

LESIONES BASICAS

MACULA // MANCHA

PLANA

The image displays a clinical photograph of a person's torso with several brown, flat macules (manchas) on the skin. To the left of the photograph is a small schematic diagram showing the cross-section of a macule, illustrating the normal skin layers and the absence of epidermal thickening.

LESIONES BASICAS

PAPULA // PLACA NODULO

ELEVADA SOLIDA

Localiza

Epidérmica Dérmica Mixta

Tipos

< 0,5 cm **> 0,5 cm** **Profundidad vs extensión**

LESIONES BASICAS

QUISTE

ELEVADA LIQUIDO o SOLIDO pero con CAPSULA

dermica

LESIONES BASICAS

VESICULA // AMPOLLA // PUSTULA

**ELEVADA
LIQUIDO**

Localiza



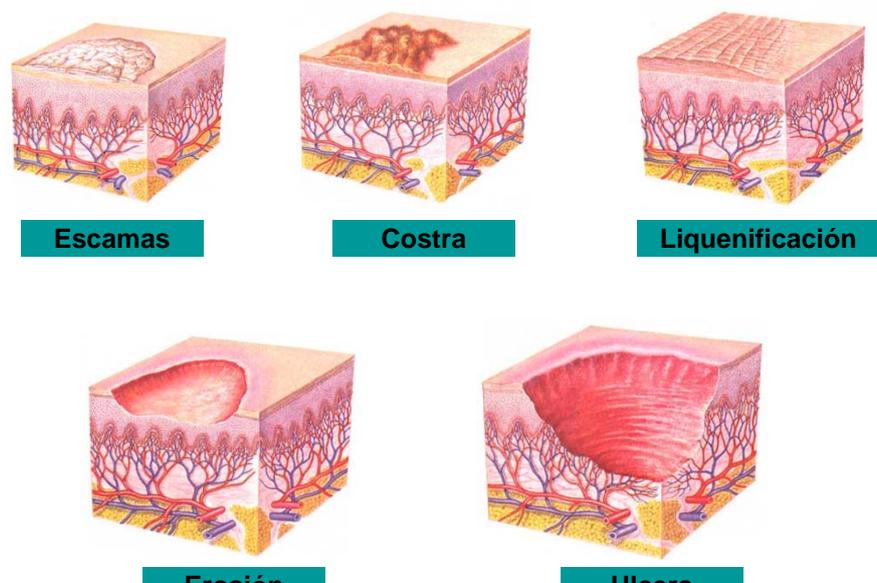
Subcórnea Intraepidérmica Subepidérmica

Tipos

< 0,5 cm	> 0,5 cm	PUS
		

LESIONES SECUNDARIAS

10



Escamas Costra Liquenificación

Erosión Ulcera

Tumores Benignos			
Nombre	Anatomía-Patológica	Características	Clinica
Quiste sebaceo	La pared esta formada por epitelio escamoso que forma queratina. En el interior hay queratina: que tiene aspecto caseoso y olor rancio y fuerte. Presenta un poro con \pm tapón queratina en la zona central prominente (no siempre se ve). Tamaño: aprox entre 2-5 cm	Fc en adultos Localiza: cara, cuero cabelludo, espalda y tronco superior, mejilla y retroauricular pero también en otros sitios. Son lesiones únicas / múltiples Color: piel suprayacente (amarillo/blanqu.)	Nódulo firme, Redondo /movil / protuye sobre piel Piel no desplaza Piel no pellizca No doloroso Más o menos ovoide.
Lipoma	Formado por adipocitos agrupadas en lóbulos mayores de lo normal, rodeadas de una fina cápsula fibrosa. Es grasa algo mas palida y con finos tractos vasculares. Tamaño: entre 1 -10 cm. Puede alcanzar los 40-50 cm.	Localización: cuello / hombro / tronco / espalda extremidad inferior-superior Disposición: única/múltiple Color: la piel tiene un color normal es de localiza subcutánea o subaponeurotica	Masa subcutánea , móvil, blanda, redondeada, lobulada y que se desplaza. Puede presentar molestias ocasionales ó puede ser indoloro
Queratosis seborreica	Hiperqueratosis con acantosis y papilomatosis con celulas normales, la coloracion depende de la cantidad variable de melanina. Tamaño: 1 mm a varios cms	Localización: zonas exposición. Disposición: formando \pm grupos Color: desde marron claro hasta negro intenso, "tostado"	Al inicio: maculas hiperpigmentads con "tacto rugoso" bien limitadas Al progresar: van engrosando, haciendose mas hiperqueratoticas y se fragmentan con facilidad No signos clinicos, pero pueden picar (prurito) ó irritarse por el roce.
Fibroma	Proliferación en la dermis (mal delimitada) de fibroblastos, histiocitos, con colágeno y red capilar en diferentes proporciones. La epidermis suele estar alterada con acantosis e hiperplasia reactiva. Tamaño: 3mm-1,5 cm.	Localizacion: frecuentes en extremidades inferiores, también en tronco ó ext. superior Disposición: única Color: marron, oscuro, amarillentopardo	Asintomático y de crecimiento lento. Pequeña papula ó pequeño nódulo engastado en la piel y duro al tacto

Nombre	Anatomía-Patológica	Características	Clinica
Quiste sebaceo	La pared esta formada por epitelio escamoso que forma queratina. En el interior hay queratina: que tiene aspecto caseoso y olor rancio y fuerte. Presenta un poro con \pm tapón queratina en la zona central prominente (no siempre se ve). Tamaño: aprox entre 2-5 cm	Fc en adultos Localiza: cara, cuero cabelludo, espalda y tronco superior, mejilla y retroauricular pero también en otros sitios. Son lesiones únicas / múltiples Color: piel suprayacente (amarillo/blanqu.)	Nódulo firme, Redondo /movil / protuye sobre piel Piel no desplaza Piel no pellizca No doloroso Más o menos ovoide.

Nombre	Anatomía-Patológica	Características	Clinica
Lipoma	Formado por adipocitos agrupadas en lóbulos mayores de lo normal, rodeadas de una fina cápsula fibrosa. Es grasa algo mas palida y con finos tractos vasculares. Tamaño: entre 1 -10 cm. Puede alcanzar los 40-50 cm.	Localización: cuello / hombro / tronco / espalda extremidad inferior-superior Disposición: única/múltiple Color: la piel tiene un color normal se localiza subcutánea o subaponeurotica	Masa subcutánea, móvil, blanda, redondeada, lobulada y que se desplaza. Puede presentar molestias ocasionales ó puede ser indoloro

Nombre	Anatomía-Patológica	Características	Clinica
Fibroma	Proliferación en la dermis (mal delimitada) de fibroblastos, histiocitos, con colágeno y red capilar en diferentes proporciones. La epidermis suele estar alterada con acantosis e hiperplasia reactiva. Tamaño: 3mm-1,5 cm.	Localización: frecuentes en extremidades inferiores, también en tronco ó ext. superior Disposición: única Color: marron, oscuro, amarillento-pardo	Asintomático y de crecimiento lento. Pequeña papula ó pequeño nódulo engastado en la piel y duro al tacto

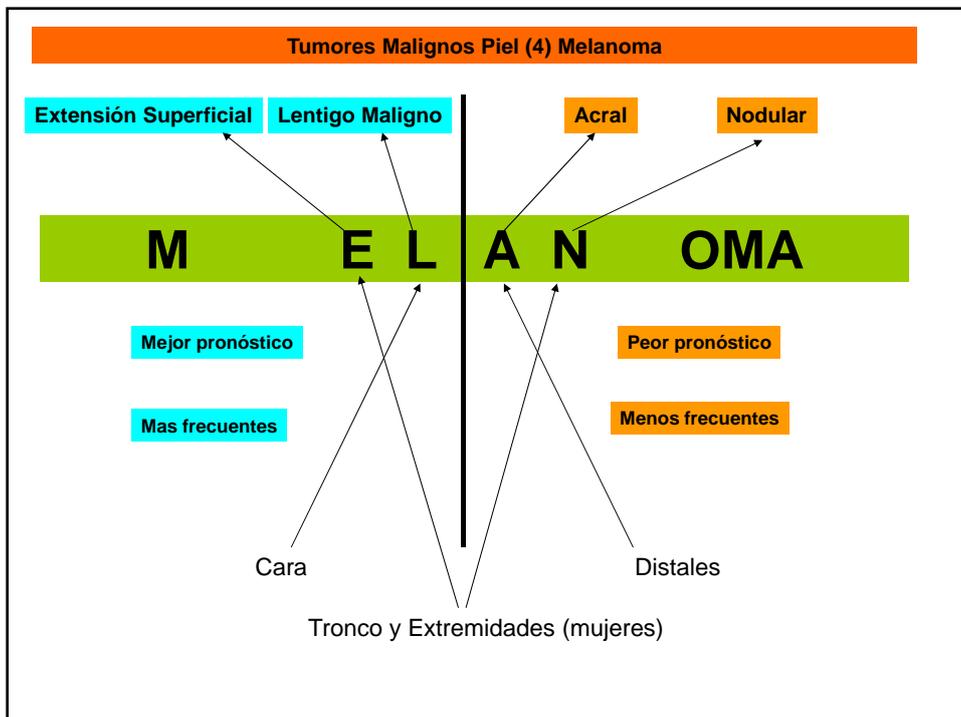
Nombre	Anatomía-Pathológica	Características	Clinica
Queratosis seborreica	Hiperqueratosis con acantosis y papilomatosis con células normales, la coloración depende de la cantidad variable de melanina. Tamaño: 1 mm a varios cms	Localización: zonas exposición. Disposición: formando ± grupos Color: desde marrón claro hasta negro intenso, "tostado"	Al inicio: maculas hiperpigmentadas con "tacto rugoso" bien limitadas Al progresar: van engrosando, papulas haciéndose mas hiperqueratósicas y se fragmentan con facilidad No signos clínicos, pero pueden picar (prurito) ó irritarse por el roce.

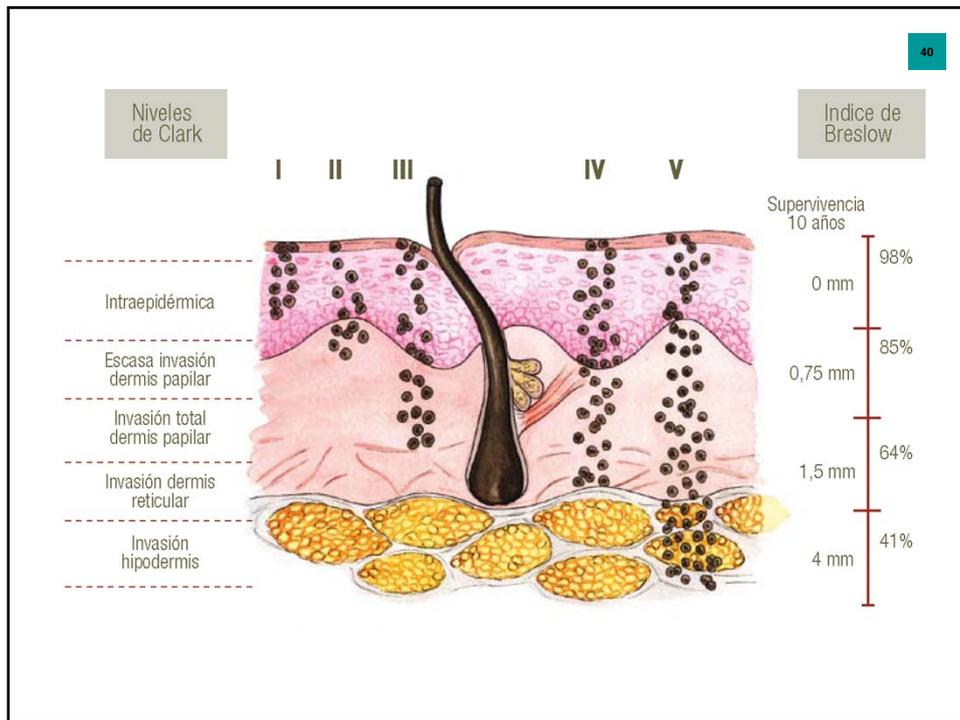
Tumores Malignos Piel (1)			
USA (300 M)		ESPAÑA (40 M) (1/7)	
TOTAL TUMORES 1.200.000 Disminuyendo		TOTAL TUMORES ??	
TUMORES DE PIEL 1.300.000 Aumentando	MELANOMA 40.000 Aumentando 14/100.000 habitantes	TUMORES DE PIEL 200.000 (calculado) ??	MELANOMA 3000 (regional) ?? 7-12/100.000 habitantes
Mortalidad 2000	Mortalidad 7500	Mortalidad 300 ??	Mortalidad 1000 ??
Supervivencia 90%	Supervivencia 10%	Supervivencia ??	Supervivencia ??

Tumores Malignos Piel (2)			
	BASOCELULAR	ESPINOCELULAR	MELANOMA
Incidencia	90%	10%	Resto
Distribución	Local	Sistémico	Sistémico
Metástasis	Excepcional	Aprox. 10-40%	Frecuentes
L. Previas	No	Muy frecuente	Nevus 20%
Localización	Exposición Solar (?)	Exposición Solar	Exposición Solar
Recidiva	10-20%	-	Frecuente
Supervivencia	90%	90%	70%
Tipos	- Morfeiforme (cicatricial) Superficial (*) Nodular Ulcerado -	- Cicatricial - Vegetante Ulcero-vegetante -	Lentigo - Extensión Superficial (*) Nodular - Acral

(*): la forma más frecuente







Tumores Malignos Piel (3) Lesiones Pigmentadas

	EFELIDES (pecas)	NEVUS (lunares)				DISPLASICOS	MELANOMA
		CONGENITOS	MELANOCITICOS				
			UNION	COMPUESTO	DERMICO		
CARACTERISTICAS	Melanina	Acumulo de melanocitos	Melanocitos en la union D-Epidermica	Melanocitos por debajo de la union D-Epidermica	Melanocitos en la dermis	Variable	Según niveles de Clark
ASPECTO	Plano	Lo mas frecuente plano y rugoso	Plano	Algo elevado	Nodular		
COLOR	Claro	Oscuro o marrón	Oscuro	Mas claro	Claro	Irregular	Algún tono azulado?
ABCDE	No	NO aplicable	Raro que sea positivo mas de un valor salvo irritación			Dos o mas positivas	
Tipos		PEQ: < 1,5 cm MED: 1,5-20 cm GRA: >20 cm (malignizan)				A: Asimetría B: Borde C: Color D: Diámetro > 5 E: Elevación	Lentigo Ext. Superficial Nodular Acral



