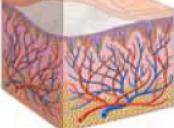


1.. Lesiones de la piel

Identifica y describe en tu cuaderno las siguientes lesiones de la piel: mápula, ampolla, excoriación, costra y atrofia.

Imagen	Lesión	Descripción
	Púrpura.	Lesión producida por extravasación de sangre, que no desaparece a la vitropresión y que al evolucionar cambia de color. En principio son rojas, después moradas y por último amarillo verdosas.
	Pápula.	Es una lesión elevada, circunscrita, de menos de 1 cm, de color y forma variable, que tiende a curar espontáneamente sin dejar cicatriz.
	Ampolla.	Lesión elevada, circunscrita, de contenido seroso o hemorrágico, y de tamaño mayor a 0,5 cm.
	Excoriación.	Erosión lineal debido al rascado.
	Costra.	Desecación de exudados, sangre y restos celulares sobre la superficie cutánea. Cubren la superficie de soluciones de continuidad.
	Atrofia.	Disminución y/o desaparición de algún componente normal de la piel.

2º Funciones de la piel

Relaciona en tu cuaderno las frases de la siguiente tabla con las funciones de la piel correspondientes.

Frase	Función
Cuando tocamos algo notamos su textura.	Sensitiva.
Cuando tenemos frío los vasos de la piel se contraen para que llegue menos sangre a la superficie del cuerpo.	Termorregulación.
Eliminamos toxinas y otras sustancias de desecho mezcladas con el sudor.	Excretora.
Cuando tomamos el sol los melanocitos se estimulan y segregan melanina que nos pone morenos.	Protección frente a radiación.
Con el sol se estimula la síntesis de vitamina D.	Metabólica.
Cuando tenemos calor sudamos y con la evaporación del sudor perdemos temperatura.	Termorregulación.
La mayoría de los microorganismos no pueden atravesar la piel sana.	Protección frente a infecciones.
Las glándulas sebáceas forman unas sustancias que mantienen la piel hidratada.	Secretora.
Las glándulas sebáceas forman unas sustancias que mantienen un pH ácido en la piel.	Protección frente a microorganismos.
El tejido graso envuelve algunos órganos como los riñones.	Protección.
Cuando tocamos algo que pincha o quema, retiramos la mano instintivamente.	Protección frente a agresiones.
Cuando hacemos deporte y nuestros músculos producen mucho calor, sudamos y dilatamos los vasos periféricos.	Termorregulación.
Las caricias producen una sensación agradable.	Sensitiva.
La hipodermis proporciona aislamiento térmico.	Termorregulación.
La piel es más gruesa en las zonas de la piel que soportan más presión.	Protección.

3• Lesiones y patologías de la piel y anejos

Completa en tu cuaderno la siguiente tabla con las lesiones y patologías de la piel y anejos correspondientes y su definición.

Patología	Tipo de lesión/Patología	Definición
Psoriasis.	Patología inflamatoria.	Alteración inflamatoria crónica de la piel, de causa desconocida.
Pústula.	Lesión primaria elevada de contenido líquido.	Lesión elevada, circunscrita, que contiene exudado purulento, de color, forma y tamaño.
Candidiasis.	Patología infecciosa micótica.	Infección por <i>Candida albicans</i> .
Eritema.	Lesión primaria plana.	Enrojecimiento de la piel, con aumento de la temperatura local, producido por una vasodilatación capilar. Desaparece a la vitropresión.
Pápula.	Lesión primaria elevada de contenido sólido.	Lesión elevada, circunscrita, de menos de 1 cm, de color y forma variable, que tiende a curar espontáneamente sin dejar cicatriz.
Nevus.	Patología tumoral benigna.	Máculas, pápulas o nódulos pigmentados (lunar común).
Ampolla.	Lesión primaria elevada de contenido líquido.	Lesión igual a la vesícula, pero de tamaño mayor a 0,5 cm.
Onicomicosis.	Patología infecciosa micótica de las uñas.	Infección por hongos.
Dermatitis.	Patología inflamatoria.	Inflamación de la piel asociada a agentes irritantes, como jabones, metales, etc.
Alopecia.	Patología del pelo.	Pérdida del cabello por múltiples causas.
Onicolisis.	Patología de la consistencia de las uñas.	Tendencia a la rotura de las uñas debida a su fragilidad.
Melanoma.	Patología tumoral maligna.	Tumor originado en los melanocitos.
Onicogrifosis.	Patología de la estructura de la uña.	Engrosamiento patológico de la uña, sobre todo en el primer dedo del pie.
Petequia.	Lesión primaria plana.	Púrpura superficial puntiforme, no mayor de 2 mm.
Acné.	Patología inflamatoria de la glándula pilosebácea.	Inflamación de las glándulas.
Papiloma.	Patología tumoral benigna.	Formación callosa en la planta del pie, de origen vírico (verruga plantar).
Angioma.	Lesión primaria plana.	Mácula de color rojo producida por un aumento en la formación de vasos sanguíneos de la dermis.
Forúnculo.	Patología infecciosa de las glándulas sudoríparas.	Infección de las glándulas sudoríparas que obstruye la salida del sudor.
Excoriación.	Lesión secundaria con pérdida de sustancia.	Erosión lineal debido al rascado.