



Guía para La Evaluación y Descripción de Erupciones Cutáneas



1. Evaluar la Erupción Cutánea

- 1) **Tipo de Lesión** – Tamaño, profundidad, y descripción*
- 2) **Ubicación y Distribución**
 - Localizada vs. generalizada/difusa
 - Simétrica vs. asimétrica
 - Superficies flexoras vs. extensoras
 - Unilateral o bilateral
- 3) **Configuración**
 - **Lineal** – En línea recta
 - **En diana** – Apariencia de ojo de buey/iris
 - **Confluente** – Las lesiones se unen
 - **Aleatorias** o con **patrón definido**
- 4) **Textura** – Lisa, escamosa, con costras, ampollas, etc.
- 5) **Color** – Rojo, rosado, morado/violáceo, etc.
- 6) **Temperatura** – ¿Está cálido al tacto?
- 7) **Mucosa oral** – Buscar lesiones u otra afectación

**Consulte el reverso para ver descripciones*

2b. Consideraciones Diagnósticas

- 1) ¿La erupción es indicativa de una infección por bacteria, hongos, parásitos, virus, o una erupción cutánea por medicamentos?
- 2) El VIH, la diabetes, los trastornos autoinmunes, el eccema y el asma aumentan la prevalencia de las erupciones cutáneas y las interacciones entre medicamentos
- 3) ¿Es la sensibilidad a la luz solar un factor?

2a. Recopilar Información Relevante

- 1) ¿En qué parte del cuerpo apareció por primera vez?
 - ¿Hacia dónde se está extendiendo?
- 2) ¿Cuándo notaste la erupción?
- 3) ¿Hay algún síntoma asociado?
 - Rasquiña, escozor, picazón, ardor, fiebre
 - Dificultad para respirar, hormigueo en los labios
- 4) ¿Tiene alguna idea de qué pudo haber causado la erupción?
 - Nuevo detergente, perfume, productos de limpieza, loción, jabón
 - Actividades al aire libre, senderismo, picnic, tomar el sol, picadura de mosquitos
 - Factores ambientales, vacaciones, viajes, hoteles
 - ¿Algún cambio en la dieta?
- 5) Realice una conciliación de medicamentos; ¿Existen medicamentos que se sepa que causen interacciones entre fármacos?
 - ¿Se toma los medicamentos para la tuberculosis según las indicaciones?
 - ¿Alguna receta nueva?
 - ¿Nuevos medicamentos de venta libre o suplementos?
- 6) ¿Ha probado algún remedio?
- 7) ¿Qué lo mejora?
- 8) ¿Qué lo empeora?
 - ¿Empeora por la noche?
- 9) Palpe la piel para detectar cambios en la textura y la temperatura

2c. Tipos de reacciones

Exantemas (erupciones cutáneas externas) – máculas y pápulas difusas que evolucionan a lo largo de varios días tras el inicio del tratamiento

Urticaria y angioedema – aparición entre minutos y horas después de la administración del fármaco; riesgo de anafilaxia

Erupción fija por fármaco – placas hiperpigmentadas; al reexponerse al fármaco, las placas reaparecen en la misma zona

★ **DRESS** – Reacción a medicamentos con eosinofilia y síntomas sistémicos como erupción cutánea, fiebre, linfadenopatía, afectación de órganos como hígado, riñones, pulmones o corazón

★ **Anafilaxia** – urticaria, angioedema, broncoespasmo, síntomas gastrointestinales

★ **Síndrome de Stevens-Johnson** – lesiones y úlceras en mucosas, ojos, boca, labios, genitales y tronco; fiebre, fatiga, dolor de garganta y afectación ocular

★ **Acuda inmediatamente al médico**

Consultas

Línea de Atención Gratuita de Heartland National TB Center
(800) TEX-LUNG o (800) 839-5864
<https://www.heartlandntbc.org/>



Guía para La Evaluación y Descripción de Erupciones Cutáneas



Términos Relacionados con Las Erupciones Cutáneas con Ejemplos Fotográficos

Bullas – vesículas de >1cm de diámetro



Crédito de la Fotografía:
whitemay/Getty Images

Mancha – mácula de forma irregular; de >1cm de diámetro



Crédito de la Fotografía:
jaojormami/Shutterstock

Erosión – pérdida de la epidermis; se observa zona húmeda y en rojecido; se produce tras la ruptura de una vesícula



Crédito de la Fotografía:
https://www.medicinenet.com/skin_ulcer/article.htm

Placa – lesión elevada, firme y rugosa; de >1cm de diámetro



Crédito de la Fotografía:
<https://www.medicalnewstoday.com/articles/323152#what-is-psoriasis>

Excoriación – pérdida de la epidermis; zona lineal, ahuecada y con costra



Crédito de la Fotografía:
<https://dermnetnz.org/topics/compulsive-skin-picking-images>

Pústula – vesícula llena de líquido purulento



Crédito de la Fotografía:
<https://www.healthdirect.gov.au/acne>

Eritema – enrojecimiento de la piel causado por la congestión de los capilares en las capas inferiores de la piel



Crédito de la Fotografía:
<https://dermnetnz.org/topics/sunburn>

Escama – acumulación amontonada de células queratinizadas; escamosa, puede ser seca o grasa, de tamaño variable



Crédito de la Fotografía:
AboutnuyLove

Liquenificación – epidermis áspera y engrosada debido al rascado o al roce; se observan los rasgos normales de la piel; suele aparecer en la superficie flexora de las extremidades



Crédito de la Fotografía:
<https://www.healthline.com/health/lichenification#pictures>

Urticaria – ronchas, pápulas elevadas que pican; de tamaño variable



Crédito de la Fotografía:
<https://www.nidirect.gov.uk/conditions/urticaria-hives>

Mácula – área plana, no palpable, circunscrita; con cambio en el color de la piel; <1cm de diámetro



Crédito de la Fotografía:
CRISTINA PEDRAZZINI/SCIENCE PHOTO LIBRARY/Getty Images

Vesícula – elevada, circunscrita, superficial, llena de líquido transparente; <1cm de diámetro



Crédito de la Fotografía:
Jere Mammino, DO

Pápula – área elevada, firme, palpable, circunscrita; <1cm de diámetro



Crédito de la Fotografía:
<https://www.healthline.com/health/skin/maculopapular-rash#pictures>

Roncha (Papula) – zona elevada de edema cutáneo de forma irregular; protuberancia sólida, de color rojo pálido, transitoria; o de diámetros variables



Crédito de la Fotografía:
<https://www.nidirect.gov.uk/conditions/urticaria-hives>