

Dermatología Argentina

Volumen VI N° 1 - 2000

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Editorial:

La SAD y su razón de ser

Educación Médica Continua

Dermatomiositis y cáncer

Trabajos Originales

[Melanoma polipoide](#)

[Telangiectasia macularis eruptiva perstans](#)

[Papilomatosis reticulada y confluyente \(Gougerot y Carteaud\)](#)

[Hiperplasia epitelial focal: Estudio clínico - patológico](#)

[Granuloma anular asociado al HIV](#)

Sección Dermatológica Topográfica

Anestésicos locales

Sección Dermatopatología

Razonando el diagnóstico

Sección ¿Cuál es su Diagnóstico?

Caso 1: Lesión eritematocostrosa de pezón

Sección Dermatogrilla

Sección Congresos

XIV Congreso Ibero-Latinoamericano de Dermatología

Sección Patologías Regionales

Micetoma maduromicótico

Aportes a la Biblioteca Dermatológica

Urticaria

Perlas Terapéuticas

Volumen VI N° 1 - 2000

Año: 2000 Vol VI - Nro.1:23-26

Título: Melanoma polipoide

Autores: Dres. S. Gavazza, L. Cúneo, A. Arra, J. Porta, R. Azcune.

Resúmen: El melanoma polipoide, variante exofítica del melanoma, es una forma agresiva y poco frecuente de presentación. Se comunica un caso en el dorso de un paciente de 76 años, sexo masculino, y se realiza una revisión bibliográfica de los factores pronósticos del melanoma.

Año: 2000 Vol VI - Nro.1:29-32

Título: Telangiectasia macularis eruptiva perstans. Presentación de cuatro casos

Autores: Dres. Alejandro Ruiz Lascano, Ricardo Campana, Cristina Duchase, Liliana Garay, Patricia Calafat.

Resúmen: La telangiectasia macularis eruptiva perstans (TMEP) es una forma de mastocitosis cutánea poco frecuente, que se manifiesta casi exclusivamente en adultos. Su diagnóstico es básicamente clínico y no se dispone hasta la actualidad de una terapéutica específica eficaz. Se presentan cuatro pacientes de sexo masculino, edad promedio de 54 años, con manifestaciones clínicas e histológicas de TMEP, en diferentes períodos de evolución. Todos presentaron patología úlcero péptica, asociación frecuente de las mastocitosis cutáneas. Objetivo: Presentación clínica de una forma poco frecuente de mastocitosis cutánea y revisión de la bibliografía.

Año: 2000 Vol VI - Nro.1:35-38

Título: Papilomatosis reticulada y confluyente (Gougerot y Carteaud)

Autores: Dres. Horacio Cabo, Mario Marini, Pablo Pagano, Alicia Coppi, Alberto Woscoff.

Resúmen: Se presenta un paciente de 22 años de edad, de sexo masculino, diabético insulino dependiente con pápulas eritematoparduscas de pocos milímetros de diámetro, queratósicas y pruriginosas en cuello y tronco. Estas lesiones coalescen formando placas de aspecto reticulado en la periferia, vinculables a papilomatosis reticulada y confluyente de Gougerot y Carteaud. Las mismas se combinan con lesiones de pitiriasis versicolor (exámen micológico directo positivo para *Pitirosporum orbiculare*). Luego de un tratamiento inicial inefectivo con itraconazol se obtuvo una respuesta satisfactoria con minociclina 100 mg/día en un mes de tratamiento e hidroquinona tópica.

Año: 2000 Vol VI - Nro.1:41-43

Título: Hiperplasia epitelial focal: estudio clínico-patológico

Autores: Dres. María J. Fiandrino, María del C. Boente, María del V. Frontini, Raúl A. Asial, Beatiz C. Winik.

Resúmen: Niña de 10 años de edad, de raza indo-americana, con placas verrugosas orales de 7 meses de evolución. El diagnóstico clínico hiperplasia epitelial focal fue confirmado por microscopía óptica y electrónica. Se realiza la descripción de esta patología frecuente en comunidades indígenas de bajo nivel socioeconómico y su diagnóstico diferencial con otras patologías orales clínicamente similares.

Año: 2000 Vol VI - Nro.1:45-48

Título: Granuloma anular asociado al HIV

Autores: Dres. Viviana Leiro, Alicia Bermejo, Liliana Olivares, Graciela Pizzariello, Eduardo De Carli, Marcia Sturno, Javier Anaya.

Resúmen: Se presentan seis casos de granuloma anular (GA) en pacientes HIV positivos. Tres pacientes eran de sexo masculino y tres de sexo femenino. Los seis pacientes presentaban pequeñas pápulas diseminadas que involucionaron en corto tiempo y precedieron a un notable deterioro de su estado general. La histopatología fue vinculable a GA. El GA es una dermatosis inflamatoria benigna cuya etiología es desconocida. En pacientes HIV positivos se ha informado que partículas virales de HIV circulantes serían un factor precipitante del GA. La alteración de los CD4 y CD8 podría ser responsable del curso de esta patología.