

Un presente de impacto para un futuro de prestigio

Dermatología Argentina ha concretado nuevos logros, que son un reflejo del trabajo de la comunidad dermatológica toda. Como lo hemos estado diciendo, es nuestro deseo que el trabajo de los dermatólogos argentinos se vea reflejado con proyección internacional. El volumen especial totalmente en inglés que reúne los 15 trabajos de investigación y originales del 2008 ya está siendo enviado a un enorme número de dermatólogos de habla inglesa, quienes podrán interesarse y posiblemente citar estos artículos en futuras publicaciones, mejorando el factor de impacto tan necesario para que la revista sea indexada. Estamos traduciendo los 23 trabajos del volumen 15 (2009), que estarán a disposición a la brevedad para su difusión.

La cantidad de trabajos recibidos, sumado a los trabajos que optan al Premio Aarón Kaminsky y que quedan a consideración del comité editorial para su edición, hacen que no sólo podamos seguir manteniendo la frecuencia bimestral sino que este año hemos agregado un suplemento con casos clínicos. Asimismo, la colaboración constante de los encargados de Sección hace que siempre dispongamos de material para editar de gran interés para nuestros lectores. Además, hemos incorporado un asesor en estadística, que nos ayudará con la evaluación de los artículos con metodología de la investigación.

La agilidad que ha tomado el trabajo con el sistema de revisión *on line* ha sido indispensable para concretar en tiempo y forma la edición. Agradecemos a todos aquellos que se han acoplado al sistema y que han tenido la paciencia de esperar el tiempo que este tipo de recursos requiere para su funcionamiento a pleno, jugando a prueba y error hasta que se acepta el mecanismo y todos nos damos cuenta de la invaluable ayuda que la tecnología brinda para la tarea diaria en varios aspectos de nuestra vida.

Queremos remarcar especialmente cuatro trabajos originales que prestigian este primer número del volumen 16 de *Dermatología Argentina*. Dos trabajos abordan la epidemiología del melanoma cutáneo en Argentina. El enfoque del RAMC, donde todos los que colaboramos vemos reflejado el esfuerzo de unirse en un proyecto conjunto tendiente a recabar datos, analizarlos y obtener conclusiones que puedan mejorar la calidad de atención para pacientes con esta patología, analiza 3.832 tumores registrados hasta abril de 2009. “El 49,4% se presentaron en mujeres y el 50,6% varones. La media de la edad de presentación de los tumores fue de 55,1 años. La localización de los tumores tuvo diferencias estadísticamente significativas, siendo más frecuente la presentación en miembros inferiores en las mujeres y en tronco en los varones. El tipo más frecuente fue el melanoma extensivo superficial (54%) seguido por el nodular (27%). Con respecto al espesor en las mujeres menores de 40 años, el 61,8% de las lesiones tenían un Breslow menor a 1 mm; en cambio, en las mayores de 70 años, sólo el 7,1% tenía un espesor menor a 1 mm. También se detectó un índice de Breslow promedio menor en aquellos pacientes provenientes del sector privado, independientemente de la edad o el género.” Como vemos, muchos de estos datos no difieren de los trabajos epidemiológicos publicados sobre el tema a nivel mundial, pero es la primera vez que un estudio con seriedad y metodología nos permite inferir que nuestra población no presenta diferencias, en las variables analizadas, con respecto a los datos de otros países. Por otra parte, el estudio permite elaborar propuestas para mejorar las intervenciones a nivel de la atención pública, donde la mayoría de los casos se diagnosticaron en períodos avanzados.

El segundo trabajo, que ha merecido el Premio Aarón Kaminsky 2009, compara los datos obtenidos en 197 pacientes del Hospital Universitario Austral con los datos del RAMC. “La distribución estratificadas por edades mostró mayor porcentaje de pacientes jóvenes tanto de mujeres como de varones en el HUA respecto del RAMC. El momento del diagnóstico resultó ser más temprano en el HUA que en el RAMC. Esta diferencia significativa de pacientes con me-

lanoma con índice de Breslow fino del HUA *vs.* el RAMC podría explicarse por una mayor cultura de la medicina preventiva o directamente por disponer de mayor acceso a los recursos de salud en el sector privado.” Este estudio refuerza el concepto anterior de que se deben mejorar las estrategias de prevención y diagnóstico precoz en el sector de menores recursos.

El aporte de estos trabajos epidemiológicos para la Dermatología argentina es invaluable y estamos orgullosos de que nuestra publicación sea el órgano de difusión para todos los dermatólogos del país e internacionales en el futuro.

El tercer trabajo analiza la frecuencia del carcinoma basocelular (CBC) de localización infrecuente en un estudio de 611 pacientes con 873 tumores. “Más del 86% de los tumores se localizan en cabeza, cuello y tronco. Se detallan como sitios infrecuentes desde el punto de vista estadístico aquellos que presentaron una frecuencia inferior al 2% (abdomen, antebrazo, muslo, mano, escroto, ingule, glúteo, pie, vulva, axila, rodilla, palma, hueso poplíteo y pliegue interdigital del pie). Estos suman 36 tumores que representan el 4,12% del total. Se demostraron diferencias estadísticamente significativas entre los porcentajes de tipos histológicos según localización. Estos resultados apoyan la hipótesis que existe relación entre tipo histológico y localización de las lesiones.” El examen clínico completo, especialmente en aquellos individuos genéticamente predispuestos, se impone como regla para la detección de estos CBC en sitios infrecuentes.

Por último, incluimos un estudio de serie de casos que analiza en forma retrospectiva los aspectos clínicos e histopatológicos de 15 pacientes con diagnóstico de MANIAC (nevo melanocítico acral con ascenso intraepidérmico de células). Remarca la importancia de conocer estos nevos –que presentan características histopatológicas clásicamente relacionadas con melanoma–, en los cuales el ascenso de melanocitos puede ser mal interpretado si se lo considera de manera aislada y así conducir a errores diagnósticos y terapéuticas innecesarias.

Empezar el año con un volumen así nos compromete a mantener el nivel durante el año. El impacto alcanzable en el futuro con trabajos de esta calidad será la base para prestigiar nuestra Dermatología a nivel mundial. La excelencia se alcanza con el trabajo mancomunado de todos, autores, revisores y editores en armonía con el concepto del saber para el mejor accionar en nuestra vida profesional.

Dra. Alejandra Abeldaño



El lupus eritematoso tumidus (LET) debe considerarse una entidad separada. En la histología, la hiper/ortoqueratosis es poco frecuente y no se observa alteración de los folículos pilosos. El depósito de mucina aparece en todos los casos. En el LET, los anticuerpos antiADN SS son negativos y ocasionalmente antiRo/SSA y antiLa/SSB son positivos. La localización en zonas expuestas explica el diagnóstico diferencial con el tipo anular del LE subagudo, pero el LET no tiene la escama en collarite típica de aquél. El pronóstico es favorable y cursa con períodos de remisión prolongados.

*Schmitt V, et al.
Br J Dermatol 2010;162:64-73.*

Alberto Woscoff