

Dermatología Argentina

Volumen VI N° 4 - 2000

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Editorial:

Ética en la prescripción de medicamentos

Educación Médica Continua

Dermatitis herpetiforme

Trabajos Originales

[Eritema multiforme mayor asociado a infección por *Mycoplasma pneumoniae*. Reporte de dos casos](#)

[Paroniquia secundaria al uso de inhibidores de proteasas: Nuestra experiencia](#)

[AMAPEL: Una nueva estrategia como programa de control de lepra](#)

[Micosis fungoide folicular](#)

[Quiste broncogénico en el tejido celular subcutáneo](#)

[Adenolipoma cutáneo](#)

[Láser de CO₂ en el tratamiento de moluscos contagiosos en pacientes HIV+](#)

Sección Dermatopatología

Razonando el diagnóstico: Orf (ectima contagioso)

Sección Informática Dermatológica

Sección Patologías Regionales

Micetoma por nocardia

La piel en las Letras

En Tránsito

Sección. ¿Cuál es su diagnóstico?

Caso 1: Tumores congénitos en región posterior de cuello

Caso 2: Lesión tumoral en sien izquierda de 4 años de evolución

Volumen VI N° 4 - 2000

Año: 2000 Vol VI - Nro.4:277-280

Título: Eritema multiforme mayor asociado a infección por Mycoplasma pneumoniae. Reporte de dos casos

Autores: Dres. Miguel Scappini, Alicia S. Glinka, María E. Grachot, Miriam Salmón, Elisa Irala.

Resúmen: Se presentan dos casos de eritema multiforme mayor asociados a infección por Mycoplasma pneumoniae. Ambos casos se presentaron en varones adolescentes e iniciaron su cuadro con síntomas respiratorios altos. La evolución fue favorable en el primer caso, con curación sin secuelas; no así el segundo paciente, que presentó estenosis del conducto lagrimal y uretral que requirieron corrección quirúrgica.

Año: 2000 Vol VI - Nro.4:282-284

Título: Paroniquia secundaria al uso de inhibidores de proteasas: nuestra experiencia

Autores: Dres. M. G. Garrido, M. C. Fussi, S. Lupo, R. Fernández Bussy.

Resúmen: Presentamos cinco pacientes HIV positivos que desarrollaron inflamación periungueal dolorosa en uñas de pies durante el tratamiento con antirretrovirales inhibidores de proteasas (indinavir). La paroniquia asociada a indinavir y lamivudina en pacientes HIV fue recientemente reportada. Su patogenia no es bien conocida.

Año: 2000 Vol VI - Nro.4:290-304

Título: AMAPEL: Una nueva estrategia como programa de control de lepra. Trabajo multicéntrico multidisciplinario.

Autores: Dres. R.Valdez, L.Olivares, M.H.Fariña, V.Alvarez, J.Ruiz, F.General, C.Sorgentini, S.Dours Juric, V.Bonano, R.Escalada, M.Antola, M. F. Giménez, M.L.Molinari, I.Belloti, A.Pinto, M.Recarte, A.Kirven, N.Bonucci, D.R.Sojo, L.Z.de Jara.

Resúmen: Introducción: En la actualidad la lepra cuenta con un tratamiento muy eficaz. Sin embargo, persiste el problema de los abandonos o de los tratamientos irregulares debido a que el tiempo requerido hasta alcanzar la curación es prolongado para la mayoría de los enfermos. Además, esto se agrava al no contar con la información actualizada de los pacientes en situación de abandono. El programa AMAPEL se propuso como objetivos: 1) detectar en forma precoz y preventiva los posible abandonos, 2) que todos los enfermos estén bajo control, 3) la recuperación de los enfermos perdidos, y 4) comprobar si este modelo de programa de control de lepra es conveniente para nuestro país Material y métodos: La estrategia del programa consistió en contar con una base de datos computarizada para el registro actualizado de los enfermos, que permitió especialmente la detección precoz de los abandonos. Posteriormente, el equipo de salud se encargó de recuperar a los enfermos. Para ello se creó la "unidad funcional AMAPEL", que consistió en un coordinador zonal, un equipo profesional de seguimiento de los enfermos, la base de datos computarizada y los móviles contratados. El programa registró y controló 1455 enfermos de lepra entre julio de 1955 y diciembre de 1998 en tres localidades: Buenos Aires, Resistencia y Rosario, cada una de ellas con sus respectivas zonas de influencia.

Resultados: El índice de abandono general fue de 0.85 (pacientes a recuperar sobre total de pacientes registrados), con un total de irregularidades o abandonos de 1243 enfermos sobre el total de 1455. El porcentaje de recuperación fue del 82.2%. La tendencia en la relación de los enfermos activos versus los no activos a lo largo del programa es favorable. Las causas de abandono son mayoritariamente de origen socio-económicas (74.7%) versus las de origen médico (25.3%). Conclusiones: Consideramos que este modelo de programa ha resultado útil y eficaz para el control de la lepra. Pensamos que se trata de una nueva estrategia porque ha utilizado a la informática como herramienta de trabajo, porque ha recuperado y tratado a los pacientes en los domicilios como hecho habitual, y porque a pesar de ser un programa privado ha trabajado en conjunción y en colaboración con los programas oficiales.

Año: 2000 Vol VI - Nro.4:307-309

Título: Micosis fungoide folicular

Autores: Dres. A. Abeldaño, C. Prodan, P. Brea, M. C. Kien, E. N. Chouela.

Resúmen: La micosis fungoide folicular (MFF) es una variante clínica infrecuente de MF. Presentamos el caso de un paciente de 51 años edad con localización en cuero cabelludo y buena respuesta al tratamiento. Realizamos además una revisión de la literatura.

Año: 2000 Vol VI - Nro.4:311-313

Título: Quiste broncogénico en el tejido celular subcutáneo

Autores: Dres. E. A. Moretti, F. Gómez García, R. Casabonne.

Resúmen: Se presenta un caso de tumor ubicado en el tejido celular subcutáneo de la pared anterior del tórax, a nivel del manubrio esternal, con diagnóstico clínico preoperatorio de lipoma y diagnóstico ecográfico de tumor quístico. El plan quirúrgico consistió en extirpación total del tumor, incluida su cápsula. Durante el acto quirúrgico se constató una masa tumoral de 9 cm de diámetro y de consistencia dura. La extirpación determinó la extensión hasta la aponeurosis del musculus pectoralis major, produciendo una impronta en el mismo. La apertura del tumor demostró el contenido líquido con características viscosas y de color amarillento. El diagnóstico histológico confirmó la presencia de tejido de células cilíndricas, ciliadas, mucosecretantes, confiriéndole el diagnóstico de quiste broncogénico en tejido subcutáneo. Debido a la rareza del caso se efectuó búsqueda bibliográfica a fin de actualizar el tema, encontrando 49 casos publicados en la literatura mundial, sin mención alguna en Iberolatinoamérica.

Año: 2000 Vol VI - Nro.4:315-319

Título: Adenolipoma cutáneo. Presentación de un caso

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

Resúmen: El adenolipoma cutáneo es una lesión benigna que representa una variante poco frecuente de lipoma solitario. Difiere del mismo por la presencia de glándulas sudoríparas ecginas normales localizadas dentro del tejido adiposo. Presentamos un nuevo caso de este

tumor situado en el muslo izquierdo que fue extirpado quirúrgicamente con diagnóstico clínico de fibrolipoma. Nuestro cuadro histológico incluye la presencia de glándulas apocrinas, las cuales no fueron descritas en los trabajos originales hasta la fecha. El adenolipoma cutáneo podría representar un desorden en el ectodermo sobre el cual se desarrolla el germen de la glándula ecrina, existiendo algún probable mecanismo proliferativo del tejido adiposo dentro del cual quedarían atrapadas las glándulas sudoríparas.

Año: 2000 Vol VI - Nro.4:321-324

Título: Láser de CO2 en el tratamiento de moluscos contagiosos en pacientes HIV

Autores: Dres. R. Retamar, M. Elena, E. Chouela.

Resumen: El tratamiento de moluscos contagiosos gigantes y múltiples en pacientes HIV+ implica un gran desafío. La resolución espontánea se observa en pacientes inmunocompetentes, pero esto no ocurre habitualmente en individuos inmunocomprometidos. Se han empleado varias terapéuticas, sin embargo no se han reportado datos convincentes de tratamientos exitosos. Describimos dos pacientes HIV+ con moluscos contagiosos recalcitrantes, diseminados y gigantes, quienes respondieron favorablemente al tratamiento con láser de CO2. Durante el seguimiento de quince y dieciocho meses, no hemos observado recidivas en estos pacientes.