

Tratamiento del vitiligo en niños y adolescentes con trasplante de cultivo puro de melanocitos comparando la eficacia de los resultados con adultos

HONG WS, HU DN, QIAN GP, MCCORMICK SA, XU AE. Treatment of vitiligo in children and adolescents by autologous cultured pure melanocytes transplantation with comparison of efficacy to results in adults. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(5):538-43.

El tratamiento con trasplante autólogo de cultivo de melanocitos puro es un método bien establecido para el tratamiento del vitiligo estable refractario. Sin embargo no hay reportes que comparen específicamente la eficacia de este método en los diferentes grupos etarios (niños, adolescentes y adultos).

En el estudio se aislaron melanocitos al succionar el líquido del techo de una ampolla hecha por succión, se cultivaron y crecieron en medio Hu16 *in vitro* y se transplantaron luego de denudar la piel mediante laser en el área receptora. Un total de 12 niños entre 8 y 12 años, 20 adolescentes entre 13 y 20 años y 70 adultos recibieron este tratamiento para el vitiligo y fueron evaluados. Los pacientes que obtuvieron un 50% o más de respuesta se catalogaron como respuesta satisfactoria; representaron el 83.3% de niños, 95% de adolescentes y 84% de adultos. La extensión promedio de la repigmentación fue 80.7%, 78.9% y 76.6% en niños, adolescentes y adultos respectivamente, no habiendo diferencia estadística en la repigmentación en los tres grupos.

Luego de hacer el ajuste de todos los factores (género, tipo de vitiligo, periodo de estabilidad, localización de las lesiones o densidad de las células trasplantadas) individual o totalmente, usando el análisis de regresión múltiple, se observó que no había correlación entre la edad y la extensión de la repigmentación.

Se obtuvieron resultados satisfactorios tanto en niños, adolescentes como adultos. Este tratamiento debe considerarse en los vitiligos refractarios y estables en niños y adolescentes, especialmente en pacientes con lesiones de gran tamaño.

Diferentes fenotipos de vitiligo segmentario basado en un estudio clínico observacional

VAN GEEL N, DE LILLE S, VANDENHAUTE S, GAUTHIER Y, MOLLET I, BROCHEZ L, et al. Different phenotypes of segmental vitiligo based on a clinical observational study. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(6):673-8.

El vitiligo segmentario y el generalizado son considerados, en general, como entidades separadas. Sin embargo los datos clínico-epidemiológicos sobre vitiligo segmentario son escasos en comparación con los de vitiligo generalizado.

El objetivo de este estudio fue analizar el perfil clínico y el patrón de distribución de las lesiones en los pacientes con vitiligo segmentario. Los pacientes fueron examinados y las lesiones clínicas fueron evaluadas usando fotografías clínicas.

Se encontraron diferentes fenotipos en el vitiligo segmentario, incluyendo el tipo unilateral en 124 pacientes, grupo 1; el subtipo bilateral en tres pacientes, grupo 2; y el segmentario mixto y generalizado en 14 pacientes, grupo 3. En 10% de ellos se encontraron lesiones asociadas a halo naevi. La edad media de inicio del vitiligo fue 14 años, la cual fue significativamente diferente para los tres grupos ($p=0.028$). Las lesiones fueron más extensas en aquellos pacientes con inicio del vitiligo más temprano ($p=0.031$). La asociación con enfermedades autoinmunes se observó en un 11%, mientras un 14.9% tuvo antecedentes familiares de vitiligo. Las lesiones no fueron estrictamente en líneas de Blaschko ni siguiendo un dermatoma, pero sí se observó un patrón recurrente.

El presente estudio evidencia que el vitiligo segmentario puede tener un fondo poligenético, además diferentes mecanismos etiopatológicos serían los que llevan a desarrollar los distintos fenotipos en el vitiligo segmentario, pero esta teoría aún requiere de más estudios.

Síndrome metabólico en pacientes psoriáticos tunisianos: prevalencia y determinantes

MEBAZAA A, EL ASMI M, ZIDI W, ZAYANI Y, CHEIKH-ROUHOU R, EL OUNIFI S, et al. Metabolic syndrome in Tunisian psoriatic patients: prevalence and determinants. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(6):705-9.

Se reporta muy frecuentemente la asociación entre el síndrome metabólico y psoriasis. El objetivo de este estudio fue especificar cuáles eran los factores más importantes que determinaban el síndrome metabólico en pacientes psoriáticos tunisianos. El estudio fue de casos y controles incluyendo 164 pacientes psoriáticos y 216 controles.

Se observó que la prevalencia de casos de síndrome metabólico fue mayor en los casos que en los controles, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa. (35.5% vs. 30.8%; OR: 1.39; IC95%: 0.88-2.18; $p=0.095$). En cuanto a sexo la prevalencia del síndrome metabólico fue significativamente mayor sólo en mujeres psoriáticas (47.4% vs. 30%; OR: 1.89; IC95%: 1.11-3.21; $p=0.01$). En la regresión

¹ Médico asistente del Servicio de Dermatología. Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo-EsSalud. Arequipa-Perú.
Correspondencia: Claudia Salas a clau_aqp@hotmail.com.

logística múltiple se consideró el efecto de la edad y sexo; se observó una significativamente mayor prevalencia de síndrome metabólico en los casos que en los controles (OR: 1.73; IC95%: 1.06-2.82; $p=0.03$).

Los componentes del síndrome metabólico fueron analizados por separado mostrando mayor prevalencia de HDL bajo (60.9% vs. 35.9%; OR: 2.77; IC95%: 1.8-4.27; $p<0.001$) y para el incremento de la presión arterial (50% vs. 40%, OR: 1.48, IC95%: 0.97-2.26; $p=0.04$) en pacientes psoriáticos.

En cuanto al género el colesterol HDL tuvo valores por debajo de lo normal en ambos casos (hombres: OR: 2.08; IC95%: 1.24-3.47; $p=0.004$; mujeres: OR: 3.58; IC95%: 2.07-6.19; $p<0.001$), mientras que la hipertensión fue significativamente mayor en pacientes psoriáticos varones (OR: 2.09; IC95%: 1.24-3.51; $p=0.004$) y la obesidad abdominal sólo en pacientes psoriáticas mujeres (OR: 2.31; IC95%: 1.30-4.11; $p=0.002$).

Con este estudio se puede concluir que la disminución en los niveles de colesterol HDL es la anomalía principal vista en pacientes psoriáticos tunisianos. Más aún las mujeres psoriáticas son las que tienen una mayor prevalencia de síndrome metabólico, lo cual sumado a la disminución de colesterol HDL es principalmente atribuido a la obesidad abdominal.

Un primer estudio controlado randomizado prospectivo sobre la eficacia y seguridad del uso de balneofototerapia sincrónica vs. monoterapia con UVB-NB para dermatitis atópica.

HEINLIN J, SCHIFFNER-ROHE J, SCHIFFNER R, EINSELE-KRAMER B, LANDTHALER M, KLEIN A, et al. A first prospective randomized controlled trial on the efficacy and safety of synchronous balneophototherapy vs. narrow-band UVB monotherapy for atopic dermatitis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2011;25(7):765-73.

Los datos de un estudio no controlado sugerían que el uso de balneofototerapia sincrónica, simulando las condiciones del tratamiento del mar muerto, podía ser efectivo para el manejo de la dermatitis atópica. El presente estudio busca comparar la efectividad y seguridad de ambos tratamientos.

Se realizó un estudio multicéntrico fase III, para ello se dividió a 180 pacientes con dermatitis atópica moderada a severa en dos grupos. El grupo 1 recibió balneofototerapia sincrónica, que consiste de tratamientos de UVB-NB y baños en solución de sal del mar muerto a 10%; mientras que el grupo 2 recibió fototerapia UVB-NB a 311nm. El diseño del estudio consistía de más de 35 sesiones.

El objetivo primario analizado fue la mejoría relativa mediante un índice o score de severidad de dermatitis atópica (SCORAD) evaluada desde el inicio hasta el final del tratamiento (35 sesiones o curación más temprana).

En cuanto a los resultados, el score fue comparable en ambos grupos para balneofototerapia sincrónica (61.8 ± 14.1 puntos) y fototerapia (61.5 ± 12.4 puntos). Al término de la terapia se observó una diferencia clínica y estadísticamente significativa de 26.2% ($p<0.001$). Los efectos adversos moderados fueron más frecuentes en la balneofototerapia sincrónica (46 en dicho grupo frente a 31 en el control), mientras que más pacientes abandonaron el tratamiento por efectos adversos en el grupo de fototerapia (seis frente a dos).

La conclusión de este estudio es que hay una clara ventaja de la balneofototerapia sincrónica en comparación con la fototerapia sola, con una tolerabilidad similar, siendo ambos tratamientos seguros.

Espectro de autoanticuerpos diferentes a la antidesmogleina en pacientes con pénfigo

MEJRI K, ABIDA O, KALLEL-SELLAMI M, HADDOUK S, LAADHAR L, Zarraa IR, et al. Spectrum of autoantibodies other than anti-desmoglein in pemphigus patients. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2011;25(7):774-81.

El pénfigo es una enfermedad ampollar autoinmune grave mediada por autoanticuerpos contra la adhesión celular en la piel. Se describe también algunos casos asociados a otras enfermedades autoinmunes órgano-específicas y sistémicas.

El objetivo del estudio fue evaluar la presencia de un espectro diferente de autoanticuerpos órgano y no órgano-específicos diferentes a la antidesmogleina en pacientes con pénfigo. Se tomaron muestras de suero de 105 pacientes con pénfigo foliáceo, 51 pacientes con pénfigo vulgar y 50 controles. Se usó ambos métodos, inmunofluorescencia y ELISA, para detectar la presencia de autoanticuerpos relacionados a enfermedades del tejido conectivo, hepatitis autoinmune, vasculitis, artritis reumatoide, enfermedad celíaca, diabetes y tiroiditis.

Los resultados revelaron que había una diferencia significativa en los tres grupos para los anticuerpos antitiroglobulina en el pénfigo foliáceo (18% vs. 4%; $p=0.03$); en los pacientes del grupo de pénfigo foliáceo se observó una significativa alta presencia de anticuerpos IgM anticardiolipina ($p=0.03$), IgG antireticulina ($p=0.01$) e IgG anti gliadina ($p=0.008$). Casos con más de cuatro anticuerpos fueron frecuentemente positivos para anticuerpos antidesmogleina 1 y 3.

Este estudio concluyó que la presencia de anticuerpos diferentes a los antidesmogleinas en pacientes con pénfigo no es rara. Se debe hacer un seguimiento clínico y serológico de dichos pacientes mientras se evalúa su impacto en la evolución de estas enfermedades.

Niveles de carotenoides en piel de pacientes adultos con psoriasis

LIMA XT, KIMBALL AB. Skin carotenoid levels in adult patients with psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2011;25(8):945-9.

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria que no sólo afecta la piel sino que también tiene implicancias sistémicas como la obesidad y deficiencia nutricionales. Los carotenoides son derivados de la vitamina A, presentan un efecto antioxidante y están presentes en los tejidos humanos, incluida la piel.

El objetivo de este estudio fue determinar la asociación entre psoriasis y niveles bajos de carotenoides en piel. Se diseñó un estudio de casos y controles, donde los niveles de carotenoides fueron medidos en 44 pacientes con psoriasis y 72 pacientes sin psoriasis. Se usó un modelo de regresión lineal para evaluar la relación entre psoriasis y niveles de carotenoides (primer brazo) y para determinar la severidad de la enfermedad asociada con los niveles de carotenoides (segundo brazo). Los factores que podían crear confusión fueron los factores demográficos, status de fumador, índice de masa corporal y toma de multivitamínicos.

Los niveles de carotenoides en los grupos con y sin psoriasis fueron respectivamente 22 099 μ g/kg y 29 180 μ g/kg; la presencia de psoriasis tenía relación con niveles bajos de carotenoides tanto en el análisis univariado como multivariados ($p < 0.05$). En el grupo con psoriasis la severidad en el score de PASI no se relacionó con los niveles bajos de carotenoides ($p = 0.07$). Los autores concluyeron que los pacientes con psoriasis parecen tener niveles bajos de carotenoides en piel, en comparación con pacientes sin psoriasis.

Angiosarcoma cutáneo es un tumor vascular maligno agresivo de la piel

WOLLINA U, HANSEL G, SCHÖNLEBE J, AVERBECK M, PAASCH U, UHLN J, et al. Cutaneous angiosarcoma is a rare aggressive malignant vascular tumour of the skin. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(8):964-8.

El angiosarcoma cutáneo es un tumor vascular maligno agresivo de la piel. En este estudio se analizó los casos de angiosarcoma cutáneo en dos grandes departamentos de dermatología de Sanox, durante diez años. Se identificaron ocho casos de angiosarcomas cutáneos, la mayoría de ellos involucraban cabeza o cuello.

La resección quirúrgica completa seguida de radioterapia es el tratamiento estándar del angiosarcoma cutáneo; sin embargo por razones de edad y diagnóstico tardío, así como por la presencia de comorbilidades, sólo una minoría de los casos en la presente serie fueron completamente resecables. En el resto de casos se usó doxorubicina liposomal pegilada, que fue bien tolerada; el empleo de doxorubicina liposomal pegilada combinada con radioterapia es una alternativa al parecer útil y segura.

La presente serie y aquellas publicadas en la literatura sugieren una mejoría parcial y posible sensibilización subsecuente a radioterapia.

Anfotericina B liposomal en el tratamiento de la leishmaniasis cutánea por *Leishmania trópica*

SOLOMON M, PAVLOTSKY F, LESHEM E, EPHROS M, TRAU H, SCHWARTZ E. Liposomal amphotericin B treatment of cutaneous leishmaniasis due to *Leishmania tropica*. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(8):973-7.

La leishmaniasis cutánea es endémica en Israel y en el pasado se le atribuyó exclusivamente a la *Leishmania mayor*. En la última década hubo un incremento de infecciones por *Leishmania trópica* en varias regiones de Israel. El tratamiento tópico era la regla en los casos de leishmaniasis cutánea, sin embargo algunos casos requerían tratamiento sistémico. La anfotericina B liposomal (L-AmB) es eficaz y segura en el tratamiento de la leishmaniasis visceral pero su rol en el tratamiento de otras formas de leishmaniasis no está bien definido.

En el presente estudio se evaluó la eficacia y seguridad de la L-AmB en el tratamiento de una serie de pacientes israelitas con infección con *L. trópica*. El esquema de tratamiento consistió en cinco días consecutivos de L-AmB a dosis de 3mg/kg, seguido de una sexta dosis al día diez. Este tratamiento fue recibido por 13 pacientes, 11 varones y dos mujeres con una edad media de 15.3 años; el 85% tenía lesiones faciales, y seis habían recibido anteriormente

tratamiento intralesional con estibogluconato sódico sin mejoría y cuatro con paromomicina tópica también sin mejoría. Once de los 13 pacientes (84%) tuvieron una remisión completa a los dos meses de tratamiento. El seguimiento que se realizó fue de 11 meses y no se reportó recurrencias. Todos los pacientes concluyeron su tratamiento siendo los efectos adversos leves a moderados.

La conclusión de este estudio fue que el tratamiento con anfotericina B liposomal para *L. trópica* es efectivo, bien tolerado y no es costoso, ya que no requiere hospitalización.

Psoriasis en uñas: un estudio retrospectivo sobre la efectividad de los tratamientos sistémicos (clásicos y tratamiento biológico)

SÁNCHEZ-REGAÑA M, SOLA-ORTIGOSA J, ALSINA-GIBERT M, VIDAL-FERNÁNDEZ M, UMBERT-MILLET P. Nail psoriasis: a retrospective study on the effectiveness of systemic treatments (classical and biological therapy). *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(5):579-86.

La psoriasis en uñas representa un reto para los especialistas. No existen estudios comparativos que evalúen la efectividad de los tratamientos sistémicos para la psoriasis en uñas. El estudio buscó evaluar la respuesta a dichos tratamientos, incluidos tanto los clásicos como los biológicos, en cuanto a efectividad y seguridad.

Se realizó un estudio retrospectivo en 84 pacientes con psoriasis moderada a severa, en tres años. El 53.4% presentaban psoriasis severa y en el 75% de los casos había compromiso de las uñas. Las puntuaciones promedio de PASI y NAPSÍ basales fueron de 23.12 y 14.7 puntos respectivamente; la correlación entre ambos scores se volvió a evaluar a las semanas 12, 24 y 48. El NAPSÍ basal tenía una tendencia a ser menor en mujeres y significativamente mayor en pacientes mayores de 65 años, con historia familiar de psoriasis, psoriasis severa y compromiso de la matriz ungueal.

En esta serie el 58.3% de casos recibió tratamiento clásico con acitretin, metotrexate, ciclosporina, PUVA, UVB-NB, REPUVA y REUVB-NB; mientras que el 41.7% restante recibió tratamiento biológico con infliximab, efalizumab, etanercept y adalimumab. Se encontraron reducciones significativas en el NAPSÍ ($p < 0.05$) a la semana 12, 24 y 48 con todos los tratamientos sistémicos menos con el UVB-NB; dicha reducción fue significativamente mayor con la ciclosporina ($p < 0.01$) y con tratamientos biológicos como infliximab y adalimumab a las semanas 12 y 24 (las diferencias entre los diversos tratamientos desaparecieron a la semana 48).

La conclusión de este estudio es que la respuesta al tratamiento es menor en las lesiones ungueales que en la piel. La mejoría de la psoriasis en uñas es buena con tratamientos clásicos y biológicos, significativamente mayor con ciclosporina, infliximab y adalimumab a las semanas 12 y 24.

Relación entre el stress oxidativo inducido por el cigarrillo y la severidad clínica de la psoriasis

ATTWA E, SWELAM E. Relationship between smoking-induced oxidative stress and the clinical severity of psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(7):782-7.

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica y recurrente de la piel, conocida como una condición de stress oxidativo. El cigarrillo aumenta el riesgo de desarrollar psoriasis, sin embargo los mecanismos implicados en esta relación no se han dilucidado aún; aunque se ha implicado la formación de oxidantes en la patogenia.

Se midieron los niveles de malondialdehído (MDA) y superoxidodismutasa (SOD) en 25 pacientes psoriáticos (diez fumadores, diez no fumadores y cinco ex-fumadores) y en 20 controles sanos (diez fumadores y diez no fumadores). La severidad clínica de la psoriasis se determinó de acuerdo al score PASI.

Los resultados mostraron un significativo incremento de MDA en suero y SOD en sangre en pacientes psoriáticos, comparado con los controles, y entre los fumadores y no fumadores. Las concentraciones de MDA y SOD fueron mayores en pacientes fumadores; relación que aumentó con los años de exposición al cigarrillo.

La conclusión de este estudio muestra que el daño oxidativo inducido por el cigarrillo, resultado del aumento de las especies reactivas del oxígeno, supera la capacidad de los mecanismos antioxidantes, pudiendo así estar involucrado en la patogénesis de la psoriasis.

Eficacia del infliximab en la psoriasis de uñas. Un estudio retrospectivo en 48 pacientes

FABRONI C, GORI A, TROIANO M, PRIGNANO F, LOTTI T. Infliximab efficacy in nail psoriasis. A retrospective study in 48 patients. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(5):549-53.

La psoriasis en uñas de pacientes psoriáticos ocurre en más de la mitad de ellos y puede llevar a un significativo malestar por el aspecto físico y dolor. Actualmente no hay un tratamiento satisfactorio para la afectación ungueal de la psoriasis.

Este estudio buscó evaluar la eficacia del infliximab en la psoriasis ungueal mediante un estudio retrospectivo, sin controles, abierto, considerando todos los pacientes psoriáticos que presentaban compromiso ungueal recalcitrante y que recibieron infliximab durante el periodo entre enero 2008 y marzo 2009. Se calculó la severidad de psoriasis en uñas con la puntuación NAPSÍ a las semanas 0, 14, 22 y 38 y el porcentaje de mejoría NAPSÍ-50,-75,-90 a las semanas 14, 22 y 38.

El estudio mostró una rápida mejoría en la mayoría de los casos luego de la semana 22 de la terapia con infliximab, pero la completa mejoría sólo se logró en cinco pacientes (10.4%). Únicamente se hizo un seguimiento hasta la semana 38, por lo cual no hay datos de la eficacia a largo plazo.

La conclusión del estudio fue que el infliximab ha probado ser efectivo en reducir las lesiones ungueales y en algunos casos logra la mejoría completa de ellas.

Detección de papiloma virus humano en piel normal y en carcinomas basocelulares nodulares y superficiales en sujetos inmunocompetentes

ESCUTIA B, LEDESMA E, SERRA-GUILLEN C, GIMENO C, VILATA JJ, GUILLÉN C, et al. Detection of human papilloma virus in normal skin and in superficial and nodular basal cell carcinomas in immunocompetent subjects. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(7):832-8.

El virus del papiloma humano (HPV) se ha reconocido cada vez más como un importante carcinógeno humano, pero su rol en la etiopatogénesis del carcinoma basocelular en individuos inmunocompetentes no está claro.

El objetivo de este estudio de casos y controles fue determinar comparativamente la prevalencia de HPV en carcinomas basocelulares en muestras de piel de sujetos inmunocompetentes y su influencia en las características clínicas.

Se tomaron 142 muestras de 70 carcinomas basocelulares (38 CBC superficiales y 32 CBC nodulares) y 72 controles, las cuales fueron analizadas mediante prueba de reacción de polimerasa (PCR). Se recolectó además datos clínicos; los potenciales factores de riesgo se determinaron por un análisis multivariado.

Se encontraron 31 muestras positivas para DNA de HPV; siendo detectado con mayor frecuencia en los casos (25.7%) que en los controles (18.1%), y en las muestras de cánceres nodulares (31.3%) que en los superficiales (21.1%); pero las diferencias no fueron estadísticamente significativas.

La conclusión de este estudio fue que el HPV no parece jugar un rol fundamental en la etiopatogénesis del carcinoma basocelular, superficial o nodular.

Desarrollo y validación de una escala de gradación foto-numérica para evaluar el engrosamiento y el volumen de labios

ROSSI AB, NKENGNE A, STAMATAS G, BERTIN C. Development and validation of a photonic grading scale for assessing lip volume and thickness. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2011;25(5):523-31.

El estudio buscó validar una escala de gradación para el engrosamiento y volumen labial, con la intención de proveer a los clínicos que buscan el rejuvenecimiento de los labios de un método que los ayude en su evaluación, además de una ayuda a medir la eficacia y duración de los diferentes tratamientos.

Usando los criterios aceptados para desarrollar escalas de gradación dermatológica se construyó esta escala, basándose en imágenes fotográficas digitales. El método mostró ser un instrumento confiable para la evaluación del engrosamiento y volumen labial, con buena consistencia inter e intragrado. La validez fue comprobada mediante evaluación clínica y tridimensional; demostrando ser un elemento útil para la estandarización de las evaluaciones clínicas y cuantificar los resultados y duración de los rellenos dérmicos y otros procedimientos para el rejuvenecimiento de los labios.