

Dermatología Argentina

Volumen V N° 3 - 1999

Sumario

Editorial:

"Los consejos de Esculapio"

Educación Médica Continua

Xeroderma pigmentoso: Síndrome hereditario de deficiencia enzimática como modelo humano de carcinogénesis solar

Trabajos Originales

[Linfoma cutáneo de células T](#)

[Hiperpigmentación benigna de las mucosas](#)

[Nocardiosis linfocutánea del cuero cabelludo causada por nocardia asteroides](#)

[Presentación inusual del linfoma no-Hodgkin de alto grado de malignidad, como úlcera aftoide, en un paciente VIH +](#)

[Paquidermodactilia: Inusual asociación con porfiria cutánea tarda en una niña](#)

[Dermatitis actínica crónica](#)

Sección Terapéutica

Tratamiento actual de las micosis subcutáneas

Sección Inmunodermatología

Estudio inmunohistoquímico de lesiones de dermatitis atópica y de prueba de parche con aeroalergenos

Sección Dermatopatología

Caso clínico patológico: Infección por herpes simple en una paciente con pénfigo vulgar

Sección Dermatología Topográfica

Oreja I

Sección Congresos

Enfermedades ampollares

(57th Annual Meeting American Academy of Dermatology)

Sección Informaciones Útiles

Sección Casos para el asombro

Sección Dermatogrilla

Sección ¿Cuál es su Diagnóstico?

Caso 1: Lesión ulcero vegetante en región perianal

Caso 2. Placas eritematosas y otras hiperqueratósicas asintomáticas de años de evolución

Volumen V Nº 3 - 1999

Año: 1999 Vol V - Nro.3:215-219

Título: Linfoma cutáneo de células T localizado en piel de mama, a cinco años de seguimiento

Autores: Dres. S. Bermudez, D. Feinsilber, N. Kogan, R. Schroh, M. Del C. Ardaiz, J. C. Hernández Morán, A. Arra.

Resúmen: Las manifestaciones cutáneas puras de linfoma cutáneo a células T no micosis fungoide, sin compromiso sistémico, son infrecuentes; alrededor del 30%. Comunicamos un caso de linfoma cutáneo a células T en una mujer de 59 años de edad, localizado en piel de mama, hecho excepcionalmente mencionado en la bibliografía internacional. El interés de esta publicación radica en las dificultades diagnósticas, ya que la lesión de la paciente fue interpretada como eccema y recibió tratamiento con corticoides tópicos, durante varios años. Bajo la sospecha de linfoma cutáneo a células T, el examen histológico demostró un linfoma cutáneo de células pequeñas bien diferenciado, siendo su inmunomarcación PAN T (+) y CD 30 (-). Los estudios hematológicos no mostraron compromiso sistémico. Fue tratada con acelerador lineal (E/12MeV), recibiendo una dosis total de 4500 cGy y lográndose remisión completa de la placa tumoral. Este caso corresponde a un estudio I A (T1N0M0) según la clasificación de Bunn y Lamberg, en 1979; modificada por Lamberg en 1984 y actualmente vigente. A cinco años de seguimiento, la paciente no presenta recaída local ni compromiso sistémico.

Año: 1999 Vol V - Nro.3:221-225

Título: Hiperpigmentación benigna de las mucosas

Autores: Dres. P. G. Pagano, G. Rodríguez Costa, H. Cabo, A. Woscoff.

Resúmen: La hiperpigmentación de las mucosas labial y genital ocurre entre el 3% y el 15% de la población normal, caracterizándose por la aparición de máculas de coloración oscura (parda o negra). En el examen histopatológico se observa hiperpigmentación de la capa basal y ausencia de hiperplasia de melanocitos. Son lesiones benignas que muchas veces simulan clínicamente un melanoma y plantean, además, otros diagnósticos diferenciales. Se agrupa como hiperpigmentación benigna de las mucosas (HBM) a la mácula melanótica labial (MML), melanositis genital (MG) y el síndrome de Laugier-Hunziker (SLH) en base a las características clínicas e histopatológicas. Se establece la actitud ante lesiones pigmentadas de las mucosas labial y genital.

Año: 1999 Vol V - Nro.3:227-230

Título: Nocardiosis linfocutánea del cuero cabelludo causada por Nocardia asteroides. Primer caso reportado en la Argentina

Autores: Dres. Sergio Carbia, Cesar Lagodin, Adrian Hochman, Dolores Wright, Mario Abbrusese, Carolina Zvanich, Nora Tiraboschi, Alberto Woscoff.

Resúmen: La nocardiosis es una infección localizada o sistémica de infrecuente observación. En piel puede desarrollar un síndrome linfocutáneo simil esporotricosis. Presentamos un paciente de 61 años que desarrolló nocardiosis linfocutánea por Nocardia asteroides tras un traumatismo menor en cuero cabelludo. En el presente artículo se discuten las formas clínicas de nocardiosis cutáneas. Se realiza una revisión de los casos publicados en nuestro país de nocardiosis linfocutánea, todos provocados por Nocardia brasiliensis y localizados en extremidades. Por lo tanto, comunicamos el primer caso de nocardiosis linfocutánea por Nocardia asteroides en la Argentina.

Año: 1999 Vol V - Nro.3:237-240

Título: Presentación inusual de linfoma no-Hodgkin de alto grado de malignidad, como úlcera aftoide, en un paciente HIV

Autores: Dres. Zulema J. Casariego, Nora Grinberg.

Resúmen: Los linfomas no-Hodgkin extranodales muestran una gran variabilidad en su apariencia y localización anatómic. La asociación de la infección por HIV y linfoma supone una marcada inmunosupresión. Objetivo: comunicar un caso inusual de linfoma no-Hodgkin con la apariencia clínica de una úlcera inespecífica de orofaringe en un paciente HIV+. Reporte del caso: paciente sexo masculino de 34 años de edad, con antecedentes de neumonía por Pneumocitis carinii pneumoniae (PCP) y TBC, HIV serológicamente reactivo. Presentaba inhibidor lúpico circulante con diagnóstico de trombosis venosa profunda, por lo cual es anticoagulado. A la consulta presenta una úlcera gigante, dolorosa, en paladar blando y úvula, sobreinfectada con Cándida. Recibió fluconazol, talidomida y corticoides. Dada la evolución tórpida, se biopsia con diagnóstico de úlcera inespecífica. Después de varios tratamientos sin resultado, el estudio de una TAC evidenció una masa ocupante de seno maxilar y fosa ptérgico maxilar cuya biopsia diagnosticó un linfoma no-Hodgkin a células gigantes. El paciente fallece a los diez días intratamiento por una tuberculosis multiresistente.

Año: 1999 Vol V - Nro.3:242-245

Título: Paquidermodactilia: inusual asociación con porfiria cutánea tarda en una niña

Autores: Dres. Norma B. Primc, María del C. Boente, Rubén Cardozo, Patricia Mizrahi, Raúl A. Asial

Resúmen: La paquidermodactilia (PDD) es una forma rara de fibromatosis superficial benigna de los dedos de la mano, que afecta a hombres jóvenes, caracterizada por engrosamiento fusiforme de tejidos blandos de las superficies dorsal y principalmente lateral de las articulaciones interfalángicas proximales de los dedos de las manos. El objetivo de este trabajo es presentar el estudio clínico e histopatológico de una niña con

paquidermodactilia asociada a porfiria cutánea tarda (PCT). Según la bibliografía consultada, dicha asociación no ha sido previamente reportada.

Año: 1999 Vol V - Nro.3:247-250

Título: Dermatitis actínica crónica

Autores: Dres. L. I. Carrera, S. Frigo, G. Feldman, C. Fussi, A. Bergero, J. Monti, N. Amorós, R. Fernández Bussy.

Resumen: Se presenta un paciente con una dermatitis actínica crónica (DAC) que consulta a nuestro Servicio con un cuadro tipo eritodérmico, que se agrava a la exposición solar. Sus estudios histopatológicos mostraron distintos patrones: infiltrados inflamatorios inespecíficos, espongirosis, etc, pero no se hallaron células atípicas. El cuadro mejora con la administración de beta-carotenos y corticoides locales