



**Mi Universidad**

## **Cuadro Comparativo**

*Nombre del Alumno: Alba Edith Hernández Mendoza*

*Nombre del tema: Cuadro comparativo*

*Parcial: Primer parcial*

*Nombre de la Materia: Propedéutica, semiología y diagnóstico físico*

*Nombre del catedrático: Dra. Karla Sofía López Gutiérrez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Medicina Humana*

*Comitán de Domínguez a 13 de septiembre de 2025*

# Facies

## Renal



Caracterizada por una cara edematizada (hinchazón), que le da una característica de cara redonda, con presencia de ictericia (coloración amarillenta) y una coloración pálida.

## Caquética



Caracterizada por el hundimiento de las masas grasas de Bichat, con la piel con una coloración pálida y grisácea, se observa un hundimiento de ojos por la pérdida de grasa retroorbital.

## Lúpica



Presencia de eritema en forma de mariposa que cubre el dorso nasal y ambas eminencias maxilares, respetando los surcos nasogénicos.



## Cianotica

Coloración azulada-violácea de la piel y mucosas, especialmente perceptible en labios (cianosis labial), lecho ungueal y lóbulo de la oreja



son lentos

## Parkinsoniana

Hipomimia: marcada disminución de la expresión facial y de la frecuencia del parpadeo (signo de Myerson). Manifiesta una rigidez de la musculatura facial

Brodicinesia: los movimientos faciales y el lenguaje



## Síndrome de Cushing

Cara de "luna llena"

Rubor debido a la atrofia cutánea y la fragilidad capilar

Acné y estrías violáceas (rubor) en mejillas

Esquimosas frecuentes: por la fragilidad capilar y alteración de la coagulación



## Síndrome de Horner

Miosis: Contracción pupilar por parálisis del músculo dilatador del iris

Ptosis palpebral leve: por parálisis del músculo de Müller

Anhidrosis facial: Ausencia de sudoración

en el lado afectado

Enoftalmos aparente: Ilusión de que el ojo está más hundido, por la ptosis.



## Mongoloide

Fenotipo facial asociado al síndrome de Down

Fisuras palpebrales oblicuas hacia arriba y afuera

Pliegue epicanático: Pliegue de piel en el ángulo interno del ojo.

Puente nasal hipoplásico y aplanado

Macroglosia relativa: Tendencia a la protrusión lingual

Ojcos de implantación baja y displásicos.



## Acromegálica

Proniencia de los arcos supraorbitarios y cigomáticos.

Prognatismo: protrusión de la mandíbula

Macroglosia

Ensanchamiento nasal

Hipertrofia en partes blandas: nariz, orejas y labios aumentados.





## Hipertiroides

Exoftalmos: protusión del globo ocular por edema e infiltración linfática de la grasa retroorbital

Retracción palpebral: visible esclerótica por encima del iris, dando una mirada de "sorpresa" o "amenaza"

Logofthalmos: Incapacidad para cerrar completamente los párpados

Mirada brillante y fija: edema periorbitario y congestión conjuntival



## Anémica

Palidez cutaneomucosa un signo evidente, se evalúa mucosas conjuntivales

La piel aparece pálida, cética y sin brillo. La palidez total es un hallazgo inespecífico pero muy sensible



## Leonina

Engrosamiento severo y nodular de la piel de la frente, cejas, nariz y mejillas.

Pérdida de la arquitectura facial normal: Con aplanamiento de surcos nasogenianos y fisuras palpebrales.

Aspecto grueso, tosco y simulado de un león, debido a la infiltración masiva de la piel y los nervios periféricos.