

## APOSTILLAS DERMATOLÓGICAS 33

### DERMATOLOGIC NOTES 33

V PARRA \* y N E DRIBAN \*\*

**Rev Argent Dermatol 2007; 88: 71-73.**

1) En un interesante artículo de 2003, Meurer <sup>1</sup> da a conocer algunas estadísticas con respecto al lupus eritematoso discoide en la infancia:

- el 2% de estos casos comienza antes de un año de edad.
- el 30% de los lupus en niños tiene una ocurrencia familiar de lupus discoide, sistémico, artritis reumatoidea o enfermedad granulomatosa crónica
- el 25% de los niños con lupus discoide puede progresar a LES en 10 o más años.
- el 40% de los niños tiene lesiones generalizadas por arriba y por debajo del cuello.
- el 25% tienen positividad para anticuerpos antinucleares.

2) En una revisión y aporte de casos personales Abe y colaboradores <sup>2</sup> encontraron que en la mayoría de los casos de lupus eritematoso discoide que siguen las líneas de Blaschko, la edad de comienzo fue por debajo de los 14 años con aspectos clínicos no habituales pero con histopatología neta.

3) Las manchas café con leche son eventos comunes presentes en patologías muy numerosas. En el año 1995 se reportó el caso de una niña de 11 años de edad, con nódulos de osteoma cutis localizados prioritariamente en las extremidades y con una deficiencia de crecimiento intrauterino, la que presentaba además estas máculas hiperpigmentadas y woolly hair <sup>3</sup>.

4) Para el control de la reacción leprosa tipo II se sugirió una alternativa, teniendo como base la acción de interferencia con el factor de necrosis tumoral y otras citoquinas pro-inflamatorias. Estas propiedades las poseen la clofazimina y la pentoxifilina, asociadas, ya que en usos independientes los resultados fueron mínimos <sup>4</sup>.

5) Curioso efecto “inductor” de la queratodermia en espícula por la administración de simvastatina. Tal lo reportado por Horton y colaboradores <sup>5</sup>, al estudiar seis pacientes en quienes la aparición de esta infrecuente dermatosis <sup>6</sup>, se relacionó con la administración oral del mencionado hipo-colesterolizante.

6) La artritis reumatoidea y el lupus eritematoso sistémico son dos desórdenes autoinmunes, aunque de diferente fisiopatología. La artritis reumatoidea se considera es

\* Profesora Adjunta Efectiva del Área Dermatología. Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cuyo. Jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Lagomaggiore. Mendoza.

\*\* Profesor Titular Efectivo del Área Dermatología. Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cuyo. Jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Español. Mendoza.

Hospital Español de Mendoza.  
Servicio de Dermatología.  
San Martín 975 (5501) – Godoy Cruz. Mendoza.  
e-mail: dermatologia@espanol.com

mediada por linfocitos Th1, mientras que el lupus eritematoso por Th2. Sin embargo se ha descrito la coexistencia de ambas entidades, denominándolas “*rhus*”. En el retrato de Maria Bockenolle, pintado por Rembrandt van Rijn se encuentra probablemente la primera descripción de este síndrome de superposición, ya que en esta mujer de mediana edad coexiste el eritema malar en alas de mariposa y las deformidades digitales. Esto sugiere la importancia histórica de la epidemia de artritis reumatoidea, que tuvo lugar en el siglo XVII <sup>6</sup>.

7) Philip Barrough fue un médico y cirujano que en 1587 publicó el primer libro de medicina en idioma inglés. Además de presentar los conocimientos médicos de su época, dedicó varios capítulos al diagnóstico y manejo de las enfermedades de los dientes y de la cavidad oral. A pesar de su invaluable contribución, es poco frecuente encontrarlo mencionado en los libros de historia de la medicina <sup>7</sup>.

8) Frederic Woringer fue discípulo de Pautrier y encargado del laboratorio de histopatología cutánea de Estrasburgo, desde 1930 hasta su muerte. En 1939 describió una rara entidad la que denominó reticulosis pagetoide ya que las células intraepidérmicas características eran similares a las células de Paget. El caso publicado fue enviado a Estrasburgo por Kolopp y su maestro Civatte sugirió que esas misteriosas células epiteliales tenían características morfológicas similares a las recientemente descritas células de Sézary. Cuarenta años más tarde recién se relacionó a la reticulosis pagetoide con la micosis fungoide y fue Braun Falco el que denominó a la entidad enfermedad de Woringer-Kolopp <sup>8</sup>.

9) En el año 2004 se conmemoraron los 150 años del fallecimiento de Carl Adolph von Basedow, quien ocupa un lugar en la historia, por su característica descripción de la tríada de Merseburg (exoftalmos, taquicardia y bocio) con hipertiroidismo. Existe una gran

disputa acerca de quién fue el primero en describir estos signos, al punto tal que en la literatura europea estos hechos relevantes del hipertiroidismo son conocidos como enfermedad de Basedow mientras que en la angloamericana como enfermedad de Graves. En nuestro medio la denominamos enfermedad de Graves-Basedow <sup>9</sup>.

10) El 3 de marzo de 1905, Fritz Schaudinn, Erich Hoffmann y Fred Neufeld, trabajando en el Departamento de Dermatología del Hospital Charité de Berlín fueron los primeros en observar el agente causal de la sífilis, el *Treponema pallidum*. Este fue un punto decisivo para avanzar en las posibilidades diagnósticas y terapéuticas de esta enfermedad <sup>10</sup>.

## REFERENCIAS

- 1) Meurer M. Childhood Lupus Erythematosus and Antimalarials. *Dermatology* 2003; 207: 133.
- 2) Abe M, Ishikawa O y Miyachi Y. Linear cutaneous lupus erythematosus following the lines of Blaschko. *Br J Dermatol* 1998; 139: 307-310.
- 3) Ruggieri M, Pavone V, Smilari P y col. Primary osteoma cutis-multiple café-au-lait spots and woolly hair anomaly. *Pediatr Radiol* 1995; 25: 34-36.
- 4) Welsh O, Gómez M, Mancias C y col. A new therapeutic approach to type II leprosy reaction. *Int J Dermatol* 1999; 38: 931-933.
- 5) Horton SL, Hashimoto K, Toi Y y col. Spiny keratoderma: a common under-reported dermatosis. *J Dermatol* 1998; 25: 353-361.
- 6) Hayakawa S, Komine-Aizawa S, Osaka S, y col. Rembrandt's Maria Bockenolle has a butterfly rash and digital deformities: Overlapping syndrome of rheumatoid arthritis and systemic lupus erythematosus. *Hypotheses* 2006; 16: 326.

- 7) Shklar G. Philip Barrough, Elizabethan physician with the first english book on medicine. *J Hist Dent* 2004; 52: 55-59.
- 8) Cribier B. History: Frederic Woringer (1903-1964) and Woringer-Kolopp disease. *Am J Dermatopathol* 2005; 27: 534-545.
- 9) Göring HD. Carl Adolph von Basedow on the occasion of the 150th anniversary of the day he died. *J Dtsch Dermatol Ges* 2004; 2: 963-967.
- 10) Kohl PK y Winzer I. The 100 years since discovery of *Spirochaeta pallida*. *Hautarzt* 2005; 56: 112-115.

## NOTICIAS

### **CURSO: TERAPÉUTICA LÁSER. TEÓRICO-PRÁCTICO**

**Directores:** DRA. ILIANA S. BENZAQUEN y PROF. DR. NORBERTO GRINSPAN BOZZA

**Fecha:** 21 y 22 de Mayo de 2007.

**Sede:** Asociación Médica Argentina (AMA).

Av Santa Fe 1171. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Práctico:** Centro Médico Barrancas. Fundación Educación Médica Continua (FUEMCO). José Hernández 1718. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Temas:** generalidades; resurfacing con láser CO<sub>2</sub>; recuperación post-láser; remoción de tatuajes; luz pulsada en fotodaño y rejuvenecimiento; lesiones vasculares, pigmentarias; láser en fleboestática, etc.

**Informes:** cmbarrancas@fibertel.com.ar. / TEL.: 4780-2800.

### **“IIº INTERNATIONAL CONGRESS ON PSORIASIS”**

June 21-24, 2007 - Palais des Congrès

**Contact:** PSO 2007 c/o MCI

24 Rue Chauchat

75009 Paris - France

Web site: [www.pso2007.com](http://www.pso2007.com) / E-mail: [pso2007info@mci-group.com](mailto:pso2007info@mci-group.com)

Tel.: +33 (1) 53 85 82 59 / Fax: +33 (1) 53 85 82 83

### **CURSO INTERNACIONAL FACTORES DE CRECIMIENTO E INJERTO GRASO. INNOVACIÓN Y AVANCES EN CIRUGÍA ESTÉTICA**

**Director:** DR. ABEL CHAJCHIR

**Fecha:** 30 y 31 de Agosto y 1º de Setiembre de 2007

**Sede:** Asociación Médica Argentina (AMA).

Av. Santa Fe 1171. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Práctico:** sesiones quirúrgicas en el Centro Médico Barrancas.

Fundación Educación Médica Continua (FUEMCO).

José Hernández 1718, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Temas:** factores de crecimiento, células madre e injerto graso; rejuvenecimiento facial; autotiller system; rino y blefaroplastía; contorno corporal; microimplante capilar; láser; factores de prevención del envejecimiento cutáneo, etc.

**Informes:** cmbarrancas@fibertel.com.ar / TEL.: 4780-2800.