

Dermatología Argentina

Volumen V N° 5 - 1999

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Editorial:

"Vender o no vender" medicamentos en el consultorio

Educación Médica Continua

Mastocitosis. Una revisión con énfasis en la mastocitosis pediátrica

Trabajos Originales

[Dermatomiositis infantil y morfea](#)

[Pustulosis neonatal por *Malassezia furfur*. Aporte de cuatro casos clínicos](#)

[Hidrocistomas ecrinos múltiples. Localización inusual](#)

[Metástasis cutánea](#)

[Neurofibromatosis segmentaria](#)

Sección Controversias en Dermatología

Razonando el diagnóstico: penfigoide ampollar

Sección Patologías Regionales

Epiteliomatosis en hidroarsenicismo regional

Sección Informaciones Útiles

Internet y Dermatología. Nuevas posibilidades en educación médica

Índice por autores, Volumen V, año 1999

Índice por temas, Volumen V, año 1999

Sección: ¿Cuál es su Diagnóstico?

Caso 1: Tumores eritematosos localizados en región preesternal

Caso 2: Lesiones vesiculosas en adulto joven

Volumen V N° 5 - 1999

Año: 1999 Vol V - Nro.5:390-392

Título: Dermatomiositis infantil y morfea

Autores: Dres. Larisa I. Carrera, Cecilia M. Fussi, Marina I. Rinaldi, Carlos Siegrist, Jorge Monti, Ramón A. Fernández Bussy.

Resúmen: Se presenta el caso de una paciente de sexo femenino, de 11 años de edad, con diagnóstico de dermatomiositis y morfea. Se destaca la escasa frecuencia de dicha asociación y la respuesta favorable al tratamiento con corticoides sistémicos. Se efectúa una revisión del tema en la literatura.

Año: 1999 Vol V - Nro.5:339-401

Título: Pustulosis neonatal por *Malassezia furfur*. Aporte de cuatro casos clínicos

Autores: Dres. María del Valle Frontini, Ana María López Baró, Raúl A. Asial, María del Carmen Bonete.

Resúmen: La pustulosis neonatal por *Malassezia furfur* es una erupción papulopustulosa no folicular de cara, cuero cabelludo y cuello que aparece en el primer mes de vida. Se presentan cuatro neonatos con lesiones clínicas de pustulosis por *Malassezia furfur* en los cuales se confirmó el diagnóstico por exámen micológico directo del material obtenido de pústulas. Se realiza diagnóstico diferencial con otras pustulosis del recién nacido, particularmente con el acné neonatal. Se observó buena respuesta terapéutica al ketoconazol tópico en forma de crema al 2%, aplicada dos veces al día durante dos semanas.

Año: 1999 Vol V - Nro.5:403-406

Título: Hidrocistomas ecinos múltiples. Localización inusual

Autores: Dres. Esteban F. Saraceno, Santiago P. Busso, Graciela F. Sánchez.

Resúmen: Se presenta una paciente de 28 años de edad con hidrocistomas ecinos múltiples localizados en la cara anterior de ambos antebrazos, relacionada su aparición con la exposición a una fuente de calor. Se efectúa microscopía óptica y electrónica así como estudio inmunohistoquímico de la lesiones y se comentan las características clínicas y posibilidades terapéuticas de esta afección.

Año: 1999 Vol V - Nro.5:409-416

Título: Metástasis cutáneas

Autores: Dres. Silvia M. Maldonado, Mariana B. Papa, Juan Martín Chappuis, Javier E. Consigli.

Resúmen: Se realiza una revisión de los distintos aspectos vinculados a las metástasis cutáneas, incluyendo frecuencia, manifestaciones clínicas e histopatológicas. Se realiza un estudio retrospectivo de 26 pacientes con metástasis cutáneas observados en nuestro Servicio de Dermatología durante los últimos 8 años. De los 26 casos, el carcinoma de mama, seguido del melanoma, fueron los tumores primarios que más frecuentemente dieron metástasis en piel en la mujer, en tanto que en el sexo masculino el tumor primario más frecuente fue el carcinoma de pulmón, seguido del carcinoma epidermoide.

Año: 1999 Vol V - Nro.5:419-421

Título: Neurofibromatosis segmentaria

Autores: Dres. Horacio Cabo, Pablo Pagano, Cristina Kien, Alberto Woscoff.

Resumen: La neurofibromatosis segmentaria es una forma clínica poco frecuente de neurofibromatosis, caracterizada clínicamente por máculas café con leche y/o neurofibromas que se disponen en un sector del cuerpo siguiendo uno o más dermatomas en forma unilateral. Otra particularidad es la infrecuencia de casos familiares y de compromiso sistémico. Se presenta un caso y se realiza una revisión de la literatura.