

como una de las autoras más prestigiosas a nivel mundial. Candidata al Premio Nobel en 2002, entre sus obras se destacan *Muestra de infancia* (1976), *Cassandra* (1983), *Pieza de verano* (1989), *Lo que queda* (1990) y *Medea* (2000).

*Pieza de verano* narra la convivencia de tres parejas y una adolescente en un pueblo de Prusia oriental en tiempos de posguerra. En la trama de la novela se trasluce una nostalgia permanente por volver a aquel verano en el que pudieron coincidir todos en estar juntos y, a la vez, trata la problemática de la soledad y el paso de los años.

De su vida privada, ha comentado su apego a un libro desde la adolescencia. Ha dicho: “Tengo un pequeño libro azul de los poemas de Goethe que significa mucho para mí. Cuando tenía 17 o 18 años estaba bastante enferma después de huir de Prusia oriental y tuve

que pasar unos meses en un sanatorio. Los poemas me los dio un maestro mío y me dieron una alegría increíble. Fueron una revelación para mí, y todavía lo son”.

Entre sus fragmentos y frases más citados se encuentran: “La jaula con el gato muerto era una señal, un aviso del que no volvimos a hablar, pero que a todos nos perturbó profundamente y que, de distintas formas, influyó en nuestros sueños. Cuántas noches no habremos sido nosotros el gato, con cuánta angustia no habremos oído cerrarse detrás de nosotros la puerta de la jaula”. Y: “Las paredes se están cerrando cada vez más a nuestro alrededor. Pero resulta que en las profundidades hay mucho espacio”.

## BIBLIOGRAFÍA

Wolf C. *Pieza de verano*. 1.ª reimpresión. Seix Barral, Buenos Aires, 1990:50-61.

## PERLAS

### Alberto Woscoff

Profesor Consulto Titular de Dermatología (Universidad de Buenos Aires). Maestro de la Dermatología Argentina.

#### QUERATODERMA CLIMATERICUM: TRATAMIENTO

Queratoderma climatericum aparece en mujeres menopáusicas en sitios de apoyo sin historia familiar de queratodermia. Puede ser dolorosa y perturbar la deambulacion. El diagnóstico se efectúa por exclusión con otras causas. Los queratinocitos y mastocitos expresan aromatasas y receptores estrogénicos alfa y beta y pueden ser fuente de estrógenos extragonadales. La enfermedad ha sido asociada con desregulación hormonal. En una paciente de 52 años se indicó crema vaginal con estrógenos al 0,125 mg/g por vía tópica diaria con urea al 50% y clobetasol en días alternos. Los dos últimos se suspendieron al cabo de 2 meses, ya que la mejoría fue evidente. Se demostró la seguridad y eficacia de los estrógenos tópicos.

Mendes-Bastos P. Keratoderma climatericum. Successful improvement with a topical estriol cream. *J Cosmet Dermatol* 2018;17:811-813.

#### CARCINOMA BASOCELULAR: VARIACIONES EN 4565 CASOS

De un total de 4565 carcinomas basocelulares, las profundidades de la invasión según los subtipos fueron: nódulo quístico 1,9 mm; nodular 1,6 mm; agresivo 1,5 mm; superficial combinado con nodular 0,9 mm; superficial 0,3 mm. La invasión más profunda se encuentra en

los sitios de mayor exposición solar, en la región distal de los miembros superiores e inferiores en comparación con la proximal; en hombres, y en la cabeza y el cuello. Los márgenes de escisión profundos propuestos en este estudio son: superficial 1 mm, superficial combinado con nodular 2 mm, nodular 3 mm y agresivo 3 mm. Pyne JH, Myint E, Barr EM, Clark SP, et al. Basal cell carcinoma: variation in invasion depth by subtype, sex, and anatomic site in 4565 cases. *Dermatol Pract Concept* 2018;8: 314-319.

#### NEVO DE BECKER: RECEPTORES HORMONALES

El nevo de Becker es una dermatosis hiperpigmentada que aparece de preferencia en varones adolescentes. Los receptores de andrógenos, estrógenos y progesterona están elevados tanto en la superficie del nevo como en la piel perilesional. Estos receptores podrían estar implicados en la patogenia.

Sheng P, Cheng YL, Cai CC, Wu YY, et al. Overexpression of androgen, oestrogen and progesterone receptors in skin lesions of Becker's naevus. *Acta Derm Venereol* 2018;98:867-872.

#### IMIQUIMOD: TRATAMIENTO DEL FOTODAÑO

El imiquimod al 2,5% y 3,75% se emplean en el tratamiento de las queratosis actínicas. En un estudio aleatorizado con 969 pacientes tratados por queratosis actínicas, la crema de imiquimod

en ambas concentraciones mostró un efecto positivo sobre el fotodaño en comparación con el vehículo, además de su efecto sobre las queratosis actínicas. Los beneficios se observan entre 3 y 6 meses después de la aplicación diaria.

Del Rosso J, Swanson N, Berman B, Martin GM, et al. Imiquimod 2,5% and 3,75% cream for the treatment of photodamage: a meta-analysis of efficacy and tolerability in 969 randomized patients. *J Clin Aesthet Dermatol* 2018;11:28-31.

#### ROSÁCEA Y DEMODECIDOSIS. SIGNOS POCO CONOCIDOS

Estudio de 254 pacientes con rosácea papulopustulosa y 590 con demodicidosis. El método consistió en obtener las dos primeras capas de 1 cm<sup>2</sup> del estrato córneo y del contenido folicular, así como de las pestañas con sospecha clínica y el recuento de *Demodex* bajo microscopio. La rosácea y la demodicidosis presentan signos en común. Las escamas foliculares son más frecuentes que los síntomas vasculares y no se observan en la rosácea. Otros síntomas orientativos a la demodicidosis son escamas en las pestañas, prurito y escamas en el cuero cabelludo resistentes a las terapéuticas convencionales, y foliculitis.

Forton MN, De Maertelaer V. Rosacea and Demodicosis: Little-known Diagnostic Signs and Symptoms. *Acta Derm Venereol* 2019;99:47-52.