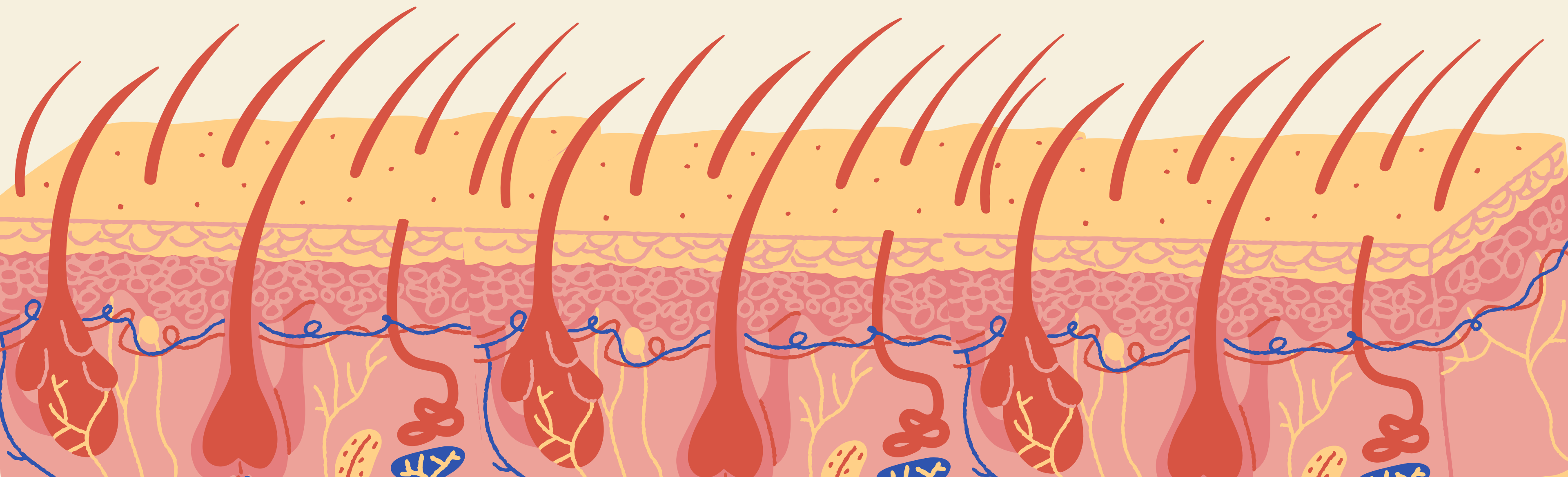


SKIN SEMIOLOGY

GLOSARIO



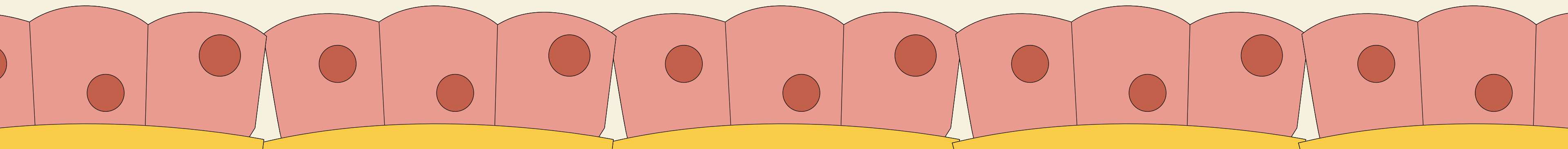
HIPERPIGMENTACIÓN POSTINFLAMATORIA

Oscurecimiento de la piel que aparece después de una inflamación, lesión o procedimiento.

Causas: acné, manipulación, roce, procedimientos mal indicados, irritación y exposición solar durante el proceso inflamatorio.

No toda mancha es melasma.

El control de la inflamación es tan importante como despigmentar.



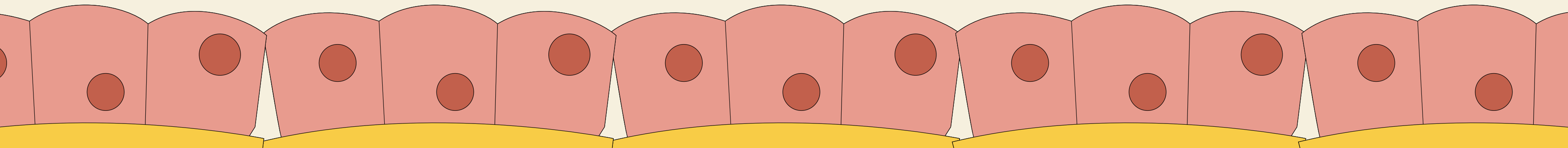
PÁPULA

Lesión elevada, sólida y pequeña sin contenido visible de pus

Indica: inflamación del folículo de la piel, puede ser una fase temprana de acné, se acompaña de sensibilidad o eritema

No debe manipularse y no es lo mismo que un comedón.

El manejo depende del contexto clínico no solo la lesión aislada.



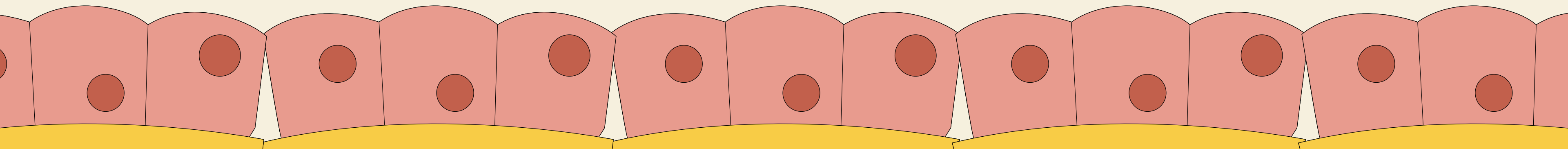
PÚSTULA

Lesión elevada que contiene material purulento visible, generalmente sobre una base inflamatoria.

Indica: inflamación activa, participación bacteriana o respuesta inmunitaria local, fase más evolucionada del brote.

Manipularla aumenta riesgo de mancha y cicatriz.

Tratar el proceso inflamatorio completo suele ser más útil que atacar una sola lesión.



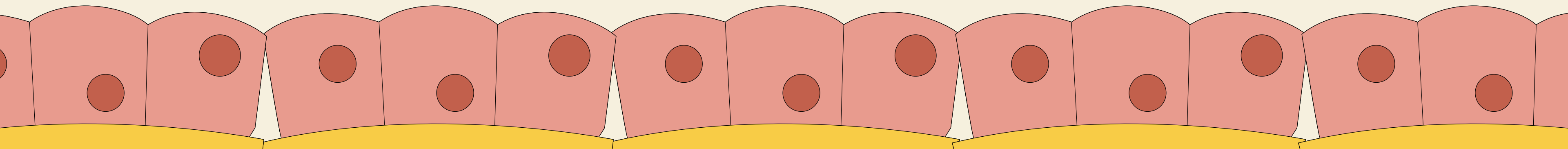
QUERATINIZACIÓN

Proceso por el cual los queratinocitos maduran y ascienden hasta formar el estrato corneo.

Sirve: sostiene la renovación epidérmica, ayuda a formar una barrera funcional, influye en textura, brillo y tolerancia de la piel.

Si se altera pueden aparecer poros obstruidos, descamación o aspereza.

En acné suele haber queratinización anómala del folículo. Exfoliar más no siempre resuelve el problema.



FOTOTIPO

Clasificación de la piel según su respuesta al sol: cuanto se enrojece, se broncea y se pigmenta.

Orienta la elección de procedimientos y activos. Ayuda a estimar riesgo de manchas o irritación.

No define por si solo el diagnostico de una piel.

Fototipo alto no significa piel resistente a todo.
Siempre debe evaluarse junto con antecedentes y etado de barrera.

