

Dermatología Argentina

Volumen VI N° 5 - 2000

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Trabajos Originales

[Síndrome anticuerpo antifosfolípido](#)

[Leishmaniasis en la infancia](#)

[Variantes clínico - histológicas de los tumores glómicos solitarios](#)

[Tuberculosis cutánea: Revisión de diez años](#)

[Lipoidoproteinosis](#)

Sección Comentarios

Lesiones pseudomalignas y pseudobenignas al comienzo del tercer milenio

La piel en las letras

Sección Dermatopatología

Razonando el diagnóstico: Disqueratoma verrugoso

Sección Controversias en Dermatología

Nevo halo

Sección Informaciones Útiles

Tomografía por emisión de positrones

Sección Patologías Regionales

Epiteliomatosis múltiple en un paciente con HACER

Micetoma por nocardia

Sección: ¿Cuál es su Diagnóstico?

Caso 1: Lesiones tumorales en tronco de cinco de cinco años de evolución

Caso 2: Lesión tumoral en región frontal

Volumen VI N° 5 - 2000

Año: 2000 Vol VI - Nro.5:342-349

Título: Síndrome anticuerpo antifosfolípido. ¿Cómo llegamos a su diagnóstico?

Autores: Dres. Silvia Barraza, Varónica Estrella, María Bibiana Leroux, Germán Detarsio, Miguel Taborda, Adriana Bergero, Ramón Fernandez Bussy.

Resúmen: Nuestro objetivo es presentar un razonamiento diagnóstico para la detección del síndrome anticuerpo antifosfolípido, teniendo en cuenta las variadas manifestaciones cutáneas del mismo. La sintomatología clínica, la biopsia de la piel, el análisis hematológico e inmunológico incluyendo anticuerpos anticardiolipinas y el estudio de la coagulación constituyen la metodología para llegar al diagnóstico de certeza del síndrome. Las manifestaciones clínicas más relevantes son trombosis arteriales y venosas en cualquier segmento del árbol vascular y abortos recurrentes. Además puede presentar cefaleas e hipertensión arterial. Hacemos hincapié en el estudio de coagulación, sus pruebas de selección (APTT-dRVVT-TCK) y la detección de anticuerpos anticardiolipinas por enzimo-inmunoanálisis.

Año: 2000 Vol VI - Nro.5:350-354

Título: Leishmaniasis en la infancia

Autores: Dres. José Antonio Castillo, Elena Torrejón, Andrea Castillo, Arnaldo Arroyo, Gerardo Vides Almonacid.

Resúmen: Presentamos nuestra experiencia en leishmaniasis cutánea americana en la infancia, a través de un importante número de pacientes que fueron examinados en el Servicio de Piel del Hospital Materno Infantil de Salta, provenientes del norte de nuestra provincia, Jujuy y Yacuiba (Bolivia). Las edades de los niños oscilaban entre los primeros meses y los 14 años. Destacamos las diversas formas clínicas que presentaban en su inicio, por su fácil confusión por cuadros de tiña corporis, eccemas, impétigo, etc., como así también las formas cutáneomucosa y mucosa primitiva por lo infrecuente de las mismas. Nos parece importante hacer nuestro aporte sobre leishmaniasis en la infancia, dada la escasa bibliografía existente sobre el tema, proponiendo una clasificación, según las formas clínicas de presentación.

Año: 2000 Vol VI - Nro.5:357-360

Título: Variantes clínico-histológicas de los tumores glómicos solitarios. Presentación de tres casos clínicos y revisión bibliográfica

Autores: Dres. Erica A. Rojas Bilbao, Sandra M. García, Mabel Helmreich.

Resúmen: En el presente trabajo se describen tres diferentes variedades clínicas e histológicas de tumores glómicos solitarios, se revisa la literatura y actual clasificación. Comentamos un tumor glómico clásico de muslo posterior, un glomangioma de antebrazo derecho con neuralgias asociadas y un glomangiomioma doloroso localizado en el codo. Estas entidades se han reconocido como alteraciones del desarrollo mesodérmico con rasgos hamartomatosos surgidas de una diferenciación vascular especializada.

Año: 2000 Vol VI - Nro.5:375-386

Título: Tuberculosis cutánea: Revisión de diez años

Autores: Dres. M. F. Lasa, M. Sturno, R. Alonso, S. Maldonado, O. Forero, G. Pizzariello, L. Olivares.

Resumen: Se realiza un estudio de 25 pacientes internados en la Unidad de Dermatología DEL Hospital F. J. Muñiz, durante un período de 10 años (1-1-1988 al 1-12-1997), con diagnóstico de tuberculosis cutánea. En nuestra casuística predominó el sexo masculino con 14 casos. Del total de pacientes, 4 tenían serología para HIV. En lo que respecta a la clínica, 6 casos correspondieron a escrofulodermas (1 óseo y 5 ganglionares), 1 gomosa, 2 seudomicetomas, 5 lupus vulgares (2 a focos múltiples), 2 verrugosas, 2 periorificiales, 1 miliar dieminada y 6 formas combinadas. Se analizaron otras variables como: baciloscopía, cultivos PPD y tuberculosis concomitante en otros órganos. Finalmente todos recibieron tratamiento completo, teniendo 18 pacientes buena evolución.

Año: 2000 Vol VI - Nro.5:388-392

Título: Lipoidoproteinosis. Presentación de un caso y revisión del tema

Autores: Dres. Ana Inés Chavarría, Alba Centurión, Griselda de Anda.

Resumen: Lipoidoproteinosis o enfermedad de Urbach Wiethe es una rara afección que se hereda de manera autosómica recesiva, que se caracteriza por el depósito progresivo de material de tipo hialino en piel, mucosas y otros órganos internos. Generalmente comienza en la infancia con disfonía. Presentamos el caso de un varón de 11 años portador de lipoidoproteinosis que muestra las características clínicas e histológicas típicas de la enfermedad.