

Dermatología Argentina

Volumen II N° 2 - 1996

Sumario

Comentarios

Editorial

Educación Médica Continua

Mecanismos de metastásis cutánea

¿Cual es su diagnóstico?

Caso 1: LES y prurito en una embarazada

Caso 2: Lesiones pápulo - nodulares en tronco

Trabajos originales

[Dermatosis perforantes en pacientes con insuficiencia renal crónica durante el tratamiento hemodinámico](#)

Cirugía micrográfica de Mohs: Cinco años de experiencia en Argentina. Informe preliminar

[Nevo anémico y telangiectásico asociados](#)

[Peelings químicos. Manejo del paciente. Prevención y tratamiento de los efectos secundarios.](#)

[Análisis del árbol genealógico de dos familias con Síndrome del nevo atípico y melanoma](#)

Cirugía

Sobrecurvatura del eje trasversal de las placas ungulares o uñas en tenaza

Algoritmos

Algoritmo de tratamiento para melanoma

Notas clínicas

[Dermatitis de contacto en pene](#)

Dermatopatología

Caso clínico patológico: Razonando el diagnóstico

Inmunodermatología

Bibliografía comentada

Controversias en dermatología

Estado actual de la dermatología dermatológica

Informaciones útiles

Procesamientos diagnósticos

Farmacovigilancia

La Sociedad Argentina de Dermatología Hoy

Volumen II Nº 2 - 1996

Año: 1996 Vol II - Nro.2:129-136

Título: Dermatitis perforantes en pacientes con insuficiencia renal crónica durante el tratamiento hemodialítico.

Autores: Dres. María Luisa Gómez, Santiago Pablo Busso, Generoso Santoro, Sandra García, Hugo Néstor Cabrera.

Resumen: Se evalúan en forma retrospectiva 130 pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento hemodialítico. Quince pacientes presentaron dermatitis perforantes adquiridas (DPA) (11,53%), 7 casos correspondían a foliculitis perforante (FP), 4 a enfermedad de Kyrle (EK), 2 a colagenosis perforante reactiva (CPR), y un paciente con elastosis perforante serpiginosa (EPS). Es de destacar que algunos pacientes presentaron más de una (DPA), ya sea en el mismo momento en distintas biopsias, realizadas años después del primer diagnóstico. No siempre es fácil realizar un correcto diagnóstico basado sólo en el cuadro clínico, dada la similitud de presentación. Teniendo en cuenta la clasificación de Patterson, llamamos a estas afecciones como dermatitis perforantes adquiridas (DPA) y sugerimos agregar los aspectos histológicos que nos permitan identificar el tipo, ejemplo: "DPA tipo Kyrle" o "con rasgos de", "DPA tipo foliculitis perforante" o "con rasgos de". El seguimiento prolongado permitió evaluar tanto los aspectos clínicos como los histopatológicos, así como los diferentes métodos terapéuticos, de los cuales proponemos las lámparas de cuarzo caliente como recurso terapéutico eficaz.

Año: 1996 Vol II - Nro.2:145-148

Título: Nevo anémico y telangiectásico asociados (nevo gemelo vascular)

Autores: Dres. Mario A. Marini, Elba Pacheco, y Patricia C. Kaminker.

Resumen: Se describe una niña de 13 años de edad, portadora de un nevo gemelo vascular con distribución zoniforme en cara posterior de miembro inferior derecho. Hasta el momento no hay una explicación de los mecanismos responsables de la aparición del nevo gemelo vascular. Han aparecido en la actualidad por lo menos dos mecanismos genéticos que explicarían estos eventos. Uno de ellos se basaría en la recombinación somática y el otro en un mecanismo de no disyunción mitótica. Ellos quedan sujetos a confirmación a través de trabajos e investigaciones posteriores. No se descarta la posibilidad que aparezcan nuevas teorías.

Año: 1996 Vol II - Nro.2:150-154

Título: Peelings químicos. Manejo del paciente. Prevención y tratamiento de los efectos secundarios.

Autores: Dres. Helena Torras y Jorge Planas.

Resumen: El objetivo de este trabajo es dar a conocer a los dermatólogos no introducidos en este tema, en qué consiste un peeling, indicaciones, contraindicaciones y tipos de peeling según su profundidad. Se hace especial hincapié en los materiales y métodos del peeling con ácido tricloroacético al 35%, ya que consideramos que es importante conocer bien la técnica y los cuidados pre y posoperatorios para minimizar los efectos secundarios. Se hace una revisión de los probables efectos secundarios que pueden aparecer y se comenta su manejo en la experiencia personal de los autores. Los peelings químicos representan un avance en el tratamiento del envejecimiento cutáneo, pero debemos conocer bien el manejo del paciente, ya que la finalidad de un peeling es siempre mejorar la calidad de la piel.

Año: 1996 Vol II - Nro.2:156-160

Título: Análisis del árbol genealógico de dos familias con síndrome del nevo atípico y melanoma

Autores: Dres. Mercedes L. Hassan, Patricia Kaminker, y Alicia Brunet.

Resumen: Objetivo del trabajo: valorar retrospectivamente los principales factores de riesgo para padecer melanoma (MM) en una población de MM, y adoptar una definición del síndrome de nevos atípicos (SNA) que permita incluir a la mayoría de los individuos con nevos atípicos (NA) que desarrollarán un MM. Materiales y método: se estudian 100 pacientes con diagnóstico de MM, hallándose en 24 de ellos un SNA. Se citan por lo menos dos familiares en primer grado. En todos ellos se realiza exámen físico, suma del número total de nevos mayores a 2 mm de diámetro, consignando por separado aquellos de aspecto atípico o mayores de 5 mm, presencia de pecas, léntigos, tipo de piel, color de ojos y cabello. Se realiza exámen oftalmológico en algunos en búsqueda de nevos. Biopsia con estudio histopatológico de al menos un NA y el MM. Se interroga sobre historia de cáncer de piel MM o no MM y cáncer extracutáneo en los pacientes y sus familiares realizando el árbol genealógico. Se eligen dos familias que se exponen en este trabajo. La evaluación estadística de todos los resultados es objeto de otro trabajo. Resultados: en 18 de 24 pacientes las lesiones correspondieron a un síndrome clásico, en 6 (25%) la expresión fue mínima pero sus familiares exhibían lesiones características. Así se observó que el MM estuvo presente en un cuarto de los casos en un miembro de la familia con menor número de nevos, unos pocos NA o con nevos ubicados en el iris, de modo que, de haberse efectuado el exámen de los familiares cercanos, no se hubiera diagnosticado esta asociación (SNA y MM). La presencia de otros cánceres cutáneos o viscerales no fue estadísticamente significativa en esta muestra. Estos resultados favorecerían la hipótesis de la historia familiar de SNA como un factor de riesgo preponderante para MM. El número de nevos melanocíticos comunes o de NA en un individuo dado sería uno de los indicadores de pertenencias a esas familias, pero, individuos con fenotipos poco expresivos dentro de ellas, podrían ser los futuros portadores del MM. Basados en estos hallazgos se adopta la definición de Slade y colaboradores del SNA como un "espectro de expresión fenotípica", agregando como condición en las formas mínimas la presencia de otro/s miembros de la familia con expresión clásica.

Año: 1996 Vol II - Nro.2:168-170

Título: Dermatitis de contacto en pene

Autores: Dres. Ricardo H. Casco, Elena Kvitko, Alicia Cannavó, Silvia Wainer, José Yaya.

Resumen: Paciente de 47 años de edad, sexo masculino, casado, heterosexual, con lesión edematosa, de aspecto quístico y consistencia blanda, localizado en piel de prepucio y cuerpo de pene, de aproximadamente un año de evolución, con dermatitis de contacto por preservativos. Se destaca la resistencia a distintos tratamientos y la deformidad que se produjo en la región genital.