

Pápula

Figura 1-2A Pápula

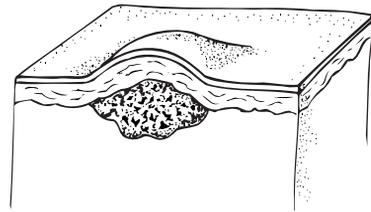
Definición: Elevación sólida de hasta 1 cm de diámetro. Si son mayores, se denominan placas.

Patogenia: Entrada de células inflamatorias dentro de la dermis, hiperplasia local epidérmica, lesiones tumorales iniciales.



Figura 1-2B Pápula

Diagnósticos diferenciales: Foliculitis bacteriana, demodicosis, foliculitis fúngica, hipersensibilidad a la picadura de pulga o de mosquito, sarna, alergia de contacto, enfermedad cutánea autoinmune, reacción a medicamentos.



Pústula

Figura 1-3A Pústula

Definición: Área pequeña circunscrita dentro de la epidermis llena de pus.

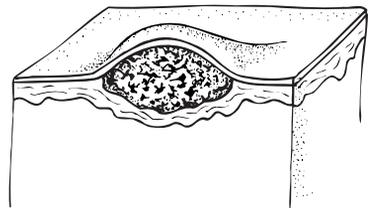
Patogenia: Muchas pústulas se encuentran llenas de neutrófilos, pero también pueden observarse pústulas eosinofílicas. Es aconsejable realizar una citología por aspiración o una biopsia. (Cortesía del Dr. Thierry Olivry.)



Figura 1-3B Pústula

Diagnóstico diferencial con neutrófilos: Infecciones bacterianas, infecciones fúngicas, enfermedades autoinmunes de la piel.

Diagnóstico diferencial con eosinófilos: Hipersensibilidad por contacto o por picadura de insectos; parásitos, enfermedades cutáneas inmunomediadas.



Vesícula

Figura 1-4B Vesícula

Definición: Área pequeña circunscrita dentro de la epidermis o por debajo de ella y que está llena de un fluido de color claro. Las vesículas grandes se denominan bullas. Las vesículas son muy frágiles y, por tanto, transitorias.

Patogenia: Espongiosis y colección de fluido extracelular a causa de inflamación y pérdida de cohesión. (Cortesía del Dr. Thierry Olivry.)

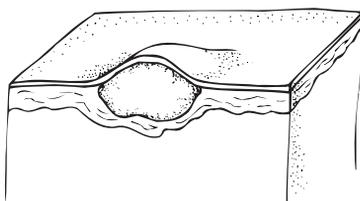


Figura 1-4B Vesícula

Diagnósticos diferenciales: Enfermedades cutáneas congénitas e inmunomediadas, enfermedades víricas o dermatitis por irritación.

Roncha

Figura 1-5A Roncha

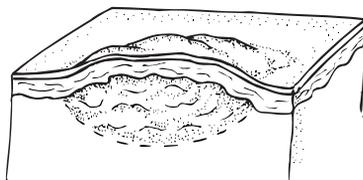
Definición: Lesión circunscrita, bien delimitada, elevada y edematosa que aparece y desaparece en unos minutos o unas pocas horas.

Patogenia: Edema subcutáneo.



Figura 1-5B Roncha

Diagnósticos diferenciales: Urticaria, picadura de insectos, otras hipersensibilidades, reacción medicamentosa.



Nódulo

Figura 1-6A Nódulo

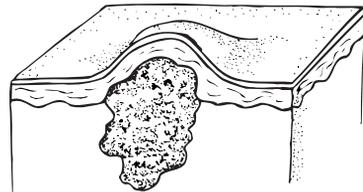
Definición: Elevación circunscrita y sólida, de más de 1 cm de diámetro, que se extiende hacia capas más profundas de la piel.

Patogenia: Infiltración masiva de células inflamatorias o neoplásicas en la dermis y tejido subcutáneo, o depósito de fibrina y material cristalino.



Figura 1-6B Nódulo

Diagnósticos diferenciales: Enfermedades granulomatosas estériles, infecciones bacterianas o fúngicas, neoplasias, calcinosis cutis.



Tumor

Figura 1-7A Tumor

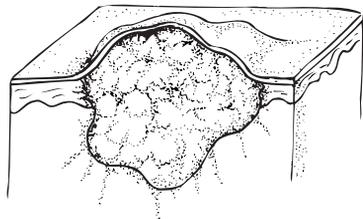
Definición: Gran masa que afecta a piel y tejido subcutáneo.

Patogenia: Entrada masiva de células inflamatorias o neoplásicas.



Figura 1-7B Tumor

Diagnósticos diferenciales: Enfermedades granulomatosas estériles, infecciones bacterianas o fúngicas, neoplasias.



Lesiones primarias o secundarias

Alopecia

Figura 1-8A Alopecia

Definición: Pérdida parcial o total de pelo.
Patogenia: Autotraumatismo, lesión del pelo o del folículo piloso debido a displasia, inflamación y/o infección, falta de renovación del pelo a causa de patologías hormonales.

Diagnósticos diferenciales: Lesión primaria en displasias foliculares, patologías endocrinas, efluvio telogénico, deflución anagénica. Lesión secundaria en patologías cutáneas pruríticas, foliculitis bacteriana o fúngica, demodicosis.



Escamas

Figura 1-9A Escamas

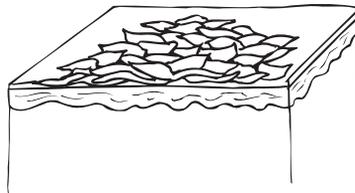
Definición: Acumulación de fragmentos de la capa córnea de la piel.

Patogenia: Aumento de la producción de queratocitos (con frecuencia asociado a alteraciones de la queratinización) o por aumento de la retención de corneocitos.



Figura 1-9B Escamas

Diagnósticos diferenciales: Lesión primaria en displasias foliculares, seborreas idiopáticas e ictiosis. Lesiones secundarias en enfermedades que cursan con inflamación crónica de la piel.



Costras

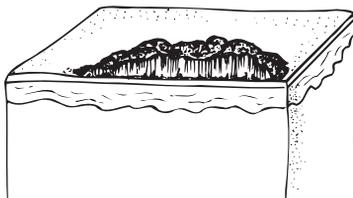
Figura 1-10A Costra

Definición: Adherencia que se forma al secarse exudados, suero, pus, sangre, escamas o medicamentos aplicados a la superficie de la piel.



Figura 1-10B Costra

Diagnósticos diferenciales: Lesión primaria en seborrea idiopática, dermatosis que responde al cinc, necrosis epidérmica metabólica. Lesión secundaria en diversas enfermedades cutáneas.



Cilindros foliculares

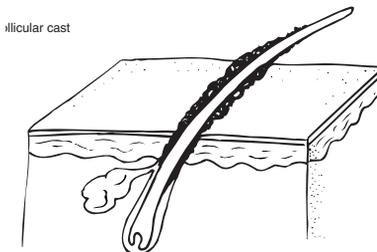
Figura 1-11A Cilindros foliculares

Definición: Acumulación de queratina y material folicular en el tallo del pelo.



Figura 1-11B Cilindros foliculares

Diagnósticos diferenciales: Lesión primaria en la dermatosis que responde a vitamina A, seborrea idiopática y adenitis sebácea. Lesión secundaria en dermatofitosis y demodicosis.



Alteraciones pigmentarias

Hiperpigmentación

Figura 1-12A Hiperpigmentación

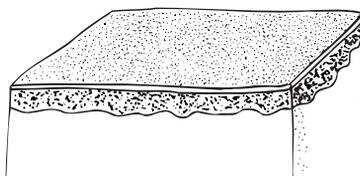
Definición: Incremento de la melanina epidérmica o dérmica.

Patogenia: Aumento de la producción, tamaño o melanización de los melanosomas o aumento del número de los melanosomas debido a diversos factores intrínsecos o extrínsecos. La causa más frecuente es una inflamación crónica.



Figura 1-12B Hiperpigmentación

Diagnósticos diferenciales: Lesión primaria en dermatosis endocrinas. Es un cambio secundario postinflamación que puede deberse a diversas enfermedades cutáneas.



Comedones

Figura 1-13A Comedones

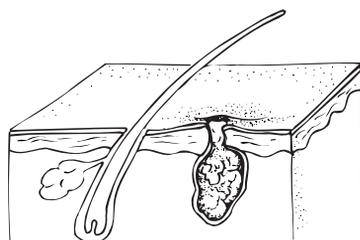
Definición: Folículo cutáneo dilatado y lleno de corneocitos y material sebáceo.

Patogenia: Defectos primarios de queratinización o hiperqueratosis producidos por alteraciones hormonales o inflamaciones.



Figura 1-13B Comedones

Diagnósticos diferenciales: Lesión primaria en el acné felino, algunas seborreas idiopáticas, síndrome comedogénico de Schnauzer, patologías endocrinas. Lesión secundaria en demodicosis, y con menos frecuencia en dermatofitosis



Lesiones secundarias

Collaretes epidérmicos

Figura 1-14A Collaretes epidérmicos

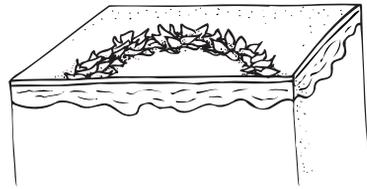
Definición: Costra de escamas de queratina móvil o queratina desprendida en forma de círculo.

Patogenia: Restos de pústulas o vesículas después de que la parte superior (la “cúpula”) se haya perdido. También se producen por una vía puntual de inflamación, como una pápula.



Figura 1-14B Collaretes epidérmicos

Diagnósticos diferenciales: Generalmente infecciones bacterianas; con menos frecuencia infecciones fúngicas, enfermedades cutáneas inmunomediadas, reacción a la picadura de insectos, o hipersensibilidad por contacto.



Erosión

Figura 1-15A Erosión

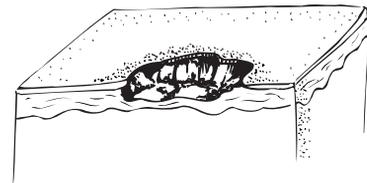
Definición: Defecto epidérmico superficial que no profundiza más allá de la membrana basal.

Patogenia: Los traumatismos o inflamaciones producen una destrucción y/o pérdida rápida de queratocitos.



Figura 1-15B Erosión

Diagnósticos diferenciales: Diversas enfermedades cutáneas asociadas con autotraumatismos como infecciones o alergias.



Úlcera

Figura 1-16A Úlcera

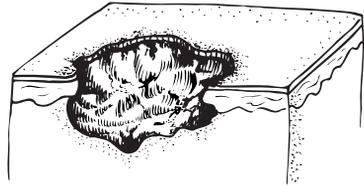
Definición: Pérdida local de epidermis y exposición de la dermis subyacente.

Patogenia: Fuerte traumatismo y/o inflamación profunda y grave.



Figura 1-16B Úlcera

Diagnósticos diferenciales: Diversas enfermedades cutáneas asociadas a traumatismos, como infecciones y alergias, y también enfermedades inmunomediadas.



Liquenificación

Figura 1-17A Liquenificación

Definición: Engrosamiento y endurecimiento de la piel caracterizado por pliegues superficiales exagerados.

Patogenia: Traumatismos crónicos como frotamiento o fricción.



Figura 1-17B Liquenificación

Diagnósticos diferenciales: Todas las enfermedades cutáneas crónicas con prurito.

