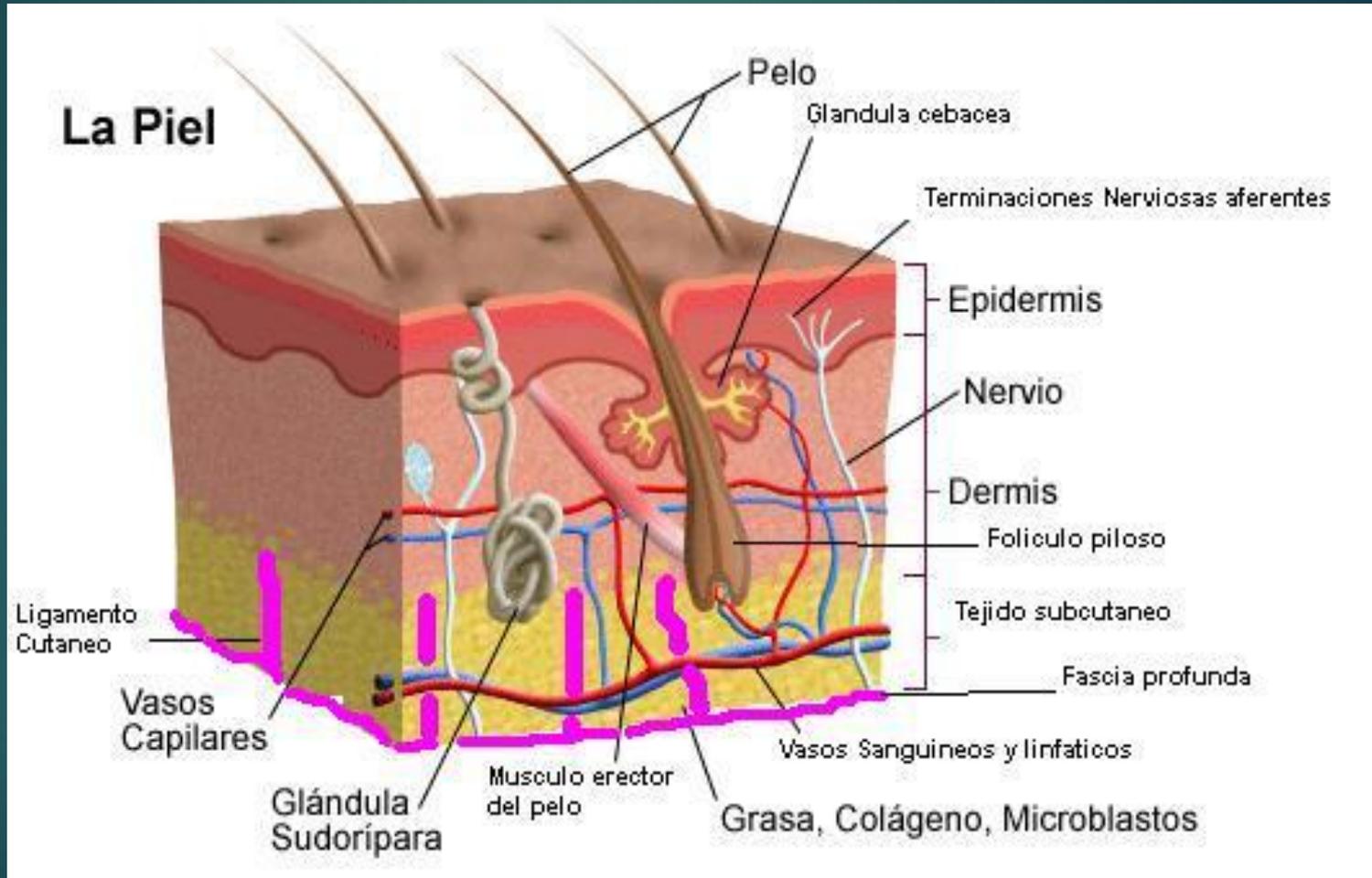




# PROPEDÉUTICA DERMATOLÓGICA

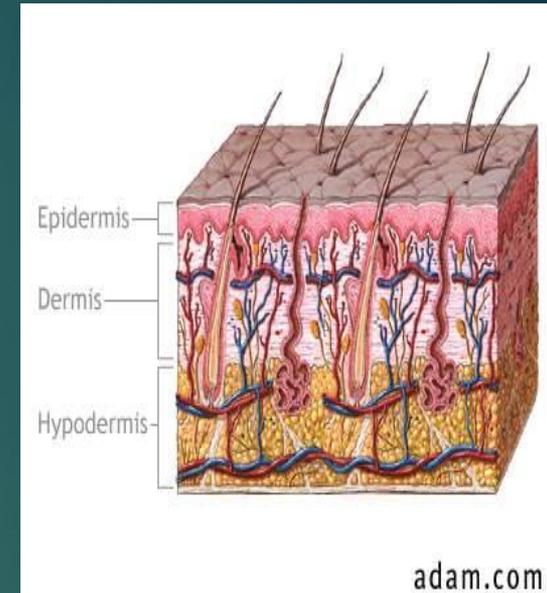
LEI. JAVIER CÉSPEDES MATA

# ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE LA PIEL



# GENERALIDADES

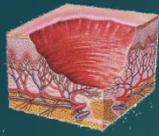
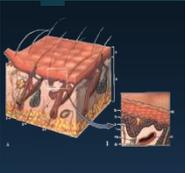
- La piel está formada por tres capas :
- **Epidermis**, compuesta por epitelio estratificado plano queratinizado.
- **Dermis**, compuesto por tejido conectivo denso.



- **Hipodermis**, tejido conectivo subcutáneo, yace por debajo de la dermis y es equivalente a la fascia superficial. Contiene cantidades variables de tejido adiposo.

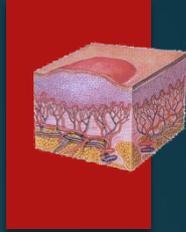
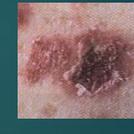
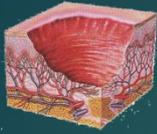
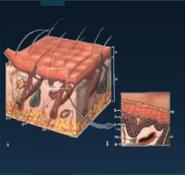
Los derivados epidérmicos incluyen las siguientes estructuras y productos tegumentarios:

- Folículos pilosos
- Glándulas sudorípara
- Glándulas sebáceas
- Uñas
- Glándulas mamarias



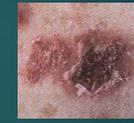
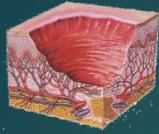
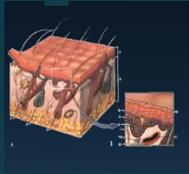
# CAMBIOS DE COLORACIÓN CUTÁNEA

COLOR	CAUSA	DISTRIBUCIÓN	SELECCIONES DE POSIBLES CUADROS
MARRÓN	Oscurecimiento de la melanina	Generalizada Localizada	Patología hipofisiaria, suprarrenal o hepática. Nevos, Fibromatosis
BLANCO	Ausencia de melanina	Localizada Generalizada	Albinismo, Vitíligo
ROJO	Aumento del flujo sanguíneo	Localizada Generalizada	Inflamación, Fiebre, Exantemas virales, Urticaria
	Mayor número de eritrocitos intravasculares	Generalizada	Policitemia
AMARILLO	Aumento de la pigmentación biliar. (ictericia)	Generalizada	Patología Hepática
	Aumento de la pigmentación de caroteno.	Generalizada excepto en esclerótica	Hipotiroidismo, ingesta excesiva de vegetales que contienen caroteno
	Visibilidad reducida de oxihemoglobina	Generalizada	Anemia; patología renal crónica
AZUL	Aumento de hemoglobina no saturada secundaria a hipoxia.	Labios, boca, lechos ungueales	Patología Cardiovascular y Pulmonar



# LESIONES VASCULARES



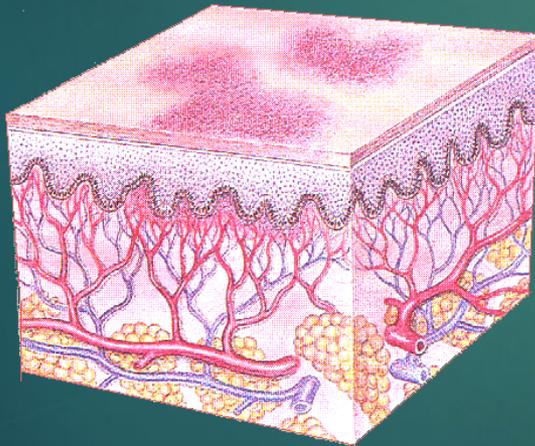


# LESIONES VASCULARES

## PÚRPURA

Coloración rojo-purpúrea, no decolorable a la presión, diámetro mayor de 0.5 cm.

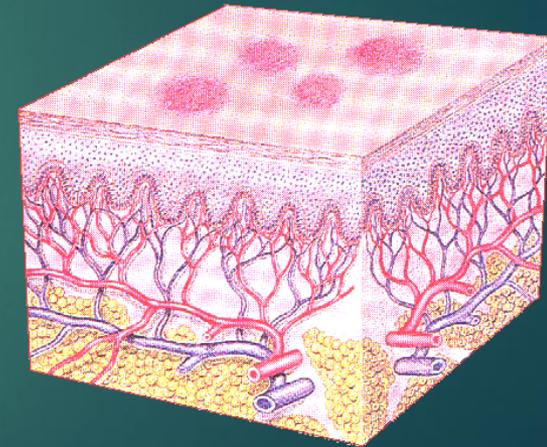
Causada por alteraciones vasculares o infecciones.

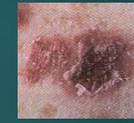
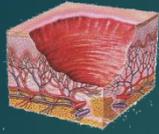
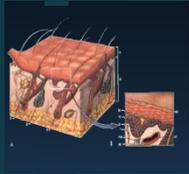


## PETEQUIAS

Coloración rojo-purpúrea, no decolorable a la presión, diámetro menor de 0.5 cm.

Causada por alteraciones intravasculares o infecciones.



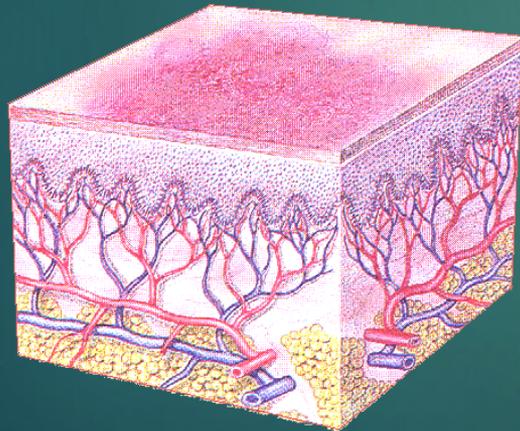


# LESIONES VASCULARES

## EQUIMOSIS

Coloración rojo-purpúrea, no decolorable a la presión, de tamaño variable.

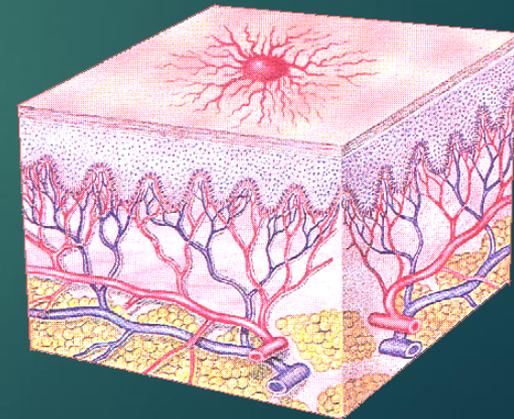
Causada por destrucción de las paredes vasculares, traumatismos, vasculitis.

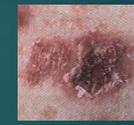
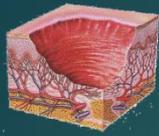


## ANGIOMA ARÁCNEO

Cuerpo central rojo con ramificaciones radiales que palidecen a la presión.

Causada por patología hepática, déficit de Vitamina B, idiopática.



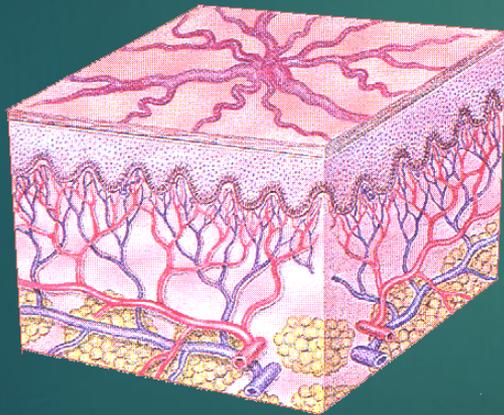


# LESIONES VASCULARES

## ESTRELLA VENOSA

"Araña" azulada de forma lineal o irregular que no palidece a la presión.

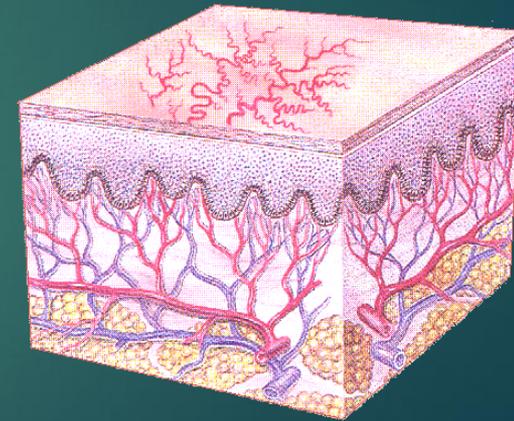
Causada por un aumento de presión en venas superficiales.

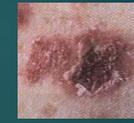
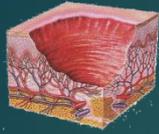
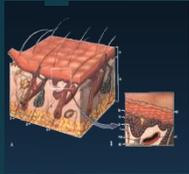


## TELANGIECTASIA

Línea roja fina e irregular.

Causada por dilatación de capilares.



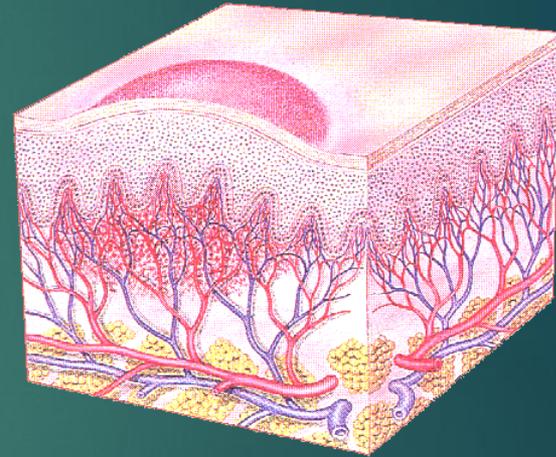


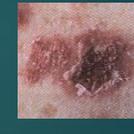
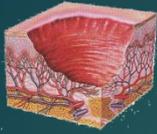
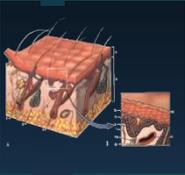
# LESIONES VASCULARES

## HEMANGIOMA CAPILAR (NEVUS FLAMMEUS)

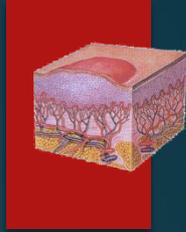
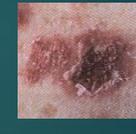
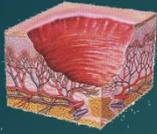
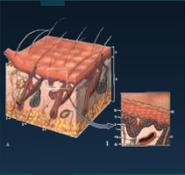
Zona macular irregular roja.

Causada por dilatación de los capilares  
dérmicos.



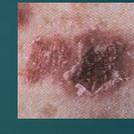
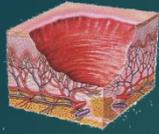
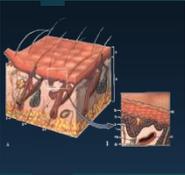


# LESIONES CUTÁNEAS



# LESIONES PRIMARIAS



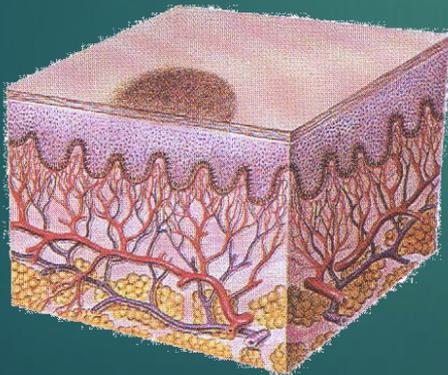


# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

## MÁCULA

Plana y lisa, no palpable, circunscrita e inferior a 1 cm de diámetro, de color marrón, rojo, púrpura o bronce.

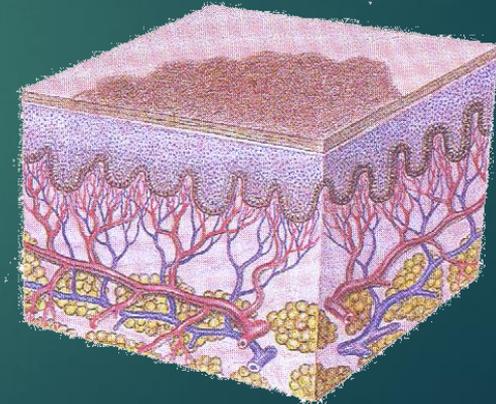
Ejemplos: Pecas, Lunares planos, Sarampión, Rubéola.

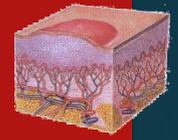
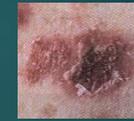
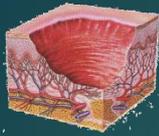
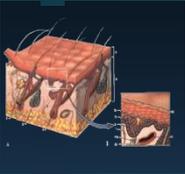


## MANCHA

Plana y lisa, no palpable, irregular, de más de 1cm.

Ejemplos: Vitiligo, Manchas de vino.





# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS



Nevo Anémico

## MÁCULA



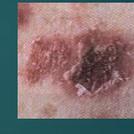
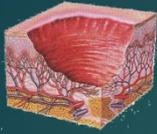
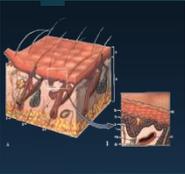
Nevo de Becker



Léntigo



Tiña Versicolor

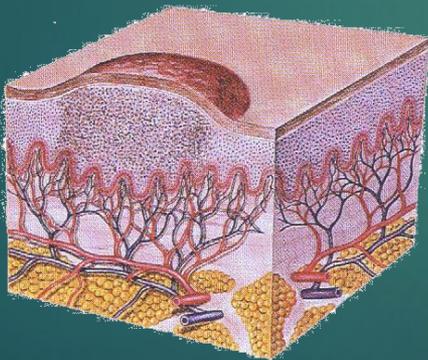


# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

## PÁPULA

Elevada, palpable, firme, circunscrita menor a 1 cm de diámetro. De color marrón, rojo, rosa, bronce o rojo-azulado

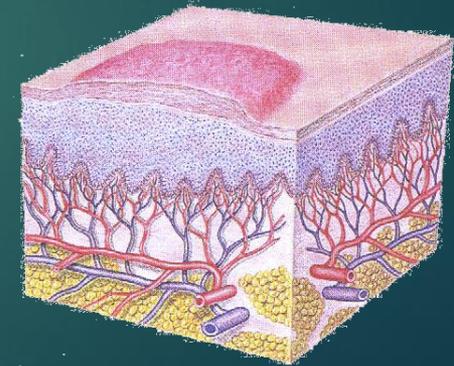
Ejemplos: Verrugas, Exantemas Farmacológicos, Nevos pigmentados.

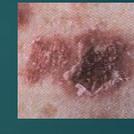
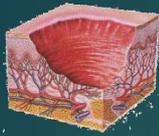
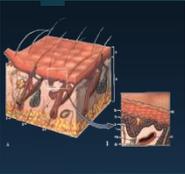


## PLACA

Elevada, plana, firme y rugosa; pápula de más de 1 cm que puede ser coalescencia de pápulas pequeñas.

Ejemplos: Psoriasis, Queratosis Actínicas y Seborreicas.





# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

## PÁPULA



Dermatofibroma



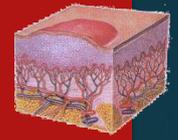
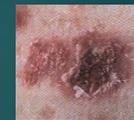
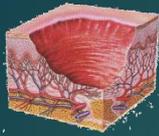
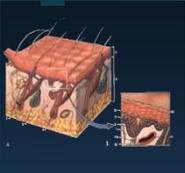
Hiperplasia Sebácea



Melanoma



Queratosis  
Seborréica



# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS



Sífilis Secundaria

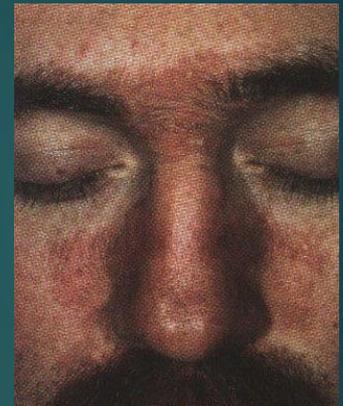
## PLACA



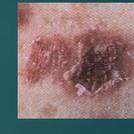
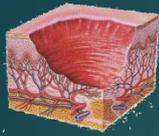
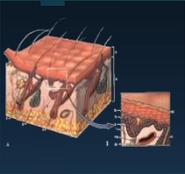
Psoriasis



Eczema



Dermatitis Seborréica



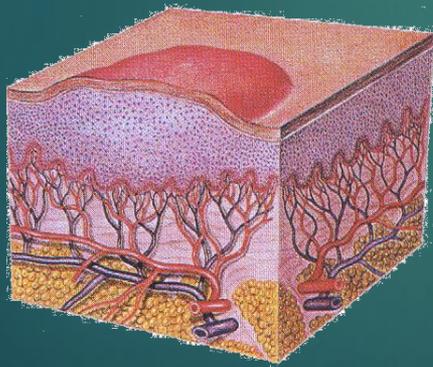
# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

## RONCHA

Zona de edema cutáneo, elevada, irregular, Sólida, transitoria y de diámetro variable.

Color rosado con el centro más claro.

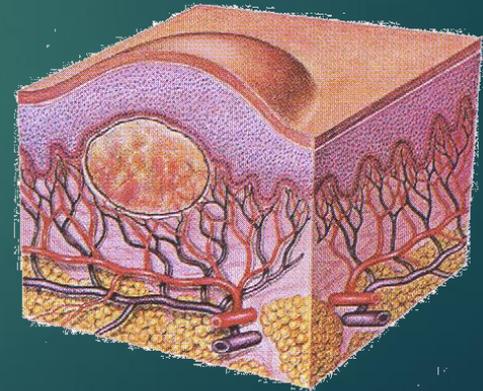
Ejemplos: Urticaria, Picadura de Insecto.

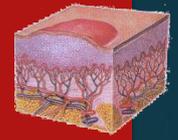
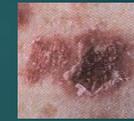
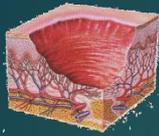
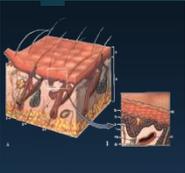


## NÓDULO

Elevado, firme, circunscrito, palpable; más profundamente anclado en la dermis que la pápula; de 1 a 2 cm de diámetro.

Ejemplos: Eritema nudoso, Lipomas.





# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS



Angioedema

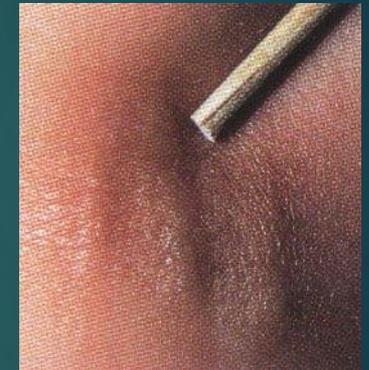
## RONCHA



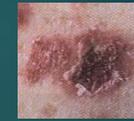
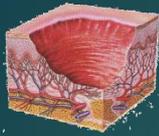
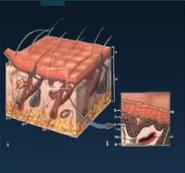
Dermografismo



Urticaria  
Colinérgica



Urticaria  
Pigmentosa



# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS



Hemangioma

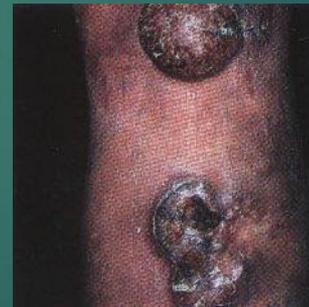
## NÓDULO



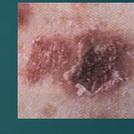
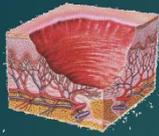
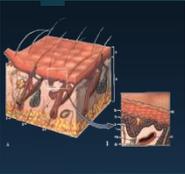
Neurofibromatosis



Prúrigo Nodular



Linfoma Cutáneo  
de células T

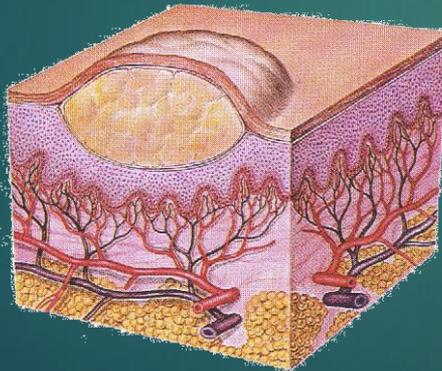


# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

## TUMOR

Elevado, sólido, con o sin límites definidos, de más de 2cm. De color igual o distinto a la piel.

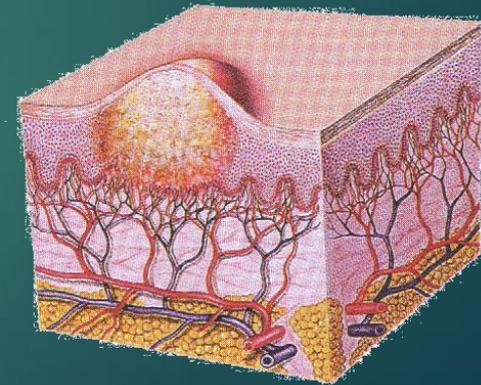
Ejemplos: Neoplasias.

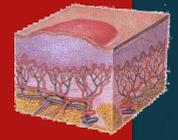
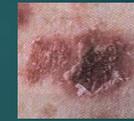
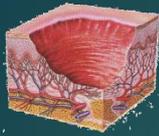
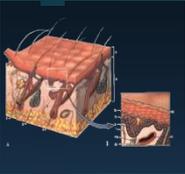


## PÚSTULA

Elevada, superficial, llena de líquido purulento.

Ejemplos: Impétigo, Acné, Viruela.





# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS



Impétigo

## PÚSTULA



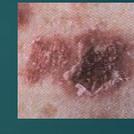
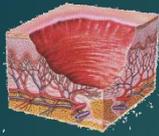
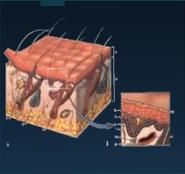
Foliculitis por Pseudomonas



Foliculitis



Herpes Simple



# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

## VESÍCULA

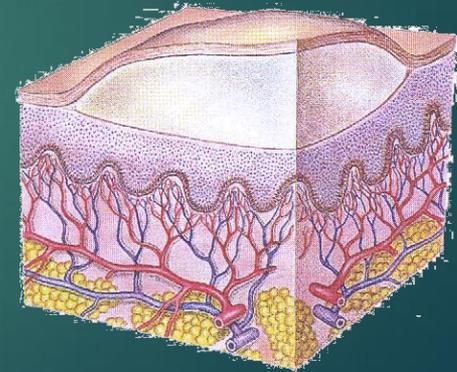
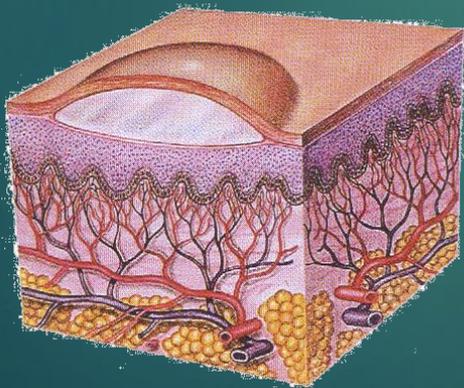
Elevada, circunscrita, superficial, llena de líquido seroso y tamaño inferior a 1 cm de diámetro.

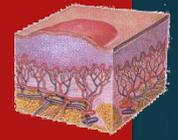
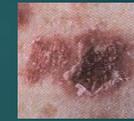
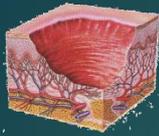
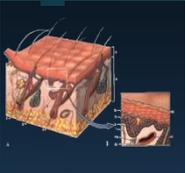
Ejemplos: Ampolla, Varicela.

## AMPOLLA

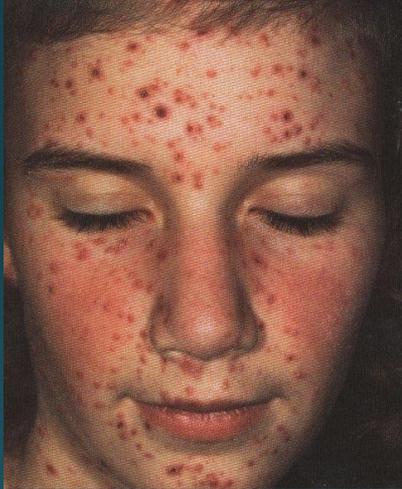
Vesícula de más de 1 cm de diámetro.

Ejemplos: Bullas, Pénfigo Vulgar.





# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

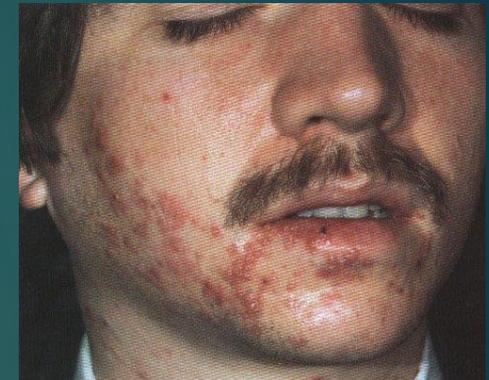


Chicken Pox

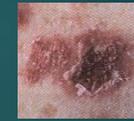
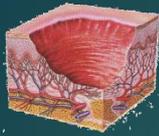
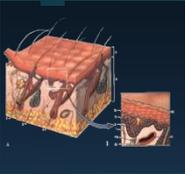
## VESÍCULA



Liquen Plano



Herpes Zoster

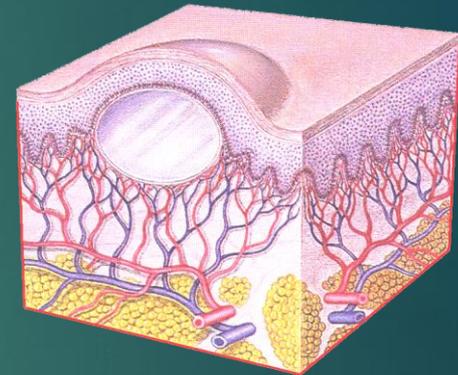


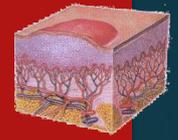
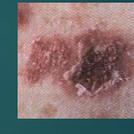
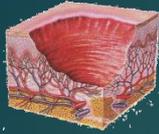
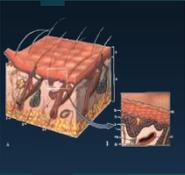
# LESIONES CUTÁNEAS PRIMARIAS

## QUISTE

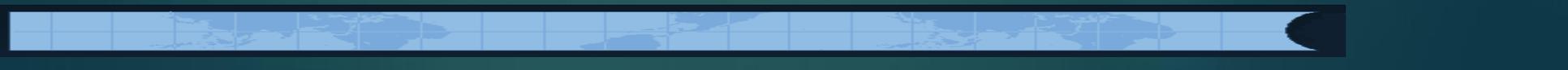
Elevado, circunscrito, palpable, encapsulado. Lleno de líquido o material semisólido.

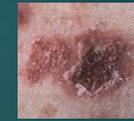
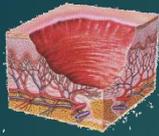
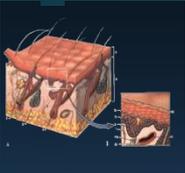
Ejemplo: Quiste Sebáceo.





# LESIONES SECUNDARIAS



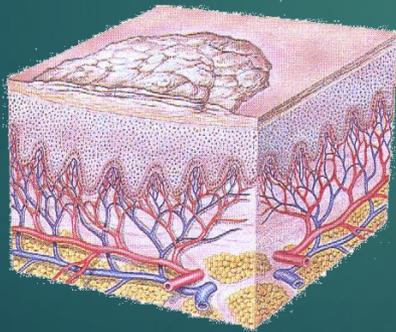


# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

## ESCAMA

Acumulación de células queratinizadas; exfoliación en copos; irregular; gruesa o fina, seca o untuosa, tamaño variable; blanca, plateada, bronce.

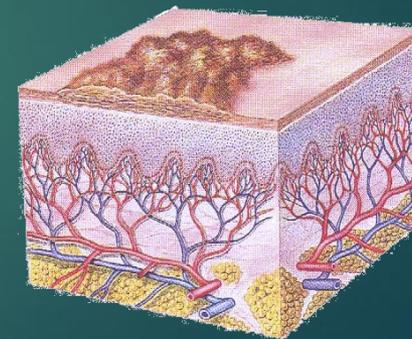
**Ejemplos:** Psoriasis, Dermatitis Exfoliativa.

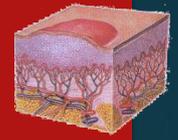
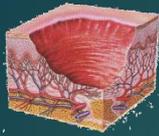
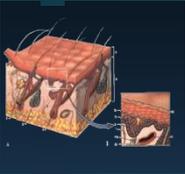


## COSTRA

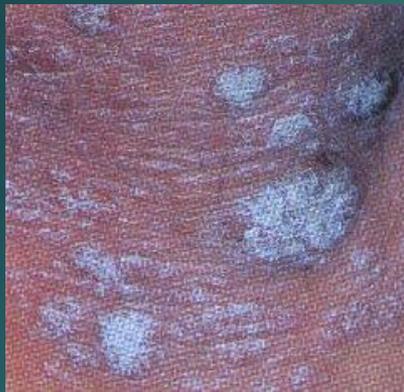
Suero, sangre o exudado purulento secos. Ligeramente elevada y de tamaño y color variable.

**Ejemplos:** Costras sobre Abrasiones, Eccema.



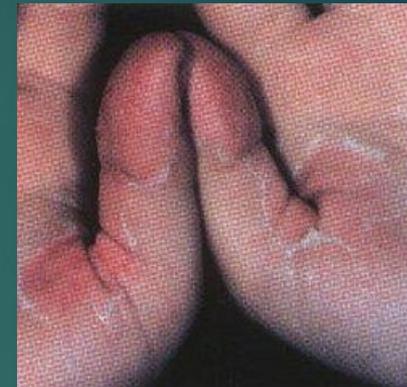


# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

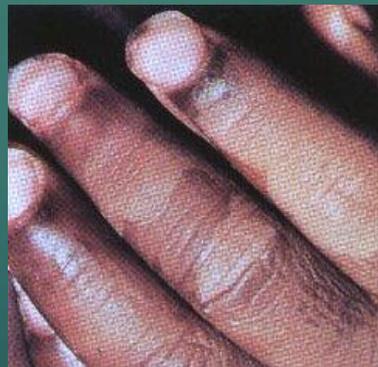


Psoriasis Plateada

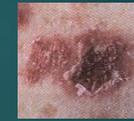
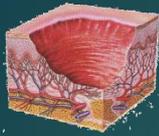
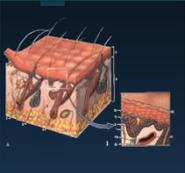
## ESCAMA



Fiebre Escarlatina



Síndrome Kawasaki

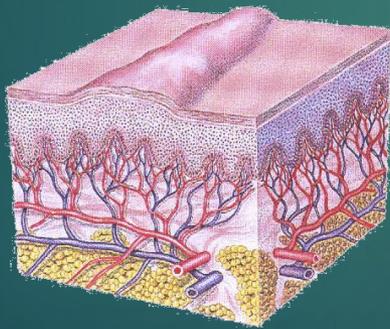


# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

## CICATRIZ

Tejido fibroso, fino o grueso, que ha reemplazado la dermis lesionada. Irregular y de color variable.

**Ejemplos:** Herida curada, Incisión quirúrgica.

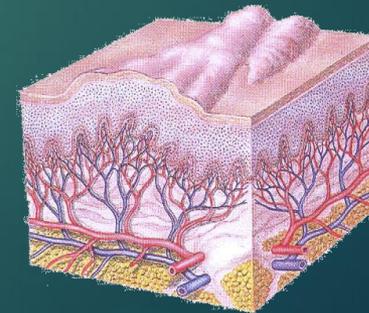


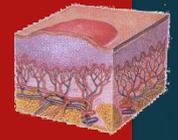
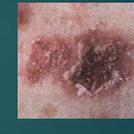
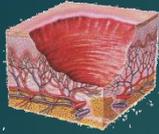
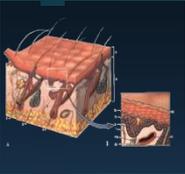
## QUELOIDE

Cicatriz irregular, elevada y que aumenta de tamaño progresivamente, sobrepasando los límites de la herida.

Se deba a formación excesiva de colágeno durante la curación

**Ejemplo:** Queloide en cicatrices de quemaduras.





# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

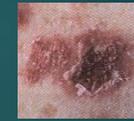
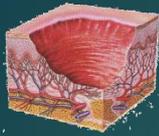
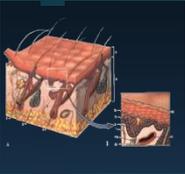


Herpes Zoster

## CICATRIZ



Porphyria

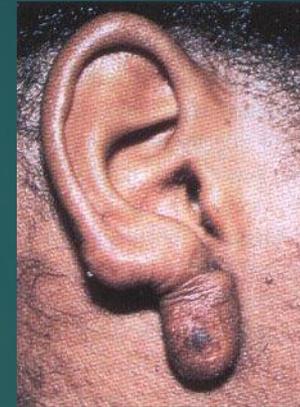


# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS



Queloides de un paciente con acné

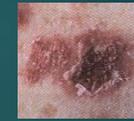
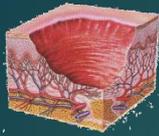
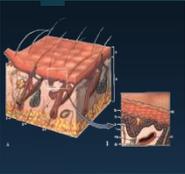
## QUELOIDE



Queloides Auricular



Queloides de una sutura

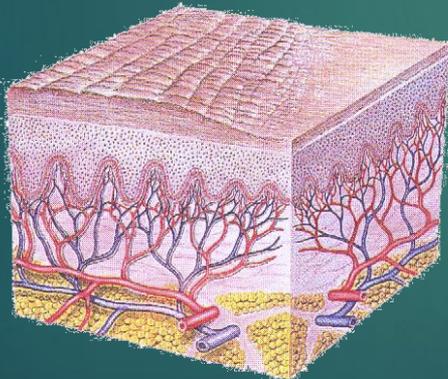


# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

## LIQUENIFICACIÓN

Epidermis rugosa y engrosada, con marcas acentuadas por fricción o irritación. Afecta frecuentemente las caras flexoras de las extremidades.

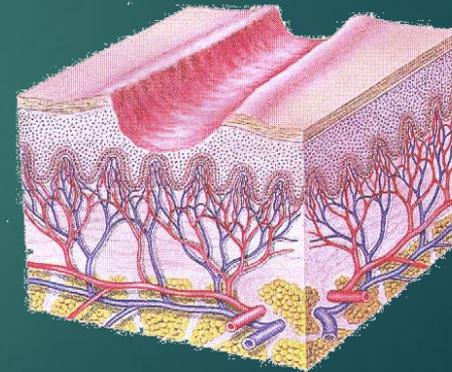
Ejemplo: Dermatitis crónica.

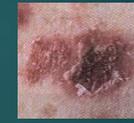
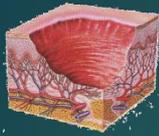
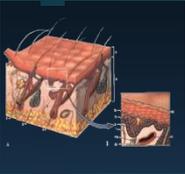


## EXCORIACIÓN

Pérdida de la epidermis; zona lineal o excavadora, con dermis expuesta.

Ejemplo: Arañazos, Abrasiones.



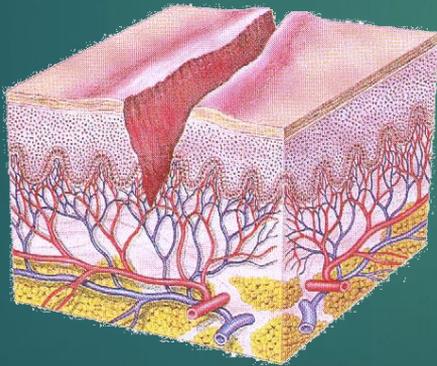


# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

## FISURA

Falla o rotura lineal de epidermis a dermis;  
pequeña y profunda; color rojo.

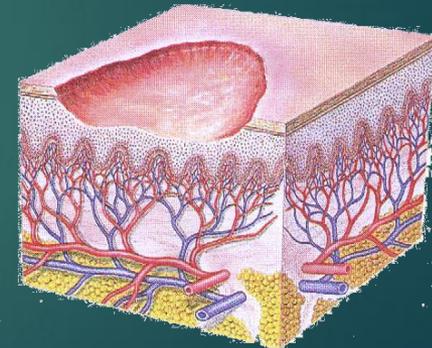
Ejemplo: Pie de Atleta, Queilosis.

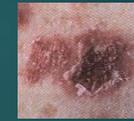
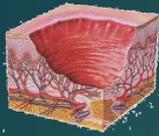
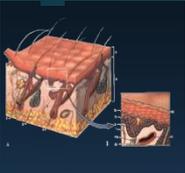


## EROSIÓN

Pérdida de epidermis total o parcial;  
húmeda y brillante; secundaria a  
rotura de vesícula o bula. De mayor  
tamaño que la fisura.

Ejemplo: Varicela, Viruela tras la  
rotura de las Ampollas.



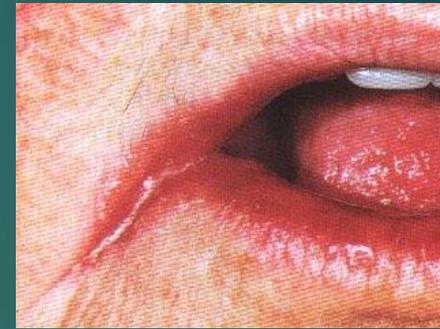


# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

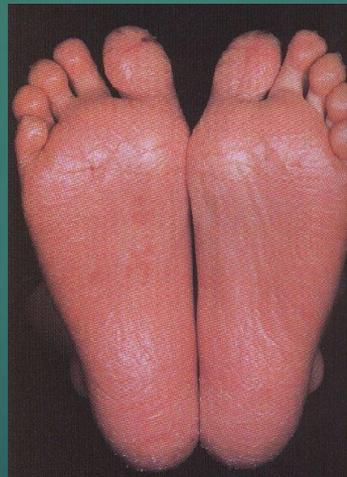
## FISURA



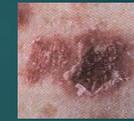
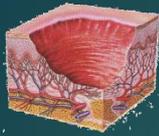
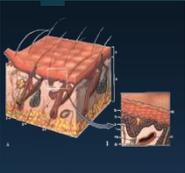
Intértigo



Perleche



Pies Fisurados y Resquebrajados



# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

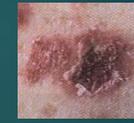
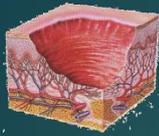
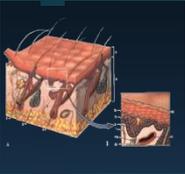
## EROSIÓN



Candidiasis



Excoriaciones Neuríticas



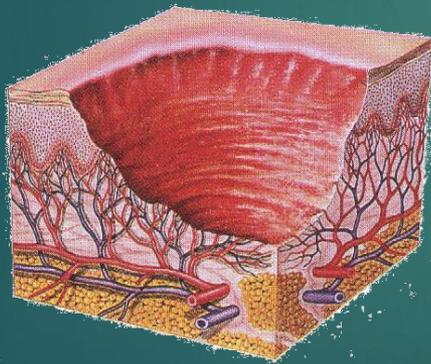
# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

## ÚLCERA

Pérdida de epidermis y dermis, cóncava; de tamaño variable; exudativa.

De color rojo o rojizo azulado.

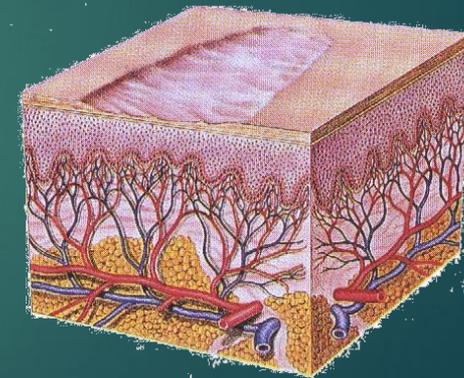
*Ejemplo:* Úlceras de Decúbito, Úlceras de Éstasis.

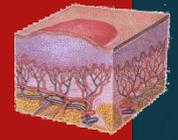
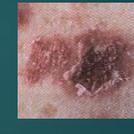
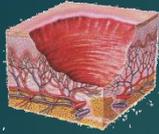
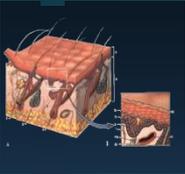


## ATROFIA

Adelgazamiento de la piel con pérdida de las marcas cutáneas; piel de aspecto traslúcido y papiráceo.

*Ejemplo:* Estrías, Piel Envejecida.





# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

## ÚLCERA



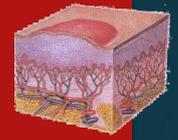
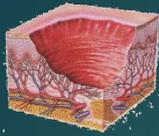
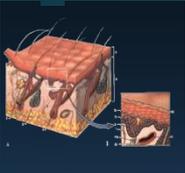
Chancro



Chancro



Ulceración post-trauma



# LESIONES CUTÁNEAS SECUNDARIAS

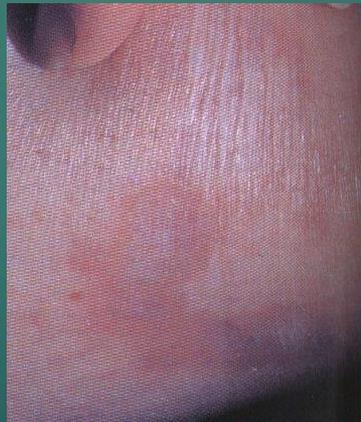
## ATROFIA



Lesión por Esteroides Tópicos



Morphea



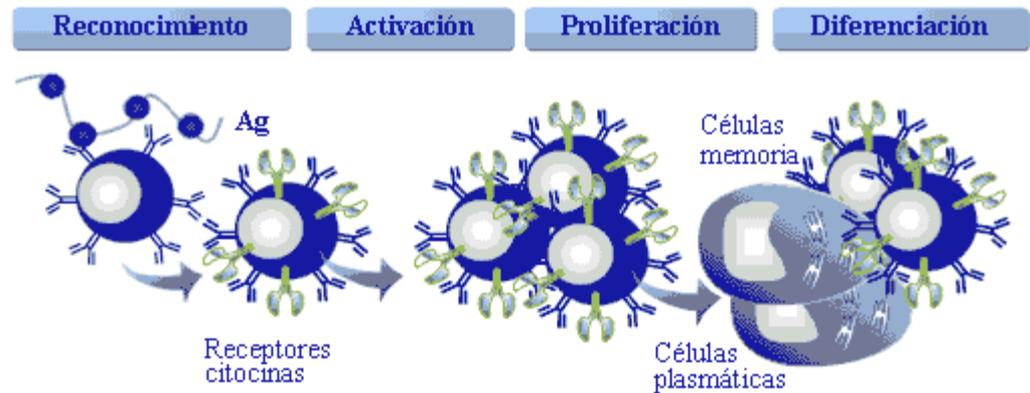
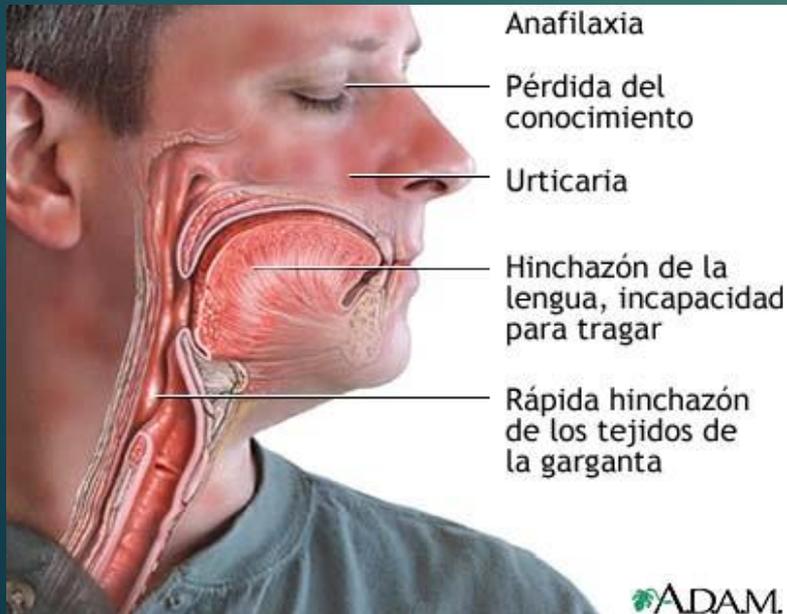
Liquen Escleroso Atópico

# Alérgeno

Un **alérgeno** es una sustancia que puede inducir una reacción de hipersensibilidad (alérgica) en personas susceptibles, que han estado en contacto previamente con el alérgeno.



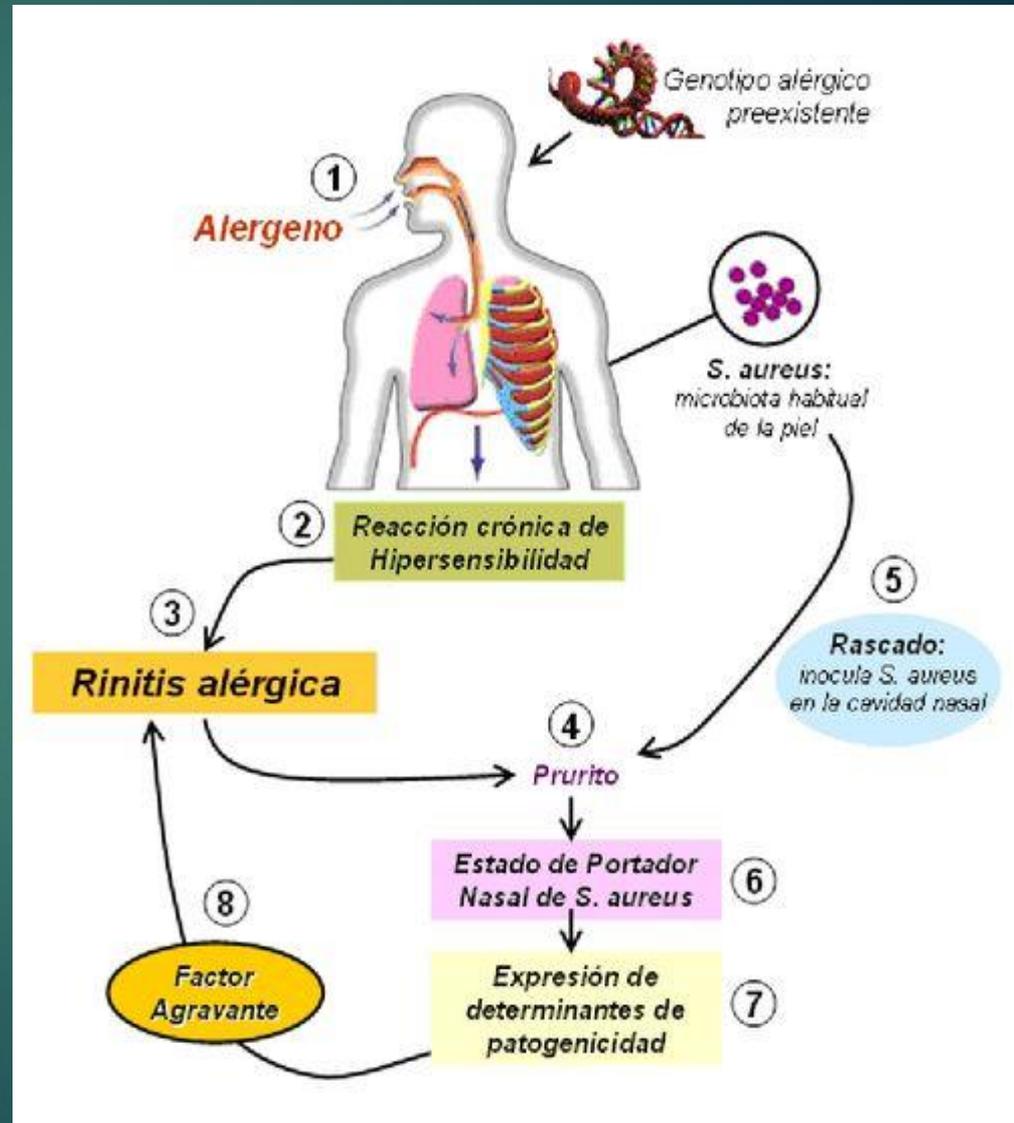
Esta reacción de hipersensibilidad involucra el reconocimiento del alérgeno como sustancia "extraña" y ajena al organismo en el primer contacto.



Diferentes fases de la respuesta inmune humoral desde la fase de reconocimiento hasta la fase de diferenciación.

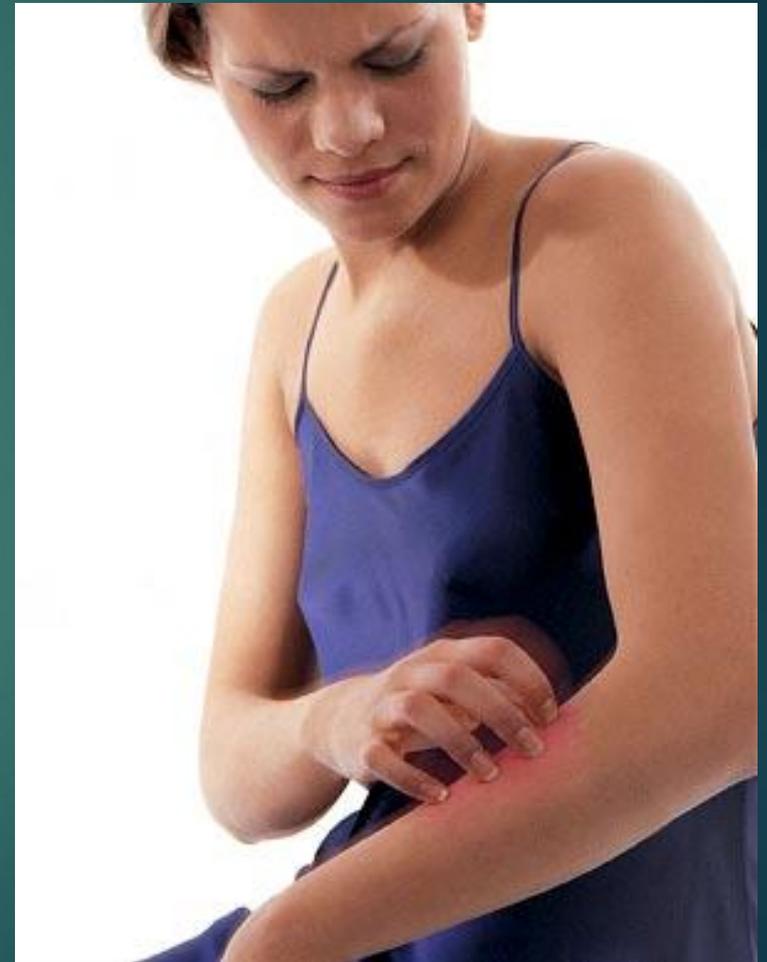
# Alergia

La **alergia** es una respuesta de defensa exagerada del organismo cuando entra en contacto con determinadas sustancias provenientes del exterior o que el organismo identifica como "agresivas". Estas sustancias capaces de provocar una reacción alérgica se conocen como sustancias alergénicas o alérgenos.



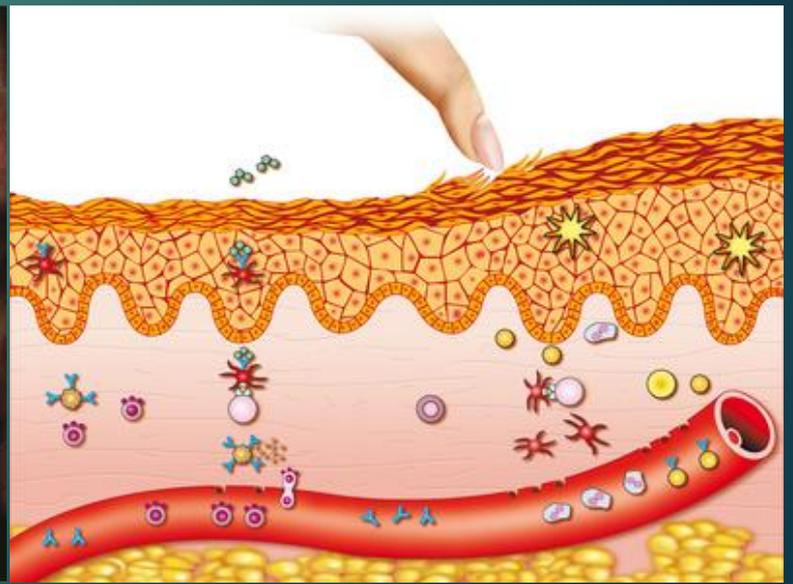
# EL PRURITO

- ▶ Comezón, escozor, es uno de los escasos síntomas que producen las enfermedades de la piel, los otros dos son: dolor y distesias o alteraciones de la sensibilidad.
- ▶ El prurito también puede ser un síntoma de padecimientos sistemáticos de muy diversa naturaleza.



# EL PRURITO

El prurito es una sensación peculiar de la piel y mucosas que obliga al rascado en ocasiones imperiosamente. Esta sensación puede provocar ansiedad y angustia y en no pocas ocasiones problemas psicológicos importantes.



# EL PRURITO

- ▶ Escozor: Es una mezcla de ardor y/o sensación de quemadura.
- ▶ El prurito puede ser una sensación transitoria,



repetitivamente



# El rascado

Maniobra obligada para calmar el prurito, ocasiona en la piel las lesiones elementales como: costras hemáticas y cuando es crónico la liquenificación de la piel, también rompe las lesiones.

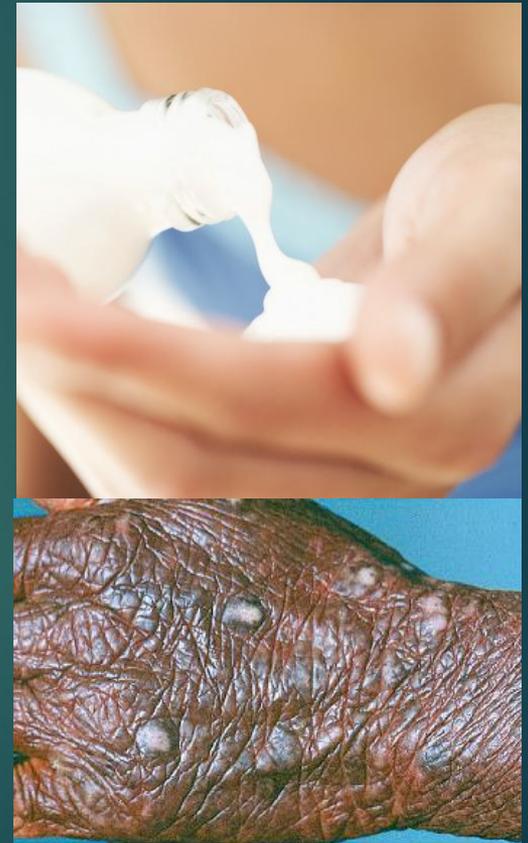


# Etiopatogenia

- ▶ Se clasifica en cuatro grupos:
- ▶ 1.- Prurito de causa dermatológica.
- ▶ 2.- Prurito de causa sistémica
- ▶ 3.- Prurito de causa mixta
- ▶ 4.- Prurito ideopático (causa desconocida).

# Tratamiento

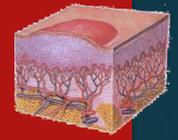
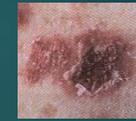
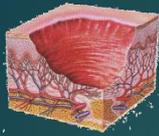
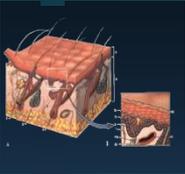
- 1.- Desaparecer la causa de dicho prurito.
- 2.- Evitar uso excesivo del jabón, detergentes ó pomadas así como exposición al sol.
- 3.- Usar humectantes, lubricantes y pastas inertes que llevan oxido de zinc y calamina.
- 4.- Pomadas con alquitrán de hulla en zonas liquenificadas para revertir el circulo vicioso:  
prurito-rascado-liquenificación-prurito.



# Tratamiento



- 5.- Evitar anestésicos y antihistamínicos tópicos, por su poder sensibilizante.
- 6.- los corticoesteroides locales estarán indicados como antiinflamatorios en zonas limitadas y cuando podamos quitar la causa del prurito.
- 7.- Por vía sistémica uso de antihistamínicos y sedantes actúan moderando la sensación de prurito.
- 8.- En casos de colestasis y prurito urémico se pueden usar la colesteramina y el carbón.
- 9.- La fototerapia en prurito recalcitrante.
- 10.- Psicoterapia se impone en todos los casos de prurito, ya que siempre hay un componente psicogénico en este síntoma el más común en dermatología.



# Gracias . . . .

