

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
SUDAMERICANO

Quito, Ecuador



GUÍA DE ESTUDIO PARA LA
ASIGNATURA DE
FISIOPATOLOGÍAS
DÉRMICAS

ILDEMARO JOSÉ PEÑA DUGARTE

Diseño de carátula y edición:
D.I. Santa de la Caridad Ruiz Crespo

Dirección editorial:
Dr.C. Blas Yoel Juanes Giraud

ISBN: 978-9942-7247-5-5

Sobre la presente edición:
Copyright © YOL Editorial, 2024
Copyright de Texto © Los autores 2024
Copyright de Edición © YOL Editorial 2024

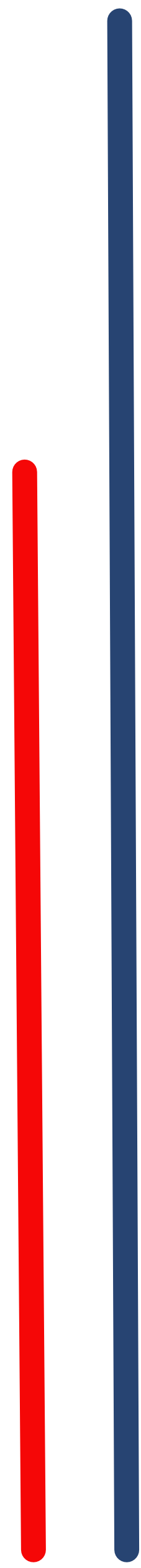
Podrá reproducirse, de forma parcial o total el contenido de esta obra,
siempre que se haga de forma literal y se mencione a:

YOL Editorial
Pedro Vicente Maldonado y Vicente Andrade, 2-18, Quito, Ecuador.
<http://www.yoeditorial.com>
E-mail: consejo@yoeditorial.com



GUÍA DE ESTUDIO DE FISIOPATOLOGÍAS DÉRMICAS

ILDEMARO JOSÉ PEÑA DUGARTE



**TABLA DE
CON
TENIDO**

ÍNDICE

Sumilla de la Asignatura.....	8
Competencias.....	8
Objetivo de la Asignatura.....	9
Orientaciones Generales.....	10
Semiología Dermatológica.....	11
¡A tomar en cuenta!.....	11
Resumen del Podcast Episodio Lesiones de la Piel.....	11
Actividades.....	12
Autoevaluación de la Unidad I.....	12
Enfermedades relacionadas a la hidratación.....	14
Hiperhidrosis.....	14
Xerosis.....	14
Actividades.....	15
Autoevaluación de la Unidad II.....	15
Enfermedades de Sensibilidad Cutánea.....	18
Resumen de la unidad.....	18
Fotodermatosis.....	18
Actividades.....	18
Quemaduras Solares.....	19
Actividades.....	19
Dermatitis por Contacto.....	19
Actividades.....	20
Dermatitis Seborreica.....	20
Actividades.....	20
Urticaria.....	20
Actividades.....	20
Autoevaluación de la unidad III.....	21
Enfermedades Pigmentarias.....	23
Resumen de la unidad.....	23
Vitiligo.....	23

ÍNDICE

Actividades.....	23
Pitiriasis Alba.....	24
Actividades.....	24
Pitiriasis Versicolor.....	24
Actividades.....	24
Autoevaluación de la Unidad IV.....	25
Enfermedades Relacionadas a Cicatrización.....	27
Resumen de la unidad:.....	27
Cicatrices y Queloides.....	27
Actividades.....	27
Estrías.....	27
Actividades:.....	28
Celulitis.....	28
Actividades.....	29
Autoevaluación de la Unidad V.....	29
Tabla de soluciones de las evaluaciones de las unidades I, II, III, IV y V.....	31
Referencias.....	32



SUMILLA DE LA ASIGNATURA

Sumilla de la Asignatura

Las fisiopatologías dérmicas constituyen un campo esencial en la estética integral que se centra en comprender las alteraciones en la estructura y función de la piel. En este ámbito médico estético, dicho conocimiento permite a los profesionales de la estética diagnosticar y tratar diversas condiciones cutáneas, desde dermatitis hasta enfermedades más complejas. El estudio de estas fisiopatologías proporciona las bases para comprender cómo factores genéticos, inmunológicos, ambientales y metabólicos pueden afectar la salud de la piel, mejora la capacidad de diagnosticar y tratar diversas afecciones cutáneas, brindando un enfoque integral en el ámbito estético.

Competencias

Generales

- Tiene capacidad de análisis.
- Consulta diferentes fuentes bibliográficas relacionadas al área.
- Autorregula de tiempo asignado a la asignatura.
- Planifica actividades reforzadoras.
- Utiliza herramientas digitales correctamente.
- Expresa sus pensamientos por medio de escritura y palabra.
- Manifiesta responsabilidad, puntualidad y compromiso.
- Comunica efectivamente con el profesor y compañeros de clase.

Básicas

- Correlaciona los conocimientos en el área dermatológica con los objetivos del tratamiento.
- Identifica y clasifica las principales fisiopatologías dérmicas que afectan la apariencia estética.
- Conoce los procesos biológicos y moleculares involucrados en

en las alteraciones dérmicas relevantes para la estética.

- Aplica medidas preventivas y de cuidado para mantener la salud dérmica en el contexto estético.

Específicas

- Realiza un análisis conceptual sobre las diferentes patologías que afectan la piel
- Memoriza enfermedades asociadas a sensibilidad cutánea.
- Realiza un diario para precisar cuáles patologías pueden ser tratadas desde el punto de vista cosmetológicos y en cuales está contraindicado.
- Compara las distintas patologías de la piel.

Objetivo de la Asignatura

La materia de fisiopatologías dérmicas en la carrera de estética integral tiene como objetivo formar profesionales en estética integral con un profundo entendimiento de las fisiopatologías dérmicas, capacitándolos para conducir al diagnóstico y prevención eficaz de enfermedades cutáneas, integrando principios éticos y de seguridad, y promoviendo la salud de la piel en un contexto estético actualizado.

Logros de aprendizaje

- Conoce la semiología dermatológica.
- Diagnóstica enfermedad asociada a problemas de deshidratación cutánea.
- Define los tipos de enfermedades de sensibilidad cutánea.
- Diferencia enfermedades pigmentarias.
- Clasifica las enfermedades asociadas a problemas de cicatrización.

Orientaciones Generales

Estimados estudiantes

¡Bienvenidos! Esta guía está estructurada de tal manera para que el contenido sea fácil de entender, para que tus estudios sean exitosos y alcances tus objetivos de aprendizaje. Con esta guía aprenderás a comprender y analizar la información concerniente a la presentación de los proyectos integradores. Para ello te recomendamos lo siguiente:

- **Organiza tu tiempo:** Dedicar tiempo regular a estudiar y repasar la clase, estableciendo un horario fijo y cumpliéndolo.
- **Participa activamente:** Realiza ejercicios prácticos y participa en discusiones para reforzar tu comprensión. Consulta los textos de consulta en el PEA que lo encuentras en el Aula Virtual.
- **Practica el aprendizaje colaborativo:** Trabaja en equipo con compañeros de clase para discutir conceptos, resolver problemas y compartir conocimientos.
- **Consulta recursos adicionales:** Utiliza libros de texto, tutoriales en línea y otros recursos para complementar tu aprendizaje.
- **Consultas:** No dudes en pedir ayuda si tienes dudas o dificultades con algún tema. Utiliza recursos como el profesor o compañeros de clase para aclarar tus dudas.

Semiología Dermatológica

¡A tomar en cuenta!

Para dar inicio al conocimiento del tema les invito acceder al siguiente link en el cual podrán oír un podcast introductorio de la temática a tratar.

https://www.youtube.com/channel/UCadf7V6yqk_8vR1dpbhl_gQ

Resumen del Podcast Episodio Lesiones de la Piel

La semiología dermatológica estudia los signos y síntomas de las enfermedades de la piel, enfocándose en la observación y análisis de manifestaciones cutáneas para diagnosticar diversas patologías. La piel refleja condiciones sistémicas y locales, por lo que su examen es crucial en la práctica médica. Las lesiones dermatológicas se dividen en primarias y secundarias. Las lesiones primarias, que surgen en piel sana, incluyen máculas (áreas planas y decoloradas), pápulas (lesiones elevadas y sólidas de menos de 1 cm), placas (áreas elevadas y planas), vesículas (ampollas llenas de líquido de menos de 1 cm), pústulas (elevaciones llenas de pus), ampollas (líquidas de más de 1 cm), nódulos (sólidos de más de 1 cm) y ronchas (elevaciones edematosas). Las lesiones secundarias, resultado de la evolución de las primarias o intervenciones, incluyen costras, erosiones, escamas, fisuras, úlceras, cicatrices, queloides, parches, liquenificación y atrofia.

Debemos de igual manera hacer un repaso de los componentes de la piel y para ello accedamos al siguiente link en el cual encontraremos un video resumen para contextualizar nuestro estudio: <https://youtu.be/K9sjbFYZ4sE>.

Una vez culminada nuestra sesión y vistos los materiales didácticos en clase, los cuales están adjuntos en nuestro entorno virtual de aprendizaje (EVA), les invito a revisar un video resumen para posteriormente ir a la autoevaluación: <https://youtu.be/ZUirydK9JSY>

Actividades

Evaluación 1 sobre Semiología Dermatológica:

Descripción: Una evaluación en la plataforma MOODLE que consiste en preguntas de opción múltiple, casos clínicos y descripciones de lesiones.

Autoevaluación de la Unidad I

1. ¿Cuál de las siguientes es una lesión primaria?

- a) Úlcera
- b) Cicatriz
- c) Pápula
- d) Costra

2. ¿Qué tipo de lesión es una mácula?

- a) Elevada y sólida
- b) Llena de líquido claro
- c) Llena de pus
- d) Área plana y decolorada

3. Una vesícula es:

- a) Una lesión elevada y sólida de más de 1 cm
- b) Una ampolla llena de líquido claro de menos de 1 cm
- c) Una lesión plana y rojiza
- d) Una lesión purulenta de más de 1 cm

4. ¿Cuál de las siguientes es una lesión secundaria?

- a) Pústula
- b) Mácula
- c) Placa
- d) Escara

5. Las costras se forman como resultado de:

- a) Pérdida de tejido
- b) Acumulación de queratina
- c) Desección de exudado seroso, purulento o sanguíneo
- d) Proliferación celular anormal

6. Las úlceras son lesiones secundarias que resultan de la pérdida de epidermis y dermis.

- a) Verdadero
- b) Falso

8. Las pápulas son lesiones primarias que pueden ser palpables y suelen medir menos de 1 cm de diámetro.

- a) Verdadero
- b) Falso

9. Las placas son lesiones primarias que resultan de la coalescencia de múltiples pústulas.

- a) Verdadero
- b) Falso

10. Una fisura es una grieta lineal en la piel que puede afectar solo la epidermis.

- a) Verdadero
- b) Falso

Enfermedades relacionadas a la hidratación

Hiperhidrosis

La hiperhidrosis es definida por Falabella et al. (2009) como una sudoración excesiva incontrolable. Generalmente en las axilas, palmas y plantas, pudiendo afectar otros sitios como cara e ingle. De igual manera nos refieren que la causa y patogenia de la hiperhidrosis axilar es desconocida, sin embargo se relaciona con una estimulación simpático colinérgica aumentada y en cuanto a su tratamiento se pueden realizar restricciones dietéticas, la iontoforesis, ansiolíticos y sedantes, toxina botulínica, tratamientos quirúrgicos como simpatectomía y resección glandular quirúrgica.

Xerosis

La xerosis es una condición común que se caracteriza por la piel seca y escamosa. Es más frecuente en personas mayores debido a la disminución de la función de las glándulas sebáceas y sudoríparas. Según Giménez-Arnau, (2024) la xerosis o piel seca es un trastorno cutáneo de alta prevalencia en la población general que se caracteriza clínicamente por una piel áspera, descamativa y habitualmente pruriginosa. Los factores ambientales como el clima seco, el uso de jabones agresivos y la exposición prolongada al agua también pueden contribuir a su aparición. El tratamiento se centra en la hidratación de la piel mediante el uso de emolientes y cambios en los hábitos de cuidado personal.

Actividades

Taller y Tarea 1 sobre Hiperhidrosis y Xerosis.

- **Descripción del taller Hiperhidrosis:** En este taller, los estudiantes se dividirán en grupos y se les asignará uno de los diferentes tratamientos disponibles para abordar la hiperhidrosis. Cada grupo investigará el tratamiento asignado utilizando materiales proporcionados y recursos en línea, enfocándose en el mecanismo de acción, procedimiento y duración, efectividad y resultados esperados, así como posibles efectos secundarios y contraindicaciones. Posteriormente, los grupos prepararán una breve presentación para defender su tratamiento, incluyendo la información clave investigada y respondiendo preguntas del docente y sus compañeros. Todo esto partiendo del documento que hallarán por medio del presente link: https://drive.google.com/file/d/1_4QG-xhSyLLKOjc1eMCDk0yVy3EqSs88/view
- **Descripción de la tarea Xerosis:** Realizar un resumen, de mínimo 3 fuentes SCOPUS sobre el tema xerosis, incluyendo sus causas, síntomas y tratamientos; mínimo 300 palabras.

Autoevaluación de la Unidad II

1. ¿Cuál de las siguientes áreas es más comúnmente afectada por la hiperhidrosis primaria?

- a) Cuero cabelludo
- b) Espalda
- c) Axilas
- d) Abdomen

2. La xerosis es más común en:

- a) Niños
- b) Adultos jóvenes
- c) Personas mayores
- d) Deportistas

3. ¿Cuál de los siguientes tratamientos es comúnmente utilizado para la hiperhidrosis?

- a) Emolientes
- b) Antitranspirantes
- c) Corticoides tópicos
- d) Antihistamínicos

4. La piel seca en la xerosis puede llevar a:

- a) Hiperpigmentación
- b) Descamación
- c) Ampollas
- d) Pústulas

5. ¿Cuál es un factor ambiental que contribuye a la xerosis?

- a) Alta humedad
- b) Clima seco
- c) Bajas temperaturas
- d) Altas temperaturas

6. La hiperhidrosis secundaria es causada por condiciones subyacentes como infecciones o trastornos endócrinos.

- a) Verdadero
- b) Falso

7. La xerosis es menos frecuente en personas mayores debido a una mayor producción de sebo.

- a) Verdadero
- b) Falso

8. Los emolientes son una opción de tratamiento para mejorar la hidratación de la piel en la xerosis.

- a) Verdadero
- b) Falso

9. El tratamiento quirúrgico nunca es considerado para la hiperhidrosis.

- a) Verdadero
- b) Falso

10. El uso excesivo de jabones agresivos puede empeorar la xerosis.

- a) Verdadero
- b) Falso

Enfermedades de Sensibilidad Cutánea

Resumen de la unidad

Las enfermedades de sensibilidad cutánea comprenden condiciones que afectan la capacidad de la piel para responder de manera adecuada a estímulos externos, resultando en reacciones exageradas o anormales. Estas condiciones pueden incluir respuestas inflamatorias, eritema, prurito y otros síntomas. Entre las enfermedades de este tipo se encuentran la fotodermatosis, las quemaduras solares, la dermatitis por contacto, la dermatitis seborreica y la urticaria. Cada una de estas condiciones tiene sus características específicas, causas y métodos de manejo.

Fotodermatosis

La fotodermatosis es una condición en la cual la piel reacciona de manera anormal a la luz solar, produciendo eritema, prurito y, en casos severos, vesículas y ampollas. Puede ser idiopática o inducida por sustancias fotosensibilizantes. El manejo incluye evitar la exposición solar, el uso de fotoprotectores y, en algunos casos, tratamientos sistémicos (Vélez Hernan, 2009).

Actividades

Tarea 2 sobre Fotodermatosis:

- **Descripción:** Realizar un podcast con la herramienta Podcast Studio by Spreaker que explique el tema de Fotodermatosis.
- **Herramientas:** Comparto un link donde accederán a un tutorial que les permitirá el uso de la herramienta, dicho video lleva por nombre “Tutorial TIC | Cómo hacer un PODCAST con Speaker Studio y está disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=wPoyxVfzYdc>
- **Objetivos:** Evaluar la comprensión del tema y fomentar habilidades de comunicación.

Quemaduras Solares

Las quemaduras solares resultan de una exposición excesiva a los rayos UV, causando daño a la piel. Los síntomas incluyen enrojecimiento, dolor, hinchazón y, en casos graves, ampollas y deshidratación. La prevención es clave y el tratamiento incluye enfriamiento de la piel, hidratación y, si es necesario, medicamentos antiinflamatorios (Marks, 2024).

Actividades

Taller 2 sobre Quemaduras Solares:

- **Descripción:** Revisión documental por la biblioteca del instituto del libro: "Fundamentos en Dermatología Clínica" por Carlos Gatti, Ramón Fernández, Carlos Porta, 2011, Ediciones Journal, sobre el tema de quemaduras. Dicho libro se encuentra en nuestra biblioteca física del instituto. Páginas 282 a 284. Y del libro "Dermatología" por Vélez Hernán, Rojas William, Borrero Jaime y Restrepo Jorge, 2009, editorial CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS.
- **Tiempo de lectura:** 30 minutos
- **Objetivos:** Profundizar en el conocimiento del tema mediante la revisión de fuentes académicas.

Dermatitis por Contacto

La dermatitis por contacto es una reacción inflamatoria de la piel que ocurre en respuesta a una sustancia irritante o alérgeno. Los síntomas incluyen eritema, prurito, vesículas y, en casos crónicos, liquenificación. El manejo incluye la identificación y evitación del agente causal, el uso de corticoides tópicos y emolientes. (Manzur Julian, 2014).

Actividades

Tarea 3 sobre Dermatitis por Contacto: Realizar la Tarea 3 de la Unidad 3 en Plataforma INTESUD: Resumen de dermatitis por contacto por CANVA

Dermatitis Seborreica

La dermatitis seborreica es una condición inflamatoria crónica que afecta áreas de la piel ricas en glándulas sebáceas, como el cuero cabelludo, la cara y el tronco. Se presenta con escamas grasosas, eritema y prurito. El tratamiento incluye el uso de champús antifúngicos, corticoides tópicos y agentes queratolíticos. (Manzur Julian, 2014)

Actividades

Tarea 4 sobre Dermatitis Seborreica:

- **Descripción:** Realizar un resumen de dermatitis seborreica utilizando la herramienta CANVA.
- **Objetivos:** Fomentar la comprensión profunda del tema y la capacidad de síntesis.

Urticaria

La urticaria es una reacción de la piel caracterizada por ronchas pruriginosas, edematosas y de forma variable. Puede ser aguda o crónica y está relacionada con la liberación de histamina. El tratamiento incluye antihistamínicos, corticosteroides y la identificación y evitación de los desencadenantes (Marks, 2024).

Actividades

Tarea 5 sobre Urticaria:

- **Descripción:** Realizar una infografía sobre urticaria utilizando la herramienta CANVA.

- **Objetivos:** Evaluar la comprensión del tema y desarrollar habilidades de diseño gráfico.

Autoevaluación de la unidad III

1. ¿Cuál de las siguientes es una causa común de fotodermatosis?

- a) Alergenos alimentarios
- b) Exposición a la luz solar
- c) Infecciones bacterianas
- d) Estrés emocional

2. Las quemaduras solares son causadas principalmente por:

- a) Rayos infrarrojos
- b) Rayos UVA
- c) Rayos UVB
- d) Luz visible

3. La dermatitis por contacto puede ser causada por:

- a) Agentes irritantes
- b) Alimentos
- c) Hormonas
- d) Virus

4. La dermatitis seborreica afecta principalmente:

- a) Las palmas de las manos
- b) El cuero cabelludo
- c) Las piernas
- d) Los pies

5. La urticaria se caracteriza por:

- a) Placas escamosas
- b) Ronchas pruriginosas
- c) Úlceras abiertas
- d) Vesículas llenas de líquido

6. La fotodermatosis puede ser inducida por ciertos medicamentos fotosensibilizantes.

a) Verdadero

b) Falso

7. Las quemaduras solares solo ocurren en climas cálidos y soleados.

a) Verdadero

b) Falso

8. La dermatitis por contacto puede ser alérgica o irritativa.

a) Verdadero

b) Falso

9. La dermatitis seborreica es más común en personas con piel seca.

a) Verdadero

b) Falso

10. La urticaria puede ser aguda o crónica dependiendo de la duración de los síntomas.

a) Verdadero

b) Falso

Enfermedades Pigmentarias

Resumen de la unidad

Las enfermedades pigmentarias afectan la producción, distribución y acumulación de melanina en la piel, lo que puede llevar a alteraciones en la pigmentación. Según Fernández R. (2011) la aparición de una lesión discrómica puede deberse, en primer lugar, a una disminución o falta total del pigmento en esa zona. Estas condiciones incluyen trastornos como el vitiligo, la pitiriasis alba y la pitiriasis versicolor, cada uno con sus características específicas, causas y métodos de manejo. Estas enfermedades pueden tener un impacto significativo en la apariencia y autoestima de los pacientes.

Vitiligo

El vitiligo es una enfermedad caracterizada por la pérdida de melanocitos, las células responsables de producir melanina, lo que resulta en manchas blancas en la piel. La etiología del vitiligo es multifactorial, incluyendo factores genéticos, autoinmunitarios y ambientales. El manejo del vitiligo incluye terapias tópicas, fototerapia y, en algunos casos, tratamientos quirúrgicos. (Fernández Ramon, 2011)

Actividades

Tarea 6 sobre Vitiligo:

- **Descripción:** Revisión documental por la biblioteca del instituto del libro: "Fundamentos en Dermatología Clínica" por Carlos Gatti, Ramón Fernández, ·Carlos Porta, 2011, Ediciones Journal, sobre el tema de vitiligo y realizar un resumen en documento Word de 300 palabras como mínimo.

- **Objetivos:** Profundizar en el conocimiento del tema mediante la revisión de fuentes académicas.

Pitiriasis Alba

La pitiriasis alba es una condición común en niños y adolescentes que se presenta con manchas hipopigmentadas en la cara, brazos y tronco. La causa exacta es desconocida, pero se asocia con la dermatitis atópica. El tratamiento se centra en la hidratación de la piel y el uso de esteroides tópicos suaves para reducir la inflamación (Fernández Ramon, 2011).

Actividades

Evaluación 2 sobre Pitiriasis Alba:

- **Descripción:** Realizar una evaluación en plataforma sobre pitiriasis alba.
- **Objetivos:** Evaluar la comprensión del tema mediante un examen teórico.

Pitiriasis Versicolor

La pitiriasis versicolor es una infección fúngica superficial causada por el hongo *Malassezia*, que resulta en manchas decoloradas en la piel. Las lesiones pueden ser hipopigmentadas o hiperpigmentadas. El manejo incluye el uso de antifúngicos tópicos y sistémicos, así como la adopción de medidas preventivas para evitar recurrencias (Fernández Ramon, 2011).

Actividades

Evaluación 2.1 sobre Pitiriasis Versicolor.

Descripción: Realizar una evaluación en plataforma sobre pitiriasis versicolor.

Objetivos: Evaluar la comprensión del tema mediante un examen

teórico.

Autoevaluación de la Unidad IV

1. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el vitiligo es correcta?

- a) Es causado por una infección bacteriana
- b) Se caracteriza por la pérdida de melanocitos
- c) Es una condición contagiosa
- d) Siempre se resuelve espontáneamente

2. La pitiriasis alba afecta principalmente a:

- a) Adultos mayores
- b) Recién nacidos
- c) Niños y adolescentes
- d) Mujeres embarazadas

3. El agente causal de la pitiriasis versicolor es:

- a) Malassezia
- b) Staphylococcus
- c) Streptococcus
- d) Candida

4. Una característica clínica común de la pitiriasis alba es:

- a) Manchas hipopigmentadas
- b) Ampollas llenas de líquido
- c) Nódulos profundos
- d) Lesiones ulceradas

5. El tratamiento de primera línea para la pitiriasis versicolor incluye:

- a) Antifúngicos tópicos
- b) Antibióticos sistémicos
- c) Corticosteroides orales
- d) Retinoides tópicos

6. El vitiligo puede ser tratado con fototerapia.

- a) Verdadero
- b) Falso

7. La pitiriasis alba es una infección fúngica.

- a) Verdadero
- b) Falso

8. La pitiriasis versicolor puede causar tanto hipopigmentación como hiperpigmentación.

- a) Verdadero
- b) Falso

9. El vitiligo es una condición autoinmune.

- a) Verdadero
- b) Falso

10. El tratamiento de la pitiriasis alba incluye el uso de esteroides tópicos suaves.

- a) Verdadero
- b) Falso

Enfermedades Relacionadas a Cicatrización

Resumen de la unidad:

Las enfermedades relacionadas con la cicatrización abarcan condiciones que afectan el proceso de reparación de la piel después de una lesión. Estas incluyen la formación de cicatrices normales, cicatrices hipertróficas, queloides, estrías y celulitis. La cicatrización es un proceso complejo que involucra múltiples fases: inflamación, proliferación y remodelación. Las alteraciones en cualquiera de estas fases pueden llevar a resultados anormales.

Cicatrices y Queloides

Las cicatrices son el resultado de la reparación de la piel después de una lesión. Las cicatrices normales son delgadas y poco visibles, mientras que las cicatrices hipertróficas y los queloides son gruesas y elevadas. Los queloides, a diferencia de las cicatrices hipertróficas, crecen más allá del borde de la herida original. El manejo incluye técnicas quirúrgicas, tratamientos tópicos, inyecciones de corticosteroides y terapias con láser.

Actividades

Tarea 8 sobre Cicatrices y Queloides:

- **Descripción:** Realizar una infografía sobre las diferencias entre cicatrices normales, cicatrices hipertróficas y queloides, utilizando la herramienta CANVA.
- **Objetivos:** Desarrollar habilidades de investigación y diseño gráfico para la presentación de información.

Estrías

Las estrías son lesiones cutáneas lineales que se desarrollan debido a la ruptura de fibras elásticas y de colágeno en la dermis. Comúnmente ocurren durante el embarazo, el crecimiento rápido

o el aumento de peso. Las estrías pueden ser rojas (estrías rubras) o blancas (estrías albas) dependiendo de su antigüedad. Los tratamientos incluyen cremas tópicas, terapias con láser y microdermoabrasión (Rafael Falabella Falabella, 2009).

Actividades:

Tarea 7 sobre Estrías:

- **Descripción:** Revisión del grupo de podcast de la plataforma Moodle de la unidad 5 de la asignatura para la realización de un resumen sobre el tema de estrías.
- **Objetivos:** Evaluar la comprensión del tema y fomentar la capacidad de síntesis y comunicación.

Celulitis

La Paniculopatía Edemato-Fibroesclerótica (PEFE), conocida comúnmente como celulitis estética, es una condición que afecta la apariencia de la piel, dándole un aspecto irregular y con hoyuelos, principalmente en muslos, nalgas y abdomen. Se cree que es causada por una combinación de factores hormonales, genéticos y de estilo de vida. Los tratamientos incluyen masajes, terapias con láser, radiofrecuencia, ultrasonido y cambios en la dieta y ejercicio (Vélez Hernan, 2009).

Actividades

Tarea 9 sobre Celulitis:

Descripción: Realizar una infografía sobre la PEFE utilizando la herramienta CANVA.

Objetivos: Evaluar la comprensión del tema y desarrollar habilidades de diseño gráfico.

Autoevaluación de la Unidad V

1. ¿Cuál es la diferencia principal entre una cicatriz hipertrófica y un queloide?

- a) Las cicatrices hipertróficas son más grandes que los queloides
- b) Los queloides crecen más allá del borde de la herida original
- c) Las cicatrices hipertróficas son siempre dolorosas
- d) Los queloides solo se forman en personas jóvenes

2. Las estrías pueden ser causadas por:

- a) Exposición solar
- b) Crecimiento rápido
- c) Infección bacteriana
- d) Reacciones alérgicas

3. La PEFE se caracteriza por:

- a) Manchas hipopigmentadas
- b) Aspecto irregular y con hoyuelos en la piel
- c) Nódulos profundos
- d) Lesiones ulceradas

4. El tratamiento inicial de la PEFE incluye:

- a) Antifúngicos tópicos
- b) Masajes y cambios en la dieta
- c) Corticosteroides orales
- d) Retinoides tópicos

5. Una característica clínica común de los queloides es:

- a) Son planos y discretos
- b) Crecen más allá de la herida original
- c) Desaparecen espontáneamente
- d) Son siempre dolorosos

6. Las estrías pueden ser tratadas con terapias con láser.

- a) Verdadero
- b) Falso

7. Las cicatrices hipertróficas siempre crecen más allá del borde de la herida original.

- a) Verdadero
- b) Falso

8. La PEFE es una condición autoinmune.

- a) Verdadero
- b) Falso

9. Los queloides son más comunes en personas con piel oscura.

- a) Verdadero
- b) Falso

10. El tratamiento de las cicatrices puede incluir inyecciones de corticosteroides.

- a) Verdadero
- b) Falso

Tabla de soluciones de las evaluaciones de las unidades I, II, III, IV y V.

Pregunta	Unidad I	Unidad II	Unidad III	Unidad IV	Unidad V
1	c	c	b	b	b
2	d	c	c	c	b
3	b	b	a	a	b
4	d	b	b	a	b
5	c	b	b	a	b
6	a	a	a	a	a
7	a	b	b	b	b
8	b	a	a	a	b
9	b	b	b	a	a
10	b	a	a	a	a

Referencias

Fernándezz Ramon, G. C. (2011). Fundamentos en Dermatología Clínica. Buenos Aires: Journal .

Giménez-Arnau, D. B. (06 de junio de 2024). google drive. (A. Dermosifiliogr, Ed.) Obtenido de google drive: <https://drive.google.com/file/d/1JuGTZlhe2DklLm-G2v5Rc5Mvpc1ZW6Jo/view>

Manzur Julian, D. J. (2014). Dermatología. Ciudad de la Habana, Cuba.: Editoria Ciencias Médicas. .

Marks, R. (06 de junio de 2024). eLibros. (E. E. Moderno, Editor) Recuperado el 6 de junio de 2024, de eLibros: <https://elibro.net/es/ereader/sudamericanoquito/39652?page=275>

Quiñonez, K. (27 de marzo de 2020). Canal de Youtube. Obtenido de <https://www.youtube.com/@karolayquinonez989>

Rafael Falabella Falabella, J. V. (2009). Dermatología. En J. V. Rafael Falabella Falabella, Dermatología. Medellín: CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS.

Vélez Hernan, R. W. (2009). Dermatología. Medellín, Colombia: CORPORACIÓN PARA INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS.

Rodríguez Toro, G. (2019). Glosario ilustrado de dermatología y dermatopatología. Universidad de La Sabana.



Detalle	Nombre	Firma
Elaborado por:	Lcdo. Ildemaro Peña	
Revisado por:	Ing. Edison Torres	
Aprobado por:	Ing. Juan Pablo Bustos	

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO **SUDAMERICANO**

Quito, Ecuador



ISBN: 978-9942-7247-5-5



9 789942 724755



(+593) 99-565-5266



consejo@yoeditorial.com



www.yoeditorial.com



Pedro Vicente Maldonado y Vicente
Andrade, 2-18, Quito, Ecuador.