



I. IDENTIFICACIÓN

- | | |
|--|---|
| 1 MATERIA: | DERMATOLOGÍA |
| 2 CARRERA: | MEDICINA |
| 3 AÑO: | CUARTO |
| 4 PROFESOR: | |
| 5 HORAS SEMANALES: | 4 HS |
| 6 TOTAL DE HS DE CLASE DISPONIBLES: | 40 HS |
| 7 PRE-REQUISITO: | TENER APROBADO EL 60% DE LAS MATERIAS DEL TERCER CURSO |
| 8 AÑO DE ELABORACIÓN: | 2006 |
- PRACTICAS:**

II. FUNDAMENTACIÓN

Esta asignatura permite al alumno introducirse en el lenguaje dermatológico, clínico y microscópico, es decir, le permite conocer la estructura de la piel y su fisiología. Al mismo tiempo va adquiriendo el conocimiento y la descripción de las lesiones de la piel para encontrar la sintomatología que origina la patología cutánea. Se va describiendo las diferentes características de los diversos tipos de piel.

Muchas enfermedades cutáneas tienen como característica principal la distribución de ciertas lesiones elementales y es a través de la conjugación del tipo de lesiones y el análisis de su distribución, que se formula el diagnóstico.

III. OBJETIVOS

1. De las características de las afecciones dermatológicas más comunes del país.
2. Para identificar la topografía y la morfología de las dermatosis, con el fin de lograr una historia clínica dermatológica completa.
3. Del tratamiento adecuado de cada una.
4. Levantar una correcta historia clínica de un paciente dermatológico.
5. Utilizar los medios auxiliares: bacteriológicos, histopatológicos en el proceso de diagnosis.
6. Aplicar la terapéutica adecuada después de un diagnóstico correcto.
7. Aplicar los conocimientos de medicina preventiva epidemiológica.
8. El autoaprendizaje que le ayude a actualizar sus conocimientos en dermatología.
9. Considerar al enfermo dermatológico en forma integral.
10. Promover y desarrollar sentido de responsabilidad, de respeto a la personalidad humana y ética profesional.
11. El trabajo en equipo y un oportuno discernimiento de la necesidad de una consulta con el especialista.

IV. CONTENIDOS

A. UNIDADES TEMÁTICAS

Bloque 1. Generalidades

1. La definición de la Dermatología. Sus ramas.
2. La importancia de la Dermatología dentro de la patología regional.
3. Las características clínicas de las lesiones elementales sean estas primarias o secundarias.
4. Las características histopatológicas de las lesiones elementales.

Bloque 2. Semiología Dermatológica

1. La técnica del interrogatorio en una historia dermatológica.
2. Los fundamentos del examen físico del paciente dermatológico.
3. La técnica y el valor de la prueba dérmica.
4. La ayuda que el laboratorio puede prestar en el diagnóstico dermatológico.
5. Levantar una correcta historia clínica.
6. Realizar la semiología de las lesiones dermatológicas más comunes.
7. Tomar material para estudio de algunas lesiones dermatológicas.

Bloque 3. Ectoparasitosis

1. Las características clínicas de la pediculosis.
2. Las características clínicas de las lesiones producidas por las chinches.
3. Las características clínicas de la Sarna.
4. Las características clínicas de las lesiones producidas por el bicho colorado.
5. Las características clínicas producidas por la larva migrans.
6. Las características clínicas de la tungiasis.
7. La ayuda que el laboratorio parasitológico puede brindar al médico general.
8. El tratamiento adecuado de las ectoparasitosis descritas.
9. Reconocer por el examen directo los ectoparásitos que sean accesibles al examen macroscópico.
10. Reconocer por el examen semiológico las características producidas por los parásitos descritos.
11. Seleccionar el tratamiento adecuado para cada caso.

Bloque 4. Dermatitis Fitoparasitarias

1. El agente etiológico de las moniliasis.
2. Las características clínicas de las moniliasis.
3. Su incidencia y localización según las diversas edades y sexo.
4. La ayuda laboratorial que puede llevar el diagnóstico y la toma de material para dicho estudio.
5. El riesgo de la moniliasis en el paciente inmunodeprimido.
6. El tratamiento correcto de la moniliasis en sus diversas localizaciones y según su estado de inmunocompetencia.
7. Los agentes etiológicos de las tiñas.
8. Las características clínicas de las tiñas (capitis - pedis - manum - crebris - barbacungium)
9. La ayuda que el laboratorio puede dar para su diagnóstico.
10. El tratamiento adecuado de las tiñas.
11. El agente etiológico de la pitiriasis versicolor.
12. Las características clínicas de la pitiriasis versicolor.
13. La ayuda laboratorial que puede conseguirse para el diagnóstico de pitiriasis versicolor.
14. El tratamiento adecuado de la pitiriasis versicolor.
15. El agente etiológico del eritrasma.

16. Las características clínicas del eritrasma.
17. El tratamiento adecuado del eritrasma.
18. Reconocer por inspección ocular las características clínicas de una fitoparasitosis.
19. Tomar material para el estudio laboratorial de las fitoparasitosis cutáneas.

Bloque 5. Lepra

1. La importancia de la Lepra como problema de la Salud Pública en el Paraguay.
2. La etiología de la Lepra.
3. Las características clínicas de la Lepra.
4. La clasificación según criterio diagnóstico.
5. Su diagnóstico diferencial.
6. Las pruebas laboratorias de diagnóstico.
7. La histopatología de la Lepra.
8. El tratamiento de la Lepra según sus diversas formas clínicas.
9. El pronóstico de la Lepra.
10. Diferenciar y clasificar los diversos tipos de Lepra.
11. Realizar los test - diagnóstico.
12. Seleccionar el tratamiento adecuado a cada forma clínica.

Bloque 6. Sífilis

1. Las características de las lesiones cutáneas de la Sífilis.
2. Sus localizaciones predominantes tanto en sus formas connatales como adquiridas.
3. Los métodos de diagnósticos a partir de las lesiones cutáneas.
4. El tratamiento de la Sífilis cutánea.
5. Reconocer una lesión sifilítica en piel.
6. Tomar material para diagnóstico.
7. Solicitar la ayuda laboratorial útil y necesaria para el diagnóstico.
8. Establecer el diagnóstico diferencial de las lesiones cutáneas sifilíticas.
9. Plantear un tratamiento adecuado.

Bloque 7. Piodermitis

1. Las etiologías de las piodermitis más comunes.
2. Las características semiológicas de las piodermitis estreptocóccicas.
3. Las características semiológicas de las piodermitis estafilocóccicas.
4. El diagnóstico diferencial de las piodermitis.
5. El tratamiento dermatológico y general de las piodermitis estreptocóccica y estafilococcica.
6. Establecer un diagnóstico diferencial de las piodermitis bacteriana con otras inflamatorias de piel.
7. Tomar material de las lesiones cutáneas para establecer un diagnóstico.
8. Seleccionar y aplicar adecuadamente los medios terapéuticos según la etiología y extensión de las lesiones.

Bloque 8. Eczema

1. La definición de eczema.
2. Las características de las eczemas.
3. La etiología de las eczemas.
4. La conducta terapéutica adecuada a las etiologías.
5. Establecer un diagnóstico diferencial de las eczemas con otras lesiones parecidas.
6. Discernir la terapéutica adecuada.

Bloque 9. Afecciones Eritematoescamosas

1. Las características clínicas de las eczematides.
2. Las características clínicas de la psoriasis y parapsoriasis.
3. Las características clínicas de la pitiriasis rosada de Gilbet.
4. Las características clínicas del Lupus Discoideo Crónico.

5. La etiología de las afecciones eritemato - escamosas.
6. El tratamiento adecuado de cada una de las lesiones eritemato - escamosas estudiadas.
7. Establecer el diagnóstico diferencial de las afecciones eritemato - escamosas.
8. Seleccionar el tratamiento adecuado a cada una de ellas.
9. Buscar la ayuda laboratorial que lo acerque al diagnóstico.

Bloque 10. Virosis Cutáneas

1. Las características clínicas de las lesiones cutáneas del herpes simple.
2. Las características clínicas de las lesiones del herpes zoster.
3. Las características clínicas de las lesiones de la varicela.
4. La etiología de las lesiones herpes simple, el herpes zoster y la varicela.
5. La importancia de la inmunocompetencia en la evaluación y el pronóstico de estas lesiones producida por virus.
6. El tratamiento de las lesiones cutáneas producidas por los virus del herpes y de la varicela.
7. Establecer un diagnóstico diferencial de las lesiones herpéticas.
8. Seleccionar la conducta terapéutica ante las manifestaciones cutáneas del herpes simple, herpes zoster y varicela.

Bloque 11. Terapéutica Dermatológica

1. Las sustancias activas y vehículos.
2. Los agentes físicos (rayos - nieve carbónica y crio - cirugía) su acción y utilización en terapéutica dermatológica.
3. El uso de antibióticos en tratamientos locales y en forma sistemática para las afecciones dermatológicas.
4. El uso y la acción de los corticoides en terapéutica tópica y sistémica de las lesiones dermatológicas.
5. Los corticoides de mayor afectividad en aplicaciones tópicas.
6. El uso de inmunosupresores en terapéutica dermatológica, sus indicaciones.
7. El uso de antiinflamatorios en terapéutica dermatológica.
8. El uso de vitaminas en afecciones dermatológicas.

Bloque 12. Leishmaniasis

1. La etiología de la Leishmaniasis.
2. Su forma de transmisión y su vector.
3. La clasificación de la Leishmaniasis.
4. Las manifestaciones clínicas de las Leishmaniasis en la piel.
5. Las ayudas diagnósticas que puede brindar el laboratorio.
6. El tratamiento de la Leishmaniasis.
7. Establecer el diagnóstico diferencial de las diversas formas de Leishmaniasis.
8. Establecer el diagnóstico diferencial con otras lesiones cutáneas que se parecen.
9. Tomar material de las lesiones de piel para estudio laboratorial.
10. Plantear el tratamiento adecuado seleccionado las drogas, su esquema terapéutico y la duración del tratamiento.

Bloque 13. Micosis Profundas

1. La etiología de las micosis profundas.
2. Las manifestaciones en piel.
3. La ayuda laboratorial disponible para su diagnóstico.
4. El tratamiento de las micosis profundas.
5. Reconocer las características clínicas de las lesiones cutáneas de las micosis profundas.
6. Saber remitir oportunamente al dermatólogo al paciente con él diagnóstico presuntivo de una micosis profunda.

Bloque 14. Lesiones Ampollares

1. La etiología del pénfigo.
2. La etiología del eritema polimorfo.
3. La etiología del síndrome de Stevens – Jonson.
4. Las características semiológicas de estas lesiones cutáneas.
5. La ayuda que el laboratorio puede brindar para él diagnóstico.
6. El tratamiento adecuado de estas afecciones.
7. Plantear adecuadamente el diagnóstico de las lesiones ampollares en base a sus características. clínicas y los datos de laboratorios.
8. Tomar material de piel para el estudio de diagnóstico laboratorial.
9. Plantear el tratamiento adecuado, local y general de las lesiones ampollares.

Bloque 15. Farmacodermia

1. Las características clínicas de las lesiones fotoalérgicas y fototóxicas.
2. Las características clínicas de las reacciones cutáneas a los medicamentos: exantemáticas, papulosas, folículo – ampollar, nodulares, furfuráceas, exantema físico medicamentosos.
3. Los medicamentos más frecuentemente implicados en reacciones cutáneas secundarias a su uso.
4. El tratamiento adecuado a cada caso.
5. Establecer la sospecha diagnóstica de la etiología según el aspecto de las lesiones cutáneas.
6. Plantear el diagnóstico diferencial.
7. Seleccionar el tratamiento adecuado.
8. La conciencia de que cada medicamento administrado a un paciente es potencialmente responsable de reacciones cutáneas secundarias.

Bloque 16. Patología de las Glándulas Sebáceas I

1. Las características clínica del acné en sus diversas formas: juvenil, comedoniano, pustuloso, nódulo – quístico, flemoso.
2. La etiología del acné juvenil.
3. El tratamiento, tópico y general del acné juvenil según su diversa formas clínicas.
4. Las características clínicas del acné neonatorum.
5. Su etiología.
6. El tratamiento local.
7. Reconocer las diversas formas del acné juvenil.
8. Discernir la terapéutica adecuada para cada forma clínica.
9. Conciencia del impacto emocional que tiene el acné juvenil sobre el joven adolescente.
10. Criterio para derivar el paciente al especialista cuando el caso exceda su capacidad de tratamiento.

Bloque 17. Patología de las Glándulas Sebáceas II

1. Las características clínicas del acné medicamentoso.
2. Las características clínicas de la dermatitis seborreica.
3. Las características de la eritrodermia de Leiner.
4. El tratamiento adecuado de cada una de las formas clínicas.

Bloque 18. Tumores de Piel

1. Las características clínicas del papiloma.
2. Las características clínicas de las verrugas.
3. Las características clínicas de la queratosis senil.
4. Las características clínicas de los epitelomas.
5. Las características clínicas del melanoma.
6. El tratamiento adecuado para tipo de tumor de piel.
7. Diferenciar semiológicamente los diversos tumores de piel.
8. Indicar los estudios histopatológicos adecuados para certificar su diagnóstico.

9. Criterio para derivar al especialista los casos que excedan su posibilidad de tratamiento.

Bloque 19. Malformaciones y Tumores Vasculares

1. Las características clínicas de los angiomas en sus diversas formas(superficiales, profundos y mixtos)
2. Las características clínicas de las malformaciones vasculares: capilares, arteriales, venosas y linfáticas (manchas de vino oporto, higromas quísticos)
3. Las características diferenciales de cada una de ellas.
4. Reconocer por historia clínica y la inspección las diversas formas de tumores y malformaciones vasculares.
5. Derivar oportunamente el paciente al especialista adecuado

B. DESARROLLO DE LAS UNIDADES TEMÁTICAS

1. **UNIDAD I:** Dermatología. Definición. Ramas de la dermatología. Importancia de la dermatología en los países tropicales, en especial en el Paraguay.
2. **UNIDAD II:** a) Lesiones elementales. Primarias. Secundarias. Clínica e histopatología. b) Semiología dermatológica. Interrogatorio. Examen clínico. Prueba dérmica. Examen de laboratorio.
3. **UNIDAD III:** Ectoparasitosis (zooparasitosis) Pediculosis. Sarna vulgar. Sarna noruega. Otros parásitos. Chinchas. Bichos colorados. Pulgas. Larva migrans. Oxiuriasis. Tungiasis.
4. **UNIDAD IV:** Dermatitis fitoparasitarias. Pitiriasis versicolor. Moniliasis Mikides. Herpes circinado parasitario. Eczema micótico palmo - plantas. Tiñas tonsurans. Tiña de la barba. Onicomycosis.
5. **UNIDAD V:** Lepra: generalidades. Etiología. Epidemiología. La lepra como problema de salud pública en el Paraguay. Resistencia. Reacción de Mitsuda. Lepromin test. Incubación. Clasificación según criterio diagnóstico. Inmunología. Bacteriología. Histología.
6. **UNIDAD VI:** Lepra. Sintomatología. Indeterminada. Tuberculoide. Lepromatosa. Bordeline o dimorfa. Diagnóstico. Etapsreaccionales. Pronostico epidemiología contra la lepra en el Paraguay.
7. **UNIDAD VII:** Sífilis: Definición. Etiología. Evolución natural de la sífilis adquirida (primaria, secundaria y tardía) Localización mucocutáneas y otras ocalizaciones. Sífilis congénita precoz y tardía (estigmas) Métodos de diagnóstico. Tratamiento.
8. **UNIDAD VIII:** Estreptococias.1) Lesiones ampollares: impétigo verdadero. Tillbury - Fox. Ectima. 2) Lesiones eritematosas: erisipela. Linfagitis. Impétigo seco. Eritrodermia n. 3) Lesiones escamosas. Falsa tiña amiantásica. 4) Lesiones erosivas o fisuradas: boqueras.
9. **UNIDAD IX:** Estafilococias. 1) Anexiales. Del folículo piloseváceo. Agudas. Impétigo de Bockart. Forúnculo y ántrax. Crónicas: psicosis vulgar. Acnequeloidiano. 2) De las glándulas sudoríparas: periporitis, hidroadenitis.3) De la uña: Oniquia y perioniquia piógenica.
10. **UNIDAD X:** Extranexiales: Botiomycoma y piodermitis vegetante.
11. **UNIDAD XI:** Eczema: Definición. Caracteres clínicos e histológicos. Formas clínicas:1. Eczema de contacto (eczema de mano)2. Eczema micótico (microbiano)3. Eczema constitucional o endógeno o dermatitis atópica (lactante, infantil y adulto)4. Eczema dishidróticos. Tratamiento general y local.
12. **UNIDAD XII:** Afecciones eritematoescamosas. Eczematides. Psoriasis. Parapsoriasis. Pitiriasis rosada de Gilbert. Lupus discoideo crónico: características clínicas: diagnóstico y tratamiento.
13. **UNIDAD XIII:** Virosis cutáneas. Consideraciones generales. Herpes virus: Herpes simple. Herpes zóster. Varicela. Poxvirus: Moluscumcontagium, Papovirus: Verrugas planas, juveniles, verrugas vulgares, condilomas acuminados.

14. **UNIDAD XIV:** Terapéutica dermatológica. Tratamiento tópico: 1. Sustancias Activas y vehículos. 2. Agentes físicos (rayos, nieve carbónica, frío - cirugía) 3. Tratamientos sistémicos: Antibióticos. Corticoides. Inmunosupresores. Antiinflamatorios. Vitaminas.
15. **UNIDAD XV:** Leishmaniasis: Consideraciones generales. Clasificaciones: 1. Leishmaniasis cutánea o botón de Oriente. 2. Leishmaniasis cutánea mucosa o sudamericana. 3. Leishmaniasis visceral o donovani. Clínica. Diagnóstico y tratamiento.
16. **UNIDAD XVI:** Micosis profunda: Micetomas: (actinomicosis maduromocosis) Esperotricosis. Cromomicosis. Blastomicosis. Enfermedades de Jorge Lobo. Histoplasmosis
17. **UNIDAD XVII:** Lesiones ampollares; Pénfigo. Penfigoide. Enfermedad de Dürhing. Eritema polimorfo. Síndrome de Stevens - Jonson. Necrólisis epidérmico tóxico. Pustulosissubcornea. Herpes gestaciones. Características Clínicas. Diagnóstico y tratamiento.
18. **UNIDAD XVIII:** Farmacodermia. Reacciones fotoalérgicas y fototóxicas. Formas clínicas cutáneas medicamentosas: exantemáticas, papulosas, folículo ampollar, síndrome Lyell, nodulares, furfuráceas. Exantema fijo medicamentoso.
19. **UNIDAD XIX:** Patología de glándulas sebáceas: Acne. Patogenia. Formas clínicas: 1. Acne polimorfo jumentil: Comedoniano; Pustuloso; Nódulo - quístico; Flemonoso. 2. Conglobata. 3. Queloideo. 4. Neonatorum. 5. Excoriado. 6. Necrótico.
20. **UNIDAD XX:** Medicamentos cortisónico y otros. Tratamiento rosáceo. Rinofima. Eczematide seborreico. Caracteres y formas clínicas. Dermatitis seborreica infantil y eritrodermia de Leiner.
21. **UNIDAD XXI:** Tumores benignos. Papiloma. Verruga seborreica. Quistes. Queratoacantoma. Cilindroma. Anexos: Folículo, foliculoma. Glándulas sebáceas, glándulas sudoríparas tricoepitelioma.
22. **UNIDAD XXII:** Tumores malignos. In situ: queratosis senil, enfermedad de Bowen, baso celular, espinocelulas, diagnóstico, tratamiento.
23. **UNIDAD XXIII:** Enfermedades auto inmune. Colagenosis. Lupus eritematoso sistemático. Caracteres clínicos, cutáneos y viscerales. Discoideo crónico. Diagnóstico. Prueba. Tratamiento en placas (variedades). Dermatomiositis clínica, diagnóstico y tratamiento.

V. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE Y ACTIVIDADES DE LOS ALUMNOS

En las Clases teóricas: los alumnos que cursan Dermatología, cuentan con clases teóricas una vez a la semana, con una hora de duración durante las cuales se teóricas una vez a la semana, con una hora de duración durante las cuales se desarrollan las diferentes unidades estructuradas con que cuenta el programa de Dermatología, en el cual se da mayor énfasis en las patologías regionales. La clase teórica está estructurada de tal forma a que la patología, sea presentada al alumno dando énfasis en: Epidemiología. Incidencia en nuestro país. La clase teórica será apoyada con audiovisuales, que favorecen un mayor entendimiento de la patología a ser tratada. A los alumnos se les ofrece películas sobre Micosis, Virosis, Sífilis, Lepra, que son de gran apoyo para su mejor aprendizaje Las clases teóricas estarán a cargo del Jefe de Cátedra y de los Médicos integrantes del Staff del Servicio.

En las Clases prácticas: A los alumnos para el efecto se les estructura en grupos de trabajo, con un Instructor que tiene asignada una hora con cada grupo, en la cual se les presentan pacientes que se consideran de interés para el aprendizaje de los mismos. Se les enseña cómo hacer una historia en Dermatología, un interrogatorio enfocado a la patología, la semiología y los exámenes auxiliares como las biopsias, mucus nasal, linfa cutánea, que se usan en una consulta Dermatología, durante la primera hora y en la segunda hora con participación de todo el curso, uno de los grupos presentará para la discusión un caso clínico. El instructor orienta a los alumnos

y a la vez evalúa sus conocimientos teóricos y se actualiza sobre los nuevos tratamientos.

VI. CRITERIOS Y PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN

Para las evaluaciones se considerarán lo establecido en la reglamentación vigente de la Facultad de Ciencias de la Salud en el momento de su implementación (pruebas parciales, entregas y exámenes finales).

Los contenidos teóricos se evaluarán mediante la realización de pruebas parciales escritas, el mismo contará con preguntas cortas a desarrollar, ítems de opciones múltiples y otros.

El alumno estará habilitado para presentarse al examen final de acuerdo a la reglamentación vigente de la Facultad de Ciencias de la Salud, con respecto al porcentaje de calificaciones en exámenes parciales, teóricas y prácticas, además del porcentaje de asistencia a las clases.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. FITZPATRICK T. COLS. Dermatología en medicina general. 4ª edición, 1989. Editorial Médica Panamericana. Buenos Aires, Argentina.
 2. JUAN CARLOS GATTI, JOSÉ ESTEBAN CARDAMA. Manual de dermatología: 11ª edición, Editorial El Ateneo. Buenos Aires, Argentina.
 3. RAFAEL FALBELLA F., CARLOS E. ESCOBAR R., NELSON GIRALDO R., C.I.B. Fundamentos de medicina - dermatología: 4ª edición. Corporación para investigaciones Biológicas, Medellín, Colombia.
 4. ROOK A. COLS. Tratado de dermatología: 4ª edición, 1989. Editorial Doyma S.A. Barcelona, España.
 5. SAMPAIO S.A.; CASTRO R. M. Y RIVITI, E. A. Dermatología básica: 3ª edición, 1998, Editorial Artes Medicas. Sao Paulo, Brasil.
 6. VIGLIOLIA. P. A. Dermatología elemental: 2ª edición, 1988. Edición UBEDA (Fundación Alberto Roemmers) Buenos Aires.
- 