis crónica.
 - Desnutrición severa.
 - Enfermedades metabólicas y crónicas, como insuficiencia renal terminal.
-

3. Facie Lúpica



Descripción:

La facie lúpica es una manifestación facial típica del lupus eritematoso sistémico (LES), una enfermedad autoinmune que afecta la piel, los riñones, el sistema nervioso y otros órganos.

Signo característico:

- Eritema malar o en alas de mariposa: un enrojecimiento que afecta las mejillas y la nariz, en forma de alas de mariposa.
- Sensibilidad al sol (fotosensibilidad), lo que puede acentuar el enrojecimiento.
- Lesiones en la piel, a menudo con escamas o cicatrices.

Causas:

- Lupus eritematoso sistémico (LES), una enfermedad autoinmune.
 - Otros trastornos autoinmunes asociados.
-

4. Facie Ganglionar o Escrofulosa



Descripción:

La facie ganglionar es característica de pacientes con tuberculosis ganglionar (tuberculosis en los ganglios linfáticos), y se refiere a la hinchazón notable de los ganglios en la región cervical.

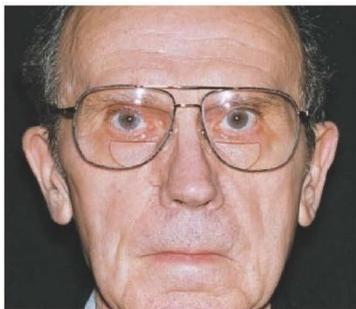
Signo característico:

- Ganglios linfáticos agrandados, que pueden verse como bultos en el cuello.
- Piel fina y palidez alrededor de los ganglios linfáticos afectados.
- En algunos casos avanzados, los ganglios pueden fistulizarse (es decir, formar aberturas a través de las cuales drena el pus).

Causas:

- Tuberculosis ganglionar, especialmente en sus formas crónicas o no tratadas.
- Linfadenopatías crónicas o infecciones en los ganglios linfáticos.

4. Facie Parkinsoniana



Descripción:

La facie parkinsoniana es característica de los pacientes con la enfermedad de Parkinson, un trastorno neurodegenerativo que afecta el movimiento y puede influir en la expresión facial.

Signo característico:

- Hipomimia, o disminución de la expresión facial, lo que da como resultado una cara fija, sin emociones visibles.
- Mirada fija o con parpadeo disminuido, a veces dando la sensación de "ojos vidriosos".

- Labios tensos, a menudo con una sonrisa involuntaria o expresión facial rígida.
- Piel sebácea, con una mayor tendencia a la sudoración debido a problemas con el sistema autónomo.

Causas:

- Enfermedad de Parkinson.
 - Síndromes parkinsonianos secundarios (por ejemplo, debido a medicamentos o trastornos metabólicos).
-

5. Facie Cushingoide



Descripción:

La facie cushingoide se observa en pacientes con el síndrome de Cushing, que es el resultado de un exceso de cortisol en el cuerpo. Esto puede ser causado por un tumor en las glándulas suprarrenales o por el uso excesivo de corticosteroides.

Signo característico:

- Cara redonda y "de luna llena" debido a la redistribución de la grasa.
- Erupciones rojas en la cara (eritema facial).
- Acumulación de grasa en el cuello (facie en "búfalo").
- Piel fina y con moretones fáciles, estrías violáceas.

Causas:

- Síndrome de Cushing (tumores hipofisarios productores de ACTH, tumores suprarrenales).
 - Uso prolongado de corticosteroides.
-

6. Facie Mongoloide



Descripción:

La facie mongoloide hace referencia a las características faciales distintivas observadas en el síndrome de Down (trisomía 21).

Signo característico:

- Ojos almendrados con pliegue epicántico, lo que crea una apariencia de ojos más rasgados.
- Nariz pequeña y achatada, con puente nasal poco definido.
- Boca más pequeña, a menudo con macroglosia (lengua más grande de lo normal).
- Orejas más pequeñas o ubicadas más bajas de lo habitual.

Causas:

- Trisomía 21 (Síndrome de Down), una anomalía cromosómica genética.

7. Facie Leonina



Descripción:

La facie leonina es un signo clínico de la lepra lepromatosa, que se caracteriza por una infiltración cutánea densa y gruesa.

Signo característico:

- Piel gruesa y áspera con engrosamiento, especialmente en el rostro.
- Aumento de las arrugas, dando lugar a una apariencia similar a la de un león.

- Hipopigmentación de la piel y pérdida de cejas, pestañas y cabello en zonas afectadas.

Causas:

- Lepra lepromatosa (forma más grave de lepra).
-

8. Facie de Síndrome de Horner



Definición/Descripción:

La facie de Horner es el resultado de un daño en el sistema nervioso simpático cervical, lo que provoca una alteración en el control de las pupilas y de los músculos oculares.

Signo característico:

- Ptosis (párpado caído en un solo ojo).
- Miosis (pupila contraída en un solo ojo).
- Anhidrosis en un lado de la cara (falta de sudoración).

Causas:

- Lesión del tronco simpático cervical.
 - Tumores en el cuello (como el tumor de Pancoast).
 - Accidente cerebrovascular o trauma en la zona cervical.
-

10. Facie Acromegálica



Descripción:

La facie acromegálica es característica de la acromegalia, que se produce por un exceso de hormona de crecimiento.

Signo característico:

- Mandíbula agrandada (prognatismo), causando una prominencia de la mandíbula inferior.
- Nariz más grande, con una forma ensanchada.
- Labios gruesos y cejas prominentes.
- Agrandamiento de las manos y pies.

Causas:

- Acromegalia, generalmente debido a un adenoma hipofisario productor de hormona de crecimiento.
-

11. Facie Hipertiroidea

**Definición/Descripción:**

La facie hipertiroidea se observa en pacientes con hipertiroidismo, especialmente en la enfermedad de Graves-Basedow.

Signo característico:

- Ojos prominentes (exoftalmos), que dan una apariencia de ojos saltones.
- Mirada ansiosa o de alerta.
- Piel fina y cálida, con transpiración excesiva.
- Aumento de la frecuencia cardíaca (taquicardia) y temblores finos de las manos.

Causas:

- Enfermedad de Graves-Basedow.
 - Hipertiroidismo primario.
-

12. Facie Anémica



Descripción:

La facie anémica es característica de los pacientes con anemia, especialmente en estados avanzados.

Signo característico:

- Piel pálida, especialmente en las mucosas (boca y ojos).
- Fatiga generalizada, debilidad y mareos.
- Ojos y labios descoloridos, con poca circulación sanguínea.

Causas:

- Anemia ferropénica (deficiencia de hierro).
- Anemia hemolítica.
- Anemia por deficiencia de vitamina B12 o folato.
- Insuficiencia medular o trastornos hematológicos.