

Dermatología Argentina

Volumen IV N° 2 - 1998

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Editorial:

Educación Médica Continua

Educación Médica Continua

Lupus eritematoso en la infancia

Trabajos Originales

[Histoplasmosis: dificultades diagnósticas en una afección marcadora de SIDA](#)

[Manifestaciones cutáneas de la anorexia y bulimia](#)

[Vasculitis livedoide: nuestra experiencia](#)

[Indice de sospecha de malignidad del médico no dermatólogo](#)

[Rabdomiosarcoma de localización facial](#)

[Xantogranuloma de tipo adulto \(Reticulohistiocitoma solitario\)](#)

[Características de las metástasis cutáneas de carcinoma de mama.](#)

Sección Dermatopediatría

Clasificación de las anomalías vasculares superficiales (angiomas)

Sección Patologías Regionales

Leishmaniasis cutánea en diabético

Sección Cirugía Dermatológica

[Hepatitis y SIDA](#) Normas de prevención y recomendación ante una exposición

Aportes a la Biblioteca Dermatológica

Manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas

Sección Congresos

6th Congress of the European Academy of Dermatology and Venereology

Dermatogrilla

Informaciones Útiles

Tercera Semana Nacional de Prevención del Cáncer de Piel

Sección. ¿Cuál es su Diagnóstico?

Caso 1: Lesión nodular dolorosa en miembro superior

Caso 2: Lesión nodular de dorso de mano

Volumen IV Nº 2 - 1998

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:109-111

Título: Histoplasmosis: dificultades en una afección marcadora de SIDA

Autores: Dres. A. Bermejo, V. Leiro, E. Colombo Charrier, G. Pizzariello, J. Anaya.

Resúmen: La histoplasmosis ha sido incluida como enfermedad marcadora de SIDA en 1985. En nuestro medio iguala en su incidencia a la criptococosis. Se presenta un caso histoplasmosis diseminada subaguda con lesiones cutáneas generalizadas y estado general conservado. Se arribó a su diagnóstico luego de múltiples estudios. Fue la primer infección oportunista y la que marcó el diagnóstico de SIDA.

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:114-119

Título: Manifestaciones cutáneas de la anorexia y bulimia

Autores: Dres. R. Glorio, A. De Pablo, L. Carmona, M. Ibarra, C. Busso, M. Abbruzzese, M. Savarin, C. Llopis Fernández, A. Mordoh, M. Allevato, A. Woscoff.

Resúmen: Se analizan los aspectos dermatológicos de 100 pacientes con patología de la conducta alimentaria, de los cuales 60 correspondieron a bulimia nerviosa (BN) y 40 a anorexia nerviosa (AN). La mayoría eran de sexo femenino, con edad promedio de 17 años. Fueron características comunes de ambas patologías xerosis, acné, alopecia, y caries, destacándose en BN dermatitis artefacta, carotenodermia y signo de Russell y en AN hipertrichosis y amenorrea. Se enfatiza la importancia del reconocimiento de estos cuadros que están en crecimiento y donde el diagnóstico precoz es fundamental para iniciar un tratamiento adecuado.

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:121-126

Título: Vasculitis livedoide: nuestra experiencia.

Autores: Dres. Bibiana Leroux, Eduardo Baron, Gabriela Garrido, Adela Alonso, Adriana Bergero, Ramón Fernández Bussy.

Resúmen: Vasculitis livedoide es un síndrome cutáneo que posee un cuadro clínico característico y corresponde a cambios histopatológicos definidos como vasculitis hialinizante segmentaria con oclusión trombótica en la mayoría de los casos. Objetivo del estudio: definir las características clínicas ante un caso probable de vasculitis livedoide. Material y método: se estudian cuatro pacientes de sexo femenino, mediante protocolo que incluye: historia clínica y examen físico completo, laboratorio de rutina, coagulograma y estudio inmunológico, función tiroidea, hepatograma, estudio vascular periférico y biopsia cutánea con inmunofluorescencia directa. Resultados: Las asociaciones halladas fueron: patología vascular periférica², anticuerpos anticardiolipinas¹ y patología tiroidea¹.

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:129-134

Título: Índice de sospecha de malignidad del médico no dermatólogo

Autores: Dres. E. Chouela, P. Brea, A. Abeldaño, M. Del C. Fabricio, y A. Garsd

Resúmen: Introducción: Las necesidades dermatológicas de un número importante de pacientes son cubiertas por médicos no especialistas en dermatología. El aumento creciente de la incidencia del cáncer de piel, requiere estrategias adecuadas de asistencia y educación sanitaria tendientes al diagnóstico precoz. Objetivo: Determinar el índice de sospecha de malignidad del médico no dermatólogo. Motivar al personal médico del hospital a ser partícipe de la Campaña Nacional de Prevención del Cáncer de Piel. Material y método: Médicos no dermatólogos completaron una grilla con las opciones: lesión benigna, lesión maligna o lesión sospechosa de malignidad, en respuesta a 39 diapositivas con patología dermatológica benigna tumoral o no tumoral malignos. Se determinaron los siguientes índices: índice de certeza diagnóstica de patología neoplásica, índice de sospecha de malignidad, índice de derivación y de capacidad diagnóstica del médico no dermatólogo. Resultados: Fueron encuestados 85 médicos no dermatólogos: 63.50% de sexo masculino, 36.50% femenino. Treinta y tres médicos tenían menos de 5 años de egresados, 15 entre 5 y 10 años de egreso; y 37 con más de diez. El 65.90% tenían orientación clínica y el 34,10% orientación quirúrgica. La media fue de 11 respuestas correctas. El índice de certeza de patología neoplásica fue de 21,81%, de sospecha de malignidad de 34,43%, de derivación de 56,24% y de capacidad diagnóstica de 28,99%. La erosión, ulceración y el aspecto verrugoso de la lesión eran asociados con malignidad, mientras que la ausencia de estas características y la falta de relieve sobre la superficie de la piel inducían diagnóstico de benignidad. Conclusión: Con los bajos índices de certeza diagnóstica, de sospecha de malignidad y de capacidad diagnóstica hallados, se puede inferir que estamos frente a un grave problema de salud pública. Los errores diagnósticos y las demoras en el tratamiento pueden generar aumento en la morbimortalidad. Un adecuado entrenamiento de los médicos de cabecera y la derivación oportuna al médico especialista pueden mejorar el manejo del paciente con cáncer de piel.

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:137-144

Título: Rbdomiosarcoma de localización facial

Autores: Dres. Mariana Beatríz del Valle Papa, Juan Martin Chappuis, Javier Enrique Consigli, Silvia Maldonado.

Resúmen: Presentamos el caso de un paciente de sexo masculino, de 68 años de edad, con diagnóstico de rbdomiosarcoma (RMS) pleomórfico de localización facial. Debido a la escasa frecuencia con que se observa este tumor en la consulta dermatológica y la poca bibliografía que se encuentra en nuestra especialidad, es nuestro interés aportar este caso a la literatura y casuística dermatológica. Para llegar al diagnóstico y estadificar los pacientes, se realizó un cuidadoso examen clínico, exámenes complementarios de

laboratorio y métodos de diagnóstico por imágenes. El RMS es un tumor poco frecuente en la consulta dermatológica, y en pacientes adultos. Su pronóstico ha mejorado con el advenimiento de nuevas terapéuticas, pero sigue siendo considerado agresivo, con tendencia a dar metástasis y recidivar.

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:146-148

Título: Xantogranuloma de tipo adulto (reticulohistiocitoma solitario)

Autores: Dr. Pablo J. Lespi

Resúmen: El reticulohistiocitoma es un raro tumor histiocítico benigno que puede aparecer como un nódulo simple o puede formar parte de la reticulohistiocitosis multicéntrica. Se presentan los hallazgos clínicos e histopatológicos de dos casos de reticulohistiocitoma solitario.

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:154-159

Título: Características de las metástasis cutáneas de carcinoma de mama

Autores: Dres. Elina Dancziger, Edda Elida Alvarez, y Susana Hebe Enrique María

Resúmen: Teniendo en cuenta la frecuencia de metástasis cutáneas de cáncer de mama, describimos sus características clínicas e histológicas y diferentes opciones terapéuticas. Aunque la enfermedad metastásica avanzada requiere un manejo multidisciplinario, los dermatólogos deberían reconocer las manifestaciones de las metástasis de cáncer de mama para tratar lesiones ulceradas, prevenir las infecciones secundarias y así poder ofrecer una mejor calidad de vida.

Año: 1998 Vol IV - Nro.2:169-178

Título: Hepatitis y SIDA. Normas de prevención y recomendaciones ante una exposición

Autores: Dr. Roberto Retamar

Resúmen: La exposición a patógenos portados en la sangre de pacientes constituye una seria amenaza ocupacional para los trabajadores de la salud. A pesar del surgimiento de profilaxis efectivas pre y posexposición para hepatitis B y quimioprofilaxis posexposición al virus de la inmunodeficiencia humana, la mejor forma de prevenir la infección ocupacional es evitando la exposición con sangre. Este artículo aborda el tema del riesgo de transmisión ocupacional de hepatitis C y virus de la inmunodeficiencia humana, la epidemiología de las exposiciones ocupacionales, estrategias para prevenir las mismas y el mapeo posexposición.