

Dermatología Argentina

Volumen III N° 3 - 1997

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Editorial:

Cosmetología: ¿Quién es responsable?

Educación Médica Continua

Biología de la Piel

Trabajos Originales

[Eritema nodoso: estudio prospectivo de su etiología en treita y ocho pacientes](#)

[Nevo de Becker: a propósito de 15 casos](#)

[Adenocarcinoma apocrino, a propósito de un caso. Revisión de la literatura](#)

[Papulosis bowenoide genito - anal y carcinoma de margen anal](#)

[Neurofibromatosis segmentaria](#)

Sección Terapéutica

[Terapéutica de pénfigo no esteroide](#)

Casos Clínicos

[Vasculitis livedoide tratada con pentoxifilina](#)

[Epidermolísis ampollar adquirida en una niña de un año y medio](#)

Sección Cirugía Dermatológica

[Colgajo a los 9: técnica y aplicación](#)

Sección controversias en Dermatología

ETS y Medicina

Sección Congresos

Dermatogrilla

Sección Informaciones Útiles

Procedimientos Diagnósticos

Colegio Iberoamericano de Dermatología

Notas

Sociedad de Investigación Dermatológica Latinoamericana (SIDLA)

Sección ¿Cuál es su Diagnóstico?

Caso 1: Prurito crónico en piernas

Caso 2: Granuloma anular. Esclerodermia sistémica

Volumen III Nº 3 - 1997

Año: 1997 Vol III - Nro.3:204-207

Título: Eritema nodoso: estudio prospectivo de su etiología en treinta y ocho pacientes

Autores: Dres. Ariel S. Blaustein, Graciela C. Lozano, y Patricia Sidoruk

Resúmen: Objetivo del Trabajo: Hallar la etiología del EN en los pacientes de nuestra institución y determinar si existen caracteres clínicos o exámenes complementarios sugestivos de esas etiologías. Material y métodos: Entre abril de 1988 y abril de 1995 se estudiaron en forma prospectiva 38 pacientes con EN. Todos fueron examinados mediante una matriz de datos clínicos única y a todos se les solicitó los mismos estudios de laboratorio. En 34 pacientes se obtuvo una biopsia de piel. Se definieron previamente los criterios diagnósticos que permitieran establecer luego la etiología del EN (estreptocócico, medicamentoso, tuberculoso, etc.) Resultados: La etiología pudo ser determinada en el 69% de los pacientes. En 18 casos EN estreptocócico, en 4 casos coincidió con medicamentos, en 3 casos fue atribuído al embarazo, en otros 3 a TBC (2 casos de adenitis TBC y uno asociado a tuberculide papulonecrótica) y en un caso se diagnosticó una enfermedad de Hodgkin. En una paciente, el EN se asoció a síndrome de Sweet y en otra a necrobiosis lipóidica.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:208-214

Título: Nevo de Becker: a propósito de 15 casos

Autores: Dres. S. Sladewski, N. Pietropaolo, N. Sigüenza, H. Cabrera, y S. García

Resúmen: Se presentaron 15 pacientes con nevo de Becker (NB): 14 de sexo masculino y 1 de sexo femenino, cuyas edades oscilan entre 15 y 23 años, la mayoría de aparición en la adolescencia y dos congénitos. La localización más frecuente fue en la cara anterior del tórax, registrándose 2 casos en la espalda. Clínicamente, las lesiones fueron máculas hipercrómicas, entre 7 y 25 cm de diámetro, de bordes netos pero irregulares, con zonas de piel rugosa y la mayoría con hipertrichosis. Histológicamente se observó en todos los casos: acantosis, elongación de redes de crestas, hiperpigmentación de la basal. En el caso Nº 3 se encontró un hamartoma de músculo liso. El caso Nº 14 asociaba una anomalía de tejido óseo: pectus carinatum. Se realiza una actualización bibliográfica del tema en base a la casuística presentada.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:223-225

Título: Adenocarcinoma apocrino, a propósito de un caso. Revisión de la literatura
Autores: Dres. Roberto R. Glorio, Sergio Torres, Laura Rolón, María Juárez, Alberto Woscoff, Marta Bellotti.

Resúmen: Se presenta el caso de una mujer de 31 años de edad, que consulta por un nódulo de 2 cm de diámetro localizado en axila derecha, de dos años de evolución. La histopatología con técnicas de rutina y especiales revela un adenocarcinoma apocrino. Se realiza una revisión del tema, con los 48 casos publicados hasta la fecha.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:226-228

Título: Papulosis bowenoide genito-anal y carcinoma de margen anal

Autores: Dres. Cintia Pfeffer, María Gabriela Garrido, Adriana Bergero, Nilda Amoros, Ramón Fernández Bussy

Resúmen: Presentamos el caso de una paciente de 42 años de edad con numerosas lesiones papulosas de distribución génito-anal y una sobreelevada y ulcerada en región perianal. El diagnóstico clínico fue de papulosis bowenoide (PB) génito-anal con un área de presumible transformación neoplásica. La histopatología demostró la presencia de una papulosis bowenoide y un carcinoma pavimentoso. Se decide una extirpación de la lesión con margen oncológico y en una segunda etapa el tratamiento de la PB con Interferón alfa 2.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:231-233

Título: Neurofibromatosis segmentaria

Autores: Dres. L. Demarchi, P. Harris, R. Retamar, C. Kien, y E. Chouela

Resúmen: La neurofibromatosis segmentaria (tipo V en la clasificación de Riccardi), se manifiesta con neurofibromas y/o máculas café con leche con distribución segmentaria. La etiología no está totalmente aclarada, pero se ha postulado una mutación somática postcigótica. Presentamos una paciente de 62 años de edad con esta forma particular de neurofibromatosis y realizamos una revisión de la literatura.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:235-239

Título: Terapéutica de pénfigo-no esteroidea

Autores: Dra. Liliana Olivares

Resúmen: Se hace una revisión de los recursos terapéuticos no esteroideos, empleados en el tratamiento de las diferentes formas clínicas de pénfigo. Se enumeran los factores que condicionan la elección de dicha terapéutica; forma clínica, edad, embarazo, concomitancia con otras enfermedades, interacción con otros fármacos y efectos adversos. El esteroide continúa siendo la droga de primera elección, debiendo estar asociado con otras medicaciones adyuvantes, habitualmente desde su inicio, a fin de promover un descenso más rápido del mismo, con menor incidencia de complicaciones. En los pénfigos graves se preferirá su asociación con inmunosupresores, en primer lugar con la azatioprina o bien con ciclofosfamida. La dapsona, como las tetraciclinas, será alternativa para algunas formas

más leves de pénfigo, mientras que los pulsos de ciclofosfamida, así como la plasmaféresis, deberán reservarse para aquellos casos graves que no hayan respondido a las terapéuticas.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:240-242

Título: Vasculitis livedoide tratada con pentoxifilina

Autores: Dres. J. Tovar, P. Frega Potenza, P. Enz, y R.E. Achenbach

Resúmen: Comunicamos un caso de vasculitis livedoide (VL), de diez años de evolución en un mujer de 44 años sin collagenopatías u otras enfermedades sistémicas asociadas y que presentaba nula respuesta a los tratamientos previos (fundamentalmente aspirina - dipiridamol). La respuesta terapéutica a la pentoxifilina (ptx) fue excelente, con cicatrización total de las úlceras y un control evolutivo de 18 meses sin recaídas.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:245-247

Título: Epidermólisis ampollar adquirida en una niña de un año y medio. Presentación de un caso.

Autores: Dres. Rebeca Rubinson, María Cristina Kien, Marcelo Label

Resúmen: Se presenta el caso de una niña de un año y medio con diagnóstico clínico, inmunopatológico y técnica de salt-split de epidermólisis ampollar adquirida. Se efectuó una revisión del tema de los casos pediátricos presentados hasta la fecha; nueve en total.

Año: 1997 Vol III - Nro.3:248-250

Título: Colgajo a lo 9: Técnica y aplicación

Autores: Dres. Eduardo De Carli, Margarita Jaled, Emilio José Colombo Charrier, Marcelo Gustavo Michan.

Resúmen: El colgajo a lo 9, es una técnica quirúrgica que se realiza por deslizamiento y transposición, descripta por el Prof. Grinspan Bozzal-2. Es útil, práctica de fácil manejo y permite lograr buenos resultados estéticos.