



UDRS

Mi Universidad

FACIES

Michelle Roblero Álvarez

Primer Parcial

Propedéutica, Semiología y Diagnóstico Físico

Dra. Carla Sofía Gutiérrez

Medicina Humana

Cuarto Semestre

Grupo A

Comitán de Domínguez, Chiapas, 28 de febrero de 2025

FACIES

<<Corresponde a la gestualidad, color y simetría del rostro>>

Cuando no hay alteraciones se le denomina **FACIE COMPUESTA**.

1. **FACIE RENAL**

Llamada también de muñeco chino, es aquella que toman los enfermos renales por causa del edema de los párpados y la cara, que la hace aparecer redondeada y con los ojos oblicuos y escasa mente abiertos: reciben el nombre de "Cara de Muñeco Chino"; por su parecido con muchas figuras que se observan en pinturas asiáticas.



2. **FACIE CAQUÉCTICA**

Se observa en todos los estados crónicos de desnutrición. Se caracteriza, principalmente por el enflaquecimiento general de la cara, la acentuación de las arrugas y, generalmente la palidez. Esta es la facies de la mayoría de los casos avanzados de tuberculosis, de cáncer, y diabetes. En los niños de pecho, el trastorno de nutrición general, da a la cara el aspecto de "Pequeño Viejo"; es decir, Atrepsia.



3. **FACIE LÚPICA**

La facies lúpica se caracteriza por un sarpullido facial en forma de mariposa y otros síntomas que afectan la piel, las articulaciones, los riñones, los pulmones, y el sistema nervioso.



4. **FACIE PARKINSONEANA**

Se caracteriza por inexpressión de la cara, fijeza de la mirada, falta de parpadeo, supresión de la mímica, aspecto grasoso de la cara (cara de pomada) y la boca entreabierta con sialorrea.



5. **FACIE DE SÍNDROME DE CHUSHING**

Cara de luna llena (abotagada y con papada), cuello de toro y cianosis; la piel delgada, con estrías cutáneas.



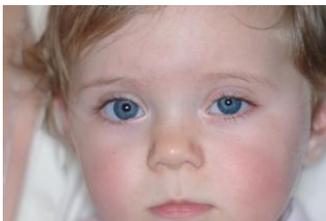
6. **FACIE MONGOLOIDE**

Ojos oblicuos, microcefalia, labios grandes, macroglosia, hipertelorismo y epicanto.



7. **FACIE DE SÍNDROME DE HORNER**

Producida por parálisis del simpático cervical, se caracteriza por disminución de la hendidura palpebral (enoftalmos) del lado paralizado, congestión de la conjuntiva y miosis por predominio de la acción del motor ocular común y ptosis palpebral.



8. FACIE ACROMEGALICA

Esta facies se caracteriza por el agrandamiento del cartílago 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. Es la facies de Frankenstein. Se la encuentra en los pacientes con tumores hipofisarios de células productoras de somatotrofina.

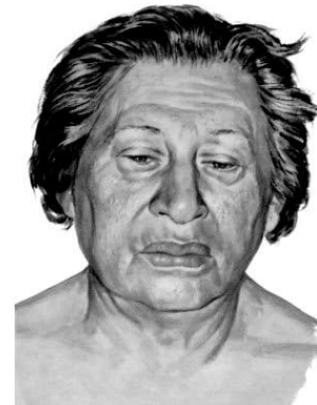


9. FACIE HIPERTIROIDEA

Mirada fija de verdadero terror, rigidez de la expresión, exoftalmos e intensos cambios vasomotores de la piel de la cara.

10. FACIE HIPOTIROIDEA

Facies redondeada, piel seca, pálida, mirada triste de porcino y voz arrastrada.



11. FACIE ANEMICA

Perdida del color rosado normal, con una palidez generalizada que compromete los labios.

12. FACIE LEONINA

Aspecto de la cara que parece a la de un león.
Se produce por lesiones infiltrativas en la piel
de la cara y es típica de la lepra lepromatosa.



13. FACIE CIANÓTICA

Se caracteriza por una coloración azul violáceo en especial de las partes salientes, nariz, mejillas, mentón, lóbulos de las orejas, notable la inyección de vasos conjuntivales y el color violáceo casi negro de los labios.



ELABORADO POR: MICHELLE ROBLERO ÁLVAREZ
GRUPO: 4-A