

Dermatología Argentina

Volumen VII N° 3 - 2001

Sumario

Reglamento de Publicaciones

Editorial:

Artículos que pocos conocen

Educación Médica Continua

Micobacteriosis atípica

Trabajos Originales

[Quieste broncogénico cutáneo. Presentación de un caso](#)

[Evaluación del registro de tumores durante tres años en el Servicio de Dermatología del Hospital "El Carmen" \(Mendoza\)](#)

[Adenoma tubular apócrino: cuatro observaciones](#)

[Tumores mixtos apocrinos de la piel. Comunicación de ocho casos](#)

[Úlceras linfomatosas](#)

Artículos de Actualización

Papulosis Linfomatoide vs. linfomatosis papuloide

Patología Topográfica de la nariz

Sección Psicodermatología

[Depresión y enfermedad dermatológica](#)

Dermatogrilla

Patología ungueal

Aportes a la Biblioteca Dermatológica

Psoriasis

Nota de Actualidad

Puntos de vista

Sección Patologías Regionales

Esporotricosis forma fija

Sección: ¿Cuál es su diagnóstico?

Caso 1: Tumor solitario de párpado

Caso 2: Lesiones anulares en un mes de evolución

Perlas Dermatológicas

Volumen VII Nº 3 - 2001

Año: 2001 Vol VII - Nro.3:189-192

Título: Quiste broncogénico cutáneo. Presentación de un caso.

Autores: Dres. K. A. Herdt, S. García

Resúmen: Los quistes broncogénicos son malformaciones congénitas desarrolladas a partir de estructuras del árbol tráqueo - bronquial. Se localizan habitualmente en pulmones y mediastino y excepcionalmente a nivel cutáneo. El estudio histopatológico de la pieza quirúrgica reveló una formación quística revestida por epitelio cilíndrico ciliado pseudoestratificado, que incluye células mucosas. Se halla rodeado por tejido conectivo que incluye fascículos de músculo liso. Constituye el caso Nº 55 de las publicaciones internacionales consultadas y el tercero reportado en nuestro medio.

Año: 2001 Vol VII - Nro.3:195-199

Título: Evaluación del registro de tumores durante tres años en el Servicio de Dermatología del Hospital El Carmen Mendoza (1996 a 1998)

Autores: Dres. R.M Ciancio, O. Peláez, R.E. Villa, M.T. Ganún.

Resúmen: Objetivo: Evaluar la frecuencia de cáncer en relación a patologías no malignas, las condiciones predisponentes en cada uno, edad, sexo, característica racial y factores de riesgo, con el objeto de mejorar el diagnóstico y tratamiento utilizando para ello todos los datos obtenidos. Material y métodos: Preparamos historias clínicas registrando los datos personales, factores de riesgo, tipo de piel, traumatismos físicos, enfermedades predisponentes de la lesión y antecedentes. Se evaluaron los factores pronósticos, terapéuticos y se guimientó, estableciendo estudios comparativos. Resultados: Los carcinomas basocelulares son más tempranos en mujeres como consecuencia de la exposición al sol de tipo recreativo, mientras que los espinocelulares tienen en nuestro medio una aparición más temprana de los que se menciona en la literatura. Casi el 20% de nuestros pacientes presentan tumores no baso ni espinocelulares.

Año: 2001 Vol VII - Nro.3:206-210

Título: Adenoma tubular apocrino. Cuatro observaciones

Autores: Dres. M. B. Mazzucco, S. M. García

Resúmen: El adenoma tubular apocrino es una neoplasia anexial cutánea benigna (veinticinco referencias en la bibliografía) Referimos cuatro nuevos casos de adenoma tubular apocrino, dos de ellos localizados en la vulva, uno en el cuero cabelludo, y otro en

el tórax. El rango etario está entre los 40 - 70 años de edad. Las manifestaciones clínicas fueron nódulos de 1 a 2 cm de diámetro, tres de los cuales tenían áreas quísticas. En la microscopía las lesiones muestran estructuras ductales con una doble capa de células (epiteliales y mioepiteliales), con evidencia de secreción por decapitación. El estudio inmunohistoquímico confirma el origen apocrino de las lesiones. (EMA, CEA, S 100, citoqueratina). La resección quirúrgica fue definitiva en todos los casos. No se presentaron recidivas hasta la fecha. Constituyen los primeros casos referidos en nuestro país.

Año: 2001 Vol VII - Nro.3:211-218

Título: Tumores mixtos apocritos de la piel. Comunicación de ocho casos

Autores: Dres. E. A. Rojas Bilbao, S. M. García, L. C. Canetti.

Resúmen: Los tumores mixtos de la piel son neoplasias benignas constituidas por elementos epiteliales y mesenquimáticos que conforman estructuras túbulo - alveolares y ductales inmersas en un estroma mixoide o condroide. Se presentan 8 casos de tumores mixtos con diferenciación apocrina localizados en región de la cabeza cuyos diagnósticos clínicos fueron: quiste sebáceo, quiste dermoide, lipoma y mucocele. Histológicamente todos presentaron un Patrón epitelial constituido por estructuras tubulares, ductales, tubulo - alveolares o áreas sólidas con diferenciación pilosebácea focal y áreas de metaplasia adiposa. Este último es un rasgo pocas veces referido en la literatura mundial. Los resultados de la inmunohistoquímica y los hallazgos morfológicos sugieren un origen común en la unidad folículo sebáceo - apocrina, existiendo una estrecha relación entre los componentes estromales y epiteliales que favorece la diferenciación hacia el aparato sudorífero.

Año: 2001 Vol VII - Nro.3:220-224

Título: Ulceras linfomatosas. Estudio casuístico y análisis de la literatura

Autores: Dres. S. G. Carbia, M. Dahbar, K. Acuña, M. Chain, C. carbia, C. Carbia, V. Malah, A. Woscoff.

Resúmen: Las úlceras cutáneas son una complicación tardía de los linfomas. Indican mal pronóstico, pudiendo ser fuente de sepsis. Fueron analizados en forma retrospectiva, entre enero de 1999 a agosto de 2000, 13 pacientes con linfomas cutáneos con ulceración por infiltración linfomatosa. Las úlceras se caracterizaron en su mayoría por asentar sobre tumores y ser múltiples, necróticas e infectadas. La sepsis fue la causa principal de mortalidad en 10 pacientes y generalmente fueron secundarias a *Staphylococcus aureus* y *Pseudomona aeruginosa*. Los factores asociados de mal pronóstico fueron la progresión del linfoma y la neutropenia febril posterior a la administración de quimioterapia (especialmente en los linfomas no-Hodgkin ganglionares). La sobrevivencia media de los pacientes fallecidos después del inicio de las úlceras fue 6.27 meses. Destacamos la importancia del tratamiento precoz, previo adecuado estudio bacteriológico.

Año: 2001 Vol VII - Nro.3:234-238

Título: Depresión y enfermedad dermatológica: Valoración de la escala DPD (depresión - piel - depresión)

Autores: Dres. L. A. Fernández, R. E. Bronstein, A. Bernardou, A. Woscoff.

Resumen: La bidireccionalidad entre los trastornos del estado de ánimo y la enfermedad médica requiere cada vez más de instrumentos de valoración que permitan al médico no psiquiatra detectar rápida y eficazmente los síntomas depresivos que se asocian a la enfermedad médica. Se presentan los resultados obtenidos con una nueva escala de auto evaluación administrada en la sala de espera de los consultorios externos de la Cátedra de Dermatología del Hospital de Clínicas José de San Martín de la Universidad de Buenos Aires, por la Sección de Psiconeuroinmunodermatología de la misma. Dicha escala se ha validado comparándola con la escala de Beck en una muestra de 265 pacientes dermatológicos alcanzando una especificidad de 86.3%. Un 50.6% de la población que consultó presentaron síntomas depresivos que no fueron detectados a la consulta dermatológica. La consulta dermatológica se caracteriza por su brevedad y por la focalización en la observación y tratamiento de las lesiones dermatológicas. Esta escala resulta de utilidad para descartar la depresión en estos pacientes contribuyendo a disminuir el riesgo, mejorar su calidad de vida y la aceptación del tratamiento de la enfermedad dermatológica y del trastorno psiquiátrico.