

Dermatología Argentina

Volumen VII N° 1 - 2001

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Editorial:

Tiempos de cambio

Educación Médica Continua

[Manifestaciones dermatológicas asociadas al virus de la hepatitis C](#)

Trabajos Originales

[Fístula odontológica](#)

[Pitiriasis liquenoide. Reporte de once casos](#)

[Embriopatía por isotretinoína](#)

[Linfoma cutáneo de células T, CD30 \(+\)](#)

Caso Clínico

Variante hipertrófica de la fascitis eosinofílica

Sección Controversias en Dermatología

Queratosis actínicas: hacia un cambio conceptual

Sección Informaciones Útiles

Calidad en las publicaciones científicas

Sección Congresos

Forum: HIV y virus hepatitis C (HCV)

Dermatogrilla

Sección Informática Dermatológica

DERMASAD: un nuevo canal de comunicación

Aportes a la Biblioteca Dermatológica

Dermatología del SIDA

Sección Patologías Regionales

Coexistencia de hidroarsenicismo crónico regional endémico y leishmaniasis en un paciente
Cromomycosis

Carta del Editor

La independencia de la Junta Electoral

Carta de Lectores

Perlas Dermatológicas

Reglamento y normas para la presentación de artículos

Sección: ¿Cuál es su Diagnóstico?

Caso 1: lesión tumoral en dorso

Caso 2: Prurito generalizado de nueve años de evolución

Volumen VII N° 1 - 2001

Año: 2001 Vol VII - Nro.1: 9-17

Título: Manifestaciones dermatológicas asociadas al virus de la hepatitis C

Autores: Dres. Vicenta Neglia, María Ineés Hernández, Silvia Sookoian, Bernardo Frider, Edgardo Chouela.

Resúmen: Objetivo: Realizar una revisión bibliográfica del virus de la hepatitis C (VHC) y de las manifestaciones dermatológicas que pueden desencadenarse en los pacientes afectados por este virus. Observaciones: El VHC es actualmente reconocido como uno de los principales agentes causales de enfermedad hepática crónica. La infección viral suele acompañarse de manifestaciones dermatológicas en un gran número de casos. La patogénesis de estos cuadros cutáneos puede estar asociada directamente a la presencia viral, tal como ocurre en el eritema necrolítico acral, considerado actualmente como una patología específica del VHC. Otros cuadros, como la crioglobulinemia mixta, el liquen plano, la sialoadenitis, la urticaria crónica, la enfermedad de Behcet, el eritema polimorfo y nodoso (entre otras patologías), responden a mecanismos inmunológicos. Un segundo grupo, representado por la porfiria cutánea tarda y prurito, responde a mecanismos inmunológicos. También debemos incluir como manifestaciones dermatológicas del VHC a las farmacodermias generadas por la terapia antiviral con interferón, que desencadena patologías como psoriasis, liquen plano, síndrome de Sjögren, y la asociación del interferón con ribavirina, responsables de reacciones fotoalérgicas. Presentamos una nueva clasificación de las manifestaciones cutáneas del VHC, que facilita la comprensión de las mismas desde el punto de vista etiopatogénico, a partir de la revisión bibliográfica realizada.

Año: 2001 Vol VII - Nro.1:22-24

Título: Fístula odontogénica

Autores: Dres. María Cristina Ducasse de Miranda, Enrique Valente, Oscar Corominas, Mónica Benitez.

Resúmen: La fístula odontogénica es una patología que se expresa habitualmente como un nódulo crónico con episodios de supuración intermitente localizado en cara. Su sospecha clínica permitirá su diagnóstico. La detección y el tratamiento de la causa que la originó resolverá el cuadro. Se presenta un paciente con fístula odontogénica de cinco meses de evolución al momento de la consulta dermatológica, en quien un correcto examen de su cavidad bucal permitió diagnosticar y tratar el absceso dentoalveolar que la había originado con resolución del cuadro.

Año: 2001 Vol VII - Nro.1:26-30

Título: Pitiriasis liquenoide. Reporte de once casos.

Autores: Fabiola Gamarra Flores, Mary Kurpis, Alejandro Ruiz Lascano.

Resúmen: La pitiriasis liquenoide (PL) es una enfermedad poco frecuente y de etiología desconocida. Tiene dos formas clínicas que constituyen puntos extremos de presentación: PL aguda y crónica. El diagnóstico está basado en la sospecha clínica y el estudio histopatológico; no se dispone hasta el momento de un tratamiento curativo. El seguimiento periódico de estos pacientes es fundamental debido a la posibilidad de transformación hacia procesos linfoproliferativos. Presentamos once pacientes con diagnóstico clinicopatológico de PL, nueve de los cuales eran de sexo femenino. En cuatro casos pudimos deducir el motivo de las confusiones diagnósticas que demoraron el diagnóstico de estas presentaciones inusuales.

Año: 2001 Vol VII - Nro.1:32-35

Título: Embriopatías por isotretinoína

Autores: Dres. Sergio Gabriel Carbia, Marcela Ropolo, Silvana Marzolido, Myriam Dahbar, Karina Acuña, Myriam Chain, Ignacio Dei-Cas, Adrián Hochman, César Lagodín, Mariana Turturicci, Mario Marini.

Resúmen: El ácido retinoico es un conócideratógeno. Con el advertimiento de la isotretinoína para el tratamiento del acné, su uso se ha incrementado ampliamente y con ello el peligro de malformaciones fetales. Se comunica en caso fatal de embriopatía inducida por isotretinoína, indicada para el tratamiento de una mujer de 23 años. Se realiza una revisión bibliográfica y se remarca la importancia de las medidas de prevención cuando se prescriben retinoides sistémicos a una mujer en etapa fértil.

Año: 2001 Vol VII - Nro.1:36-44

Título: Linfomas Cutáneos de células T, CD 30

Autores: Dres. R. Azcune, A. M. Barbarulo, S. Gavazza, A. Arra.

Resúmen: El espectro de desórdenes linfoproliferativos cutáneos primitivos CD 30 (Ki-1) positivos está constituido por la papulosis linfomatoide, el linfoma de células grandes anaplásico y los linfomas inmunoblásticos y pleomórfico de células medianas y grandes. Durante el período enero de 1995 a septiembre de 1998, nuestro Servicio evaluó 7 casos, representados por 3 casos de papulosis linfomatoide (una de las cuales luego de remitir

evolució a un linfoma de alto grado), 4 casos de linfomas de células grandes anaplásticas, uno de ellos se desarrolló sobre una micosis fungoide previa. Los estudios de inmunohistoquímica confirmaron CD 30 (+) en todos los casos, 6 presentaron inmunofenotipo tipo T CD 4(+) y 1 tipo null cel. Se observaron remisiones espontáneas parciales en varios casos y recidivas en la zona con aspecto clínico, similar a la lesión previa. Fueron sensibles a la radioterapia y no recidivaron luego de la cirugía. Nuestra casuística confirma el buen pronóstico que la CD 30 positividad otorga a estos linfomas cutáneos, a diferencia de la localización cutánea secundaria de un linfoma de origen nodal que tiene mal pronóstico.