

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ**

Nombre del Alumno:

Ugarte Venegas C.de Jesus.

Catedratico:

Dr. Alan de Jesus Morales Dominguez.

Asignatura:

Medicina Fisica y Rehabilitacion.

Evidencia/ Actividad:

Infografia precisa a cerca de Lesiones Cutaneas.

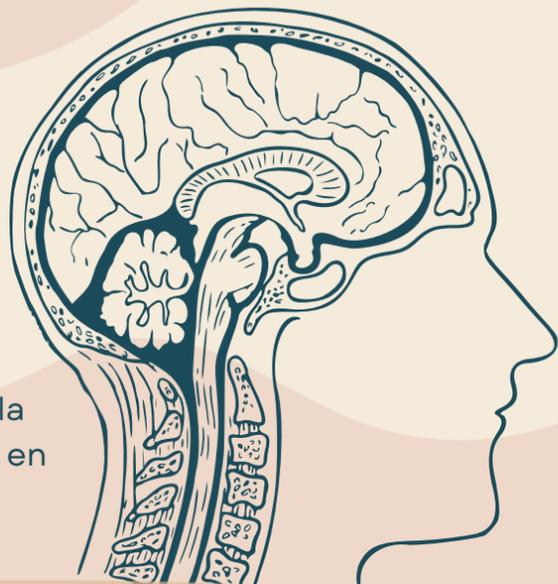
Semestre:

Quinto Semestre, Unidad No.3.

DESCUBRIENDO LAS LESIONES DERMATOLÓGICAS

UGARTE VENEGAS C. DE JESUS

Son la base de todas las manifestaciones cutáneas y la respuesta a agresiones internas o externas. Se dividen en primarias (primitivas), secundarias o externas.



LESIONES DERMATOLÓGICAS PRIMARIAS

Son cambios de coloración o manchas; pueden presentar consistencia sólida.

MANCHA O MACULA

Simple cambio de coloración.
 Vascular= congestión, extravasación o malformación (neoformación).
 Congestión activa=Eritema, rojo y caliente. (difuso, Exantema).
 Vasodilatación pasiva= manchas azuladas, Cianosis.
 (en red de mallas grandes, Livedo), desapareciendo en Vitopresión.
 Extravasación sanguínea=Purpura, color morado.
 Antigua es amarillo verdoso (Equimosis).
 Puntiforme (Petequia), si es lineal (Vibice), no desaparecen en vitopresión.



NODULO O TUBERCULO

Lesión circunscrita y sólida, del mismo color de la piel o de color rosado, de consistencia firme. A veces dolorosa, puede durar meses o años, al desaparecer deja una zona de atrofia y, si se ulcera cicatriza.
 Histológicamente; infiltrados granulomatosos en dermis superficial a profunda.



GOMA

Lesión circunscrita, más profunda que el nódulo y de evolución crónica, pasa por una etapa de endurecimiento, para reblandecerse y tornarse fluctuante; luego se abre y la ulceración se repara dejando cicatriz atrofica.



VESICULA

Elevación circunscrita de la piel, de contenido líquido seroso, al romperse forma costras.



AMPOLLA O FLICTENA.

Elevación circunscrita de la piel, de contenido líquido y gran tamaño (15 O 20mm o mas).
 Son transparentes, turbias o hemorrágicas y al romperse dejan erosiones.
 Superficiales=Penfigo.
 Profundas=Penfigoide.



NUDOSIDAD

Lesión eritematosa, mas o menos circunscrita, profunda y dolorosa, evol. dias-semanas y desaparece sin dejar huella.
 Histológicamente; paniculitis septal con predominio PMN en fases tempranas y un infiltrado de linfocitos e histiocitos en etapas tardías.



PUSTULA

Elevación pequeña superficial, circunscrita, llena de líquido purulento



QUISTE

Acumulación No Inflamatoria, rodeada de una pared constituida de epitelio pavimentoso o glandular, de contenido líquido o pastoso, se constituye a expensas de glandulas o inclusiones epiteliales.



ABCESO

Acumulación purulenta de tamaño mayor en dermis e hipodermis. Es una elevación de la piel, blanda, fluctuante y de aspectos mas o menos inflamatorio; tiende a abrirse al ext y originar fistulas.



LESIONES DERMATOLÓGICAS SECUNDARIAS

Abarca residuos destinados a ser eliminados.

ESCAMA

Caida de bloque de la capa cornea; separación de fragmentos secos de epidermis. Pueden ser blanco nacar o negruzcos, se desprenden con facilidad o son adherentes.
 Grandes o laminares=Psoriasis
 Pequeñas, furfuraceas o pitiriasiformes (se asemejan al salvado).



COSTRA

Exudado que se seca.
 Melicerica=concentración de serosidad o pus combinada con detritus epidermicos.



ESCARA

Producto de la eliminación de una zona de necrosis, es negra, insensible y de temp. local disminuida.



EROSION O EXULCERACION

Solución de continuidad que solo afecta epidermis, de origen traumático y no deja cicatriz.



EXCORIACION

Solución de continuidad la cual abarca la epidermis y dermis papilar, es de origen traumático y por lo regular lineal.



ULCERACION

Pérdida de sustancia más profunda que puede incluir dermis, hipodermis y descubrir huesos, músculos y tendones, al repararse deja cicatriz.
 Aguda=Ulceración.
 Crónica=Úlcera
 Se extienden por bordes y cicatrizan= Serpiginosas.
 Destructivas y se extienden ampliamente y con rapidez= Fagedénicas.



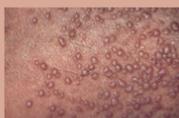
GRIETAS O FISURAS

Hendiduras lineales de la piel, dolorosas, las primeras afectan epidermis y las segundas hasta la dermis.



VERRUGOSIDAD Y VEGETACION

Combinación de Papilomatosis e hiperqueratosis, la primera da levantamientos anfractuados, duros y de superficie irregular. La segunda es semejante pero blanda, superficie lisa y húmeda.



QUERATOSIS

Espesamiento moderado o importante de la capa cornea; circunscrita (callosidad), regional (queratodermia palmoplantar), generalizada (Ictiosis).



ATROFIA

Disminución de una o varias capas de la piel y sus anexos. Piel adelgazada, decolorada y finamente plegada, con telangiectasias y alopecia.



CICATRIZ

Reparación de una solución de continuidad mediante formación de T. conjuntivo fibroso, de origen traumático o inflamatorio



ESCLEROSIS

Formación difusa de T. conjuntivo en dermis, causando desaparición de anexos cutáneos. Produce endurecimiento parcial o total de la piel, adquiere aspecto seco, acartonado, inextensible e hiperpigmentado o hipo.



LIQUENIFICACION

Engrosamiento de las capas de la epidermis, piel gruesa con aumento y exageración de los pliegues cutáneos, de color blanquecino u oscuro. Indica rascado prolongado (liquen simple crónico).



BIBLIOGRAFIA:

DR. ROBERTO ARENAS GUZMAN. DERMATOLOGIA. ATLAS, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. SEPTIMA EDICION.