



2018

**XXIII CONGRESO
ARGENTINO
DE DERMATOLOGIA**
DEL 8 AL 11 DE AGOSTO . ROSARIO



International Contact Dermatitis Congress

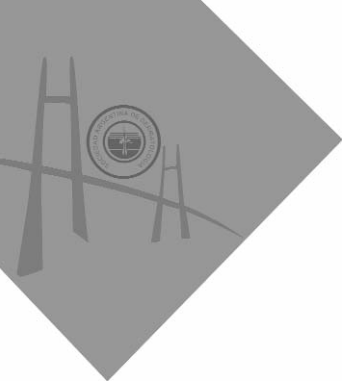
Sede: Centro de Convenciones Puerto Norte
Puerto Norte Design Hotel



PROGRAMA



SOCIEDAD ARGENTINA DE DERMATOLOGÍA



Indice

Mensaje de Bienvenida	3
Comisión Organizadora	5
Comisión Directiva SAD	6
Nómina de Presidentes SAD	7
Congresos Argentinos de Dermatología	8
Maestros de la Dermatología Argentina	9
Invitados Extranjeros	10
Auspicios	12
Información General	13
Actividades Sociales	14
Exposición Comercial	15
Planimetría	16
Programa Científico	19
Cronograma	20
■ Miércoles 8 de agosto	25
■ Jueves 9 de agosto	33
■ Viernes 10 de agosto	51
■ Sábado 11 de agosto	69
Casos Clínicos	73
Posters Electrónicos	89

Bienvenida

Colegas y amigos dermatólogos nacionales e internacionales después de doce años, es para Rosario un honor invitarlos a compartir el **XXIII CONGRESO ARGENTINO DE DERMATOLOGÍA** del 8 al 11 de Agosto de 2018.

El Comité Ejecutivo y la **Sociedad Argentina de Dermatología** estamos trabajando intensamente para lograr un evento que nos una en un marco científico de actualización, intercambio y debate; siendo nuestro compromiso, el generar un encuentro donde podamos armonizar e integrar el programa académico junto al desarrollo de actividades sociales y culturales.

Contamos con numerosos disertantes de todo el país y del extranjero, destacados profesionales que participarán en conferencias, simposios, foros y presentación de trabajos científicos en diferentes disciplinas de nuestra Especialidad. La Sede está ubicada en una zona nueva y pujante de la Ciudad, Centro de Convenciones Puerto Norte de Rosario; emplazado como un balcón al río permitirá disfrutar de uno de los lugares más emblemáticos de la misma. Estamos seguros que lograremos cubrir las expectativas de los asistentes por sus características y ubicación.

El compromiso y el desafío de quienes coordinamos este Congreso es lograr un evento de jerarquía para los Dermatólogos, invitándolos a participar; siendo nuestra meta armonizar e integrar, en un espacio común, las miradas de líderes y profesionales de gran valía provenientes de diferentes campos del saber de todas las regiones.

Es de destacar, que se realizarán actividades preliminares el día 8 de agosto, el **"Congreso Internacional de Dermatitis de Contacto"** y diferentes Cursos, que adicionarán conocimiento, formación y avances en esas disciplinas.

Agradezco a la Dermatología Rosarina que me eligió para liderar esta hermosa tarea y a todo el Comité Organizador con el que estamos trabajando intensamente para poder ofrecerles un evento de excelencia.

Los Esperamos a todos en Agosto, en Rosario de cara al Paraná.



Prof. Dra. Mónica Recarte
Presidente del
XXIII Congreso Argentino
de Dermatología

Bienvenida



Dra. Cristina Pascutto
Presidente Sociedad Argentina
de Dermatología

Estimados Colegas:

*En la provincia de Santa Fe y a orillas del Paraná, Rosario constituirá la sede de la **XXIII edición del Congreso Argentino de Dermatología**.*

En nombre de la Comisión directiva y en mi carácter de Presidente de la Sociedad Argentina de Dermatología los invito a formar parte del evento magno de nuestra Sociedad.

En este 2018, la sede en esta importante ciudad de nuestro país, desde el 8 al 11 de agosto en el Centro de Convenciones Puerto Norte, nos permitirá participar, compartir, intercambiar opiniones y conocer nuevas propuestas en el ámbito de la especialidad. Será una cita clave para disfrutar de una experiencia científica sin olvidar diferentes actividades culturales y sociales para estrechar lazos humanos.

Junto a la comisión organizadora del Congreso, presidida por la Dra. Mónica Recarte, estamos trabajando mancomunadamente para desarrollar un programa científico adecuado a la dermatología actual, cubriendo todas las expectativas, desde lo clínico, terapéutico, la dermatología estética como tecnológica, a través de simposios, cursos, foros, talleres, mesas de debate y conferencias especiales.

Fiel a nuestros principios federales, las secciones de todo el país participarán activamente.

El gran prestigio y nivel de los profesionales convocados que se destacan en cada área de la dermatología argentina, la presencia de nuestros Maestros, así como los importantes invitados extranjeros, y la posibilidad de dar participación a jóvenes médicos para que todos y cada uno de ellos ofrezcan su aporte darán brillo a este encuentro.

Una mención aparte merece la industria farmacéutica, que nos brindará su apoyo, además de sorprendernos con terapéuticas innovadoras para el mejor ejercicio de nuestra profesión.

Tenemos el honor, también de poder participar en forma conjunta e interdisciplinaria del "International Congress of Contact Dermatitis" realizado conjuntamente con el International Contact Dermatitis Research Group (ICDRG), que se llevará a cabo durante el Precongreso el día 8 de Agosto por lo cual agradecemos la prestigiosa participación de los colegas extranjeros especialistas en el tema.

*Estamos convencidos que este **XXIII Congreso Argentino de Dermatología** será una ocasión de aprendizaje, encuentro y camaradería.*

"Cerca, Rosario siempre estuvo cerca....." Los esperamos.

Comisión Organizadora



COMISIÓN DIRECTIVA 2018

Presidentes Honorarios: *Ramón Fernández Bussy - Zulema Picone*

Presidente: *Mónica C. Recarte*

Vicepresidente: *Analía A. Merli*

Secretaria general: *Ana G. Molteni*

Pro-secretaria: *Daniela Sabbioni*

Tesorero: *Gustavo A. Piccirilli*

Pro-Tesorera: *Adriana Cacciabue*

Secretario Científico: *Gabriel E. Salerni*

Secretario prensa y difusión: *Sergio Ramonda*

Secretaria eventos sociales: *Marina I. Rinaldi*

COMITÉ DE ENLACE ROSARIO

Ramón Fernández Bussy (h)

María Fernanda Maccario

Susana Marta Margasin

Gabriel Esteban Salerni

Pablo Rosso

Gabriela Cella

COMITÉ DE ENLACE SAD

Silvia Costantini

Mirta Fortino

Claudio Greco

Rubén Spiner



Comisión Directiva SAD

(2017-2019)



Presidente: *Cristina Pascutto*

Vice-Presidente: *Marcelo Label*

Secretario General: *Ítalo Aloise*

Pro-Secretaria General: *Silvia Costantini*

Secretario Científico: *Rubén Spiner*

Pro-Secretaria Científica: *Sonia Rodríguez Saa*

Tesorero: *Julio Gil*

Pro-Tesorera: *Beatriz Gómez*

Secretaria de Actas: *Alejandra Crespo*

Vocales Titulares:

Alicia Cannavó
Susana Grees
Jorge Turienzo
Marcela Bozzini
Diego Loriente
Mónica Prida

Vocales Suplentes:

Victoria Cordo
Gladys Merola
Mónica Di Milia
Graciela Manzur
Victor Lipkunski

Órgano de Fiscalización:

Titulares:

Mario Marini
Graciela Pizzariello
Eduardo Restifo

Suplentes:

Graciela Fernández Blanco
Graciela Sánchez

Secciones SAD

Bahía Blanca
Bonaerense
Comahue
Córdoba
Corrientes
Jujuy
La Plata
Litoral
Mar del Plata
Mendoza
Misiones
NECH (Noreste de Chubut)
Rosario
Salta
San Juan
San Luis
Sgo. del Estero
Tucumán

Lucrecia Fortunato
Alicia Cocco
Pablo Pagano
Leandro Perrotat
Gladis Soto
Cristina García
Dolly A. Lucini
Marcela Orduna
Anabel Manzone
Sonia Rodríguez Saá
M. Gabriela González Campos
Diana Rubio
Daniela Sabbioni
Elizabeth Farjat
Armando Gonzalo Campos
Sandra Ponce
Susana Mercado de Scaglione
Adriana Arangio

Nómina de Presidentes de la SAD

1934-1936	<i>Nicolas V. Greco</i>	1962-1963	<i>Aaron Kaminsky</i>
1936-1937	<i>Ceferino Orol Arias</i>	1963-1964	<i>Leon Jaimovich</i>
1937-1938	<i>Roberto E. Wernicke</i>	1965-1966	<i>Aaron Kaminsky</i>
1938-1939	<i>Adolfo A. Muschietti</i>	1967-1968	<i>Pablo Viglioglia</i>
1939-1940	<i>Antonio Fernandez</i>	1969-1970	<i>Aaron Kaminsky</i>
1940-1941	<i>Eduardo J. Jonquieres</i>	1971-1972	<i>Pablo Viglioglia</i>
1941-1942	<i>Ernesto L. Othaz</i>	1973-1974	<i>Jorge Abulafia</i>
1942-1943	<i>Gregorio Alvarez</i>	1975-1976	<i>Augusto Casala</i>
1943-1944	<i>Felix Gunche</i>	1977-1978	<i>Oswaldo Mangano</i>
1944-1945	<i>Luis Trepap</i>	1979-1980	<i>David Grinspan</i>
1945-1946	<i>Adolfo H. Muschietti</i>	1981-1982	<i>Alejandro Cordero</i>
1946-1947	<i>Nicolas V. Greco</i>	1983-1984	<i>Juan C. Gatti</i>
1947-1948	<i>Alcides L. Conti</i>	1985-1986	<i>Sergio Stringa</i>
1948-1949	<i>Ernesto L. Othaz</i>	1987-1988	<i>Jose E. Cardama</i>
1949-1950	<i>Felix F. Gunche</i>	1989-1990	<i>Alberto Woscoff</i>
1950-1951	<i>Gregorio Alvarez</i>	1991-1992	<i>Hugo Nestor Cabrera</i>
1951-1952	<i>Luis Trepap</i>	1993-1994	<i>Hector G. Crespi</i>
1952-1953	<i>Jaime Spilzinger</i>	1995-1996	<i>Ana Kaminsky</i>
1953-1954	<i>Alberto Bigatti</i>	1997-1998	<i>Alejandro Cordero</i>
1954-1955	<i>Alcides L. Conti</i>	1999-2000	<i>Carlos Fernando Gatti</i>
1955-1956	<i>Antonio Fernandez</i>	2001-2002	<i>Margarita Larralde</i>
1956-1957	<i>Isaac Zelcer</i>	2003-2004	<i>Horacio Cabo</i>
1957-1958	<i>Alcides L. Conti</i>	2005-2006	<i>Esteban Saraceno</i>
1958-1959	<i>Simon Cohan</i>	2007-2008	<i>Mario A. Marini</i>
1959-1960	<i>Luis Trepap</i>	2009-2011	<i>Ricardo Galimberti</i>
1960-1961	<i>Aaron Kaminsky</i>	2012-2014	<i>Miguel A.J. Allevato</i>
1961-1962	<i>Enrique D. L. Jonquieres</i>	2015-2016	<i>Mirta Fortino</i>

Congresos Argentinos de Dermatología

I Congreso Argentino de Dermatología

5 al 8 de octubre de 1972, Buenos Aires
Presidente: *Pablo A. Viglioglia*

II Congreso Argentino de Dermatología

9 al 14 de septiembre de 1974, Mendoza
Presidente: *Gerónimo Lopez González*

III Congreso Argentino de Dermatología

22 al 24 de septiembre de 1976, Corrientes
Presidente: *Juan Felix Scappini*

IV Congreso Argentino de Dermatología

27 al 28 de octubre de 1978, La Plata
Presidente: *Jorge L. Cueto*

V Congreso Argentino de Dermatología

1 al 5 de septiembre de 1980, Paraná
Presidente: *Abraham Man*

VI Congreso Argentino de Dermatología

18 al 20 de noviembre de 1982, Mar del Plata
Presidente: *Raúl Rodeiro*

VII Congreso Argentino de Dermatología

9 al 11 de agosto de 1984, Córdoba
Presidente: *Enrique Tello*

VIII Congreso Argentino de Dermatología

13 al 16 de agosto de 1986, Rosario
Presidente: *Bernardo Nudenberg*

IX Congreso Argentino de Dermatología

17 al 20 de agosto de 1988, Salta
Presidente: *Roberto Biagini*

X Congreso Argentino de Dermatología

17 al 20 de agosto de 1990, Buenos Aires
Presidente: *Alberto Woscoff*

XI Congreso Argentino de Dermatología

17 al 20 de septiembre de 1992, Mar del Plata
Presidente: *Carlota Jaimovich*

XII Congreso Argentino de Dermatología

14 al 17 de agosto de 1994, Tucumán
Presidente: *Eudoro de los Ríos*

XIII Congreso Argentino de Dermatología

14 al 17 de agosto de 1996, Rosario
Presidente: *Adela E. Bujnovsky*

XIV Congreso Argentino de Dermatología

5 al 8 de agosto de 1998, Buenos Aires
Presidente: *Carlos Fernando Gatti*

XV Congreso Argentino de Dermatología

9 al 12 de agosto de 2000, Córdoba
Presidente: *Miguel Ángel Orozco*

XVI Congreso Argentino de Dermatología

11 al 14 de septiembre de 2002, Mendoza
Presidente: *Alberto Grinberg*

XVII Congreso Argentino de Dermatología

18 al 21 de agosto de 2004, Mar del Plata
Presidente: *Horacio Cabo*

XVIII Congreso Argentino de Dermatología

16 al 19 de agosto de 2006, Rosario
Presidente: *Ramón Fernández Bussy*

XIX Congreso Argentino de Dermatología

14 al 17 de agosto de 2008, Tucumán
Presidente: *Beatriz Gómez*

XX Congreso Argentino de Dermatología

11 al 14 de agosto de 2011, Córdoba
Presidente: *María Eleonora González*

XXI Congreso Argentino de Dermatología

28 al 31 de agosto de 2014, Mendoza
Presidente: *Raúl Villa*

XXII Congreso Argentino de Dermatología

4 al 6 de agosto de 2016, Salta
Presidente: *Elena Torrejón*
Presidente Asociada: *Alicia Carrillo*

Maestros de la Dermatología Argentina

1993	ALEJANDRO CORDERO
1994	MIGUEL ANGEL MAZZINI
1995	DAVID GRINSPAN
1996	PABLO A. VIGLIOGLIA
1997	ENRIQUE D. JONQUIERES
1997	ENRIQUE E. TELLO
1998	LEÓN JAIMOVICH
1999	JORGE ABULAFIA
1999	VICENTE PECORARO
2000	SERGIO G. STRINGA
2000	CARLOS CONSIGLI
2001	AUGUSTO CASALÁ
2001	JERÓNIMO LÓPEZ GONZÁLEZ
2002	OSVALDO MANGANO
2002	BERNARDO NUDENBERG
2003	ROBERTO BIAGINI
2004	ALBERTO CARVALHO
2005	ALBERTO WOSCOFF
2006	ANA KAMINSKY
2007	EDGARD ROMANO BOIX
2007	WALTER GONZALEZ BECERRA
2008	JOSÉ GABRIEL CASAS
2009	HUGO CABRERA
2010	CRISTOBAL PARRA
2012	EUDORO DE LOS RÍOS
2012	JOSÉ MARÍA CABRINI
2013	MARIO MARINI
2014	ANA MARÍA LORENZ
2014	NÉLIDA PIZZI DE PARRA
2015	ADRIÁN PIERINI
2017	LUCÍA ITURRE DE AGUIRRE
2017	GRACIELA PIZZARIELLO

Destacados de la Dermatología

2010	ALEJANDRA ABELDAÑO
2010	DARIO KIVELEVITCH
2011	DANTE CHINCHILLA
2011	LILIANA OLIVARES





Invitados Extranjeros



IRIS ALÉ
URUGUAY

Profesora y Directora de la Unidad de Alergia de la Facultad de Medicina y Profesora del Departamento de Dermatología de la Facultad de Medicina, Universidad de la República de Uruguay.

Presidente del Grupo Ibero Latinoamericano de Alergia Cutánea. Doctorado en Dermato-Alergia Profesional y del Medio Ambiente de la Universidad Católica de Lovaina, Bélgica.



MAGNUS BRUZE
SUECIA

Doctor en Medicina y Profesor en Dermatología Ocupacional de la Universidad de Lund, Suecia. Presidente del Grupo Internacional de Investigación en Dermatitis por Contacto.

Escribió 700 publicaciones, principalmente en áreas de dermatitis por contacto, medicina ocupacional y evaluación de seguimiento de métodos de seguridad



CAROLINA CORTES
COLOMBIA

Medica dermatóloga. Docente de la Universidad nacional de Colombia y de la Universidad de los Andes. Coordinadora académica del servicio de dermatología del hospital universitario "La Samaritana". Amplia experiencia en investigación clínica.



MARGARIDA GONÇALO
PORTUGAL

Profesora y Doctora en Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad de Coimbra, Portugal. Ex Presidente del Grupo Europeo de Dermatitis por Contacto

Miembro del Comité Científico de la Academia Europea de Dermatología A cargo del Centro de Referencia y Excelencia de Urticaria GA2LEN de la Universidad de Coimbra.



AN GOOSSENS
BÉLGICA

Doctora en Medicina y Profesora Emérita de Dermatología de la Universidad Católica de Lovaina, Bélgica.

Ex Presidente de la Sociedad Europea de Dermatitis por Contacto, del Grupo de Estudio e Investigación de Dermato-Alergia por Contacto de Francia, del Grupo de Investigación de Dermatitis por Contacto y Medio Ambiente Europeo.

Miembro del Consejo Superior de Salud de Bélgica.



SUZANA LJUBOJEVIĆ HADŽAVDIĆ
CROACIA

Profesora Asociada y Doctora en Medicina de la Universidad de Sarajevo, Croacia Médica de la Unidad de Alergia de la Universidad de Sarajevo.

Publicó 94 artículos médicos y es coautora de 56 capítulos de textos médicos.



KAYOKO MATSUNAGA

JAPÓN

*Profesora y Directora del Departamento de Ciencias Médicas para Enfermedades Alérgicas de la Escuela de Medicina de la Universidad de Fujita, Japón.
Profesora Emérita de la Universidad de Medicina de Fujita.
Vicepresidenta de la Universidad de Medicina de Fujita, Japón.
Escribió 260 artículos en lengua inglesa y alrededor de 680 publicaciones japonesas.*



RICARDO PEREZ ALFONSO

VENEZUELA

*Presidente del Colegio Iberoamericano de Dermatología. (CILAD)
Profesor y Director del Postgrado de Dermatología con sede en el Instituto «Jacinto Convit» Universidad Central de Venezuela.
Profesor Adjunto del Servicio de Dermatología del Hospital Vargas. Caracas.*



PAILIN PUANGPET

TAILANDIA

*Doctora en Medicina.
Directora de la Clínica de Dermatitis por Contacto y Ocupacional del Instituto de Dermatología de Bangkok.
Médica del Consejo médico de Tailandia.
Miembro del Grupo Internacional de Investigación Dermatitis por Contacto.*



DENIS SASSEVILLE

CANADÁ

*Profesor en Dermatología y Ex Jefe de Servicio Dermatología de la Universidad de McGill, Montreal, Canadá.
Miembro fundador y primer presidente de la Sociedad Canadiense de Dermatitis por Contacto y vicepresidente de la Sociedad Norteamericana de Dermatitis por Contacto.
Publicó más de 167 artículos y escribió 23 capítulos de libros principalmente en el campo de la dermatitis por contacto y linfomas T.*



ESTHER SERRA BALDRICH

BARCELONA

*Licenciada en Medicina y Cirugía Universidad Autónoma de Barcelona (1986).
Médico adjunto del Servicio de Dermatología Hospital de la Santa Creu i Sant Pau desde 2003.
Coordinadora del Grupo Español de Investigación en Dermatitis de Contacto e Inmunoalergia cutánea.
Miembro de la European Society of Contact Dermatitis
European Academy of Dermatology and Venereology
Sociedad Española de Alergia e Inmunología Clínica
Societat Catalana d'Al·lèrgia - Inmunologia Clínica
Fellow of International Society of Cosmetic Dermatology
European Academy of Clinical Allergy and Immunology
Miembro del IFSI
Publicaciones en revistas y libros de la especialidad*





Auspicios

- ◆ **Colegio Ibero Latino Americano de Dermatología**
- ◆ **Universidad del Salvador**
- ◆ **Asociación Médica Argentina**
- ◆ **Pontificia Universidad Católica Argentina**
- ◆ **Academia Nacional de Medicina**
- ◆ **Facultad de Ciencias Biomédicas de la Universidad Austral**
- ◆ **Ministerio de Salud de la Nación**
- ◆ **Facultad de Medicina de la UNR**
- ◆ **Facultad de Medicina de la UAI Rosario**
- ◆ **Colegio de Médicos de la 2° Circunscripción de la Provincia de Santa Fé**
- ◆ **Círculo Médico de Rosario**
- ◆ **Secretaría de Salud Pública de Rosario**
- ◆ **Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fé**
- ◆ **De Interés Provincial por la Cámara de Diputados de la Provincia de Santa Fé**
- ◆ **De Interés Municipal por el Consejo Deliberante de la Ciudad de Rosario**
- ◆ **Evento de Interés Turístico por el ETUR**

Información General

Sede del Congreso

Puerto Norte Av. Cándido Carballo 178
Ciudad de Rosario



Secretaría:

Miércoles: 08.00 a 17.00 hs.

Jueves: 07.30 a 17.00 hs.

Viernes: 08.00 a 17.00 hs.

Sábado: 08.00 a 12.00 hs.

Inscripción previa online:

Es obligatorio estar inscripto y presentar la correspondiente acreditación que lo habilita a ingresar a las salas y a la exposición comercial. Tiempo de canje en secretaría hasta el jueves 16 hs.

Diplomas online

Seguridad:

A fin de evitar el ingreso de personas no relacionadas al congreso, el personal de seguridad solicitará su acreditación al mismo.

- ◆ Recuerde llevar en forma visible el solapero que lo identifica.
- ◆ Al ingresar a los salones: recuerde apagar su celular.
- ◆ Prohibido sacar fotos y filmar.
- ◆ Libre de humo.

Agencia oficial de turismo Grupo Transatlántica:

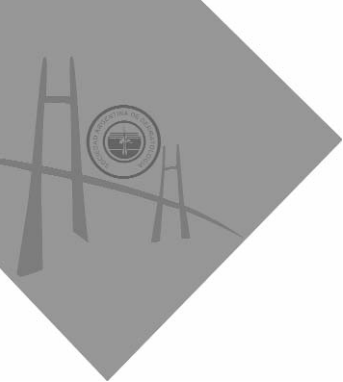
Durante el congreso contará con una interesante oferta turística.

CUIDE SUS PERTENENCIAS!!

**EL COMITÉ ORGANIZADOR NO SE RESPONSABILIZA
POR EXTRAVÍOS O SUSTRACCIONES**

Prohibido sacar fotos y filmar





Actividades sociales

Acto de apertura y cocktail de camaradería:

Jueves 19.30 hs. Salón Sauce

- ◆ Palabras a cargo de autoridades
- ◆ Actuación de orquesta

Stands Institucionales

- ◆ CILAD
- ◆ Consultorio Móvil
- ◆ Revista "Dermatología Argentina" - Editorial Lugones
- ◆ RADLA

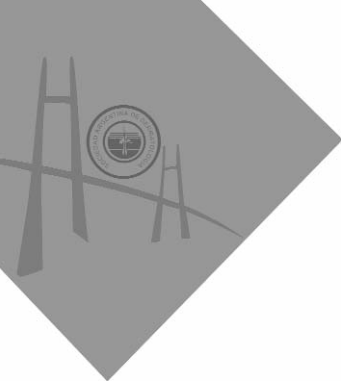
Exposición Comercial

La Comisión Directiva de la **Sociedad Argentina de Dermatología** y la Comisión Organizadora del **XXIII Congreso Argentino de Dermatología** expresan su especial agradecimiento a las siguientes empresas:

CATEG.	LABORATORIO	SUBSUELO 3	SUBSUELO 2	SUBSUELO 1
*****	Novartis	Area Cordialidad		Secretaría
*****	Andrómaco	31-32		Editorial Lugones
****	Cassará	20-21		Consultorio Movil
****	Lillys		4	
****	L'Óreal	18-19		
****	Abbvie	24	1	
****	Savant		Area Cordialidad	
***	Pierre Fabre	27		
***	Raymos	25		
***	Panalab	30		
***	Casasco	23		
***	Bioderma	29		
***	Eucerin			
***	Farmacia Magister	26		
***	Cephage	17		
***	Lombardozzi	16		
**	Valuge	33		
**	Farmacia Vip	22		
**	Andre Masy		15	
**	Skinglow		14	
**	Sirex		13	
**	Forbenton		12	
**	Biol		11	
**	Lazar		10	
**	Diagnosis SRL		9	
**	Raffo		8	
**	Genzyme		7	
**	Isdin		6	
**	Biopas		5	
**	Lesag			
*	Healight		0	
*	Ecleris		15B	
*	Oxapharma			
*	Allergan			
*	Pfizer			
*	Merz			
*	Lagos			
*	Librería Editorial Sur			
		CILAD RADLA	e-Posters	

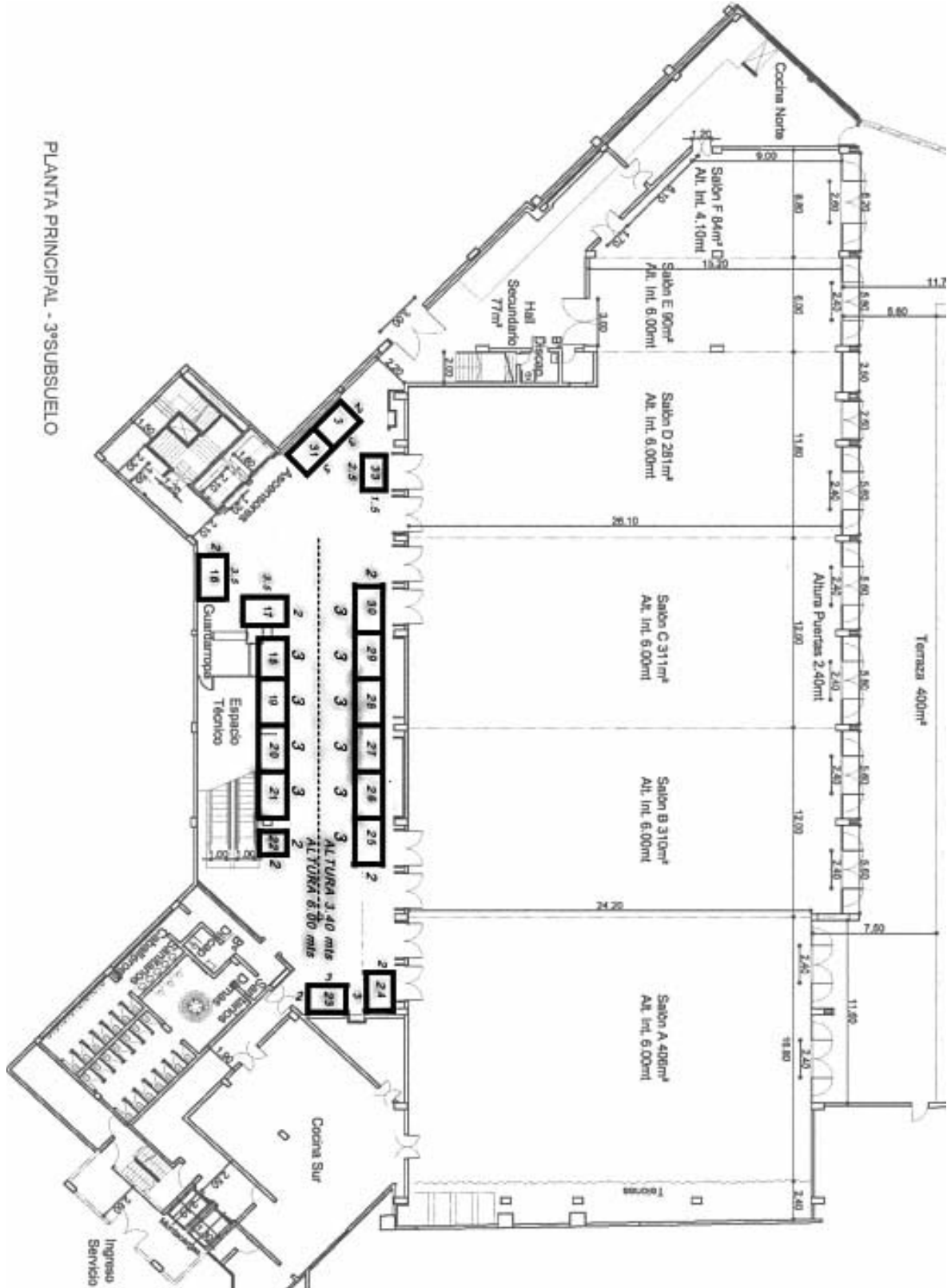
***** *Diamante*, **** *Platino*, *** *Oro*, ** *Plata*, * *Bronce*





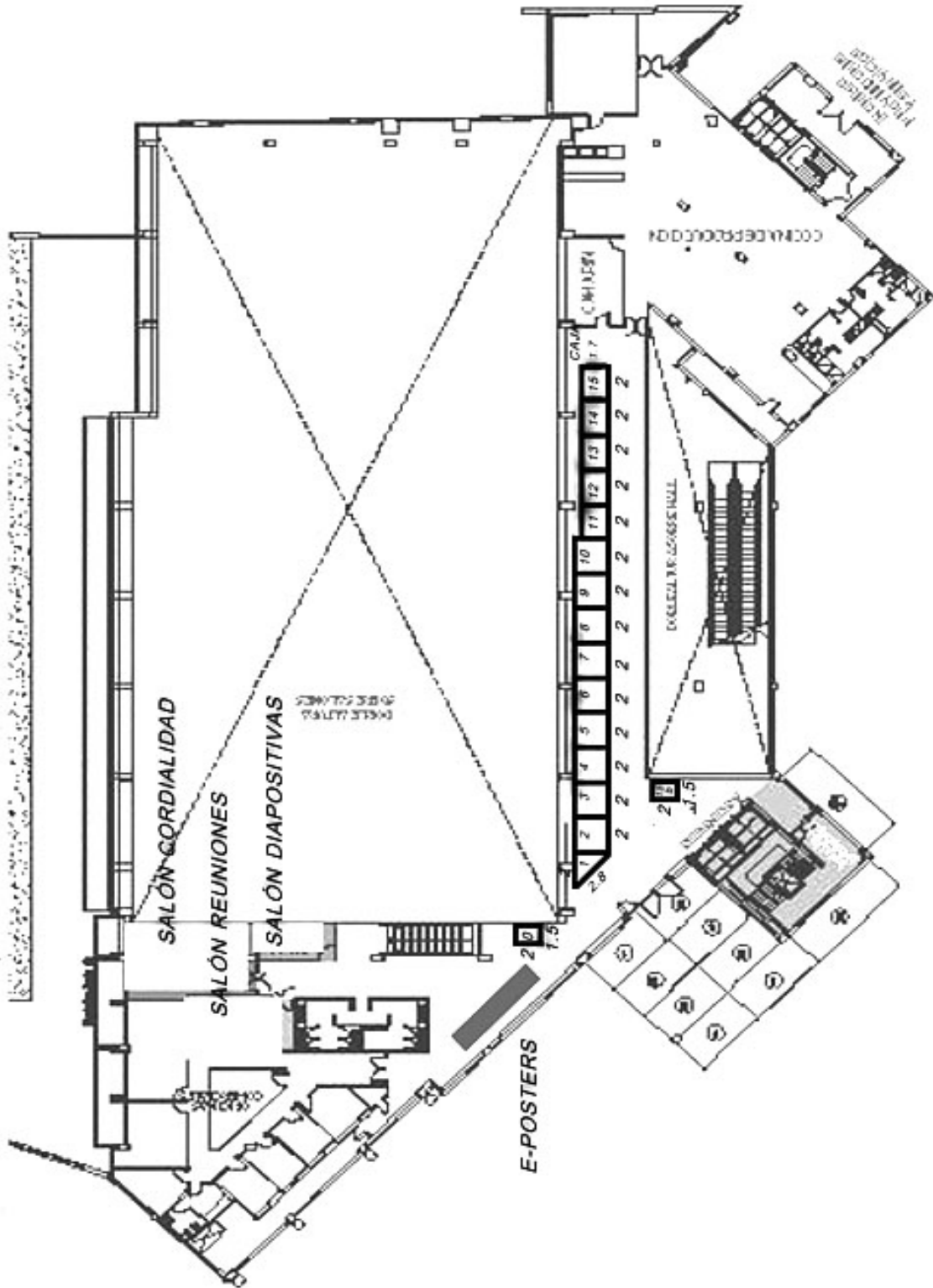
Planimetría

PLANTA PRINCIPAL - 3º SUBSUELO



Referencias: Salón A: **Ceibo**; Salón B y C: **Sauce**; Salón D: **Camalote**; Salón E: **Irupé**; Salón F: **de la Cordialidad**

Planimetría



2° SUBSUELO





PROGRAMA CIENTÍFICO

Miércoles 8 - Pre-Congreso

CONGRESO INTERNACIONAL DE DERMATITIS POR CONTACTO		IRUPÉ		JUNCO	
HORA	CEIBO	SAUCE	CAMALOTE	TALA	
		3° SUBSUELO. CENTRO DE CONVENCIONES		5° PISO HOTEL PUERTO NORTE	
		INSCRIPCIÓN / ACREDITACIÓN			
08.00					INSCRIPCIÓN/ACREDITACIÓN 8.00 a 9.00 hs.
09.00					SESIÓN A 9.00 a 10.30 hs.
10.30					INTERVALO 10.30 a 11.00 hs.
11.00					
11.00	T. IMPLANTE CAPILAR: EL CÓMO DE LA TÉCNICA FUE	C. NOVEDADES EN DERMOESTÉTICA: EDB Y PEELINGS: TRATANDO Y ESTIMULANDO LA PIEL	S. PATROCINADO ALLERGAN. "ARMONIZACIÓN FACIAL DESDE LA MIRADA DEL DR. RAÚL BANEGAS"	T. CIRUCIRUGÍA: LA VIGENCIA DE UN CLÁSICO	SESIÓN B 11.00 a 13.00 hs.
13.00 a 14.00					INTERVALO 13.00 a 14.30 hs.
14.00	C. DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA: ABORDAJES Y DILEMAS FRENTE AL NIÑO EN EL CONSULTORIO DERMATOLÓGICO	C. NOVEDADES EN DERMOESTÉTICA: TRATAMIENTOS INTEGRADOS	T. DERMATOSCOPIA	T. PUBLICACIONES	
15.30					
15.30 a 16.00					SESIÓN C 14.30 a 17.00 hs.
16.00	C. DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA: ABORDAJES Y DILEMAS FRENTE AL NIÑO EN EL CONSULTORIO DERMATOLÓGICO	C. NOVEDADES EN DERMOESTÉTICA: TOXINA Y FILLERS: RECOMENDACIÓN EN TÉCNICAS DE APLICACIÓN Y POTENCIALES COMPLICACIONES	T. PATROCINADO OXAPHARMA. CON PACIENTES DEMOSTRATIVOS. 100% PRACTICO	T. CIRUGÍA DERMATOLÓGICA BÁSICA	
17.00					
18:00					

ABREVIATURAS:

C.= CURSO; F.= FOCUS; S.= SIMPOSIO; T. = TALLER; M.= MINICASOS; CL.= COMUNICACIONES LIBRES

HORA	CEIBO	SAUCE	CAMALOTE	IRUPÉ	TALA	JUNCO
		3º SUBSUELO. CENTRO DE CONVENCIONES			5º PISO HOTEL PUERTO NORTE	
		INSCRIPCIÓN/ACREDITACIÓN				
08.00 a 08.30		PERLAS DE LOS MEETINGS 2017/2018				
08.30				F. DISCROMIAS		
09.00						
09.30	S. PSORIASIS: LA REALIDAD NO TERMINA EN TU HORIZONTE	C. MEDICINA INTERNA Y PIEL I			C. CIRURGÍA DERMATOLÓGICA DE LA A A LA Z	C. ESTOMATOLOGÍA
09.45				F. NOVEDADES EN ROSÁCEA/ACNE		
10.30						
10.30 a 11.00		INTERVALO				
11.00		F. CICATRIZACIÓN DE HERIDAS		F. PIEL Y EMBARAZO	M 1: INMUNODERMATOLOGIA-AMPOLLARES	M 2: INFECCIOSAS
11.45	HAGA SU DIAGNÓSTICO	C. MEDICINA INTERNA Y PIEL II		F. FARMACODERMIAS, SIEMPRE PRESENTES	M 3: LINFOMAS/MISCELÁNEAS	M 4: GENODERMATOSIS/MISCELÁNEAS
12.45						
13.00	CONFERENCIA ESPECIAL: REACCIÓN A DROGAS. MARGARIDA GONCALO	CONFERENCIA PATROCINADA GENZYME: NUEVOS CONOCIMIENTOS FISIOPATOLÓGICOS DE LA DERMATITIS ATÓPICA, SU EXPERIENCIA PERSONAL EN EL TEMA Y CALIDAD DE VIDA. ESTHER SERRA BALDRICH			M 5: INFECCIOSAS / MISCELÁNEAS	CL 1: CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA
13.30						
13.40 a 14.40	S. PATROCINADO NOVARTIS: INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN DERMATOLOGÍA: EL FUTURO ES HOY. NO NOS PUEDE RESULTAR INDIFERENTE	M 6 NEVOS – MELANOMA/ MISCELÁNEAS	S. PATROCINADO PIERRE FABRE. CÁNCER DE PIEL: EL DESAFÍO DEL DIAGNÓSTICO	T. PATROCINADO MERZ: ÚLTIMAS TENDENCIAS EN TRATAMIENTOS COMBINADOS PARA EL EMBELLECIMIENTO FACIAL, MESA DE EXPERTOS	S. PATROCINADO PFIZER. CARCINOMA DE CELULAS DE MERKEL	
14.45	S. DERMATOSIS AUTOINFLAMATORIAS				M 7: COLAGENOPATÍAS	CL 2: INFECCIOSAS / MISCELÁNEAS
15.45	F. MÉTODOS DIAGNÓSTICOS PARA EL RECONOCIMIENTO PRECOZ DEL MELANOMA	S. CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA	S. CILAD: ACTUALIDADES DERMATOLÓGICAS	F. GENÉTICA EN DERMATOLOGÍA. GENODERMATOSIS	M 8: DISCROMIAS / MISCELÁNEAS	CL 3: PSORIASIS / ERITAMATO ESCAMOSAS
16.30					M 9: TERAPÉUTICA / APARATOLOGÍA / ULCERAS / MISCELÁNEAS	M 10: DERMATO-PATOLOGÍA/ FARMACODERMIAS
16.30 a 17.00		INTERVALO				
17.00	F. DERMATOLOGÍA NEONATAL	S. ENFERMEDADES AMPOLLARES		S. LEPRA 2018		
17.30						
17.45	F. NOVEDADES EN VASCULITIS	F. ¿QUÉ HAY DE NUEVO EN TERAPÉUTICA?			M 11: MEDICINA INTERNA, MISCELÁNEAS	M 12: CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA
18.30						
19.30		ACTO DE APERTURA / COCKTAIL DE CAMARADERIA				

ABREVIATURAS:
C.= CURSO; F.= FOCUS; S.= SIMPOSIO; T. = TALLER; M.= MINICASOS; CL.= COMUNICACIONES LIBRES

HORA	CEIBO	SAUCE	CAMALOTE	IRUPÉ	TALA	JUNCO
3º SUBSUELO. CENTRO DE CONVENCIONES						
08.30	T. ASPECTOS LEGALES DE LA PRACTICA DERMATOLÓGICA	S. ¿QUÉ HAY DE NUEVO?	F. PIEL E INMUNOSUPRESIÓN: ABORDAJE DERMATOLÓGICO DEL PACIENTE TRASPLANTADO	C. DERMATOPATOLOGÍA 2018	COMUNICACIONES LIBRES. OPCIÓN A PREMIO DERMATOLOGOS JOVENES	
09.30	F. URTICARIA		F. MICOSIS LOCALMENTE INVASORAS	SESIÓN ANATOMO-CLÍNICA		
10.30 a 11.00	INTERVALO					
11.00	S. URGENCIAS EN DERMATOLOGÍA	S. COLAGENOPATÍAS Y SUS ENFOQUES TERAPÉUTICOS	F. PATOLOGÍA GENITAL NO INFECCIOSA	F. FOTOTERAPIA	M 13 INFECCIOSAS	M 14 COLAGENOPATÍAS / MISCELÁNEAS
11.45			F. LA UÑA Y YO: COMPARTIENDO EXPERIENCIAS A TRAVÉS DE PRESENTACIONES CLÍNICAS	S. PATOLOGÍA INFECCIOSA: DERMATOLOGÍA INFECCIOSA, APROXIMACIÓN A LA MEDICINA INTERNA	CL 4: Cirugía /Cosmética / Inmunodermatología- Ampollares	MC 15 DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
12.45			CONFERENCIA ESPECIAL: DERMATITIS POR CONTACTO. ¿CÓMO HACER EL DIAGNÓSTICO?. MAGNUS BRUZE			
13.00	CONFERENCIA ESPECIAL: MANEJO DE LA HIPERSENSIBILIDAD MEDICAMENTOSA EN LA URGENCIA. IRIS ALÉ		CONFERENCIA ESPECIAL: HPV Y EMBARAZO. SUZANA LJUBOJEVIĆ HADŽAVIĆ		M 16: PSORIASIS / ERITAMATO ESCAMOSAS	CL 5: LINFOMAS
13.15						
13.30						
13.40	S. PATROCINADO ANDRÓMACO: PICATO, DE LA PRUEBA A LA EVIDENCIA CLÍNICA	CL 6: TERAPÉUTICA / MISCELÁNEAS APARATOLÓGICA / MISCELÁNEAS	S. PATROCINADO RAYMOS. ACNÉ: CAMBIO DE PARADIGMAS EN EL POSMILENIO	S. PATROCINADO ABBVIE. DE LA CIENCIA A LA PRACTICA CLÍNICA: PSORIASIS E HIDRADENITIS SUPURATIVA	M 17: INMUNODERMATOLOGÍA- AMPOLLARES/ MISCELÁNEAS	CL 7: COLAGENOPATÍAS / FARMACODERMIAS
14.40						
14.45	SESIÓN: DERMATOLOGOS JOVENES	C. TERAPÉUTICA I	SECCIONES SAD: HAGA SU DIAGNÓSTICO I	S. ACTUALIZACIÓN EN LINFOMAS CUTÁNEOS	M 18: DERMATO-PATOLOGÍA / MISCELÁNEAS	M 19: MISCELÁNEAS
15.45						
16.30		C. TERAPÉUTICA II: LO ÚLTIMO EN...	SECCIONES SAD: HAGA SU DIAGNÓSTICO II		CL 8: NEVOS - MELANOMA / MISCELÁNEAS	M 20: MISCELÁNEAS
16.30 a 17.00	INTERVALO					
17.00	S. CLAVES CLÍNICO-DERMATOSCÓPICAS PARA EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LESIONES CUTÁNEAS	S. DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	S. HIV A 30 AÑOS DE SU LLEGADA, QUÉ VEMOS HOY LOS DERMATOLOGOS	F. FOTOPROTECCIÓN	RADLA	
17.45				F. PSICODERMATOLOGÍA: CASOS CLÍNICOS EN 30 MINUTOS		
18.20						
18.30	S. PATROCINADO LILLY. MÁS ALLÁ EN PSORIASIS: SUPERANDO LAS EXPECTATIVAS DE MEDICOS Y PACIENTES CON IXEKIZUMAB		S. PATROCINADO NOVARTIS: ENFOQUE ACTUAL DEL PACIENTE CON URTICARIA CRÓNICA		CL 9: DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA / MISCELÁNEAS	CL 10: ÚLCERAS / CICATRIZACIÓN DE HERIDAS / MISCELÁNEAS
19.30						

ABREVIATURAS:

C.= CURSO; F.= FOCUS; S.= SIMPOSIO; T.= TALLER; M.= MINICASOS; CL.= COMUNICACIONES LIBRES

Sábado 11							
HORA	CEIBO	SAUCE	CAMALOTE	IRUPÉ	TALA	JUNCO	
		3° SUBSUELO. CENTRO DE CONVENCIONES					
09.00		MOSTRACIÓN DE PACIENTES					
10.30		INTERVALO					
10.30 A 11.00		MOSTRACIÓN DE PACIENTES					
11.00 a 12.45		ACTO DE CLAUSURA/PREMIACIÓN					
13.00							





MIÉRCOLES

8

08.00 a 11.00: **Inscripción/Acreditación**

11.00 a 13.00: **Taller de implante capilar: El cómo de la técnica FUE**

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Gisela D'Atri - Ramiro D'Atri - Hugo Moreno**

CUPO LIMITADO - INSCRIPCIÓN PREVIA

✓ El taller proporcionará el conocimiento de los aspectos fundamentales de la técnica FUE, manipulación del equipamiento e instrumental que se utiliza para realizar un implante capilar y familiarización con las maniobras de la intervención quirúrgica. Se realizará un aprendizaje interactivo con diapositivas, videos y experiencia HANDS ON EX VIVO.

PROGRAMA

- **La unidad folicular como elemento anatómico del "microimplante pelo por pelo".**
- **Base científica del implante capilar en alopecia androgenética.**
- **Estrategias quirúrgicas frente a una condición progresiva y un área donante limitada.**
- **Premedicación y anestesia en FUE. Simulacro de preparación.**
- **Técnica de extracción:**
Conceptos fundamentales de la técnica.
FUE manual.
FUE motorizado.
Instrumental de extracción: Pruebas EX VIVO con diferentes máquinas extractoras.
- **El arte de diseñar la línea de implantación anterior. Distribución y orientación de los injertos.**
- **Técnicas de implantación:**
Mostración de instrumental y pruebas de diferentes técnicas de implantación EX VIVO.
- **Integración de conceptos mediante el análisis de fotografías y videos**

11.00 a 13.00: **Curso novedades en dermoestética: Tratando y estimulando la piel**

Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadora: **Irene Bermejo**

Secretaria: **Gabriela Fontana**

11.00 a 11.15: **Peelings 2018: demo facial y corporal.** *Cristina Pascutto*

11.15 a 11.30: **Estimulando la piel con inyectables. Demo manos y cuello.** *Julieta Spada*

11.30 a 11.45: **Tratamiento de lesiones vasculares con láser.** *Agustina Vila Echague*

11.45 a 12.00: **Manejo de tatuajes y nevo de Ota.** *Daniel Galimberti*

12.00 a 12.15: **Cicatrices, rinofimas y otras indicaciones de CO2.** *Roberto Retamar*

12.15 a 12.30: **Combinación de fuentes de energía y enzimas en rejuvenecimiento.**
Irene Bermejo

11.00 a 13.00: **Simposio patrocinado Allergan. "Armonización facial desde la mirada del Dr. Raúl Banegas"**

Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Disertante: **Raúl Banegas**

11.00 a 13.00: **Taller "Criocirugía: La vigencia de un clásico"**

Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Eduardo De Carli - Emiliano Baccarini**

Secretarios: **Baltazar Paniagua - Natalia Cassani**

CUPO LIMITADO - INSCRIPCIÓN PREVIA



Módulo teórico

- **Tratamiento del carcinoma basocelular sólido y lobulado con criocirugía.** *Susana Aguilar*
- **Criocirugía en el tratamiento de tumores no melanocíticos.** *Bernardo Turjansky*

Módulo Práctico

- **Uso de la aparatología en esta técnica**
- **Temas a tratar: Aparatología- Técnicas- Criocirugía en patología benigna y maligna (Casos clínicos)**
- **Clase práctica con equipos y accesorios para demostraciones de las diferentes técnicas.**

13.00 a 14.00: **Intervalo**

14.00 a 15.30: **Curso dermatología pediátrica: Abordajes y dilemas frente al niño en el consultorio dermatológico**

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadoras: **María Fernanda Maccario – Zulema Picone**

Secretarias: **Marisa Zimmermann - Verónica Salinas**

14.00: **Introducción al curso: “Adaptación postnatal: Condiciones fisiológicas y de maduración del recién nacido”.** *Zulema Picone*

Desafíos en la consulta diaria

Coordinadoras: **Paula Boggio - Ana Carbajosa**

Secretarias: **Alejandra Vallone - Alejandra Matteoda**

14.15: **Dermatitis de la zona del pañal: ¿En qué pensamos cuando no responden al tratamiento?.** *Ana Carbajosa*

14.25: **Consultas frecuentes de difícil resolución: Verrugas y moluscos.**
Andrea Santos Muñoz

14.35: **Infecciones bacterianas frecuentes: ¿Cómo elegir el tratamiento adecuado?.**
Silvina Sartori

Lesiones en sitios especiales

Coordinadores: **María Elsa Giovo - Andrea Santos Muñoz**

Secretarias: **Verónica Estrella - María José Benet**

14.50: **Lesiones frecuentes en la mucosa oral.** *Paula Boggio*

15.05: **Patología de las uñas en la infancia.** *Valeria Angles*

15. 20: **Lesiones vulvares a través de casos clínicos.** *María Elsa Giovo*

14.00 a 15.30: **Curso novedades en dermoestética: Tratamientos integrados** (continuación)

Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadora: **Marcela Bozzini**

Secretaria: **Georgina Porfiri**

14.00 a 14.15: **Antioxidantes y colágeno vía oral. ¿Qué hay de verdad?.** *Hugo Moreno*

14.15 a 14.30: **Hilos de PDO: Estrategias para definición de contorno facial.** *Fernanda Cohen*

14.30 a 14.45: **Toxina botulínica: Tres productos para un mismo fin.** *Marcela Bozzini*

15.00 a 15.15: **Zonas anatómicas de alto riesgo facial: Cómo abordarlas?.** *Fernando Felice*

15.15 a 15.30: **Dominando el tercio medio facial: Tips y demo.** *Gabriela Cella*

- 14.00 a 15.30: **Taller dermatoscopia**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Gabriel Salerni - Rosario Peralta**
 Secretarías: **Virginia M. González - Yamina Julián**
1. **¿Qué dermatoscopio elegir?**. Yamina Julián
 2. **Abordaje de lesiones sin pigmento**. Virginia M. González
 3. **Enfermedad de Bowen: El gran simulador**. Agustín Bollea Garlatti
 4. **Manejo de lesiones melanocíticas en niños**. Rosario Peralta
 5. **Lesiones en localizaciones especiales**. María Belén Marín
 6. **Melanomas de difícil diagnóstico**. Sonia Rodríguez Saá
 7. **Seguimiento digital**. Gabriel Salerni
 8. **Casos interactivos**. Florencia Pedrini
- 14.00 a 15.30: **Taller publicaciones**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Ariel Sehtman - Leisa Molinari**
 Secretarías: **Graciela del Carmen Vidal – María Emilia Candiz**
1. **Introducción: ¿Para qué sirven las publicaciones científicas, propósito del taller?**.
Leisa Molinari - Ariel Sehtman
 2. **Indización, ¿qué es y cómo lograrla?**. Ariel Sehtman
 3. **Diseño de investigación, enfoque crítico de su lectura**. Maximiliano Mestroni
 4. **¿Cómo lograr una publicación científica exitosa?**. Leisa Molinari
 5. **Búsquedas bibliográficas: Tips para encontrarlas**. María Emilia Candiz
 6. **Situación mundial actual de las publicaciones Científicas. Calidad y cantidad**. Ana Clara Acosta
 7. **Cierre. Preguntas y respuestas**
- 15.30 a 16.00: **Intervalo**
- 16.00 a 18.00: **Curso dermatología pediátrica: Abordajes y dilemas frente al niño en un consultorio dermatológico**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones) (continuación)
- Eccema infantil y psoriasis**
 Coordinadoras: **Margarita Larralde - Graciela Casim**
 Secretarías: **Alicia Balsola - Valeria Frenkel**
- 16.00: **Importancia de la barrera cutánea: Impacto en la calidad de vida**. Fernanda Greco
 16.15: **Dermatitis atópica: Estrategias de tratamiento a través de casos clínicos**. Carla Castro
 16.30: **Psoriasis y dermatitis atópica. ¿En espectro o dos enfermedades?**. Margarita Larralde
 16.45: **Psoriasis: Formas clínicas en la infancia y abordaje terapéutico a través de casos clínicos**.
Paula Luna
- Patologías de abordaje especial**
 Coordinadoras: **Ana Giachetti - María Eugenia Abad**
 Secretarías: **Alejandra Ulibarrie - Andrés De la Peña**
- 17.00: **Hemangiomas: ¿Cuándo y cómo se tratan?. Corticoides-Propanolol- Timolol**.
Ana Giachetti
 17.15: **Abordaje de los nevos melanocíticos en la infancia**. Marisa Zimmermann
 17.30: **Detección de genodermatosis a través de las manchas**. María Eugenia Abad
 17.45: **Exantemas: claves para diferenciarlas**. Fernanda Maccario

16.00 a 18.00: **Curso novedades en dermoestética: Toxina y fillers: Recomendación en técnicas de aplicación y potenciales complicaciones**

Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

(continuación)

Coordinadora: **Cristina Pascutto**

Co-coordinadora: **Gabriela Cella**

16.00: **Ojeras: Relleno y piel.** *Daniel Muszalski*

16.15: **Labios: Dónde inyectar para lograr el efecto buscado?** *María J. Pelli*

16.30: **Complicaciones con fillers. ¿Cómo abordarlas?** *Ricardo Pérez Alfonzo*

16.45 a 18.00: **Demostración de procedimientos full face: Análisis facial, diferencia en géneros, Marcado y realización de procedimientos**

Panel de discusión: **Cristina Pascutto - Fernando Felice - Gabriela Cella**

16.00 a 18.00: **Taller patrocinado Oxapharma. Con pacientes demostrativos. 100% práctico**

Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

1. Bulletes Bio nutri lift

2. Zonas difíciles con cánulas

3. Lo último en hilos tensores de tracción

16.00 a 18.00: **Taller de Cirugía Dermatológica básica**

Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinador: **Mauro Coringrato**

Co-coordinador: **Rubén Tomasini - Gastón Galimberti**

Secretarios: **Adriana Arangio - Sergio Lombardi - José de Mingo**

Objetivo: transmitir a los **dermatólogos en formación** (que no hayan tenido contacto con la dermatología quirúrgica) inscriptos al taller, los conocimientos y manualidades de los gestos quirúrgicos básicos. Estas maniobras quirúrgicas generales son para iniciarse en la dermatología quirúrgica y formarse un hábito en forma reglada y sincronizada para que sea más eficiente la tarea.

IMPORTANTE

El material debe ser traído por los inscriptos, preguntar en secretaría

CUPO LIMITADO - INSCRIPCIÓN PREVIA

INTERNATIONAL CONTACT DERMATITIS CONGRESS
CONGRESO INTERNACIONAL DE DERMATITIS POR CONTACTO

INTERNATIONAL CONTACT DERMATITIS RESEARCH GROUP IN
ASSOCIATION WITH ARGENTINIAN SOCIETY OF DERMATOLOGY
GRUPO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION EN DERMATITIS POR CONTACTO EN ASOCIACION
CON LA SOCIEDAD ARGENTINA DE DERMATOLOGIA

Rosario, Argentina, August 08th, 2018

Sede: Centro de Convenciones Puerto Norte
Puerto Norte Design Hotel

**Chairmen
Presidentes**

Alicia Cannavó, M.D (Argentina), An Goossens, R Pharm. PhD (Belgium), Magnus Bruze, M.D. PhD (Sweden)

Room Tala & Junco

Auditorio Tala y Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

08:00-09:00 **Registration
Registración**

SESION A

09:00-10:30 Chairs: *An Goossens (Belgium), Kayoko Matsunaga (Japan)*

9:00-9:10 **Opening of the Congress
Apertura del Congreso**

Welcoming addresses by *Cristina Pascutto*, president of the Argentinian Society of Dermatology
Palabras de Bienvenida de *Cristina Pascutto*, presidente de la Sociedad Argentina de Dermatología

09:10-09:30 **Cosmetic contact dermatitis
Dermatitis por contacto por cosméticos.**
An Goossens (Belgium)

09:30-09:50 **Diagnosis and management of hair color dermatitis
Diagnóstico y manejo de la dermatitis por tinturas capilares.**
Kayoko Matsunaga (Japan)

09:50-10:10 **Clarification of the ICDRG patch test reactions
Esclarecimiento de las reacciones de las pruebas epicutáneas del ICDRG.**
Magnus Bruze (Sweden)

10:10-10:30 **Discussion
Discusión**

10:30-11:00 **Coffee Break
Receso/Café**

SESION B

11:00-12:30 Chairs: *Margarida Gonçalo (Portugal), Iris Alé (Uruguay)*

- 11:00-11:20 **Contact Urticaria**
Urticaria por contacto
Margarida Gonçalo (Portugal)
- 11:20-11:40 **Contact sensitivity in atopic dermatitis patients**
Sensibilidad por contacto en pacientes con dermatitis atópica
Suzana Ljubojević Hadžavdić (Croatia)
- 11:40-12:00 **Occupational contact dermatitis**
Dermatitis por contacto ocupacional
An Goossens (Belgium)
- 12:00-12:10 **Prevalence of contact allergy to Polymyxin B in patients referred for patch testing**
Prevalencia de alergia por contacto a Polimixina B en pacientes derivados para pruebas epicutáneas.
Denis Sasseville (Canadá)
- 12:10-12:30 **Native contact dermatitis in Argentina**
Dermatitis por contacto autóctona Argentina
Alicia Cannavó, J Russo, E Kvitko (Argentina)
- 12:30-13:00 **Discussion**
Discusión
- 13:00-14:30 **Break**
Receso
- SESION C**
- 14:30-17:00 Chairs: *Pailin Puangpet (Thailand), Ida Duarte (Brazil)*
- 14:30-14:50 **The detective's guide to contact dermatitis**
La guía del detective de la dermatitis por contacto
Pailin Puangpet (United Kingdom)
- 14:50-15:10 **Precision medicine in atopic dermatitis**
Medicina de precisión en dermatitis atópica
Iris Alé (Uruguay)
- 15:10-15:30 **Follow up of patients sensitized to Methylisothiazolinone**
Seguimiento de pacientes sensibilizados a Methylisotiazolinone
Juan Russo, J Palazzolo, C Consigli (Argentina)
- 15:30-15:50 **Contact dermatitis to metals. Retrospective study of 16 years**
Dermatitis por contacto a metales. Estudio retrospectivo de 16 años
Ida Duarte (Brazil)
- 15:50-16:10 **Recent trend of allergic contact dermatitis in Japan**
Tendencias recientes de dermatitis por contacto en Japón
Kayoko Matsunaga (Japan)
- 16:10-16.30 **Patch testing in thai children with eczema**
Pruebas epicutáneas en niños tailandeses con eczema
Pailin Puangpet (Thailand)
- 16:30-17:00 **Discussion**
Discusión



JUEVES

9

08.30 a 10.30: **Simposio psoriasis: La realidad no termina en tu horizonte****Auditorio Ceibo** (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)Coordinadores: **Eduardo Rodríguez - Alberto Lavieri**Secretarios: **Alejandra Crespo - Mario Squeff**08.30 a 08.40: **Introducción. Enfoque actual de Psoriasis.** *E Rodríguez, A Lavieri*08.40 a 09.05: **Inflamación: Autoinmunidad y autoinflamación. Ac anti droga, concentración de droga y microbioma. Score de inflamación.** *David Furman*09.05 a 09.20: **Mecanismo de acción de nuevas y no tan nuevas moléculas.** *Gabriel Magariños*09.20 a 09.50: **Tratamientos tradicionales vs tratamientos biológicos.** *P Bourren, A Lavieri*09.50 a 10.05: **Decisiones en terapia biológica.** *Eduardo Rodríguez*10.10 a 10.30: **Presentación casos clínicos: Por egresados Diplomatura de Psoriasis.**
*Marcela Lustia, José Luis Iribas*08.30 a 10.30: **Curso medicina interna y piel I****Auditorio Sauce** (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)Coordinadores: **Ramón Fernández Bussy - Fernando Gatti**Secretarias: **Silvina Frigo - Virginia Turner**08.30: **Manifestaciones cutáneas en hepatopatías crónicas.** *Ana Molteni*08.45: **Sarcoidosis. Lo nuevo y lo clásico.** *Fernando Gatti*09.00: **Síndrome antifosfolípido: Aspectos clínicos y terapéuticos de importancia para el dermatólogo.** *Ricardo Pérez Alfonzo*09.15: **Dermatosis neutrofilicas y su relación con las enfermedades sistémicas.** *Javier Consigli*09.30: **Infecciones cutáneas en pacientes diabéticos.** *Emilia Cohen Sabban*09.45: **Mucinosi atípica autoinmune.** *Patricia Troielli*10.00: **Vasculitis de pequeños vasos: Importancia del diagnóstico dermatológico.**
*Ramón A. Fernández Bussy*10.15: **Mastocitosis en el adulto.** *Ruben Spiner*08.30 a 09.00: **Perlas de los Meetings 2017/2018****Auditorio Camalote** (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)Coordinadora: **Ana Kaminsky**Co-coordinadoras: **Analia Merli - Paula Boggio**

- **Lo nuevo en dermatitis atópica.** *Andrea Santos Muñoz*
- **Lo interesante en patología ungueal.** *Patricia Della Giovanna*
- **Lo nuevo y lo práctico para mi consultorio.** *Ramón Fernández Bussy*
- **Mi primera experiencia en el Meeting de la AAD (becaria FIDE 2018).** *Leisa Molinari*
- **Interacciones medicamentosas en dermatología.** *José Luis Iribas*

08.30 a 09.30: **Focus discromías****Auditorio Irupé** (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)Coordinadoras: **Teresa Vendramini - Graciela Cuomo**Secretarios: **María Pía Boldrini - Horacio Graffigna**08.30 a 08.40: **No todo es melasma.** *Teresa Vendramini*08.40 a 08.50: **Dermatitis por contacto y pigmentación.** *Elena Kvitko*08.50 a 09.00: **¿Es eficiente el láser en las lesiones pigmentadas?.** *Carlos Marise*09.00 a 09.10: **Desde la hidroquinona hasta el ácido tranexámico.** *Luis Sevinsky*09.10 a 09.20: **Antioxidantes y vitíligo.** *Javier Ubogui*09.20 a 09.30: **Preguntas**

08.30 a 10.30: **Curso Cirugía Dermatológica de la A a la Z**

Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadores: **Margarita Jaled - Jorge Laffargue**

Secretarios: **Oscar Territoriale - Marina Rodríguez**

08.30 a 08.45: **Optimizando la toma de biopsias. Tips clínicos-quirúrgicos.** *Lucía Fiesta (Buenos Aires)*

08.45 a 09.00: **Materiales de síntesis: ¿Cuáles, cuándo y por qué?** *Gonzalo Javier Ferreyra (Córdoba)*

09.00 a 09.15: **Onicocriptosis: Matricectomía quirúrgica vs. química.** *Oscar Territoriale (Jujuy)*

09.15 a 09.30: **Cirugía de Mohs en el NOA: Situación actual, ventajas y desafíos.**

Agustín Bollea Garlatti (Tucumán)

09.30 a 09.45: **Utilización de diferentes tipos de injertos en cicatrización de heridas.**

Virginia Pombo (Buenos Aires)

09.45 a 10.00: **Trabajo de investigación sobre incidencia de complicaciones en dermatología quirúrgica.** *Irene Vera (Buenos Aires)*

10.00 a 10.15: **Diferentes técnicas quirúrgicas en cirugía dermatológica.**

Dora Zurita (Buenos Aires)

10.15 a 10.30: **Preguntas y respuestas**

08.30 a 10.30: **Curso Estomatología**

Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadores: **Graciela Fernández Blanco – Jorge Gregoris**

Secretarias: **María Victoria Cordo - Luciana Cabral Campana**

TEMA: “HAY ALGO NUEVO EN...?”

08.30 a 08.45: **Queilitis.** *Virginia Sauro*

08.45 a 09.00: **Liquen.** *Jorge Gregoris*

09.00 a 09.15: **Aftas.** *María Victoria Cordo*

09.15 a 09.30: **Boca y consumo de cocaína.** *Graciela Fernández Blanco*

09.30 a 09.45: **Cáncer oral.** *Ana Mordoh*

TEMA: “PSICODERMATOLOGÍA”: ¿PIEL Y LESIONES ORALES, POR DÓNDE EMPEZAR?.

09.45 a 10.00: **Desde la Piel.** *Estela María Malatesta*

10.00 a 10.15: **Desde la Patología oral.** *Marina Sosa*

10.15 a 10.30: **Preguntas y respuestas**

09.00 a 09.45: **Focus: Enfoque actual de la alopecia androgenética**

Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Rubén Spiner - Gisela D'Atri**

Secretarias: **Gabriela Garrido - Silvana Leurino**

• **Alopecia de patrón femenino: Conceptos de aplicación práctica.** *Gisela D'Atri*

• **Alopecia androgenética en la adolescencia.** *Paula Boggio*

• **¿Cuál es el panorama actual en inhibidores de la 5 α reductasa?.** *Gimena Castro Pérez*

• **Discusión**

09.30 a 10.30: **Focus: Novedades en rosácea /acné**

Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadoras: **Silvia Costantini - Cristina Pascutto**

Secretarias: **Ana Molteni - Marcela Orduna**

Maestra invitada: **Ana Kaminsky**

- **Etiopatogenia del acné: ¿Dónde estamos?.** *Mónica Noguera*
- **Implicancias de la dieta en el acné.** *Carolina Vincenti*
- **Tratamiento 2018 del acné.** *Beatriz Pinardi*
- **Etiopatogenia-fisiopatogenia de la rosácea.** *Virginia González*
- **Tratamiento de la rosácea hoy.** *Sol Cabrejas*
- **Dialogando con la Maestra de su experiencia en acné y rosácea**

09.45 a 10.30: **Focus novedades en tricología**

Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Fernando Stengel – María Eugenia Cappetta**

Secretaria: **María de Benito**

09.45 a 09.50: **Introducción**

09.50 a 10.00: **Inhibidores JAK en alopecia areata. ¿Cambio de paradigma?.**

Gabriela Álvarez Pérez

10.00 a 10.10: **Terapia lumínica en alopecia.** *Mariana Martín*

10.10 a 10.20: **Scalp cooling. Prevención de alopecia por quimioterapia.** *María Eugenia Cappetta*

10.20 a 10.30: **Preguntas**

10.30 a 11.00: **Intervalo**

11.00 a 12.45: **Sesión Haga su Diagnóstico** (*interactivo*)

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Marcelo Label - Cecilia Ventrice**

Secretarios: **Matías Stringa - Marina Rinaldi**

1. *Martín Loriente. Hospital Posadas*

2. *Ángela Ramirez. Hospital de Clínicas*

3. *María Victoria Cordo. Instituto Médico Platense*

4. *Marcela García Simón. Hospital E. Tornú*

5. *Fabián Loyola Checa. Hospital Ramos Mejía*

6. *Gabriela Brana. Hospital Italiano*

7. *Florencia Galdeano. Hospital pediátrico Humberto Notti*

8. *Luciana Tirelli. Hospital Alemán*

9. *Wendy Atencio Beltran. Hospital Ramos Mejía*

11.00 a 12.45: **Curso medicina interna y piel II**

Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadoras: **Stella Maris Ingratta - Lilian Fossati**

Secretarias: **Susana Dagatti - Mónica Prida**

11.00: **Manifestaciones cutáneas en trasplantados.** *Stella Maris Ingratta*

11.20: **Angioqueratoma neviforme. Una afección solitaria.** *Lilian Fossati*

11.35: **Micosis profundas frecuentes. ¿Cuán profundas son?.** *Alejandra Vereá*

11.50: **Evolución sistémica de las enfermedades granulomatosas.** *Griselda Caserio*

12.05: **Microbioma como regulador de la respuesta inmune.** *Mercedes Hassan*

12.25: **Preguntas y respuestas**

11.00 a 11.45: **Focus cicatrización de heridas**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **Elena Polidori - Anahí Belatti**
 Secretarias: **María Elina Benetti – Mónica Jorge**

- **Micosis en úlcera atípicas.** *Noelia Capellato*
- **Úlceras atípicas de etiología regional.** *Elena Polidori*
- **Úlcera en contexto de criolipolisis.** *Elina Benetti*

11.00 a 11.45: **Focus piel y embarazo**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **María Antonia Barquin – Santiago Busso**
 Secretarias: **Susana Margasin - Silvana López**

- 11.00 a 11.15: **Patología de la vulva en el embarazo.** *Lorena Flores*
 11.15 a 11.30: **Mitos y realidades de la piel en el embarazo.** *María Antonia Barquin*
 11.30 a 11.45: **Terapéutica del acné en el embarazo.** *Santiago Busso*
 11.45. **Fin de la sesión**

11.00 a 11.45: **Minicases 1: Inmunodermatología-Ampollares**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadoras: **Ana Barbarulo - Rosa Conforti**
 Secretarias: **Perla Abrebanel - Dora Zurita**

1. **Dermatosis ampollar en paciente con insuficiencia renal aguda.** *Gerez EM, Olivares Blanco S, Dauria F, Miraglia E, Gómez Sierra MS, Arena GL, Carignano M, Ottino A, Maradeo MR. HIGA San Martín de La Plata*
2. **Dermatosis ampollar por IgA lineal.** *Carranza Bevacqua MC, Rodríguez Lupo L, Brene MG. Hospital Castro Rendón, Clínica San Agustín. Neuquén*
3. **Enfermedad ampollar en el adulto.** *Aban V, Morales de Diaz M, Ramallo Y, Galvez N, Aldana E, Villegas D, Amado K, Cordoba M. Hospital Señor del Milagro. Salta*
4. **Enfermedad de Behçet.** *Celotti M, Salinas V, Acuña J, Mussetti L, Gorosito M, Gregoris J, Molteni AG, Fernández Bussy RA. Hospital Provincial de Centenario. Rosario*
5. **Enfermedad de Hailey Hailey.** *Loor Chavez M, Label M, Ledesma D, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
6. **Liquen plano y embarazo.** *Pereira C, López E, Navacchia D, Valle LE. Hospital Materno Infantil Ramón Sarda, C.A.B.A.*
7. **Manifestaciones cutáneas infrecuentes de lupus eritematoso sistémico.** *Micieli Galeazzi MP, Staiger H, Brana G, Díaz Velez MR, Bollea Garlatti ML, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
8. **Pénfigo foliáceo.** *Cagnolo SA, Fumis MA, Sardoy A, Boldrini MP, Gubiani ML, Herrero M, Pinardi BA. Hospital San Roque de Córdoba*

11.00 a 11.45: **Minicases 2: Infecciosas**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadoras: **María Eugenia Abad - Bruna Bassino**
 Secretarios: **María Francisca Aprile - Claudio Argento**

1. **Coccidioidomicosis sistémica.** *Caruso Territoriale A, Zalazar ME, Inza M, Mainardi C, Kurpis M, Ruiz Lascano A. Hospital Privado de Córdoba*
2. **Eritema indurado de Bazin.** *Mardon VC, Chavez GV, Trila C, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.*
3. **Esporotricosis linfangítica.** *Figueroa EA, Espindola A, De los Ríos R, Saadi ME, Cartagena NE, Romano SM, Garlatti MI. Cátedra de Dermatología - Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Tucumán. Tucumán*
4. **Exantema viral por Epstein barr en un paciente adulto.** *Mijalec NLA, Katavich EG, Rüssel M, Escobar Solari VL, Fiad ME. Centro Dermatológico Dr. Manuel Giménez. Chaco*
5. **Fenómeno de Lucio.** *Sandoval MJ, Franco J, Nobili C, Barbetti M, Cambra V. Hospital Central. Formosa*

6. **Hansen BL y neumonía por Pneumocystis jiroveci.** *Luchini M, Monteverde MP, Bottinelli S, Recarte M, Fritschy M. Hospital Intendente Carrasco. Rosario*
7. **Histoplasmosis diseminada crónica en un paciente inmunocompetente.** *Garin RA, Frare C, Pane L, Cabral Campana L, Poppi G, Oxilia M, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*

11.45 a 12.45: **Focus hidradenitis supurativa**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Claudio Greco - Mariana Papa**
 Secretarios: **Daniela Carattozolo - Ramón Fernández Bussy (h)**

- 11.45 a 12.00: **Bases fisioterapéuticas.** *Mario Bittar*
 12.00 a 12.30: **Hoy pasó el tiempo, demoliendo "guías".** *Alberto Lavieri*
 12.30 a 12.45: **HS en profundidad, según Ernest Hemingway.** *Mario Pelizzari*

11.45 a 12.45: **Focus farmacodermias. Siempre presentes**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Mario Abbruzzese - Ricardo Chapo**
 Secretarias: **Ana Clara Torre - María Laura Marchese**

- **Patrones histológicos de las reacciones cutáneas a fármacos.** *Mario Gorosito*
- **Complicaciones en la aplicación de toxina botulínica y ácido hialurónico.** *Tips. María José Pelli*
- **Efectos adversos de las nuevas drogas oncológicas.** *María Gabriela Garrido*
- **Actualización en reacciones cutáneas severas por drogas (DRESS/DIHS y NET).** *Mario Marini*
- **Discusión**

11.45 a 12.45: **Minicases 3: Linfomas/Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Marcelo Biagini - Mónica Bodo**
 Secretarios: **Luciana Pane - Claudio Mainardi**

1. **Dificultad diagnóstica: dermatosis crónica vs. micosis fungoide etapa inicial.** *Sclavuno G, Ubogui J, Orentrajch M, Abraham M, Blaiotta A, Vanzulli S, Fridmanis M. Academia Nacional de Medicina, C.A.B.A.*
2. **Leucemia cutis aleucémica.** *Sorokin I, Pereyra Ramos MG, Remes Lenicov MC, Nave G, Martínez Etchevest S, Martin C. Hospital San Roque de Gonnet*
3. **Linfoma primario cutáneo B de célula grande difuso tipo pierna.** *Salomon Busilacchio E, Salomon Busilacchio ME, Forni L, Procikievic E, Mazzotta M, Consigli C, Toledo Barros A. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba*
4. **Linfoma T anaplásico CD 30+ post-transplante con lesiones cutáneas y remisión completa con reducción de la inmunosupresión.** *Quadrana F, Arias M, Baduel C, Narbaitz M, Chávez G, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.*
5. **Micosis fungoide en placas.** *Sierra MG, Brockmann C, Manero M, Tortone SO, Díaz YSM, Dib MD, Herrero M. Hospital pediátrico del niño Jesús. Córdoba*
6. **Micosis fungoide epidermotropa.** *Ortega C, Covian E, Marini M, Allevato MA, Cachau V. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.*
7. **Micosis fungoide foliculotropa transformada CD30.** *Mariucci Vazquez MB, Arias M, Trila C, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.*
8. **Micosis fungoide granulomatosa.** *Calderón PI, Brusco JE, Díaz Santiago DB, Martínez Chabbert P, Rearte N, Schmidt Canal A. Hospital Privado de Comunidad. Mar del Plata*
9. **Mucinosis folicular como antesala de una micosis fungoide.** *Salinas ME, Cabrejas MS, Martínez del Sel J, Marini M, Sehtman A, Allevato MA, Juárez MA. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.*
10. **Carcinoma de células de Merkel.** *Ugarte V, Bertera A, Emma Y, Pizarro C, García S, Tessadro G, Aloise I. Hospital de Trauma y Emergencias Dr. F. Abete, Malvinas Argentinas*
11. **Nevo melanocítico congénito gigante.** *Vergara Cruz, Guisaola V, Santos Muñoz A. Práctica privada*

11.45 a 12.45: **Minicaseos 4: Genodermatosis/Misceláneas****Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)**Coordinadores: **Sabina Boldt - José Brusco**Secretarías: **María Daniela Berben - María Victoria Bourimborde**

1. **Bebé michelin.** Cazorla MB, Bellelli AG, Rueda ML, Yarza M, Laffargue JA, Navacchia D, Grees SA. Hospital Elizalde, C.A.B.A.
2. **Incontinencia Pigmenti en recién nacido.** Schmidt Canal MA, Brusco JE, Calderón PI, Díaz S DB, Martínez Chabbert P, Rearte N. Hospital Privado de Comunidad. Mar del Plata
3. **Mucocele paranasal en un paciente con displasia ectodérmica hipohidrótica.** Sotelo R, Fiandrino MJ, Boente MC. Hospital del Niño Jesús. Tucumán
4. **Poroqueratosis con fenómenos inflamatorios.** Lezcano M, Mancipe J, Noriega G, Saponaro A, Vigovich F. Hospital Británico, C.A.B.A.
5. **Síndrome de Brooke Spiegler.** Pollacchi A, Zapata Capellino G, Erazo S, Trotta ML, Ferreira NL, Taboada V, Giuliani A. Hospital Central de San Isidro
6. **Síndrome de Hermansky-Pudlak.** Mancinelli MC, Luna Cian R, Feola HA, Palomino E, Vereza MA, Laguens R. Hospital San Juan de Dios. La Plata
7. **Neuroma circunscripto solitario.** Chappuis JM, Szlabi S, Cabrera M, Centeno A, González ME, Verduzco JM, Perrotat L, Chiesura V, Bruno Gil E, Boldrini MP, Remonda G, Vidal M C. Sanatorio Allende. Córdoba
8. **Osteonecrosis de los maxilares por bifosfonatos.** Almanza Arregocés A, Merola G, Chuchurru J. Hospital Álvarez, C.A.B.A.
9. **Pioderma gangrenoso en pene.** Alonso B, Lipovetzky J, Hernández MI, Trila C, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.
10. **Pioderma gangrenoso.** Dittrich MM, Corsi MJ, González Campos MG, Lorenzati M. Hospital Dr. Ramón Madariaga. Misiones
11. **Pitiriasis liquenoide varioliforme aguda (PLEVA).** Valenti S, Acosta M, Amdur A, Cosentini R, Memoli M, Sabas M, Stepa T, Velocci M. Dispensario de la piel Celasco. Mar del Plata

12.45 a 13.40: **Minicaseos 5: Infecciosas / Misceláneas****Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)**Coordinadores: **Federico Pastore - Armando Campos**Secretarías: **Vanesa Melo - Carolina Pérez Castro**

1. **Sífilis secundaria: presentación clínica inusual.** Atencio W, Pane L, Canedo A, Barrio I, Ledesma D, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
2. **Tuberculosis cutánea miliar aguda.** Gentile B, Senarega A, Vidal J, García Llaver V, Tennerini L. Hospital Lagomaggiore. Mendoza
3. **Tuberculosis cutánea orificial.** Martínez M, Meneses E, García Simón M, Madeo C, Pastore F, Massone C. Hospital Tornú, C.A.B.A.
4. **Tuberculosis cutánea verrugosa.** Villanueva DV, Oberé B, Liarde P, Pérez G, Carbia S, Paiva C, La Forgia M. Hospital Penna, C.A.B.A.
5. **Granuloma anular elastolítico.** Young B, Barba P, Melamed M, Arrozpide L, Laguens M. HIGA Rodolfo Rossi. La Plata
6. **Granuloma anular generalizado: desafío diagnóstico y terapéutico.** Acosta L, Jurio V, Vergara Cruz MV. Práctica privada. Tigre
7. **Granuloma anular profundo.** Civalé C, Mosto A, Meoqui A, Haas E, Palleros A, Espinosa S. Hospital Piñero, C.A.B.A.
8. **Dermatitis Cenicenta.** Cuda MK, Larsen M, Lago R, Aebi N. Hospital Durand, C.A.B.A.
9. **Lupus tumidus inusual. Dificultad diagnóstica y terapéutica.** Caserio G, Bourimborde M V, Palma L, Schroh R. Cátedra de Dermatología UNLP, La Plata

12.45 a 13.40: **Comunicaciones libres 1: Cáncer de Piel No Melanoma****Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)**Coordinadoras: **Sandra Ponce - Adriana Sánchez**Secretarías: **Marisa Zocca - Luciana Cardellino**

1. **Carcinomas basocelulares de gran tamaño.** Baigorri MC, de Benito ME, Pérez Castro C, Acosta AC, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
2. **HACRE: nuestra experiencia en 33 años.** Yobe T, Acosta AC, Pérez Castro C, Poppi MG, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
3. **Vismodegib para el tratamiento del carcinoma basocelular localmente avanzado.** Luna AM, Molinari LM, Rodríguez Kowalczyk MV, Ferrario D, Galimberti G, Mazzuocollo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.

4. **Sarcoma pleomórfico indiferenciado: a propósito de tres casos.** *Pane L, Canedo A, Perfetti M, Pérez Castro C, Acosta AC, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
5. **Síndrome del carcinoma basocelular nevoide.** *Greco Fernández J, Pane L, Acosta AC, Pérez Castro C, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*

- 13.00 a 13.30: **Conferencia especial: Reacción a drogas. Margarida Gonçalo**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Presentadora: **Alicia Cannavó**
- 13.00 a 13.30: **Conferencia patrocinada Genzyme: Nuevos conocimientos fisiopatológicos de la dermatitis atópica, su experiencia personal en el tema y calidad de vida.**
Esther Serra Baldrich
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Presentadora: **Marta La Forgia**
- 13.00 a 13.30: **Conferencia especial: Dermatitis por contacto a cosméticos. An Goossens**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Presentadora: **Cristina Pascutto**
- 13.40 a 14.40: **Simposio patrocinado Novartis: Inteligencia Artificial en Dermatología: El Futuro es Hoy. No nos puede resultar indiferente**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Disertantes: **Fernando Stengel - Roberto Novoa**
- 13.40 a 14.40: **Simposio patrocinado Pierre Fabre. Cáncer de piel: El desafío del diagnóstico**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Disertantes: **Gabriel Salerni - Virginia M. Gonzalez - Rosario Peralta**
- 13.40 a 14.40: **Taller patrocinado Merz: Últimas tendencias en tratamientos combinados para el embellecimiento facial, mesa de expertos**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
- 13.40 a 14.40: **Simposio patrocinado Pfizer. Carcinoma de Células de Merkel**
Auditorio: Tala y Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Horario	Tema	Disertante
13:40	Bienvenida	<i>Ibsen Pérez (TBC)</i>
13:50	Carcinoma de Células de Merkel Introducción al MCC Epidemiología, Fisiopatología y Presentación clínica Diagnósticos Diferenciales e Histopatología Estadios – Estratificación del carcinoma de células de Merkel Tratamientos para el carcinoma de células de Merkel: perspectiva del dermatólogo	<i>Roxana del Águila</i>
14:10	Inmunooncología y el tratamiento de células de Merkel: una ventana hacia el futuro Opciones Terapéuticas para el tratamiento de carcinoma de células de Merkel Justificación de la Inmunooncología en el tratamiento del carcinoma de células de Merkel Avelumab: Javelin Merkel 200 (Parte A – Parte B) Conclusiones y Cierre	<i>Carlos Silva</i>
14:30	Preguntas y respuestas	

13.40 a 14.45: **Minicajos 6: Nevos – Melanoma/Misceláneas**

Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadores: **Gimena Castro Pérez - Miguel Fridmanis**

Secretarios: **Pablo Caruso Territoriale - Alejo Bertera**

1. **Síndrome de sweet.** Fonseca LN, Monteverde MP, Luchini M, Ferrero A, Fritschy M, Recarte M. Hospital Intendente Carrasco. Rosario
2. **Siringomas en vulva.** De Lena F, Pereira V, Vazzano Masson L, Cordo V, Castelletto E, Martínez Etchevest S, Torchiari F. Hospital San Roque de Gonnet
3. **Colagenoma eruptivo.** Cordo MV, Raffaeli R, Taboada M, Faraone M, Castelletto E. Cátedra de Dermatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP. La Plata
4. **Melanoma amelanótico.** Inza M, Conesa MV, Salazar ME, Kurpis M, Valente E, Ruiz Lascano A. Hospital Privado de Córdoba
5. **Melanoma amelanotico desmoplásico mixto.** Sierra T, Sierra T, Manfrin J, Simionato K, Marini M, Vigovich F, Saponaro A. Hospital Británico, C.A.B.A.
6. **Melanoma nodular.** Jorquera Rodríguez JS, Ossani L, Salgado N, Ruiz M, Angulo A, Lago R. Hospital Durand, C.A.B.A.
7. **Melanoma: correlación entre dermatoscopia y anatomía patológica.** Laje MC, Saracho AL, Guillé MB, Troyano Z, Ezcurra S, Miserendino D. Instituto Médico Río Cuarto. Córdoba
8. **Metástasis cutánea de melanoma.** Negrete S, del Águila R N, Molinari N, Cozzani R, Ferrua MC, Bobadilla F. Instituto Roffo, C.A.B.A.
9. **Nevo verrugoso hemicorporal.** Pereira C, López E, Navacchia D, Valle LE. Hospital Materno Infantil Ramón Sarada, C.A.B.A.
10. **Síndrome de superposición.** Aliberti P, Gómez C, Stringa M, Leiro V, Maronna E. Hospital Muñiz, C.A.B.A.

13.40 a 14.45: **Comunicaciones libres 2: Infecciosas / Misceláneas**

Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadoras: **María Bibiana Leroux - Andrea Coronel**

Secretarias: **Sibyla Wohlmuth - Elena Chaparro**

1. **La gran simuladora, a propósito de cuatro casos.** Van Caester LR, Alfaro MF, Videla IN, Gallerano V, Herrero M, Pereyra S. Hospital Córdoba. Córdoba
2. **Paracoccidioidomicosis y Leishmaniasis. Tratamientos alternativos con buena respuesta.** Lobos J, Song A, Liarde P, Anodal M, Carbia S, Pérez G, La Forgia M. Hospital Penna, C.A.B.A.
3. **Sarcoma de Kaposi epidémico.** Mazzaroni S, Rodríguez L, Cao L, Bermejo A, Maronna E. Hospital Muñiz, C.A.B.A.
4. **Serie de casos de histoplasmosis.** Benitez J.J, Emma Y, Bertera A, Tessadro G, Aloise I. Hospital de trauma y emergencia Dr. Federico Abete, Malvinas Argentinas
5. **Alopecia sifilítica.** Valenti S, Acosta M, Amdur A, Cosentini R, Memoli M, Sabas M, Stepa T, Velocci M. Dispensario de la piel Celasco. Mar del Plata
6. **Sarcoidosis. A propósito de dos casos.** Videla IN, Van Caester LR, Alfaro MF, Herrero M, Gallerano V, Pereyra S. Hospital Córdoba. Córdoba
7. **Sarcoma de Kaposi: manifestaciones clínicas de una misma entidad.** D Berben, W Atencio, L Pane, C Pérez Castro, AC Acosta, G Poppi, D Feinsilber. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.

14.45 a 15.45: **Simposio dermatosis autoinflamatorias**

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Luis Mazzuocolo - Mario Bittar**

Secretarios: **María Florencia Vera Morandini - Verónica Ortega**

- 14.45 a 14.55: **Empezando por el principio.** Alberto Lavieri
- 14.57 a 15.07: **Lesiones cutáneas en los síndromes autoinflamatorios.** Antonio Torrelo
- 15.09 a 15.19: **Síndrome CAPE.** Margarita Larralde
- 15.21 a 15.31: **Fiebre mediterránea familiar.** María del Carmen Boente
- 15.33 a 15.43: **Lesiones pustulosas. ¿Cuándo pensar en autoinflamatorias?.** Paula Luna
- 15.43 a 15.45: **Discusión**

14.45 a 16.30: **Simposio cáncer de piel no melanoma**
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Mario Marini - Roxana del Águila**
 Secretarios: **Tomás Mosquera - Romina Cozzani**

- **Algoritmo terapéutico del carcinoma espinocelular.** *Mario Marini*
- **Campo de cancerización y carcinoma espinocelular.** *Mario Bittar*
- **Carcinoma verrugoso de Ackerman.** *Daniel Feinsilber*
- **Carcinoma de células de Merkel. Actualización y terapias emergentes.** *Martín Loriente*
- **Angiosarcoma de la piel de la cabeza.** *Ana Clara Acosta*
- **Carcinoma basocelular avanzado.** *Roxana del Águila*
- **Microscopía confocal en la evaluación de cáncer de piel no melanoma.** *Gabriel Salerni*

14.45 a 16.30: **Simposio CILAD: Actualidades dermatológicas**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **Virginia M González - Andrea Santos Muñoz**
 Secretarios: **Ramón Fernández Bussy (h) - Luciana Tirelli**

- **Colagenopatías: ¿Qué hay de nuevo con relevancia diagnóstica y terapéutica?.**
Ricardo Pérez Alfonzo
- **Terapia fotodinámica con luz de día para queratosis actínicas.** *Ramón Fernández Bussy*
- **Melanoma in situ. Dermatoscopia: Nuevos criterios.** *Horacio Cabo*
- **Situaciones infrecuentes en dermatosis frecuentes. Enfoque clínico-terapéutico.** *Fernando Gatti*
- **Novedades de rosácea.** *Patricia Troielli*

Discusión de casos de consultorio que nos complican el día:

Panel de expertos: **Emilia Cohen Sabban, Margarita Larralde, Patricia Troielli, Ricardo Pérez Alfonzo, Horacio Cabo, Ramón Fernández Bussy, Fernando Gatti**

Presentantes:

- **Una alternativa diferente para el acné.** *Giselle Claros*
- **Dermatitis atópica: Combinando tratamientos.** *Paula Luna*
- **Alopecia areata reticular.** *Gisela D'Atri*
- **Más allá de la psoriasis.** *María Belén Marin*

14.45 a 16.30: **Focus genética en dermatología. Genodermatosis**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **Patricia Della Giovanna - Graciela Manzur**
 Secretarios: **Gabriela Sánchez - Martín Loriente**
 Maestro invitado: **Hugo Cabrera**

Introducción. Patricia Della Giovanna

1. Genodermatosis con compromiso de las citoqueratinas.

Mariana Gasibe
Ianina Máximo
Romina Andrade

2. Conexinopatías:

Valeria Angles
María Victoria Rosso

3. Genodermatosis con fragilidad cutánea

Lorena Profilo
Gabriela Sánchez

4. Síndromes con mutaciones del gen CYLD

Yamila Coimbra

5. Rasopatías.

Paula Bosch

Conclusiones. Graciela Manzur

14.45 a 15.45: **Minicases 7: Colagenopatías**

Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadores: **Noemi Correa - Cristian Danielo**

Secretarias: **Sabrina Meik - María Inés Muzzio**

1. **Calcinosis universalis en dermatomiositis juvenil: un desafío terapéutico.** Gogliá A, Lequio B, Ventrice C, Frare C, Pane L, Bendjuia G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
2. **Dermatomiositis MDA 5 positiva, claves para su diagnóstico.** Roberts M, Bastard DP, Bollea Garlatti ML, Cura MJ, Torre AC, Mazzuocolo. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.
3. **Dermatosis ictiosiforme adquirida en enfermedad mixta del tejido conectivo: un nuevo signo dermatológico como predictor de enfermedad subyacente.** Feola HA, Luna Cian R, Cordoba ML, Mancinelli MC, Martínez A, Bertolotti ML. HIEAyC San Juan de Dios de La Plata
4. **Dolor y nódulos en miembros inferiores, un desafío diagnóstico.** Barbini C, Figueroa P, Fernández MA. Hospital Austral, Pilar
5. **Excelente respuesta a la hidroxiclороquina en un paciente joven con paniculitis lúpica.** Parigini AM, De Diego MC, Ruiz Beguerie J, Anaya J, Duran Paredes V. Hospital Austral, Pilar
6. **Fascitis eosinofílica, a propósito de un caso con respuesta favorable a metotrexato.** Pinotti MV, Franco M, Enz P, Volonteri V, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.
7. **Lupus discoide crónico.** Carullo C, Espin G, Ruiz M, Narbona B, Albarracín Cevallos L, Lago R. Hospital Durand, C.A.B.A.
8. **Paniculitis lúpica.** Gallego D, Guerrieri V, Rodríguez A, Anodal M, Liarde P, Pérez G, La Forgia. Hospital Penna, C.A.B.A.
9. **Paniculitis.** Picca L, Luchini M, Agüero F, Recarte M, Fritschy M, Maciá A. Hospital Intendente Carrasco. Rosario
10. **Síndrome de Parry Romberg.** Spiner N, Frare C, Bendjuia G, Manzano R, Pane L, Oxilia M, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.

14.45 a 15.45: **Comunicaciones libres 3: Psoriasis / Eritamato escamosas**

Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadores: **Norberto Di Fabio - Luis Di Prinzio**

Secretarias: **Sylvia Cuevas de Álvarez - Mónica Dalla Costa**

1. **Eritrodermia: síntoma común, diversa etiología.** Andrade MN, Rossello VE, López Gamboa VR, Nocito JM, Bringas A, Gómez Zanni MS, Salvano L, Guidi A, Papa MB. Clínica Universitaria Reina Fabiola. Córdoba
2. **Ixekizumab proporciona una mejoría rápida y significativa de los síntomas de la psoriasis genital en comparación con placebo en un ensayo clínico Fase IIIb, aleatorizado, doble ciego.** Lavieri A. Hospital Pirovano, C.A.B.A.
3. **Perfil de seguridad favorable de Ixekizumab: resultados obtenidos a partir de 11 ensayos clínicos de psoriasis moderada a severa y 3 ensayos clínicos de artritis psoriásica.** Maskin M. Práctica privada
4. **Uso de WhatsApp como herramienta de educación médica: resultados luego de 1 año de aplicación en el marco del Proyecto ECHO Psoriasis Argentina.** Domínguez M, Echeverría CM, Esposito MN, Luna PC, Seiref S, Mazzuocolo LD. Práctica privada, C.A.B.A.
5. **Variables emocionales que interfieren o benefician la adherencia al tratamiento en dermatopatías crónicas.** Melamed E, Ubogui J. Práctica privada, C.A.B.A.
6. **Tumores negados.** Zalazar V, Giovanella C, Sosa N, Pizarro P, Vazquez Diaz P, Restagno A, Alfaro Diaz R, Consigli C. Hospital Nacional de Clínicas - F.C.M-U.N.C- Córdoba

15.45 a 16.30: **Focus: Métodos diagnósticos para el reconocimiento precoz del melanoma**

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Horacio Cabo - Gabriel Salerni**

Secretarios: **Carlos Alonso - Rosario Peralta**

- **Dermatoscopia y el seguimiento digital.** Rosario Peralta
- **Microscopia confocal: Resolución celular en tiempo real.** Horacio Cabo
- **Tele dermatoscopia.** Carlos Alonso
- **Nuevos métodos diagnósticos.** Gabriel Salerni

15.45 a 16.30: **Minicajos 8: Discromías / Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadoras: **Elizabeth Farjat - Ana Clara Torre**
 Secretarios: **Esteban De La Peña - Federico Blanco**

1. **Leucotriquia y vitiligo segmentario: micrograft como opción terapéutica.** *Martínez J, Garello G, Merli A. Hospital Provincial de Rosario*
2. **Síndrome de Laugier-Hunziker.** *Zocca M, Borsato MA, Medina MF, García S, Raimondo N. Hospital Aeronáutico Central, C.A.B.A.*
3. **Eritema anular centrífugo en un hombre joven.** *Jara Serrano AC, Vera BC, Vaca Rosales MA, Pereyra DA, Herrero M, Díaz YSM, Lozinsky LV. Hospital pediátrico del niño Jesús. Hospital Córdoba. Córdoba*
4. **Foliculitis pustulosa eosinofílica asociada a infección HIV.** *Sánchez MP, Eidilstein DA, Mariasch PG, Kirilovsky PE, Diaz DL. Clínica de la piel, Neuquén*
5. **Hiperplasia angioliñoide con eosinofilia.** *Giler N, Pane L, Frare C, Acosta C, Schroh R, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
6. **Lesión pigmentada en cuero cabelludo.** *de Benito ME, Baigorri MC, Acosta AC, Schroh RG, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*

15.45 a 16.30: **Comunicaciones libres 4: Cirugía / Cosmética / Inmunodermatología-Ampollares**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Adrian Schejtman - Sandra Martínez Etchevest**
 Secretarios: **Eduardo Figueroa - María Susana Gómez Zanni**

1. **¿Por qué indicar cirugía micrográfica de Mohs?. Estudio de cohorte retrospectivo.** *Martínez Piva MM, Vacas AS, Arias Flores M, Luna AM, Rodríguez Kowalczyk MV, Molinari LM, Ferrario D, Galimberti GN, Mazzuocollo L. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
2. **KTP Q-SWITCHED 532 y QS-1064: ¿qué podemos tratar además de tatuajes?.** *Boente MC, Asial S, Primc NB, Fiandrino MJ. Práctica privada. Tucumán*
3. **Siliconoma facial. Comunicación de seis casos.** *Joy Way Bueno SM, Rusiñol JS, Solé J, Vargas A, Reyes MG, Martin C, Larralde M. Hospital Alemán, C.A.B.A.*
4. **Dermatosis ampollares autoinmunes gatilladas por fármacos.** *Cesano J, Rodríguez L, Lanziano L, Candiz ME, Maronna E. Hospital Muñiz, C.A.B.A.*
5. **Lesiones en mucosa oral en enfermedades ampollares autoinmunes. ¿Son muy diferentes?.** *Cabral Campana L, Dimillia M, Dickson C, Label M. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
6. **Pénfigo refractario con buena respuesta a Rituximab: presentación de cuatro casos.** *Rossello VE, Videla IN, Van Caester LR, Alfaro MF, Andrade MN, Herrero M, Papa MB, Pereyra S. Hospital Córdoba, Córdoba*

16.30 a 17.30: **Minicajos 9: Terapéutica / Aparatología / Úlceras / Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadoras: **María Gabriela González Campos - Virginia González**
 Secretarias: **Jésica Radonich - Romina Vaccalluzzo**

1. **Foliculitis hipertrófica de la nuca, un desafío terapéutico.** *Foenquinos R, Gotlib N, Muhafra D, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
2. **Dermatitis atópica y erupción variceliforme de Kaposi.** *Monteverde MP, Picca L, Fonseca L, Fritschy M, Maciá A. Hospital Intendente Carrasco. Rosario*
3. **Granuloma anular elastolítico de células gigantes con buena respuesta a hidroxicloquina.** *Braccia V, Otal M, Celotti M, Mercau S, Gorosito M, Molten, AG, Fernández Bussy RA. Hospital Provincial del Centenario. Rosario*
4. **Acné queiloide: buena respuesta a inmunomoduladores tópicos.** *Figueroa EA, López SA, Gómez BR, Romano S, Garlatti MI. Cátedra de Dermatología - Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Tucumán. Tucumán*

5. **Pioderma gangrenoso asociado a enfermedad inflamatoria intestinal.** *Pereson A, Boncompain C, Cambursano C, Estrella V, Garrido G, Gorosito M, Molteni A, Fernández Bussy R. Hospital Provincial de Centenario. Rosario*
6. **Verrugas vulgares recalcitrantes tratadas con bleomicina intralesional.** *Espósito DM, Sánchez G, Merola G. Hospital Álvarez, C.A.B.A.*
7. **Tratamiento tópico de pioderma gangrenoso variante vegetante.** *Vannelli M, Bertera A, Emma Y, García S, Tessadro G, Aloise I. Hospital de Trauma y Emergencia Dr. Federico Abete. Malvinas Argentinas*
8. **Queloides tratamiento con Pentoxifilina.** *Kairuz S, Segura G. Práctica privada. Salta*
9. **Vasculopatía livedoide.** *Bernal R, De Angeli A, Anodal M, Liarde P, Pérez G, La Forgia M. Hospital Penna, C.A.B.A.*
10. **Leiomioma en paciente con nevo melanocítico congénito gigante.** *Coimbra Y, Mauri ML, Mastronardi LM, Pedevilla RP, García S, Della Giovanna PS. Hospital Posadas. Haedo*

16.30 a 17.30: **Minicursos 10: Dermatopatología/Farmacodermias**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **José Luis Iribas - Agustina Lanoë**
 Secretarios: **Lucrecia Infante - Hernando Lemaggio Blasi**

1. **Granulomatosis de Wegener.** *Espinosa S, Palleros A, Nieto P, Civale C, Meoqui A, Mosto A. Hospital Piñero, C.A.B.A.*
2. **Hemangioma verrugoso.** *Sverdloff DI. Hospital Cullen. Santa Fé*
3. **Manifestaciones cutáneas de enfermedad de Crohn.** *Palazzo MM, Giraud Billoud MB, Gutiérrez MC, Rodríguez Saa S, Villa RE. Hospital del Carmen. Mendoza*
4. **Metástasis cutánea en paciente con adenocarcinoma de Ovario.** *Mussetti L, Salinas V, Celotti M, Gorosito M, Feijoo C, Molteni A, Fernández Bussy, RA. Hospital Provincial de Centenario. Rosario*
5. **Neurofibromatosis segmentaria.** *Muñoz Escalante D, Florentin MA, Vacalizzi AS, Trigal MP, Brandi Giménez MN, Paterno JA, Berman J, Segovia López LM, Velasco A, García LA, Conforti RB. Hospital Petrona V de Cordero. San Fernando*
6. **Síndrome de REED (Leiomiomatosis hereditaria múltiple y carcinoma de células renales).** *Palazzo MM, Giraud Billoud MB, Alund EE, Baiardi ME, Rodríguez Saa S, Villa RE. Hospital del Carmen. Mendoza*
7. **Eritema multiforme mayor vinculado a ciprofloxacina.** *Telchi C, Roch MV, Alonso M, Covian E, Juárez M, Allevato MA, Marini M. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.*
8. **Foliculitis como manifestación de toxicidad cutánea por cisplatino en linfoma Hodking.** *Escobar, Pardo GJ, San JS. HIGA Pedro Fiorito, C.A.B.A.*
9. **Síndrome DRESS.** *Malinovsky EG, Sánchez GM, Giarletta CA, Cincunegui D, Cejas K, Silva DR, Costantini S. Hospital Zubizarreta, C.A.B.A.*
10. **Úlcera en miembro inferior por hidroxiurea.** *Irigoyen G, Cúneo E, Marconi RL. Hospital Italiano de La Plata*

16.30 a 17.00: **Intervalo**

17.00 a 17.45: **Focus dermatología neonatal**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **Paula Luna - Bettina Cervini**
 Secretarias: **Cecilia Farrero - Diana Rubio**

17.00 a 17.15: **Lesiones ampollares en neonatos.** *Margarita Larralde*
 17.15 a 17.30: **Lesiones tumorales en el neonato.** *Susana Grees*
 17.30 a 17.45: **Lesiones lineales en neonatos.** *María Boente*

17.00 a 18.30: **Simposio melanoma**
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Ana Clara Acosta- Sergio Ramonda**
 Secretarios: **Virginia M. González - Matias Maskin**
 Maestro Invitado: **Mario Marini**

- 17.00 a 17.12: **Claves dermatoscópicas en melanoma.** *Virginia M González*
Discusión
- 17.15 a 17.27: **¿Qué hay de nuevo en las guías de melanoma?.** *Gastón Galimberti*
Discusión
- 17.30 a 18.42: **Nuevos enfoques en el manejo de la enfermedad ganglionar.** *Abel González*
Discusión
- 18.50 a 18.02: **Tratamiento actual de la enfermedad avanzada.** *Mariana Arias*
Discusión
- 18.10 a 18.22: **Manejo de los efectos adversos cutáneos del tratamiento.** *Matías Maskin*
Discusión

17.00 a 17.45: **Simposio enfermedades ampollares**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Coordinadoras: **Mónica Di Milia - Olga Forero**
Secretarias: **Cynthia Dickson - Lucía Capelli**
Maestra invitada: **Graciela Pizzariello**

- **Penfigoide ampollar: Asociación con enfermedades neurológicas.** *Cynthia Dickson*
- **Patología ampollar autoinmune gatillado por fármacos.** *Liliana Olivares*
- **Manejo práctico de pacientes que van a recibir un tratamiento inmunosupresor.**
Ramon Fernández Bussy (h)
- **Discusión**

17.00 a 18.30: **Simposio Lepra 2018**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Coordinadores: **Mónica Recarte - Jorge Tiscornia**
Secretarios: **Esteban Arana - Adriana Sánchez**

- **Lepra en Argentina.** *Susana Pereyra*
- **Lepra en el mundo.** *María Cecilia Medina*
- **Episodios reaccionales.** *Baltazar Paniagua*
- **Terapéutica.** *Julieta Fischer*
- **Lepra infantil.** *Jorge Tiscornia*
- **Discusión**

17.30 a 19.00: **Minicasos 11: Medicina Interna, Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
Coordinadores: **Fanny Cristoff - Diego Lodolo**
Secretarias: **Mabel Messina - Hyon Jin Kim**

1. **Escleromixedema con síndrome dermatoneuro e histología símil granuloma anular.** *Estofan A, Bollea Garlatti ML, Martin MS, Torre AC, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
2. **Metástasis cutánea de cáncer de mama.** *Sverljuga S, Narbona B, Albarracin L, Lago, R. Hospital Durand, C.A.B.A.*
3. **Mixedema pretibial.** *Gaete Orueta V, Chavez G V, Trila C, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.*
4. **Paget mamario.** *Marzari MC, Navarro R, Pasquali G, Di Forte N, Chaud MG. Hospital Misericordia. Córdoba*
5. **Úlceras orales dolorosas en un paciente con infección por VIH.** *Brana G, Staiger H, Bollea Garlatti ML, Benso JD, Mazzuocolo LD. ospital Italiano de San Justo A. Rocca*
6. **Eritema necrolítico migratorio, un desafío diagnóstico.** *Echeverría M, Cueto Sarmiento K, Martínez Castellanos CR, Bollea Garlatti ML, Cura MJ, Ferrario D, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*

7. **Pioderma gangrenoso.** Ricigliano S, Cejas K, Filgueira MS, Mosca I, Silva D, Costantini S, Sánchez G. Hospital Zubizarreta, C.A.B.A.
8. **Signo de Leser Trélat.** Junqueras, Emma Y, Bertera A, Aloise I, Tessadro G. Hospital de Trauma y Emergencia Dr. Federico Abete. Malvinas Argentinas
9. **Síndrome poliglandular autoinmune tipo IIIB asociado a psoriasis.** Alfaro MF, Videla IN, Van Caester LR, Gallerano V, Herrero M, Pereyra SB. Hospital Córdoba. Córdoba
10. **Después de 30 años... dermatitis por recuerdo de radiación.** Troyano Z, Saracho IAL, Ezcurra S, Miserendino D, Laje MC. Instituto Médico Río Cuarto. Córdoba
11. **Disqueratosis acantolítica papular genitocrural.** Cantú Parra L, Vidal J, Borzotta F, Innocenti AC, Parra V. Hospital Lagomaggiore. Mendoza
12. **Elastosis lumbar lineal.** Martínez Montealegre MA, García S, Della Giovanna P. Hospital Posadas. Haedo
13. **Enfermedad Sneddon Wilkinson.** López S, Gómez B, Molina S, Nogalo A. Hospital de Clínicas Avellaneda. Tucumán
14. **Epitelioma calcificado de Malherbe en adulto.** Giana D, Forni L, Cippitelli L, Mazzota M. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba

17.30 a 19.00: **Minicases 12: Cáncer de Piel No Melanoma**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Daniel Feinsilber - Dolly Lucini**
 Secretarías: **Mariana Llapur - María Fernanda Lui**

1. **Carcinoma baso celular asociado a Leishmaniasis cutánea.** Villegas D, Amado K, Aban V, Morales de Díaz M, Galvez N, Cordoba M, Aldana E, Ramallo Y. Hospital Señor del Milagro. Salta
2. **Carcinoma basocelular desarrollado sobre tatuaje. Buena respuesta con terapia fotodinámica.** Acuña J, Calligaris M, Belluzo, V, Fernández Bussy R (h), Squeff M, Gorosito M, Salerni G, Molteni A, Fernández Bussy RA. Hospital Provincial de Centenario. Rosario
3. **Carcinoma basocelular terebrante, variedad infrecuente.** Foenquinos R, Pérez Castro C, Acosta AC, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
4. **Carcinoma basocelular ulcerado de vulva.** Silvagni ML, Krick A, García S, Costantini SE. Hospital Zubizarreta, C.A.B.A.
5. **Carcinoma epidermoide sobre leucoplasia verrugosa proliferativa.** Kehoe M, Frare C, Pane L, Cabral Campana L, Poppi G, Oxilia M, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
6. **Carcinoma mamario masculino.** Raffaelli R, Ochoa K, Torchiari F. Cátedra de Dermatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP. La Plata. Hospital San Roque de Gonnet. La Plata
7. **Carcinoma sebáceo extraocular en cuero cabelludo.** Lösch AI, Joy Way Bueno SM, Torres Avila TDJ, Barrera F, Tirelli LL, Segabache M, Vigovich FA, Larralde M. Hospital Alemán, C.A.B.A.
8. **Carcinoma verrugoso cutáneo.** Ziga LS, Radonich JE, Galvan F, Jmelnitsky AM, Peirano F, Buffetti M, Jurio V, Mazzini MA. Hospital Churruca, C.A.B.A.
9. **Leiomioma metastásico.** Abaca MC, Cantú Parra L, Fernández Tapia MJ, Innocenti AC, Valdemoros P. Hospital Lagomaggiore. Mendoza
10. **Metástasis cutánea de cáncer de mama.** Manfrin J, Noriega G, Sierra T, Vigovich F, Saponaro A. Hospital Británico, C.A.B.A.
11. **Metástasis cutánea de cáncer de mama.** Alonso P, Chavez GV, Arias M, Trila C, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.
12. **Metástasis cutánea de cáncer de próstata.** Torres Avila TDJ, Rusiñol JS, Suarez Conde MF, Lösch AI, Joy Way Bueno SM, Barrera F, Tirelli LL, Casas JG, Larralde M. Hospital Alemán, C.A.B.A.
13. **Metástasis cutánea de carcinoma de Laringe.** Estevez M, Ricciuti R, Borsato A, Campos L, Raimondo N. Hospital Aeronáutico Central, C.A.B.A.
14. **Metástasis cutánea secundaria a carcinoma renal.** Vázquez ME, Pereyra A, Madeo C, Grande V, Martin ME. Hospital Tornú, C.A.B.A.
15. **Metástasis en cuero cabelludo de angiosarcoma.** Palleros A, Espinosa S, Civalo C, Cópola M, Bozoghlian F, Haas E, Mosto A. Hospital Piñero, C.A.B.A.
16. **Sarcoma de Kaposi clásico con compromiso sistémico en paciente "Inmunocompetente".** Cruz Jaramillo K, Cabrejas S, Sehtman A, Allevato MAJ, Marini M, Juárez MA. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.
17. **Triple asociación tumoral de cuero cabelludo.** Meneses Díaz E, Sayoni R, Martínez M, Murphy C, García Simón S, Chaban V. Hospital Tornú, C.A.B.A.

- 17.45 a 18.30: **Focus actualización en vasculitis**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Coordinadoras: **Lilium Ruiz - Miriam Saposnik**
Secretarios: **Yamile Llahyah - Leandro Perrotat**
- 17.45 a 18.00: **Concepto y clasificación de vasculitis.** *María Bibiana Leroux*
18.00 a 18.15: **Vasculitis ANCA +.** *Osvaldo Stringa*
18.15 a 18.30: **Abordaje diagnóstico y terapéutico del paciente con Vasculitis.** *Miriam Saposnik*
- 17.45 a 18.30: **Focus ¿Qué hay de nuevo en terapéutica?**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Coordinadores: **Carlos Consigli - Ricardo Galimberti**
Secretarias: **Paula Enz - Gladis Soto**
- 17.45 a 18.00: **Una esperanza en las últimas novedades en atopía.** *María Laura Galimberti*
18.00 a 18.15: **El desafío de controlar la hidradenitis supurativa.** *Ana Burghini*
18.15 a 18.30: **Interleucinas en el control del pioderma gangrenoso.** *Ricardo L. Galimberti*
- 19.30: **ACTO DE APERTURA / COCKTAIL DE CAMARADERIA**
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)





VIERNES

10

08.30 a 09.30: **Taller aspectos legales de la práctica dermatológica**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Roberto Glorio - Nilda Valdez**
 Secretarías: **Elena Cerrolaza - Margarita Colotti**
 Panelistas: **Leonardo Waron - Roberto Glorio - Nilda Valdez - Margarita Colotti - Elena Cerrolaza**

- **Historia clínica. Su importancia legal.** *Leonardo Waron*
- **Consentimiento informado. Alcances en prácticas quirúrgicas y estéticas.** *Leonardo Waron*
- **Praxis en procedimientos dermoestéticos invasivos y no invasivos.** *Roberto Glorio*

08.30 a 10.30: **Simposio ¿Qué hay de nuevo?**
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Director: **Hugo Cabrera**
 Coordinadora: **Daniela Hermida**
 Secretarías: **Fernanda Carriquiri - Corina Sorgentini**

08.30 a 08.45: **Melasma.** *Daniela Hermida*
 08.45 a 09.00: **Genodermatosis.** *María del Carmen Boente*
 09.05 a 09.20: **Tatuajes.** *Ezequiel Chouela*
 09.20 a 09.35: **Vasculitis.** *Ramón Fernández Bussy*
 09.40 a 09.55: **Micobacteriosis.** *Ricardo Pérez Alfonzo*
 10.00 a 10.15: **Cancer de piel no melanoma.** *Javier Consigli*
 10.15 a 10.30: **Farmacodermias.** *Marcelo Label*

08.30 a 09.30: **Focus piel e inmunosupresión: Abordaje dermatológico del paciente trasplantado**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **Mariana Caviedes - Silvia Barraza**
 Secretarías: **Karina Ochoa - María Eugenia Caram**
 Expertos: **Ricardo Galimberti - Matías Maskin**

08.30 a 08.35: **Cuidado dermatológico del paciente trasplantado.** *Mariana Caviedes*
 08.35 a 08.50: **Infecciones cutáneas en pacientes trasplantados: lineamientos y conceptos generales.** *Mariana Arias*
 08.50 a 09.05: **Puntos clave en el manejo del cáncer de piel en el paciente trasplantado.**
Aldana Vacas
 09.05 a 09.20: **Abordaje de la enfermedad de Injerto contra huésped para el dermatólogo.**
María Clara de Diego
 09.20 a 09.30: **Preguntas y comentarios de los expertos**

08.30 a 09.30: **Curso: Dermatopatología 2018**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **José Casas - Graciela Sánchez**
 Secretarías: **Mario Gorosito - Victoria Volonteri**

- **¿Qué me está queriendo decir?.** *Marta Fritschy*
- **¿Cuándo pensamos en lesiones melanocíticas.** *Mario Gorosito*
- **¿Hay lugar para un hemangioma más?.** *Graciela Sánchez*
- **Sutilezas epidérmicas.** *José G. Casas*



08.30 a 10.30: **Comunicaciones libres. Opción a premio dermatólogos jóvenes**

Auditorio Tala y Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadores: **Daniel Feinsilber - Ítalo Aloise**

Secretarios: **Gabriela Comunello - Ariel Pergolezi**

Jurado titular: **Miguel Allevato - Ana Molteni - Graciela Pizzariello**

1. **Lupus eritematoso tímido: estudio de 21 pacientes.** Preti C, Frare C, Perfetti M, Zambenardi A. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
2. **Enfermedad de Darier, manejo de su cronicidad.** Moretti P, Gauna Antonelli P, Blando M.C, Campodonico MG, Vargas C, Merli A. Hospital Provincial de Rosario. Rosario
3. **Eritrodermia ictiosiforme congénita ampollar; estudio retrospectivo en un hospital pediátrico.** Viada Pelaez MC, Di Matteo MC, Dayraut L. Hospital Garrahan, C.A.B.A.
4. **Dermatosis ampollar IgA lineal: comunicación de 10 casos pediátricos.** Diaz MS, Mastroeni N, Rejala G, Pedalino MP, López MM. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
5. **Pénfigo vulgar: estudio de cohorte retrospectivo de 12 años de las características clínicas, tratamientos empleados y su evolución.** Cura MJ, Cueto Sarmiento KY, Bollea Garlatti ML. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.
6. **Fenestración de hueso cortical de calota con láser de dióxido de carbono para estimular el tejido de granulación.** Buitrago González IA, Bollea Garlatti ML, Martínez Piva MM, Quintero Viana MC, Vacas AS. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.
7. **Análisis del uso de la dermatoscopia en la práctica pública y privada de la provincia.** Giraud Billoud MB, Palazzo MM, Ojeda VM, García Amore MS, Baiardi ME. Hospital El Carmen. Mendoza
8. **Cambios rasopáticos secundarios a vemurafenib para tratamiento de tumores no melanoma. Comunicación de tres casos.** Tirelli LL, Lösch AI, Joy Way Bueno. SM, Torres TDJ, Barrera F. Hospital Alemán, C.A.B.A.
9. **Plasma rico en plaquetas: tratamiento alternativo en úlceras crónicas.** Blando MC, Campodonico MG, Gauna Antonelli P, Moretti P, Barrios M, Merli A. Hospital Provincial de Rosario. Rosario

09.30 a 10.30: **Focus urticaria**

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Marta La Forgia - Osvaldo Stringa**

Secretarios: **Myriam Dahbar - Gabriela Guerrero**

Maestro Invitado: **Alberto Woscoff**

09.30 a 09.42: **Diagnóstico de las urticarias.** Alberto Woscoff

09.42 a 09.54: **Síndrome urticaria por contacto.** Marta La Forgia

09.54 a 10.06: **Urticaria autoinmune.** Patricia Troielli

10.06 a 10.18: **¿Cómo no fracasar con la primera y segunda línea terapéutica de UC?**
Ana Clara Torre

10.18: **Preguntas audiencia**

09.30 a 10.30: **Focus micosis localmente invasoras**

Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadoras: **María Cecilia Madeo - Beatriz Gómez**

Secretarias: **Daniela Sabbioni - Carolina Ledesma**

- **Cromoblastomicosis.** Ricardo Negroni
- **Micetomas.** Julián Serrano
- **Esporotricosis.** Manuel Giménez
- **Discusión**

09.30 a 10.30: **Sesión anatómo-clínica**

Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Adriana Albertengo – Sandra García**

Secretarios: **Esteban Maronna - Marta Fritschy**

Maestro invitado: **José Casas**

- **Síndrome de Sweet.** *María Cecilia Vargas*
- **Estrongiloidosis diseminada.** *Mario Gorosito*
- **Hamartoma angiomatoso ecrino.** *María Victoria Rosso*
- **Lupus discoide generalizado.** *Mayra Martínez*

10.30 a 11.00: **Intervalo**

11.00 a 12.45: **Simposio urgencias en dermatología**

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadoras: **Patricia Fernández Pardal - Miguel Mazzini**

Secretarios: **Bernardo Kantor - Pablo Rosso**

- 11.00 a 11.15: **Paciente inmunocomprometido con infección oportunista I.** *Ana Clara Torre*
Preguntas
- 11.15 a 11.30: **Paciente inmunocomprometido con infección oportunista II.** *Florencia Galván*
Preguntas
- 11.30 a 11.45: **Paciente con úlcera dolorosa.** *Bernardo Kantor*
Preguntas
- 11.45 a 12.00: **Manejo del sangrado postquirúrgico.** *Mauro Coringrato*
Preguntas
- 12.00 a 12.15: **Psoriasis pustulosa generalizada.** *Jimena Nocito*
Preguntas
- 12.15 a 12.30: **Enfoque del paciente con úlceras necróticas y livedo.** *Florencia Diaz*
Preguntas
- 12.30 a 12.45: **Enfoque del paciente con vasculitis de pequeños vasos.** *Carla Minaudo*
Preguntas

11.00 a 12.45: **Simposio colagenopatías y sus enfoques terapéuticos**

Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadoras: **Mercedes Hassan - María Inés Hernández**

Secretarias: **Celina Lashak - María Belén Reynoso**

- 11.00 a 11.05: **Introducción**
- 11.05 a 11.15: **Nuevos anticuerpos en dermatomiositis y su correlación clínica.** *Sabrina Meik*
- 11.15 a 11.25: **Lesiones granulomatosas en colagenopatías: primarias e inducidas por drogas.** *Jella Endre*
- 11.25 a 11.35: **Alternativas en el tratamiento del LE cutáneo refractario.** *Cristina Pascutto*
- 11.35 a 11.45: **Indicación de vacunas en colagenopatías. ¿Cuáles y cuándo?.** *Julio César Befani*
- 11.45 a 11.55: **Preguntas**
- 11.55 a 12.05: **Síndrome antifosfolípídico y estados hipercoagulables.** *Mercedes Hassan*
- 12.05 a 12.15: **Actualización de estudios clínicos sobre tratamientos de la esclerosis sistémica.** *María Inés Hernández*
- 12.15 a 12.25: **Nuevos tratamientos en colagenopatías. ¿Están disponibles?.**
¿Podemos salir de los corticoides?. *Sandra Montoya*
- 12.25 a 12.35: **Usos de la fototerapia en colagenopatías.** *Miriam Saposnik*
- 12.35 a 12.45: **Preguntas**

11.00 a 11.45: **Focus patología genital no infecciosa**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **María Lorena Silvagni - Hernán Staiger**
 Secretarios: **Rossana de Los Ríos – María Laura Castellanos Posse**

- **Vulvodinia. Un abordaje integral.** *María Martha Domenech*
- **Actualización en Neoplasia intraepitelial peneana.** *Hernán Staiger*
- **Lesiones pigmentarias vulvares.** *María Lorena Silvagni*
- **Balanitis no infecciosas, diagnósticos diferenciales.** *Melisa Celoria-Silvina Lombardo*

11.00 a 11.45: **Focus fototerapia**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Gabriela Álvarez Pérez - Javier Ubogui**
 Secretarios: **Miriam Saposnik - Hernando Lemaggio Blasi**

- 11.00: **Introducción.** *Javier Ubogui*
 11.05: **Indicaciones actuales.** *Miriam Saposnik*
 11.20: **¿Por qué Fototerapia?.** *Fernando Stengel*
 11.35: **Casos clínicos.** *Bruno Ferrari*
 11.43: **Discusión**

11.00 a 11.45: **Minicases 13: Infecciosas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Patricio Martínez Chabbert - Nancy Padin**
 Secretarios: **María Belén Marcaccio - Martín Anodal**

1. **Histoplasmosis en cavidad oral en paciente inmunocomprometido.** *Canedo A, Garin R, Kehoe B, Frare C, Pane L, Acosta A, Cabral Campana L, Poppi G, Oxilia M, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
2. **Infeccion cutánea por algas unicelulares: Protothecosis.** *Duran Daza VS, Bollea Garlatti ML, Torre AC, Volonteri V, Smud A, Flores V, Angles MV, Galimberti RL, Mazzuocolo L. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
3. **Infección gonocócica diseminada.** *Baiardi ME, Giraud Billoud MB, Palazzo MM, García Amore MS, Gutiérrez MC, Rodríguez Saa S. Hospital del Carmen. Mendoza*
4. **Leishmaniasis cutáneo mucosa mutilante en paciente joven.** *Sosa TM, Recalde HC, Sandoval MJ, Formosa PM, Benini FA, Decima JL, Barrios SI. Hospital de Alta Complejidad Juan Domingo Perón. Formosa*
5. **Lúes, la gran simuladora.** *Kilgelmann SV, Vargas PM, Navazzotti MJ, Ruiz Díaz MA, Díaz YSM, Dib MD. Hospital pediátrico del niño Jesús. Córdoba*
6. **Micetoma por Acremonium.** *Asial S, Chavez GV, Danze LM, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.*
7. **Nocardiosis cutánea y sistémica.** *Paterno JA, Muñoz Escalante D, Florentin MA, Vaca Luzzi AS, Trigal MP, Brandi Giménez MN, Berman J, Segovia López LM, García A, Conforti RB. Hospital Petrona V. de Cordero. San Fernando*
8. **Nódulos dolorosos de disposición lineal.** *Corral M, Recarte M, Fritschy M, Sutich E. Centro Medico Brown. Rosario*
9. **Sarcoma de Kaposi en HIV.** *Pereyra A, Vazquez ME, Seefeld L, Fernández Blanco G. Hospital Tornú, C.A.B.A.*

11.00 a 11.45: **Minicases 14: Colagenopatías / Misceláneas**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Susana Morales - Mario Oxilia**
 Secretarios: **Paula Mariasch - Romina Plafnik**

1. **Vasculitis cutánea como manifestación dermatológica de síndrome de Sjögren primario.** *Chessé CD, Vidal J, Senarega A, Marabini N, Cippitelli MJ. Hospital Lagomaggiore. Mendoza*
2. **Vasculitis leucocitoclásica unilateral inducida por fármacos.** *González Campos P, Cabrejas S, Martínez del Sel J, Allevato MA, Cachau V. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.*
3. **Vasculitis livedoide tratada con cámara hiperbárica.** *Lequio B, De Fabriizis L, Barrio I, Jorge M, Bendjuia G, Schroh R, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
4. **Vasculitis hialinizante segmentaria.** *Flamini Prida MA, Bertera A, Emma Y, García S, Tessadro G, Aloise I. Hospital de Trauma y Emergencia Dr. Federico Abete. Malvinas Argentinas*
5. **Progesterona, dermatitis autoinmune.** *Peirano F, Galvan F, Jmelnitsky A, Ziga LS, Buffetti M, Sanz A, Radonich JE, Mazzini MA. Hospital Churruca, C.A.B.A.*
6. **Sarcoidosis cutánea con compromiso ocular.** *Martin S, Esposito D, Hidalgo G, Sánchez G, Merola G. Hospital Álvarez, C.A.B.A.*
7. **Sarcoidosis cutánea.** *Sánchez MP, Eidilstein DA, Mariasch PG, Kirilovsky PE, Diaz DL. Clínica de la piel, Neuquén*
8. **Sarcoidosis sistémica.** *Rodríguez Scarso A, Liarde P, Anodal M, Pérez G. Hospital Penna, C.A.B.A.*

11.45 a 12.45: **Focus la uña y yo: Compartiendo experiencias a través de presentaciones clínicas**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Miguel Allevato - Lucila Donatti**

Secretarias: **Anabel Manzone - Mariela Alonso**

Maestra invitada: **Ana María Lorenz**

Presentaciones Clínicas:

- **Mariela Alonso**
- **Marcelo Label**
- **Ángela Amado**
- **Sol Cabrejas**
- **Diego Carranza**
- **Ana María Lorenz**

11.45 a 12.45: **Simposio patología infecciosa: Dermatología infecciosa, aproximación a la medicina interna**

Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Liliana Olivares - Manuel Giménez**

Secretarios: **María Alejandra Vereá - Ludmila Rodríguez**

Maestro invitado: **Eudoro de los Ríos**

11.45 a 12.00: **Histoplasmosis, dificultad terapéutica en el paciente HIV.** *María Jimena Sandoval*

12.00 a 12.15: **HTLV1 y leucemia linfoma T del adulto.** *Liliana Olivares*

12.15 a 12.30: **Leishmaniasis. Nuevos desafíos.** *Baltazar Paniagua*

12.30 a 12.45: **Simuladores infecciosos de pioderma gangrenoso.** *Olga Forero*

11.45 a 12.45: **Comunicaciones libres 5: Linfomas**

Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadoras: **Verónica Garvie - Alicia Carrillo**

Secretarios: **María Lustia - David Muhafra**

- 1. Expresión cutánea de los linfomas sistémicos.** Cueto Sarmiento KY, Bollea Garlatti ML, Bastard DP, Cura MJ, Torre AC, Otero V, Mazzuocolo LD, Enz PA. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.
- 2. Fotoféresis extracorpórea en el tratamiento de micosis fungoide estadio temprano.** Baquero J, Andrade A, Mazzuocolo L, Enz P. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.
- 3. Linfoma anaplásico a células grandes CD30+ primario cutáneo (PC-ACLIC): una revisión de 10 casos a lo largo de 23 años.** Bois M, Arias M, Benedetti A, Maskin M, Trila C, Abeldaño A. Hospital Argerich. CEMIC
- 4. Linfoma T cutáneo: presentación de tres casos.** Muñiz R, André S, Hernández G, Samper A. Hospital Central. Mendoza
- 5. Linfomas cutáneos de células T y asociación con otras neoplasias hematológicas.** Orentrajch M, Abraham M, Blaiotta A, Sclavuno G, Albertengo A, Narbaitz M, Metrebian MF, Vanzulli S, Fridmanis M. Academia Nacional de Medicina, C.A.B.A.

11.45 a 12.45: **Minicases 15: Dermatología Pediátrica**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadoras: **Silvia Pueyo - Martha Quispe**
 Secretarios: **Ignacio Dei-Cas - Eduardo Pittaro**

- 1. Angiomiolipoma de inusual presentación.** Molina S, Frontini M, Gómez B, López S, Nogalo A. Hospital de Clínicas Avellaneda. Hospital del Niño Jesús. Tucumán
- 2. Melanosis pustulosa neonatal transitoria generalizada del recién nacido, una forma infrecuente de presentación.** Cirio A, Castro C, Olivera A, Corombarolli M, Domínguez M, Herr S, de Pablo A, Busso C. Hospital Austral, Pilar
- 3. Nevo sebáceo de Jadassohn: presentación atípica.** Landau DC, Caruso Territoriale A, Williner ME, Frontino L, Salduna MD, Kurpis M, Ruiz Lascano A. Hospital Privado de Córdoba
- 4. Pilomatrixoma pseudoampollar.** Durán Uribe P, Chávez GV, Hernández M, Soliani A, Laffargue J, Navacchia D, Abeldaño A. Hospital Argerich. Hospital Elizalde, C.A.B.A.
- 5. Pityriasis rosada de Gilbert atípica.** Bertani FN, Jury LA, Villani ME, Vallejos Y, Merola G. Hospital Álvarez, C.A.B.A.
- 6. Síndrome arlequín.** Galdeano AF, Moreno SC, Aprea GA, Meneses M, Martínez M, Garay M. Hospital Notti. Mendoza
- 7. Verrugas HPV en Niños: ¿qué hay detrás de ellas?.** Mirochnik, Ubogui J, Saposnik M, Villani I, Ibáñez Gómez D. Práctica privada, C.A.B.A.
- 8. Xantogranuloma juvenil múltiple.** Guerrero MG, Richard MP, Pagano PG, Mac Donnell MC, Passadore AL. Hospital Provincial Neuquén
- 9. Incontinencia pigmenti.** Sylvie M, Emma Y, Bertera A, Bazzolo E, Tessadro G, Aloise I. Hospital de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Malvinas Argentinas
- 10. Síndrome mieloproliferativo transitorio asociado a síndrome de Down.** García LLaver VS, Moreno Pérez D. Hospital I. Perrupato. Mendoza

12.45 a 13.40: **Minicases 16: Psoriasis / Eritamato escamosas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadoras: **Nélida Raimondo - Fátima Renis**
 Secretarias: **Alicia Porto - Rocío Raffaelli**

- 1. Colitis ulcerosa en paciente en tratamiento con secukinumab por artritis psoriásica y psoriasis severa.** Depiano G, Maskin M. CEMIC, C.A.B.A.
- 2. Eritrodermia pasoriasisica en tratamiento combinado con dmard.** Ortiz Campos, Ortiz Campos J, González D, Chaparro E, Veira R, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
- 3. Pityriasis rubra pilaris familiar.** Coto MB, Peralta MI, Fortunato LP, Befani Bernal GA, Álvarez FM, Castellano LNB. Hospital Leónidas Lucero. Bahía Blanca
- 4. Psoriasis en lactante.** Araya OA, Haisama R, Vanella S, Ruiz Díaz MA, M Herrero M, Díaz YSM, LV Lozinsky LV. Hospital pediátrico del niño Jesús. Córdoba

5. **Psoriasis en placa con buena respuesta a secukinumab asociada a desarrollo de lentiginosis.** Pizarro JE, Mangiarotti G, Arias C, Nardini FM, Echeverría C, Castro Pérez GA. HIGA Eva Perón. San Martín
6. **Psoriasis pustulosa generalizada. Síndrome de Von Zumbusch.** Luna Cian R, Ochoa AK, Cordo MVI, Castelleto R. Instituto Médico Platense. La Plata
7. **Psoriasis severa con diagnóstico de fibrosis pulmonar.** Mangiarotti GG, Arias C, Echeverría C, Castro Pérez G. HIGA Eva Perón. San Martín
8. **Psoriasis ungueal y metotrexate.** Jury LA, García Bazarra ML, Weintraub L, Bacigalupo ME, Merola G. Hospital Álvarez, C.A.B.A.
9. **Psoriasis y vasculitis.** Gulli D, Pane L, Frare C, González SD, Chaparro E, Veira R, Crespo A, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
10. **Síndrome de cushing iatrogénico en paciente con psoriasis.** Chamorro Ch MC, Telchi C, Lagodin C, Sehtman A, Cabrejas MS, Dahabar M, Allevato MA, Juárez MA. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.
11. **Tratamiento combinado con Adalimumab y Ustekinumab en psoriasis severa.** Bernardes A, Frare C, González S D, Chaparro E, Veira R, Crespo A, Kogan N, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.

13.00 a 13.30: **Conferencia Especial: Manejo de la hipersensibilidad medicamentosa en la urgencia.** Iris Alé
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Presentadora: **Ana Clara Torre**

13.00 a 13.15: **Conferencia especial: Dermatitis por contacto. ¿Cómo hacer el diagnóstico?.** Magnus Bruze
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Presentadora: **Alicia Cannavó**

13.15 a 13.30: **Conferencia especial: HPV y embarazo.** Suzana Ljubojević Hadžavdić
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Presentadora: **Alicia Cannavó**

13.40 a 14.40: **Simposio patrocinado Andrómaco. Picato, de la prueba a la evidencia clínica**
 Disertantes: **María Victoria Cordo – Ramón Fernández Bussy – Gastón Galimberti**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

13.40 a 14.40: **Comunicaciones libres 6: Terapéutica / Aparatología / Misceláneas**
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **María Florencia Rico - Liliana Rodríguez Lupo**
 Secretarías: **Yanina Emma - María Adriana Ferrini**

1. **Pigmentación de papilas fungiformes de la lengua.** Giraud Billoud MB, Palazzo MM, Sansone FA, Rodríguez Saa S. Hospital el Carmen. Mendoza
2. **Arteriolopatía urémica calcificante (Calcifilaxis).** Espin G, Carulio C, Larsen M, Ruiz M, Lago R, Pane N. Hospital Durand, C.A.B.A.
3. **Calcinosis cutis: a propósito de dos casos.** Hernández G, André S, Muñiz R, Samper A. Hospital Central. Mendoza
4. **PLEVA: a propósito de dos casos.** Figueroa EA, De los Rios R, Espindola A, Saadi ME, Cartagena NE, Romano SM, Garlatti MI. Cátedra de Dermatología - Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Tucumán. Tucumán
5. **Tratamiento combinado con láser de CO2 y plasma rico en plaquetas para rejuvenecimiento facial.** Sacchi A, Exposito N, Cione MA, Meaggia C, Tedesco M. Centro dermatología Campana

6. **Tratamiento de manchas de vino oporto con dye láser.** *Bastard DP, Crivaro P, Capacho Estrada D, Bollea Garlatti ML, Galimberti DR, Ferrario D. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
7. **Tratamiento de queloides en orejas con láser de CO2: nuestra experiencia en el Hospital Italiano de Buenos Aires.** *Ferraresso, Bollea Garlatti ML, Ferrario D, Galimberti DR, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
8. **Tratamiento láser de lesiones vasculares: nuestra experiencia.** *Jaime S, Lorient D M, Paladina JP, Wanger CM, Aversa DA. Clínica Bazterrica, C.A.B.A.*

13.40 a 14.40: **Simposio patrocinado Raymos. ACNÉ: Cambio de paradigmas en el posmilenio**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Disertantes: **Roberto Retamar - Paula Bourren**

13.40 a 14.40: **Simposio patrocinado Abbvie. De la ciencia a la práctica clínica: psoriasis e hidradenitis supurativa**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Disertantes: **Paula Luna - Mario Bittar**

13.40 a 14.45: **Minicases 17: Inmunodermatología-Ampollares/Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Hernán Staiger - Susana Mercado de Scaglione**
 Secretarías: **María Stringa - Alba Aragón**

1. **Pénfigo vulgar refractario a la corticoterapia que reepiteliza con lesiones vegetantes en pliegues.** *Gonzaga SM, Garin R, Pane L, Di Milia M, Dickson C, Label M, Poppi G, Chiappe C, Oxilia M, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
2. **Penfigoide ampollar dishidrosiforme.** *Meirovich ER, Prado A, Moreno H, Forero O, Maronna E. Hospital Muñiz, C.A.B.A.*
3. **Penfigoide ampollar inducido por vidagliptina.** *Ricciuti R, Zocca M, Estevez M, Borsato A, Medina MF, Raimondo N. Hospital Aeronáutico Central, C.A.B.A.*
4. **Penfigoide ampollar localizado pretibial, variante Eberhantinger – Niebauer.** *Giusti FL, Salomon E, Forni L, Consigli C, Guidi A, Toledo Barros A. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba*
5. **Penfigoide ampollar localizado.** *Cuesta MG, Emma Y, Bertera A, García S, Tessadro G, Aloise I. Hospital de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete, Malvinas Argentinas*
6. **Penfigoide ampollar periclostoma.** *García Amore MS, Baiardi ME, Rodríguez Saa S. Hospital del Carmen. Mendoza*
7. **Porfiria cutánea tarda.** *Falcone N, Porto A, Boffa L, Castelletto R. Hospital Italiano de La Plata*
8. **Liquen estriado en el adulto.** *Miranda P, Pane L, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
9. **Liquen plano folicular tumidus.** *Troncoso D, Cohen Sabban G, De Carli E, Segura A, Maronna E. Hospital Muñiz, C.A.B.A.*
10. **Liquen plano generalizado en una mujer joven.** *Navazzotti MJ, Kilgelmann, SV, Vargas, PM, Herrero M, Díaz, YSM, Lozinsky LV. Hospital pediátrico del niño Jesús. Córdoba*
11. **Melanoma nodular avanzado y tratamiento con Pembrolizumab.** *Rosso MV, Mauri ML, Mastronardi LM, Pedevilla R, García S, Della Giovanna PS. Hospital Posadas. Haedo*
12. **Mixedema pretibial.** *Calderón PI, Brusco JE, Díaz Santiago DB, Martínez Chabbert, P, Rearte N, Schmidt Canal A. Hospital Privado de Comunidad. Mar del Plata*

13.40 a 14.45: **Comunicaciones libres 7: Colagenopatías / Farmacodermias**

Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadoras: **Ana Tettamanti - María Fernanda Schifini**

Secretarias: **María Cecilia Tayeldin - Cindy Frare**

1. **Esclerodermia hemiorporal.** Gauna Antonelli P, Moretti PA, Campodonico MG, Blando MC, Montenegro DA, Merli A. Hospital Provincial de Rosario. Rosario
2. **Morfea lineal con paraproteinemia.** Hassan ML. Facultad de Medicina de la UBA, C.A.B.A.
3. **Discromías por dermatitis.** Kvitko E. Práctica privada, C.A.B.A.
4. **Rosácea papulopustulosa durante tratamiento anti PD-1: reporte de dos casos.** Turienzo M, Maskin M, Casas G. CEMIC-Hospital Alemán, C.A.B.A.
5. **Síndrome de liberación de citoquinas por Rituximab.** Muñoz de Toro M, Sebastiani F, Fischer J, Forero O, Olivares L. Hospital Muñiz, C.A.B.A.
6. **Manifestaciones cutáneas de diferentes tipos de Histiocitosis de células no Langerhans en pacientes adultos.** Crivaro P, Bollea Garlatti ML, Torre AC, Martínez Piva MM, Quinteros MC, Cabarcas F, Bastard DP, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.

14.45 a 16.30: **Sesión: Dermatólogos jóvenes**

Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Sebastián Mercau - Mariquena Corral**

Secretarios: **Damián Chiapello - Georgina Rosti**

“Casos simples... no tan simples”

1. **“Paciente con cáncer de piel: refresquemos su dermatoscopia, diagnóstico, conducta y más”.** Julián Y, Leiva J, Díaz D. Hospital Provincial de Neuquén “Dr. Castro Rendón”. (Ciudad de Neuquén, Neuquén).
2. **“La utilidad de la dermatoscopia para el diagnóstico de tumores de colisión”.** Eliceche ML, Vulcano A, Volonteri V, Galimberti G, Mazzuocolo L. Hospital Italiano de Buenos Aires. (CABA, Buenos Aires).
3. **“Poroqueratosis actínica diseminada”.** Befani Bernal GA, Peralta MI, Fortunato LP, Castellano LV. Hospital Municipal de Agudos “Dr. Leónidas Lucero”. (Bahía Blanca, Provincia de Buenos Aires).
4. **“Demodexidosis, diagnóstico y tratamiento certero”.** Bollea Garlatti LA, Bollea Garlatti ML, Saadi ME, De los Ríos R, Garlatti MI. Cátedra de Dermatología, Universidad Nacional de Tucumán. (San Miguel de Tucumán, Tucumán).
5. **“Dos diferentes expresiones de las úlceras por sobrecarga venosa. Casos simples vs casos complejos”.** Nipoti JP, Orive M, Sánchez A, Manavella B, Fernández Bussy R, Molteni A. Servicio de Dermatología, Departamento Cicatrización de heridas. Hospital Provincial del Centenario. (Rosario, Santa Fe).
6. **“Psoriasis Pustulosa”.** Vidal J, Marabini N, Suarez F, Tennerini ML, Parra V. Hospital Luis Carlos Lagomaggiore. (Ciudad de Mendoza, Mendoza).
7. **“Psoriasis vulgar generalizada. Desafío terapéutico”.** Montardit AL, Oborski R, Lustia M, Mazzini MA. Hospital Churruca. (CABA, Buenos Aires).
8. **“Psoriasis y fibrosis hepática: ¿Qué hago ahora?”.** López Gamboa VR, Rosello VE, Andrade MN, Brussa J, Gómez Zanni S, Trakal JJ, Papa MB. Clínica Universitaria Reina Fabiola. Universidad Católica de Córdoba. (Ciudad de Córdoba, Córdoba).

14.45 a 15.45: **Curso terapéutica I**

Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Marcelo Label - Graciela Pizzariello**

Secretarias: **Alicia Cocco - Ana de Pablo**

- **Erisipela-Celulitis ¿qué hacer?**. *Liliana Olivares*
- **Abordaje del prurito crónico**. *Esther Serra Baldrich*
- **Extravasación medicamentosa**. *Lena Eimer*
- **Onicomiosis Vs. Onicodistrofia contaminada por hongos**. *Miguel Allevato*

14.45 a 15.45: **Secciones SAD: Haga su diagnóstico I**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Gabriela Bendjuia - Federico Pastore - Olga Gabriela Pérez**

- **Juan Martín Chappuis**. Sección Córdoba
- **Gabriela Álvarez Pérez**. Sección Bahía Blanca
- **Luciana Boffa**. Sección La Plata
- **Solange Sappa Figueroa**. Sección Corrientes
- **Marisa Ferreyra**. Sección San Luis

14.45 a 16.30: **Simposio: Actualización en linfomas cutáneos**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Alejandra Abeldaño - Alejandro Ruiz Lascano**
 Secretarías: **Mariana Arias – María Emilia Vilchez**

- 14.45: **¿Cómo estadificar los linfomas cutáneos primarios?**. *Emilia Vilchez*
 15.00: **Fototerapia y fotoféresis, ¿cuándo y cómo?**. *Paula Enz*
 15.15: **Pautas clínicas para diagnosticar CTCL no MF/SS**. *Mariana Arias*
 15.30: **Interpretación de patrones histopatológicos e inmunofenotipos**. *María Kurpis*
 16.00: **Novedades terapéuticas**. *Matias Maskin*
 16.15: **Preguntas**

14.45 a 15.45: **Minicases 18: Dermato-patología / Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadoras: **Corina Busso - Cristina Spitalieri**
 Secretarías: **Estefanía Bonfigli - Matías Turienzo**

1. **Carcinomas basocelulares múltiples en paciente con psoriasis moderada-severa**. *Tirelli LL, Luna PC, Lösch AI, Torres TDJ, Joy Way SM, Barrera F, Casas JG, Larralde M. Hospital Alemán, C.A.B.A.*
2. **Vasculitis leucocitoclastica asociada a colitis ulcerosa**. *Conesa MV, Landau DC, Caruso A, Kurpis M, Ruiz Lascano A, Garay I. Hospital Privado de Córdoba*
3. **Tumor aneural de rápido crecimiento en rostro**. *Ojeda VM, Palazzo MM, Baiardi ME, Rodríguez Saa S. Hospital del Carmen. Mendoza*
4. **Larva Migrans. Presentación atípica**. *Di Pietro F, Antonelli A, Pane L, Frare C, Oxilia M, Label M, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
5. **Eritema anular eosinofílico: un desafío diagnóstico y terapéutico**. *Abed Dickson M, Bollea Garlatti ML, Enz PA, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
6. **Placas colágenas degenerativas de las manos**. *De Angeli A, Lo Priore R, Liarde P, La Forgia M. Hospital Penna, C.A.B.A.*
7. **Porfiria cutánea tarda en contexto de paciente HIV +**. *Estrada J, González Campos P, Cabrejas S, Sehtman A, Cachau V, Marini M, Allevato M. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.*
8. **Porocarcinoma ecrino**. *Ostero MG, Aguilera SL, Forni L, Mazzotta M, Procikievic E. Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba*

9. **Poroqueratosis.** *Madera Guzmán Y, Totis A, Kim H, Rodríguez A, Stella I. Hospital B. Rivadavia, C.A.B.A.*
10. **Tumor maligno de la vaina de nervio periférico de localización nasal tratado con cirugía radioterapia y quimioterapia.** *RAY C, Maskin M, Casas G. CEMIC. Hospital Alemán, C.A.B.A.*
11. **Xantogranuloma Juvenil solitario en el adulto.** *Mita Calderón A, Chavez GV, Arias M, Trila C, Abeldaño A. Hospital Argerich, C.A.B.A.*
12. **Nódulos asépticos y alopecicos del cuero cabelludo.** *Song A, Guerrieri V, Liarde P, Pérez G, Carbia S, La Forgia M. Hospital Penna, C.A.B.A.*
13. **Eritema nodoso asociado a infección por Clostridium difficile.** *Martínez Castellanos CR, Cura MJ, Bollea Garlatti ML, Torre AC, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*

14.45 a 15.45: **Minicursos 19: Misceláneas**

Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)

Coordinadores: **Rubén Spinner - Jorge Turienzo**

Secretarias: **María Gabriela Vallone - Mariana Velocci**

1. **¿Casualidad o causalidad?. Penfigoide ampollar asociado a cáncer de células de Merkel.** *Gómez Servetto G, Caratozzolo D, Nardini FM, Castro Pérez GA. HIGA Eva Perón. San Martín*
2. **Histoplasmosis diseminada crónica.** *Buffetti M, Radonich J, Galván F, Jmelnitsky AM, Ziga LS, Peirano F, Sanz P, Céfalo E, Mazzini MA. Hospital Churruca, C.A.B.A.*
3. **Histoplasmosis diseminada subaguda en paciente trasplantado renal.** *Dauría F, Gómez MA, Olivares Blanco S, Gerez EM, Miraglia E, Gómez Sierra MS, Capurro NJ, Maradeo MR. HIGA San Martín de La Plata*
4. **Hamartoma angiomatoso ecrino.** *Edelman S, Di Matteo MC, Buján MM, Centeno MV, Cervini AB. Hospital Garrahan, C.A.B.A.*
5. **Hidradenoma nodular.** *Vargas P, Farias Chincuni A, Herrero M, Corrado, Diaz YSM. Hospital pediátrico del niño Jesús. Córdoba*
6. **Síndrome de wells, una celulitis que no responde a antibioticoterapia.** *Asela Pinzon DM, Villarubias MJ, Recanatti MC, Nardini FM, Castro Pérez GA. HIGA Eva Perón. San Martín*
7. **Síndrome de Wells.** *Insaurralde Favaloro M, Herrera Calvo LF, Salmon R, Dalmaso L, Rodríguez E, Bourren P. Hospital Fernández, C.A.B.A.*
8. **Alopecia frontal fibrosante y liquen plano pigmentoso.** *Mora K, Marini M, Vigovich F, Casas J, Saponaro A. Hospital Británico, C.A.B.A.*
9. **Lesiones cutáneas como manifestación inicial de adenocarcinoma gástrico.** *Lordi M, Taboada M, Maier P, Dascanio G. Hospital Gutiérrez, La Plata.*
10. **¿Cuántos años puede preceder el cuadro neuropsiquiátrico a las manifestaciones cutáneas del LES?.** *Vaca Luzzi AS, Muñoz Escalante D, Florentín MA, Trigal MP, Giménez Brandi MN, Paterno JA, Berman J, Segovia López LM, García A, Conforti RB. Hospital Petrona V de Cordero. San Fernando*

15.45 a 16.30: **Curso terapéutica II: Lo último en...**

Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

Coordinadores: **Javier Consigli - Roberto Retamar**

Secretarios: **Diego Silva - Maximiliano Mestroni**

15.45: **Epitelioma basocelular.** *Matías Maskin*

15.51: **Psoriasis.** *Pablo González*

15.57: **Atopía.** *María Elsa Giovo*

16.03: **Ampollares.** *Mariana Papa*

16.09: **Cicatrización de heridas.** *Mónica Jorge*

16.15: **Dermatoestética.** *Irene Bermejo*

16.21: **Preguntas**

15.45 a 16.30: **Secciones SAD: Haga su diagnóstico II**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Ítalo Aloise - Carolina Innocenti – Gabriel Magariños**

- **Sonia Rodríguez Saá.** Sección Mendoza.
- **Silvana López.** Sección Tucumán

15.45 a 16.30: **Comunicaciones libres 8: Nevos – Melanoma / Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Diana Rubio - José Verduzco**
 Secretarías: **María Teresa Reyes Morelo - María Florencia Zelarayan**

1. **Liquen espinuloso extendido a propósito de dos casos.** Fernández Quiroga C, Perek Y, Acosta Soro M, Gato F, Coringrato M, Maronna E. Hospital Muñiz, C.A.B.A.
2. **Melanomas múltiples primarios: serie de casos.** Vacas AS, Luna AM, Martínez Piva M, Galimberti GN, Rodríguez Kowalczyk MV, Molinari LM, Ferrario D, Mazzuocollo L. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.
3. **Análisis de loci de susceptibilidad y evolución de oncogenes en la progresión tumoral en melanoma por secuenciación exómica completa (WES). Reporte de un caso con análisis de la línea germinal, nevo precursor, melanoma primario y metástasis.** Mordoh A, Barrio MM, Aris M, Mordoh J. Centro de Investigaciones Oncológicas-Fundación Cáncer. Instituto Fleming, C.A.B.A.
4. **Melanoma y tumores neuroendócrinos pancreáticos. Serie de casos.** Fernández MA, de Diego MC, Valdez R. Hospital Universitario Austral, Pilar
5. **Nevo lipomatoso cutáneo superficial: Comunicación de dos casos.** de Fabriziis L, Berben MD, Pane L, Digilio M, Acosta AC, Pérez Castro C, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.

15.45 a 16.30: **Minicases 20: Misceláneas**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
 Coordinadores: **Raúl Villa - Elida Viviana Zalazar Iriarte**
 Secretarías: **Marianela Digilio - Bruno Ferrari**

1. **Compromiso cutáneo por déficit nutricional.** Celedón Murillo W, Fernández Pardal P, De La Rosa L, Restifo E, Maronna E. Hospital Muñiz, C.A.B.A.
2. **Dermatitis acantolítica de Grover.** Tettamanti A, Raffaeli R, Manzo L, Mestroni M, Martín C. Cátedra de Dermatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNLP. La Plata
3. **Dermatitis neutrofílica del dorso de las manos.** Barrera F, Luna PC, Tirelli LL, Losch AI, Torres TDJ, Joy Way SM, Casas JG, Larralde M. Hospital Alemán, C.A.B.A.
4. **Diagnóstico de artritis reumatoidea con pioderma gangrenoso.** Álvarez FM, Peralta MI, Fortunato LP, Befani Bernal GA, Castellano LNB. Hospital Leónidas Lucero, Bahía Blanca
5. **Diente incrustado. Un diagnóstico ignorado.** Hassan ML. Facultad de Medicina de la UBA, C.A.B.A.
6. **Displasia escamosa asociada a hidroxiurea.** Santillán LM, Santos Muñoz A, Vargas A, González VM, Sanz I, Casas J, Larralde M. Hospital Alemán, C.A.B.A.
7. **Fibroxiantoma atípico y carcinoma espinocelular como expresión de intenso fotodaño.** Carranza DJ, Klubok AL, Cabrejas MS, Dahbar M, Juárez MA, Sehtman A, Marini MA, Allevato MAJ. Hospital de Clínicas "José de San Martín", C.A.B.A.
8. **Angiosarcoma cutáneo.** Zalazar ME, Roca P, Landau DC, Valente E, Kurpis M, Ruiz Lascano A. Hospital Privado de Córdoba
9. **Liquen escleroso.** Florentin MA, Muñoz Escalante D, Vaca Lizzi AS, Trigal MP, Paterno JA, Brandi Giménez MN, Berman J, Segovia López LM, García A, Conforti RB. Hospital Petrona V. de Cordero. San Fernando

16.30 a 17.00: **Intervalo**

17.00 a 18.20: **Simposio: Claves clínico-dermatoscópicas para el diagnóstico diferencial de lesiones cutáneas. Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)**
 Coordinadoras: **Sonia Rodríguez Saa - Rosana Lago**
 Secretarios: **Yamina Julián - Fernando Bilbao Morino**

17.00 a 17.15: **Claves clinico-dermatoscópicas para el diagnóstico diferencial de nevos y melanomas delgados. Horacio Cabo**

17.15 a 17.30: **Claves para el diagnóstico diferencial clínico-dermatoscópico de queratosis actínicas, queratoacantoma y carcinoma espinocelular. Noelia Cecilia**

17.30 a 17.45: **Diagnóstico de tumores menos frecuentes. Belén Marín**

17.45 a 18.00: **Tips para el diagnóstico de lesiones pigmentadas faciales. Rosario Peralta**

18.00 a 18.15: **Melanoniquia claves dermatoscópicas para su manejo. Mónica Ruiz**

18.15 a 18.20: **Pregunta**

17.00 a 18.20: **Simposio dermatología pediátrica**
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **Margarita Larralde - Susana Grees**
 Secretarias: **María Emilia Villani - Lidia Barabini**

NOVEDADES en dermatología pediátrica:

1. **En enfermedades virales. Bruno Ferrari**
2. **En anomalías vasculares (ISVVA). Agustina Lanoël**
3. **En barrera cutánea y microbioma. Valeria Angles**
4. **En dermatitis atópica. Eugenia Abad**
5. **En tratamientos tópicos. Susana Grees**

Preguntas

17.00 a 18.20: **Simposio HIV a 30 años de su llegada, qué vemos hoy los dermatólogos**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadoras: **Alcira Bermejo - Mirta Fortino**
 Secretarios: **Silvia Grinovero - Eduardo Figueroa**

17.00 a 17.05: **Introducción**

17.05 a 17.20: **Estado actual de la epidemia. Marcelo Leguizamón**

17.20 a 17.35: **Infección primaria por HIV: Nuevas oportunidades de diagnóstico, tratamiento y prevención. Viviana Leiro**

17.35 a 17.50: **SIRI. Patricia Fernández Pardal**

17.50 a 17.05: **Malignidades cutáneas y HIV hoy. Ana Burghini**

17.05 a 18.20: **HIV y otras ETS. Apostillas actuales. Alcira Bermejo**

17.00 a 17.40: **Focus fotoprotección**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
 Coordinadores: **Andrés Politi - Carla Minaudo**
 Secretarios: **Roberto Dobrinin - Alicia Brunet**

- 17.00 a 17.10: **Evidencia en fotoprotectores.** *Ana Clara Acosta*
17.10 a 17.20: **Limitaciones de los protectores solares.** *Andrés Politi*
17.20 a 17.30: **Novedades en fotoprotección.** *Carla Minaudo*
17.30 a 17.40: **Preguntas y respuestas**

17.00 a 18.20: **RADLA**
Auditorio Tala y Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
Presidente: **Alberto Woscoff**
Coordinadora: **Patricia Della Giovanna**
Secretaria: **Paula Enz**

- 17.00 a 17.20: **Síndrome del nevo atípico displásico familiar tumoral.** *Hugo Cabrera*
17.20 a 17.40: **Poroqueratosis: Un fenotipo infrecuente.** *Fernando Stengel*
17.40 a 18.00: **Rasopatía simil adquirida.** *Margarita Larralde*
18.00 a 18.20: **Pioderma gangrenoso resistente a terapéutica convencional.**
Ricardo Galimberti

17.45 a 18.20: **Focus psicodermatología: Casos clínicos en 30 minutos**
Auditorio Irupé (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Coordinadores: **Estela Malatesta - Eduardo Restifo**
Secretarias: **Gladis Tessadro - Silvia Khaski**

17.45 a 17.50: **Psicodermatología. Generalidades.** *Estela Malatesta*

Caso Clínicos:

- 17.50 a 18.00: **Silvia Khaski**
18.00 a 18.05: **Eduardo Restifo**
18.05 a 18.10: **Gladis Tessadro**
18.10 a 18.20: **Discusión**

18.30 a 19.30: **Simposio patrocinado Lilly. Más allá en psoriasis: Superando las expectativas de médicos y pacientes**
Auditorio Ceibo (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Presidente: **Gabriel Magariños**
Disertante: **Carolina Cortes**

18.30 a 19.30: **Simposio patrocinado Novartis: Enfoque actual del paciente con urticaria crónica**
Auditorio Camalote (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)

18.30 a 18.50: **El paciente con urticaria crónica en el consultorio: Diagnóstico y evaluación.**
Paula Luna

- 18:50 a 19:10: **Perspectivas internacionales en el manejo de la urticaria crónica: Recomendaciones GALEN 2017.** *Gabriel Gattolin*
- 19.10 a 19.20: **La urticaria crónica en la vida real a través de un caso clínico.**
Ana Clara Torre
- 19.20 a 19.30: **Discusión y conclusiones**

18.30 a 19.30: **Comunicaciones libres 9: Dermatología Pediátrica / Misceláneas**
Auditorio Tala (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
Coordinadoras: **Rebeca Rubinson - María Emilia Villani**
Secretarias: **Ligia No - Julia Riganti**

1. **Angioma Tufted: manifestaciones clínicas y tratamiento.** *Ripoli MV, Granillo Fernández MS, Garone A, Rositto A. Hospital de Niños de La Plata Sor María Ludovica, La Plata*
2. **Hemangiomas infantiles: experiencia en la unidad de dermatología del Hospital de niños Pedro de Elizalde en dos años.** *Sabbione Angeloni L, Castro MN, Bellelli AG, Bosch P, Bustamante Marroig P, Barabini LN, Grees SA. Hospital de Niños Pedro de Elizalde, C.A.B.A.*
3. **Histiocitosis multisitémica.** *Torrejón E, Iporre L, Castillo M, Cruz Iturrieta C, De Freijo S. Hospital Materno Infantil, Salta*
4. **Mastocitoma solitario.** *Campodonico MG, Blando MC, Gauna Antonelli P, Moretti P, Montenegro DA, Merli A. Hospital Provincial de Rosario. Rosario*
5. **Síndrome Oro-facio-digital. Revisión de tres casos.** *Bosch P, Rueda ML, Palmieri M, Agrimbau Vázquez C, Castro N, Bellelli A, Grees S. Hospital General de Niños Pedro de Elizalde, C.A.B.A.*
6. **Tumores vasculares neonatales.** *Soto A, Terminiello C, Martínez MJ, Villani ME, Barabini LN, Navacchi A D, Grees SA, Merola G. Hospital Álvarez-Hospital Elizalde, C.A.B.A.*
7. **Diseño de plataforma para teledermatología dentro de la historia clínica electrónica del Hospital Italiano de Buenos Aires.** *Bibiloni N, Torre AC, Angles MV, Plazzotta F, Sommer J, Mazzuocolo LF. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
8. **Fotodermatosis idiopáticas adquiridas: a propósito de 2 casos.** *Cerda MB, Ugarte C, López Di Noto AL, Vallejos EY, Bacigalupo ME, Merola G. Hospital Álvarez, C.A.B.A.*
9. **Evolución de un linfoma B cutáneo primario de células grandes difuso.** *Hassan ML, Narvetz M. Facultad de Medicina de la UBA, C.A.B.A.*

18.30 a 19.30: **Comunicaciones libres 10: Úlceras / Cicatrización de Heridas / Misceláneas**
Auditorio Junco (5to Piso, Hotel Puerto Norte)
Coordinadoras: **Lucrecia Fortunato - Gabriela Plaza**
Secretarios: **Florencia Pascualini - Esteban Covian**

1. **Hiperpigmentación de papilas fungiformes: presentación de tres casos.** *Benítez P, André S, Muñoz R, Hernández G, Samper A. Hospital Central. Mendoza*
2. **Prevalencia y comorbilidades en hidrosadenitis supurativa. Evidencia de la práctica real obtenida de registros médicos electrónicos.** *Zimman S, Comparatore MV, Vulcano AF, Absi ML, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
3. **Reacciones cutáneas a pigmento rojo de tatuajes.** *Schmidt Canal MA, Brusco JE, Calderón PI, Díaz Santiago DB, Martínez Chabbert P, Rearte N. Hospital Privado de Comunidad. Mar del Plata*
4. **Síndrome de Wells ampollar: presentación de dos casos.** *Perednik Y, Celedon W, Mole M, Jaled M, Maronna E. Hospital Muñoz, C.A.B.A.*

5. **Calcifilaxis: un diagnóstico para recordar.** *Bollea Garlatti ML, Torre AC, Cura J, Belatti A, Capellato N, Mazzuocolo L. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
6. **Alopecia areata total-universal, un desafío terapéutico.** *Sappa Figueroa SM, Melo LV, Russel M, Fiad ME. Centro Dermatológico Dr. Manuel M. Giménez. Chaco*
7. **Calcifilaxis en úlceras de piernas: reporte de 4 casos clínicos.** *Salva ML, Müller M, Paez R, Sverdloff I, Albrecht A, Caprio ME, Migliore N, Williner ME, Guardati MV, Iribas JL. Hospital José María Cullen, Santa Fé*
8. **Cicatrices: novedosos protocolos de tratamiento y manejo interdisciplinario.** *DAngelo S, Yañez Chandía P, DAngelo J. Práctica privada, C.A.B.A.*
9. **Exantema eritemato-purpúrico reticular en síndrome de DRESS.** *Cura MJ, Torre AC, Cueto Sarmiento KY, Bollea Garlatti ML, Riganti J, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*



SÁBADO

II

09.00 a 10.30: **Mostración de pacientes**
Auditorio Sauce (3er Subsuelo, Centro de Convenciones)
Coordinadora General: **Adriana Cacciabué**

HOSPITAL CARRASCO. *Aníbal Macía*

Recarte M, Cacciabue A Ferrer L, Ferrero A, Margasin S, Lashak C, Arana E, Fonseca L, Monteverde P, Luchini M, Picca L, Borre S, Crema J, Fritschy M

HOSPITAL PROVINCIAL DEL CENTENARIO. *Ramón Fernández Bussy*

Molteni AG, Salerni G, Alonso C, Fernández Bussy R (h), Mercou S, Sánchez A, Reynoso M B, Llayah Y, Nipoti J, Orive M, Feijoo C, Jankovik R, Rodríguez M, Rinaldi M, Pizarro Cabezas G, Boatella R, Gregoris J, Pilli F, Ortega V, Squeff M, Piccirilli G, Lombardo S, Celoria M, Porfiri G, Di nicolantonio M A, Habermacher S, Estrella V, Frigo S, Garrido M G, Dagatti S, Dalla Costa M, Larraza M, Bodo M, Otaol M, Belluzzo V, Cambursano C, Celotti M, Pereson A, Braccia V, Acuña J, Mussetti L, Amormino R, Lambri K, Bonaparte AB, Bertaina C, Gorosito M

HOSPITAL CULLEN. *José Luis Iribas*

Guardati MV, Diaz MG, Williner ME, Leban V, Andreoli ML, Carbo Amoroso E, Peralta IM, Salva M, Preisz N, Staiger G, Muller M, Salva ML, Sverloff DI, Páez R, Albrecht A

10.30 a 11.00: Intervalo

11.00 a 12.45: Mostración de pacientes

HOSPITAL ITURRASPE. *Betina Burgos*

Leurino S, Guzzi M, Asensio P, Seiref S, Albertengo A

HOSPITAL PROVINCIAL. *Liliana Cassiraga*

Merli A, Galimberti ML, Rosso P, Palermo C, Sbuttoni L, Moretti P, Gauna P, Blando M C, Campodónico M G

HOSPITAL DE NIÑOS “VICTOR J VILELA”. *María Fernanda Maccario*

Salinas V, Zimmermann M

13.00: **Acto de Clausura/Premiación**



CASOS CLÍNICOS

Caso Clínico N° 1

Hospital Intendente Carrasco (Rosario)

LEPRA LEPROMATOSA

MÉDICO A CARGO: Dra. Silvina Borré

AUTORES: Dras: Borré S., Picca L., Recarte M., Fritschy M.

DATOS PERSONALES: Sexo masculino- 24 años- oriundo de Goya, Corrientes- reside en la ciudad de Rosario hace 4 años.

ANTECEDENTES PERSONALES: niega.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: S / P

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 24 años que consulta por cuadro de disfonía y lesiones en piel (región facial y en MMII) de más de 4 años de evolución.

EXAMEN FÍSICO: Fototipo 3 (Fitzpatrick).

En región facial presentaba infiltración difusa, madarosis, aplastamiento de la pirámide nasal, lóbulos de orejas en badajo de campana, acompañados por la presencia de múltiples lepromas, incluyendo región nasal y labial donde se observaban además lesiones costrosas. A nivel de tronco se observó la presencia de tubérculos afectando todo el tegumento distribuidos en forma simétrica y bilateral, asociado a la acentuación de pliegues cutáneos.

En MMII presentaba placas violáceas y simétricas, asociado a intensa xerodermia y edema de ambos pies con lesiones residuales costrosas.

Se constata rinitis, disfonía y anestesia de manos y pies.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Laboratorio

GB	1.0650/mm ³
GR	4.630.000/mm ³
HTO/HB	37.9% / 12gr/dl
Glicemia	113 mg%
Urea/Creatinina	15mg% / 0.4mg%
LDH	168 mUI/ml
TGO-TGP-GGT-BT	11-6-9-0.4 UI/L
Colinesterasa-FAL	4.070-170 mUI/ml
Ionograma	140-4.2-99 meq/lt

Baciloscopía:

- Muestra lesión de brazo: índice bacteriológico +++++, índice morfológico 70% (bacilos arrosariados y fragmentados) IB
- Muestra lesión de oreja: índice bacteriológico +++++, índice morfológico 80% (bacilos arrosariados, Globis)
- Muestra lesión de dorso: índice bacteriológico +++++, índice morfológico 80%.

Hisopado nasal: BAAR +

Histopatología:

Epidermis ortoqueratótica.

Dermis: banda de UNNA e infiltrado inflamatorio en parches, perivascular, perineural y perianexial, constituido por macrófagos es-pumosos.

Algunos filamentos nerviosos presentan laminación perineural.

La coloración de FiteFaraco demostró presencia de BAAR con un índice bacteriológico de +++++ a +++++

DIAGNÓSTICO: Enfermedad de Hansen Lepromatosa



TRATAMIENTO

Inicia OMS MB, pero dada la alta carga bacilar y el importante deterioro del paciente, se decide modificar la terapéutica sustituyendo Dapsona por Moxifloxacina 400mg día, durante 3 meses.

EVOLUCIÓN: evolución clínica favorable.

Baciloscopia de control 3 meses de tratamiento:

- Muestra lóbulo de la oreja: índice bacteriológico +++, índice morfológico 20%.
- Muestra muslo izquierdo: índice bacteriológico +++, índice morfológico 30%.

Al 3° mes dwe tratamiento se cambia la Moxifloxacina por 100 mg/día de Minociclina debido a que el paciente presentaba en ese momento una anemia discreta.

INTERÉS DEL CASO:

Motiva la presentación del caso el desconocimiento que aún persiste sobre esta patología y el diagnóstico tardío de la enfermedad. En este caso evidenciado por el importante deterioro del estado general del paciente al momento de la consulta, a pesar de haber realizado reiteradas visitas a diferentes centros asistenciales.

PIENSE EN LEPROA.

BIBLIOGRAFIA

- Tiscornia J y col. *Pautas de prevención, diagnóstico y tratamiento de la lepra.* Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación. 2015.
- *Estrategia mundial reforzada para aumentar la reducción de la carga de morbilidad debida a la lepra. 2001-2015.*

Caso Clínico Nº 2

Hospital Intendente Carrasco (Rosario)

IgA LINEAL

MÉDICO A CARGO: Da. Julia Crema

AUTORES: Dras. Crema J, Luchini M, Ferrero A, Fritschy M

DATOS PERSONALES: Mujer de 56 años

ANTECEDENTES PERSONALES: Trastorno psiquiátrico no especificado.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: se desconocen.

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 56 años que consulta por cuadro de 2 años de evolución caracterizado por prurito generalizado asociado a lesiones excoriadas en piel.

EXAMEN FÍSICO: Presenta lesiones ampollares en dorso y abdomen pruriginosas y múltiples lesiones costrosas en dorso, abdomen y miembros. No presenta compromiso mucoso. Resto s/p.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Laboratorio

GB mm ³	9790
GR mm ³	4700000
HTO %	43
HB gr/ dl	13.9
Glicemia mg%	121
Urea mg%	23
TGO-TGP UI/ l	10-4
Sideremiaug%	90
Glucosa 6-fosfatodehidrogenasa mU	155

Histopatología:

Losange: epidermis lisa y blanquecina con leve acantosis, se reconoce un área de despegamiento subepidérmico que se corresponde a dermis papilar con infiltrado inflamatorio predominantemente eosinófilo. No se evidencia una ampolla, sino un clivaje subepidérmico. En la dermis reticular se observa infiltrado inflamatorio mononuclear con eosinófilos. Estos hallazgos podrían corresponder con dermatitis herpetiforme o penfigoide ampollar.

Inmunofluorescencia directa: Depósitos de IgA Lineal

TRATAMIENTO y EVOLUCIÓN: Se inicia dapsona 100 mg día.

INTERÉS DEL CASO: Presentar una patología poco frecuente y en una edad no habitual.

BIBLIOGRAFIA:

- Escuti G, Chiesura V, Hernández M, Valente E et al. *Dermatosis por depósito lineal de IgA: comunicación de tres casos y revisión de la literatura.* Arch. Argent. Dermatol. 2014; 64 (1): 7-10. Disponible en: <http://www.archivosdermato.org.ar/Uploads/07Caballero-Dermatosis%20por%20IgA.pdf>
- García-García C, Cepeda-Valdés R, Alarcón G, Gómez-Garza A et al. *Dermatosis ampollar por depósitos de IgA lineal: reporte de un caso.* Medicina Universitaria 2013;15:135-40. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-universitaria-304-articulo-dermatosis-ampollar-por-depositos-iga-X1665579613496156>
- Caballero A, Aquino N, Martínez L, et al. *Dermatosis IgA lineal. Dos casos con diferentes formas de presentación.* Dermatología CMQ2016;14(3):204-208. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2016/dcm163e.pdf>
- Venning, V.A.: *Linear IgA disease: clinical presentation, diagnosis, and pathogenesis.* Dermatol Clin 2011; 29: 453-458. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.det.2011.03.013>

Caso Clínico N° 3

Hospital Intendente Carrasco (Rosario)

CUERO CABELLUDO LIPEDEMATOSO

MÉDICO A CARGO: Dra. Paula Monteverde

AUTORES: Dras. Fonseca L., Recarte M., Fritschy M.

DATOS PERSONALES: Femenino, de 61 años.

ANTECEDENTES PERSONALES: niega

ANTECEDENTES FAMILIARES: desconoce

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL: Edema difuso de cuero cabelludo acompañado de disestesia, de un (1) año de evolución.

EXAMEN FÍSICO: edema difuso del cuero cabelludo, en forma generalizada, con aumento del tejido celular subcutáneo de cuero cabelludo, de textura suave algodonosa, acompañado de disestesia. Prueba de tracción del pelo: negativa, sin lesiones cutáneas ni otra signo-sintomatología asociada.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Laboratorio: sin alteraciones.

Ecografía: Engrosamiento hipoeoico de aspecto sólido del tejido celular subcutáneo de 18 mm de espesor.

Ecografía Doppler: estructuras vasculares en el interior.

TAC: Engrosamiento difuso de tejido celular subcutáneo. Vértex: 2,1 cm de espesor.

Histopatología: Dermis: ligero edema. Hipodermis: tejido maduro que se extiende en focos hacia dermis, circundando folículos de morfología normal

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: No se realizó tratamiento por presentarse la paciente asintomática.

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: Se trata de una patología infrecuente, con un número escaso de casos reportados en la literatura mundial, y, en este caso en particular, se observa un compromiso total del cuero cabelludo, con leve predominio en vértex, sin alopecia asociada.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Al Gaadi S, Al Godayan S, Bukhari I. *Lipedematous scalp: Case report and review of the literature.* Our Dermatol Online. 2016;7(2):198-200
2. Rowan, D.M.; Simpson, A.; Wong, K.P.: *Lipedematous scalp in a child.* *Pediatr Dermatol* 2006; 23: 276-278.
3. Mego, L; Tiscornia, J; Buonsante, ME, Kien, MC; Pellerano, G. *Cuero cabelludo engrosado y de consistencia blanda.* Arch. Argent. Dermatol. 58:201-203, 2008

Hospital Provincial del Centenario (Rosario)

TROMBOSIS CUTÁNEA EN PACIENTE CON HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA.

MÉDICO A CARGO: *Dra. Micaela Otal*

AUTORES: Dres: *Otal, M.; Acebal, F.; Braccia, V.; Bertaina, C.; Piccirilli, G.; Squeff, M.; Fernández Bussy, R (h); Sánchez, A.; Gorosito, M.; Molteni, A. G.; Fernández Bussy, R. A.*

DATOS PERSONALES: Mujer, 35 años de edad. Argentina.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- Aplasia medular (2013): realizó tratamiento con Ciclosporina, Timoglobulina y pulsos de Metilprednisolona.
- Hipotiroidismo: en tratamiento con Levotiroxina 75 mcg/día.
- Episodios ocasionales de migraña.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Niega.

ENFERMEDAD ACTUAL: Lesiones purpúricas generalizadas de una semana de evolución que aparecen tras la ingesta de fármacos antimigrañosos y antigripales comunes.

EXAMEN FÍSICO DERMATOLÓGICO: Lesiones equimóticas con halo eritematoso periférico, dolorosas a la palpación, distribuidas en cara, tronco y miembros. Se evidencia en la región central de las mismas una ampolla hemorrágica.

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

Laboratorio:

- * *Laboratorio al ingreso.* Hto: 24%, Hb: 8.5 g/dl, Leucocitos: 5400/mm³, Plaquetas: 61000/mm³, VES: 132 mm/h, Bilirrubina Total: 0,61 mg/dl, LDH: 1500 UI/l, PCR: 271 mg/l.
- * *Hematíes dismórficos en orina con microscopía de contraste de fases:* 2 hematíes/campo. 20% dismórficos.
- * *Serologías virales HIV, VHB, VHC.* No reactivas.
- * *Ecodoppler venoso de miembros inferiores.* Sin signos de trombosis venosa profunda ni de los ejes venosos superficiales. No se registra insuficiencia venosa.
- * *Estudio de proteínas asociadas a Hemoglobinuria Paroxística Nocturna (HPN) en sangre periférica.* Fenotipo compatible con presencia del clon HPN.

Histopatología: Dermatitis de patrón vasculopático con necrosis parietal e intimal y formación de trombos de fibrina con focos de hemorragia y necrobiosis del colágeno.

Inmunofluorescencia directa: Depósitos de IgM, C3 y fibrinógeno en las paredes capilares de dermis papilar.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: Ante el diagnóstico de HPN y la rápida evolución de las lesiones se indican pulsos de metilprednisolona y anticoagulación con enoxaparina con regular control de la enfermedad hasta el inicio de Eculizumab con el que se logra remisión completa de las mismas y mejoría de los parámetros analíticos.

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: Se desea exponer el caso clínico de nuestra paciente por la baja prevalencia de esta enfermedad de complejo abordaje diagnóstico y terapéutico, que demostró una excelente respuesta a la terapia instaurada.

COMENTARIOS:

La HPN es una enfermedad clonal de las células progenitoras hematopoyéticas que se manifiesta con anemia hemolítica intravascular, tendencia a la trombosis y un componente variable de insuficiencia medular. Ocurre por mutaciones adquiridas a nivel del gen PIG-A con posterior déficit de proteínas que expone a los hematíes a la acción lítica del complemento. En la actualidad es considerada una enfermedad sistémica en la que varios órganos pueden estar involucrados como pulmón, riñón, hígado, sistema nervioso central y piel. Las manifestaciones cutáneas características incluyen lesiones de tipo purpúricas que evolucionan rápidamente hacia ampollas hemorrágicas y ulceraciones por la necrosis generada con la formación de trombos intravasculares. La enfermedad presenta un curso crónico con períodos de remisión y exacerbaciones que pueden estar precipitadas por procesos infecciosos, fármacos o intervenciones quirúrgicas. Las complicaciones más frecuentes son las trombosis y constituyen la principal causa de muerte (entre el 40 y 67%), según el territorio afectado. Exceptuando el trasplante de médula ósea, no existe una cura para la HPN y tradicionalmente el tratamiento se orientó al uso de anticoagulantes, suplemento de folatos, transfusiones, corticoides e inmunosupresores para el control de la enfermedad. Actualmente existe evidencia suficiente que avala el empleo de Eculizumab, el cual actúa bloqueando la proteína C5 del complemento, impide su activación terminal y con ello la hemólisis.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1- *Villegas, A.; Urbano, A. Consenso español para diagnóstico y tratamiento de Hemoglobinuria Paroxística Nocturna.*
- 2- *Fahri, S.; Melda, C. Multidisciplinary clinical management of paroxysmal nocturnal hemoglobinuria. Am J Blood Res. 2015; 5(1): 1–3-Otters, E.; Zafonitis, G. Rapidly evolving skin manifestations due to progressive thrombosis in a patient with paroxysmal nocturnal hemoglobinuria (PNH) resolved with prompt initiation of eculizumab.*

Hospital Provincial Del Centenario (Rosario)

LIQUEN ESCLEROSO Y ATRÓFICO GENITAL Y EXTRAGENITAL

MÉDICO A CARGO: Acuña, Julia

AUTORES: Pereson, Antonela; Celotti, Milena; Bonaparte, Ana B.; Amormino, Rocío; Salerni, Gabriel; Nipoti, Jéssica; Gorosito, Mario; Molteni, Ana G.; Fernández Bussy, Ramón A.

Hospital Provincial del Centenario. Rosario. Santa Fe. Argentina.

DATOS PERSONALES: Mujer de 56 años.

ANTECEDENTES PERSONALES: DBT II, HTA, Tiroiditis de Hashimoto, Obesidad mórbida. Esteatosis Hepática moderada. Medicación habitual: metformina 2 g/ día, glimepirida 4 mg/ día, losartán 50 mg/día; Levotiroxina 100 mcg / día.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: No refiere.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL: La paciente refiere prurito y ardor a nivel submamario, lumbar y genital que comenzaron hace 3 años.

MOTIVO DE CONSULTA: Lesiones de tres años de evolución, acompañadas de ardor y prurito, localizadas en mama izquierda, zona lumbar y genitales las cuales fueron extendiéndose; comprometiendo gran parte del tegumento.

EXAMEN FÍSICO: Fototipo III (FitzPatrik). Placas discrómicas con áreas blanco- marfilinas e hiperpigmentadas, con zonas atróficas, de bordes difusos. Localizadas en mama izquierda, zona lumbar y genitales, que fueron extendiéndose progresivamente; comprometiendo gran parte del tegumento a lo largo de seis años.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: Serología para HIV, HVC y HVB no reactivas, TSH 20 ml U/L. T4 1,33 ng/ dl. HBA1C: 11,2, laboratorio inmunológico negativo. Hemograma completo, función renal, hepatograma S/p. PPD negativa. Rx de tórax s/p. Se solicita biopsia de piel. El examen anatomopatológico informó lesión compatible con Liquen escleroso y atrófico.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: Luego de su primera consulta y con el resultado de anatomía patológica se inició tratamiento con clobetasol tópico. El tratamiento debió suspenderse debido al desarrollo de insuficiencia suprarrenal secundaria al uso de corticoterapia ininterrumpida durante un año. Se rotó a tacrolimus tópico. Fue evaluada por el Servicio de Endocrinología, para control y seguimiento. Regresó a control dermatológico luego 2 años, había abandonado el tratamiento tópico. Al examen físico se constató progresión de las lesiones, con acentuación de áreas atróficas, áreas de hiperpigmentación y algunas de aspecto vitiligoide; localizadas principalmente en pliegues, labios mayores de vulva y área perianal. Se decidió entonces iniciar metotrexato a dosis de 15 mg semanales más ácido fólico y calcipotriol tópico, constatándose mejoría de su sintomatología.

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: Se expone un caso de Liquen escleroso y atrófico, por lo infrecuente que resulta esta patología, su asociación a otra enfermedad autoinmune y su gran extensión; con compromiso ano-genital concomitante y buena respuesta sintomatológica ante el tratamiento con metotrexato.

COMENTARIO

El liquen escleroso extragenital (LEE) se observa con predominio en mujeres, en quienes presenta franca asociación con patologías autoinmunes (tiroiditis autoinmunes, alopecia areata, vitiligo, anemia perniciosa y diabetes mellitus). El pronóstico del Liquen escleroso extragenital es totalmente benigno ya que no se han descrito casos de malignidad, hecho sí mencionado con la afección genital y su eventual evolución en algunos casos a carcinoma escamoso. La terapéutica va dirigida a disminuir la inflamación y la progresión de la enfermedad, sobre todo cuando existe compromiso genital, para mejorar la calidad de vida de cada paciente. Existen varias alternativas de manejo tópico y sistémico pudiendo alternarse o combinarse para lograr mayor eficacia.

BIBLIOGRAFÍA:

- Friedman, P.; Cesaroni, E.; Cohen Sabban, E. Liquen escleroso genital y extragenital. A propósito de 4 casos. Arch. Argent. Dermatol. 2014; 64 (4): 144-148.
- Arias Florez, F.; Sehtman, A., Navajas, D.; Allevato, M. Liquen escleroso. Dermatología Argentina. Vol: 22, Nro: 1. Marzo 2016: 05-12.
- Harman, K.E.; Brown, D.; Exton, L.S. British Association of Dermatologists' guidelines for the management of pemphigus vulgaris 2017. British Journal of Dermatology. Vol: 177 Nro: 5 Págs: 1170 – 1201.
- Rodríguez-Acar, M.; Neri-Carmona, M.; Elizondo-Rodríguez, A. Liquen escleroso extragenital. Comunicación de un caso. Rev Cent Dermatol Pascua. Vol. 26, Nro: 1. Ene-Abr 2017.
- Virgili, Borghi, Cazzaniga, Di Landro, Naldi, Minghetti, Fierro, Verrone, Caproni, Micali, Gaspari, Papini M, Di Lernia, Germi, Girolomoni, Belloni Fortina, Cannavò S, Bilenchi, Corazza; GLS Italian Study Group. Gender differences in genital lichen sclerosus. G Ital Dermatol Venereol. 2018 Jan 24.

Hospital Provincial Del Centenario (Rosario)

EPIDERMODISPLASIA VERRUCIFORME

MÉDICO A CARGO: Belluzzo M. Valeria

AUTORES: Acuña J, Cambursano C, Lambri G, Mercou S, Garrido G, Estrella V, Gorosito M, Molteni A, Fernández Bussy R.
Autores: Acuña J, Cambursano C, Lambri G, Mercou S, Garrido G, Estrella V, Gorosito M, Molteni A, Fernández Bussy R.

DATOS PERSONALES: Masculino 43 años de edad

ANTECEDENTES PERSONALES: Niega

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: Niega

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL: dermatosis que inicia a sus 16 años de edad, caracterizada por la presencia de verrugas diseminadas, a predominio de miembros

MOTIVO DE CONSULTA: lesión en falange distal de 2do dedo de mano derecha, en contexto de su dermatosis generalizada.

EXAMEN FÍSICO: se observaban múltiples máculas eritematosas, algunas hipopigmentadas, con una descamación fina, que se localizaban principalmente en tronco, cuello y abdomen. Múltiples verrugas planas en tronco, brazos y dorso de manos y dedos. Presentaba también una lesión tumoral en dedo índice de mano derecha, con afectación ungueal completa.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Laboratorio: Sin hallazgos patológicos.

PCR (reacción en cadena de la polimerasa): se identificaron lesiones de bajo riesgo, HPV 24-28.

Histopatología:

- De lesión del tronco: Verruga viral
- De lesión tumoral de dedo: Carcinoma Espinocelular.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: Se realiza extirpación de falange distal de 2do dedo, mano derecha. Vigilancia y manejo oportuno de tumores cutáneos. Consejo genético

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: EV (Epidermodisplasia Verruciforme) es una gnodermatosis rara, relacionada con la presencia de virus de papiloma humano La EV es una enfermedad progresiva, en la que la evolución de lesiones precancerosas y cancerosas es inevitable. Por eso la importancia de su diagnóstico y control

COMENTARIO

La epidermodisplasia verruciforme es una gnodermatosis poco común que causa lesiones similares a las verrugas planas o a la pitiriasis versicolor, las cuales pueden convertirse posteriormente en carcinomas. La enfermedad se ha relacionado con el virus del papiloma humano, sobre todo con los genotipos 5 y 8, así como con las radiaciones ultravioleta; ambos parecen ser los factores causales más importantes, pero no son los únicos. Los carcinomas cutáneos encontrados con mayor frecuencia son el carcinoma epidermoide y la enfermedad de Bowen, seguidos por el carcinoma basocelular. No existe forma de prevenir la aparición de nuevos tumores. Su importancia radica en que implica un gran riesgo de llegar a padecer carcinomas cutáneos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Shrutti S, Siraj F, Singh A, Ramesh V. *Epidermodysplasia verruciformis: three case reports and a brief review. Acta Dermatovenerol Alp Pannonica Adriat. 2017 Sep;26(3):59-61.*
2. Burger B, Itin PH. *Epidermodysplasia verruciformis. Curr Probl Dermatol. 2014;45:123-31.*
3. Olivera P, Sánchez A, Peniche Rosado J. *Epidermodisplasia Verruciforme. Dermatología. Revisión. Rev Mex 2006;50:132-40*

Hospital Dr. José María Cullen (Santa Fe)

CARCINOMA CUTÁNEO NO MELANOMA AVANZADO

MÉDICO A CARGO: Dra. M. R. Müller

DATOS PERSONALES: G.O., masculino. 66 años, oriundo de Margarita, Santa Fe. Trabajador rural.

ANTECEDENTES PERSONALES: niega. Ex tabaquista y ex etilista de jerarquía.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: padre: fallecido por cirrosis. Madre: fallecida por cáncer de pulmón.

MOTIVO DE CONSULTA: derivado a nuestro servicio para valoración por lesión tumoral en mano izquierda.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL:

El paciente refiere lesión de 1 año de evolución que comenzó como "verruga" en dorso de mano izquierda, entre primer y segundo dedo, que sangraba ante traumatismos. Desarrolló crecimiento acelerado y a los 6 meses derivó en ulceración, en forma simultánea aparición de nueva lesión en cara interna de codo izquierdo que se ulceró y drenó secreción serohemática; 3 meses después, agrega otra en la misma región.

Cuando transcurrían 6 meses de su evolución consultó en un hospital zonal siendo medicado con antibióticos tópicos. Posteriormente, consulta a un especialista en dermatología quien lo deriva a nuestro servicio.

Niega pérdida de peso, fiebre, tos, etc.

Refiere consumo de agua de pozo durante 56 años.

EXAMEN FÍSICO:

Tumor ulcerado en dorso de mano izquierda en relación al primer dedo, de fondo granulante, con áreas de fibrina y otras sangrantes, de borde sobreelevado que a la palpación es indurado e infiltrado. En la cara interna de codo izquierdo se observaron dos tumores ulcerados y drenaje de material serohemático. En palmas y plantas queratodermia punctata.

Se palpan adenopatías axilares izquierda.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Laboratorio general: VSG: 23. PCR: 8.40 GB: 8850 (Ne 68/ Li 19/ M 9.9/ Eo 2.4/ B 0.5) Hb 15.5 Hto: 48.8 Pl: 393.000 Col: 2.07 HDL: 0.46 Cr: 1.07 Gl: 1.17 GOT: 24 GPT: 19 FAL: 103 BT: 0.53 BD: 0.16 TGL: 1.21 U: 0.27 VHC: - HBSAG: - VDRL: reactiva (2 dil) MHA-TP: + HIV: - PSA: 3.05 TSH: 1.52 Arsénico en agua: <0.01 ppm (vr: hasta 0.05 ppm)

Se decide toma de biopsia de ambas lesiones para anatomía patológica y cultivo para gérmenes comunes, atípicos, hongos y BAAR.

HISTOPATOLOGÍA:

Biopsia N° 0775: piel ulcerada que muestra una proliferación de células escamosas atípicas con núcleos agrandados, hiper cromáticos, citoplasmas acidófilos, que infiltran en forma de nidos y cordones, con producción focal de mucina. Diagnóstico: piel infiltrada por carcinoma escamoso pobremente diferenciado. Límites quirúrgicos comprometidos por la lesión. Dra N. Migliore.

TAC de brazo izquierdo, tórax, abdomen y pelvis: imagen nodular de 21 mm con bordes definidos en contacto con pleura en segmento posterobasal de lóbulo inferior izquierdo. Cardiomegalia. Adenopatías axilares izquierdas con diámetros máximos de 43x32 mm y 30x27 mm que muestran contenido hipodenso en su interior. A nivel de mano se observa aumento de la densidad de partes blandas correspondiente con edema a correlacionar con antecedentes del paciente. Resto s/p. Informa M. E. Viva.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN:

Derivación al Servicio de Oncología del Hospital J. B. Iturraspe, para valoración y tratamiento.

Tratamiento actual: quimioterapia de infusión continua con cisplatino y 5 fluorouracilo cada 21 días, 3 sesiones y se reevaluará.

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN:

Reporte de un caso clínico de cáncer cutáneo no melanoma, carcinoma espinocelular, en estadio avanzado con metástasis ganglionares regionales y a distancia, que compromete la vida del paciente. TNM

Insistir en el diagnóstico temprano para instaurar tratamiento efectivo de esta patología.

Entre los agentes etiológicos, en este caso particular, mencionamos la exposición solar crónica, el presunto consumo de aguas con altos niveles de arsénico (HACRE) y antecedente de tabaquismo.

Los carcinomas espinocelulares de alta agresividad en mano no son tan frecuentes pero el dermatólogo debe actuar con criterio oncológico en todas las situaciones en forma precoz.

BIBLIOGRAFÍA:

- Zamora Hernández, Juana María del Carmen: "Carcinoma epidermoide localizado en la palma de la mano: reporte de un caso". *Dermatología Rev Mex* 2005;49:207-10

- De los Ríos, Rossana: "Múltiples neoplasias en un caso de HACRE". *Dermatol Argent* 2010;16(4):297-298.

- Grinspan Bozza, Norberto: "Carcinoma espinocelular con infiltración ósea de dedo de mano". *Arch. Argent. Dermatol.* 62: 66-70, 2012

- Sociedad Argentina de Dermatología: "Consenso sobre carcinoma basocelular y espinocelular". *Guía de recomendaciones* 2005.



Hospital J. M. Cullen (Santa Fe)

TUMOR FIBROHISTIOCÍTICO (“ANKLE TYPE”)

MÉDICO A CARGO: Dra. Anahí Soledad Albrecht

AUTORES: Dres: Albrecht A.; Sverdlhoff I.; Paez R.; Salva M.L.; Muller M.; Preisz N.; Staiger G.; Guardati M.V.; Diaz M.G.; Migliore N.; Casas J.G.; Iribas J.L.

DATOS PERSONALES: C. A., femenina, 37 años de edad.

ANTECEDENTES PERSONALES: niega

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: niega

MOTIVO DE CONSULTA: lesión en muslo izquierdo.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL: refiere que hace 2 años nota un “granito” en cara anterior de muslo izquierdo, asintomático; en el transcurso de un año aumenta progresivamente de tamaño en todos sus diámetros, adquiriendo coloración rojiza. En los últimos dos meses agrega sangrado ante mínimos traumatismos y secreción.

EXAMEN FÍSICO: en cara anterior de muslo izquierdo lesión tumoral de aspecto polipoide de pedículo ancho, eritematoviolácea, de bordes indurados, ulcerada en superficie, de 1,5 x 1,5 cm de tamaño. No se palparon adenopatías.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Laboratorio (23/03/17) s/p.

Con el diagnóstico presuntivo de dermatofibrosarcoma protuberans o melanoma amelanótico, se realiza biopsia de tipo excisional.

Histopatología:

Biopsia N° 3128 Micro: los cortes histológicos estudiados muestran a nivel de dermis una lesión fusocelular poco circunscrita constituida por células con núcleos vesiculosos con nucléolos prominentes en sectores, multinucleación, presencia de pigmento intracelular, escasas mitosis. Las mismas se disponen en patrón difuso con áreas estoriformes. Márgenes quirúrgicos comprometidos. Diagnóstico: neoplasia fusocelular que plantea diagnóstico diferencial con melanoma fusocelular, dermatofibrosarcoma protuberans, otros. Es necesario complementar con técnicas de inmunomarcación e índice de proliferación para su correcta tipificación. Dra. N. Migliore.

TAC de tórax, abdomen y pelvis: s/p.

Ante la demora en el envío del taco en consulta, por cuestiones administrativas, se decide ampliación quirúrgica con márgenes oncológicos para las patologías sospechadas, sin indicación de ganglio centinela.

Informe histopatológico. Revisión de taco 17-3128 N° de protocolo H71793 Micro: se observa tumor fibrohistiocítico dérmico, con patrón parcialmente vertical, histiocitos xantomizados y depósitos hemosidéricos (resección parcial). Diagnóstico: histiocitoma fibroso tipo “to-billo” (ankle type). Dr. J. G. Casas.

Informe de técnicas complementarias: N° E100613 material de origen 71793: se realizan técnicas de inmunomarcación sobre cortes de inclusión en parafina por el método de biotina-estreptavidina- peroxidasa para la determinación de: Factor XIIIa: +++, CD68: ++ CD34: - (+en endotelios) Proteína S100: - (+ en células dendríticas dérmicas) Melan A: - HMB 45: - Índice Ki67: 6% (baja fracción de proliferación). Diagnóstico: perfil inmunopatológico correspondiente a un tumor fibrohistiocítico (“ankle type”) Dr. J. G. Casas.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: se indica resección tumoral con márgenes quirúrgicos cirugía de ampliación de lesión tumoral. La paciente continúa en seguimiento y controles periódicos en nuestro servicio sin recidiva.

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: el diagnóstico de los tumores fusocelulares es un desafío para el grupo médico tratante. La histopatología y la inmunomarcación son las herramientas diagnósticas a utilizar. Nuestra paciente sufrió una resección amplia que podría haberse evitado si hubiésemos tenido disponibles los resultados de histoquímica en tiempo oportuno; sin embargo la misma dejó un margen menor al indicado para los tumores malignos sospechados inicialmente, lo que expresa la extensión lateral y en profundidad del tumor (tipo iceberg).

BIBLIOGRAFÍA:

Luzar B, Calonje E. Cutaneous fibrohistiocytic tumours – an update. *Histopathology*. 2010; 56: 148-165

Mentzel T. Fibrohistiocytic tumors of the skin: a heterogeneous group of superficially located mesenchymal neoplasms *Pathologie*. 2015; 36(1):79-88

Romano RC, Fritchie KJ. Fibrohistiocytic Tumors. *Clin Lab Med*. 2017; 37(3):603-631.

Sevilla Chica F, Bernet L, Ramirez Casadiego A, Martínez Benaclocha M. Histiocitoma fibroso atípico sarcoma-like. *Med Cutan Iber Lat Ann*. 2015; 43(1): 52-55

Serra-Guillén C, Llombart B, Sanmartín O. Dermatofibrosarcoma protuberans. *Actas Dermosifilogr*. 2012; 103 (9): 762-777

Hospital Iturraspe - CEMAFE (Santa Fe)

PENFIGOIDE GESTACIONAL.

MEDICO A CARGO: Dra Carolina Fessia

AUTORES: Dras: Fessia C., Guzzi Maqueda M., Albertengo A., Marquez S., Burgos B.

DATOS PERSONALES: Sexo femenino. 26 años. Helvecia. Santa fe.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: s/p.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: s/p.

MOTIVO DE CONSULTA: dermatosis ampollar generalizada.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que cursando semana 39 de su primer embarazo, desarrolla preeclampsia y se interna para cesárea de urgencia. Inmediatamente posterior a la misma desarrolla prurito intenso generalizado y a las 48 hs. comienza con lesiones cutáneas en escote que refiere como "ronchas". Durante internación recibe: nifedipina, metoclopramida, oxitocina y diclofenac. Se externa quedando en tratamiento con labetalol. A los 6 días del alta, recibe tratamiento con amoxicilina clavulánico por inflamación de herida de cesárea.

Consulta a los 8 días posteriores a la cesárea, por empeoramiento de lesiones cutáneas. Previamente a la derivación a Dermatología, se suspenden labetalol y amoxicilina-clavulánico.

EXAMEN FISICO: paciente afebril, en buen estado general. Presenta placas eritematosas generalizadas. Algunas lesiones presentaban borde neto. Otras lesiones adoptaban aspecto en diana. Múltiples ampollas tensas de contenido translúcido a predominio de tronco. No presenta compromiso en mucosa yugal ni vulvar.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Laboratorio:

GR 4590000/mm GB 10600/mm (N 73 % Eo 6 % Linf 19% Mon 2% Bas 0%) Hb 13% Hto 39,5 % VSG 45 mm 1ra hora Glucemia 0,74 g/L Uremia 0,36 g/L Creatinina 9,5 mg/l GOT 7 U/L GPT 25 U/L FAL 290 mUI/ml VDRL cuantitativa negativa. Bilirrubina total 0,45 mg% Bilirrubina directa 0,09 mg% Bilirrubina indirecta 0,36 mg%

Se toma muestra biopsia de piel para estudio histopatológico e inmunofluorescencia. Con diagnóstico presuntivo de penfigoide gestacional vs eritema multiforme vs farmacodermia.

Histopatología:

Ampolla dermoepidérmica con despegamiento a ese nivel. Presencia de eosinofilos conformando microabscesos en los vértices papilares. Hallazgos histopatológicos compatibles con Penfigoide ampollar. Dra Campunzano.

Inmunofluorescencia directa: Unión dermoepidérmica: C3 con (+++) intensidad: Intenso, a modo de banda continua. Ig G con (+) de intensidad (leve) y en segmentos. Uniones intercelulares: Ig G y C3 de intensidad (++) (moderado). Ig A y fibrinogeno con (+) de intensidad (leve). Ig M con muy leve intensidad. Dra Marquez.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: prednisona a dosis de 30 mg/día, y betametasona crema. Emolientes. Curas con agua blanca del Codex en ampollas destechadas. Cetirizina 10 mg/día. Control a la semana y luego semanalmente, con mejoría de lesiones, desaparición de ampollas y disminución progresiva de prednisona.

INTERES DE LA PRESENTACION: dermatosis del embarazo poco frecuente, en la cual es de radical importancia el diagnóstico certero y precoz, dado que se asocia a mayor incidencia de parto prematuro y bajo peso. Puede afectar al recién nacido en un 10% de los casos, y puede repetirse en próximos embarazos, con la ingesta de anticonceptivos orales o con los ciclos menstruales.

COMENTARIO

El penfigoide gestacional (PG) es una enfermedad ampollar rara (incidencia aproximada de 1 por cada 50000 embarazos), pruriginosa, inflamatoria que comienza durante el embarazo o después del parto .Su nombre inicial, "Herpes Gestationis", era debido a la semejanza con las lesiones herpéticas en la etapa inicial de la enfermedad. Dado su naturaleza autoinmune y para no dar lugar a confusiones se adoptó el término actual de Penfigoide Gestacional.

Generalmente se inicia en el segundo o tercer trimestre de la gestación o en el post parto inmediato, como una erupción consistente en lesiones urticarianas intensamente pruriginosas que se extienden rápidamente hasta constituirse en lesiones ampollares similares al penfigoide ampollar, respetando por lo general la cara, las mucosas y las palmas y plantas.

El PG es causado por un anticuerpo anti- membrana basal, que induce el depósito de C3 a lo largo de la unión dermoepidérmica. Casi todos los casos de PG presentan anticuerpos contra BP180 (colágeno de tipo XVII). No se sabe con certeza qué desencadena la producción de autoanticuerpos, pero como el PG es una enfermedad exclusiva del embarazo, se dirigió la atención a la inmunogenética y la posible reactividad cruzada entre el tejido placentario y la piel.

En la histopatología se observa una ampolla subepidérmica, acompañada por infiltrado inflamatorio en la parte alta de la dermis, caracterizado por eosinófilos y neutrófilos. En la IFD se observan depósitos lineales de C3 en la unión dermoepidérmica y aproximadamente un 25 a 40% muestran también IgG.

La mayoría de los casos remite de manera espontánea en semanas o meses después del parto, aunque hay informes aislados de compromiso posparto prolongado.

El tratamiento de elección es la prednisona oral, a dosis de 0,5 mg/kg/día, debiendo disminuirse la dosis hasta encontrar la dosis mínima eficaz. En casos leves puede ser adecuado el uso de esteroides tópicos. La transmisión materno-fetal puede provocar una enfermedad transitoria del recién nacido, que está expuesto a un mayor riesgo de prematuridad.

Los diagnósticos diferenciales incluyen en la etapa inicial de PG: urticaria, eritema polimorfo y placas urticarianas pruriginosas del embarazo. Cuando se desarrollan completamente las ampollas debe diferenciarse de las principales enfermedades ampollares, como pénfigoide ampollar, pénfigo vulgar y dermatosis por Ig A lineal.

BIBLIOGRAFIA:

- Belmonte S, et al. *Penfigoide gestacional: estudio de 9 casos. Clin Invest Gin Obst* 2004;31(7):228-36.
- Stevenson, ML, Marmon, S Tsou H Boyd KP et al. *Pemphigoid gestationis. Dermatology Online Journal* 2013; 19 (12):11 New York University School of Medicine.
- Stepa OT, rearte N, y cols. *Penfigoide gestacional. Rev Htal Privado de la Comunidad* 2015; 18, (1):27-29.
- Kushner, CJ, Symon, C, Werth, V. *Treatment of autoimmune bullous disorders in pregnancy. Am J Clin Dermatol.* 2018

Caso Clínico N° 10

Hospital J. B. Iturraspe-CEMAFE (Santa Fe)

LINFANGIOQUERATOMA

MÉDICO A CARGO: Dra. Fessia Laura C.

AUTORES: Fessia Laura C, Seiref Sharon, Leurino Silvana, Albertengo Adriana, Burgos Betina.

DATOS PERSONALES: Paciente femenina de 20 años de edad. Santa Fe, Capital.

ANTECEDENTES PERSONALES: S/P

MEDICACIÓN HABITUAL: anticonceptivos orales

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: S/P

MOTIVO DE CONSULTA: tumoraciones glúteas que no responden a diversos tratamientos.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL: paciente que presenta desde los dos años de edad, tumoraciones en región glútea derecha.

Se realizó escisión de tumoración glútea a los 8 años de edad, refiriendo la paciente lesión única localizada en pliegue inferior glúteo sin especificar las características ni presentar informe histopatológico.

Hace 3 años reaparecen nuevas lesiones que crecen paulatinamente, generando dolor leve, aumento de la temperatura local, prurito y sangrado ante traumatismos por lo que consulta a médica ginecóloga quien realiza escisión de las mismas. La histopatología fue compatible con condilomas acuminados.

Ante una nueva recidiva realizan tratamiento con imiquimod y por la falta de respuesta y aumento de lesiones, es derivada a dermatología.

EXAMEN FÍSICO: se evidencia en región glútea derecha, tumoración lobulada de 3 x 3 cm aproximadamente de color rosado con hiperqueratosis superficial, acompañada de numerosas lesiones satélites, algunas de estas tipo máculas rojo-rosadas y otras papulares amarillo-rosadas, transparentes de menor tamaño. La paciente refiere dolor leve y sangrado ante traumatismos, y gran afectación en su imagen corporal. Cicatriz en pliegue glúteo inferior derecho que concuerda con el antecedente quirúrgico.

No presenta diferencia significativa de tamaño entre ambos glúteos ni muslos. No se observan lesiones en el resto de la piel ni faneras.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Laboratorio general: s/p, Serologías: VDRL, HIV, HVB y HVC no reactivas.
PAP normal.

Se toman dos biopsias de piel para estudio histopatológico con diagnóstico de malformación linfática-vascular.

Estudio Histopatológico (H&E): vasos linfáticos superficiales dilatados rodeados por collarete epidérmico.
Hallazgos histopatológicos compatibles con linfangioqueratoma, no pudiéndose descartar malformación linfática profunda.
Ecografía doppler de partes blandas: pendiente informe.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: actualmente sin tratamiento

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: motiva la presentación al ser una entidad poco frecuente, que presentó dificultad diagnóstica, con escasa respuesta a los tratamientos instaurados generando impacto estético negativo en la paciente.

COMENTARIO: El linfangioqueratoma es una entidad infrecuente, presente al nacer, incrementándose con el crecimiento, puede tener una distribución nevoide, pudiendo presentarse de forma superficial o tener compromiso profundo. Hay escasos reportes de pacientes similares y registros de tratamientos quirúrgicos, con imiquimod y láser con respuestas variables a los mismos.

BIBLIOGRAFÍA:

- Betül Tas, Aysel Çağlar, Serdar Altınay. Blaschko-linear "Congenital Mixed Hemato-lymphangio-keratoma Serpiginosum" Naeviforme: A New Hybrid Entity or Various Morphological Reflections of the Two Different Vascular Abnormalities?. *J Clin Aesthet Dermatol.* 2018;11(5):43-47.
- Podder, et al.: *Angiokeratoma circumscriptum neviforme.* Downloaded from <http://www.ijpd.in> on Wednesday, June 27, 2018, IP: 200.127.193.218.
- Das, et al.: *Rare entity of angiokeratoma circumscriptum neviforme.* Downloaded from <http://www.idoj.in> on Wednesday, June 27, 2018, IP: 200.127.193.218]
- Aggarwal, et al. *Vulval Lymphangioma Circumscriptum.* *Indian Pediatric.* 2009;46.

Caso Clínico N° 11

Hospital Provincial de Rosario

MICOSIS FUNGOIDE

MÉDICO A CARGO: Dra. Paula Moretti

AUTORES: Dres: Dra. Moretti, Paula, Campodónico, Ma. G.; Rosso, P; Galimberti, ML; Eichhron, C; Chiesa, H; Cassiraga L.

DATOS PERSONALES: sexo masculino, 65 años de edad.

Antecedentes Personales: Pólipos intestinales, resección quirúrgica en el año 2014,
Hipertensión arterial, tabaquista 40 paq./ Año, enolista 120 gr/día
Micosis fungoide, diagnóstico año 2016. Estadio IV A

Antecedentes Heredofamiliares: Padre: Cáncer de colon.

Enfermedad Actual: Paciente masculino de 65 años de edad, presenta un diagnóstico de 2 años de evolución, de Micosis Fungoide en Estadio de Parche Tardío, a quien se inicia tratamiento con emolientes, hidroxicina, pregabalina 75 mg, corticoterapia; quimioterapia con Gemcitabina (6 ciclos de 1200mg/m²/semana) y PUVA. Ante la falta de respuesta se inicia IFN alfa que se suspende por persistencia del cuadro e ideas suicidas.

Posteriormente se inicia tratamiento con Bexaroteno y actualmente no presenta evidencia clínica de su enfermedad.

Exámen Físico: Placas infiltradas, eritematosas, ubicadas en rostro para luego generalizarse hacia tronco, miembros superiores e inferiores. El cuadro se acompaña de prurito incoercible y descamación persistente. Se palpan múltiples adenomegalias duro elásticas, cervicales, axilares e inguinales adheridas a planos profundos.

Actualmente el paciente se encuentra libre de lesiones cutáneas, con reducción de adenopatías y continúa con tratamiento con retinoides.

Estudios complementarios:**Estudio Histopatológico****Cutánea**

Se realiza una biopsia cutánea, donde se observa un infiltrado linfocitario de moderada intensidad, que se dispone en banda discontinua en dermis papilar. A mayor aumento se evidencia marcado epidermotropismo.

Ganglionar: En la biopsia de un ganglio inguinal presenta un proceso linfoproliferativo atípico, monomorfofibronodular.



Inmunomarcación Cutánea: CD 3 y CD 5 son positivos CD 20 negativo, Ki 67 60%.

Inmunomarcación Ganglionar: CD 5, CD3, CD 20, CD 63 positivos y Ki 67 de bajo grado.

Estudios por Imágenes.

TAC de cuello, de tórax, de abdomen y pelvis con contraste EV se encuentran múltiples estructuras ganglionares rango megálico.

Tratamiento y Evolución: El paciente presentó múltiples internaciones por exacerbación de su patología de base con respuesta parcial a la corticoterapia.

Se inicia tratamiento con Bexaroteno con excelente respuesta terapéutica a dosis 300 mg/día.

Interés de la Presentación: El interés del caso radica en la rápida mejoría de la signo-sintomatología del paciente al instaurar tratamiento con retinoides.

Comentarios:

El LCCT es una enfermedad crónica con marcado tropismo sobre la piel, Es una enfermedad incurable. El manejo de la enfermedad debe focalizarse en la mejoría de los síntomas y la cosmética, con la menor toxicidad posible. Los tratamientos prolongados poseen efectos tóxicos acumulativos y solapados que limitan su duración. La mejoría de la enfermedad aporta un beneficio significativo para el paciente, incluso aunque no aumente la supervivencia.

Bibliografía

1. *Defining Early Mycosis Fungoides: Validation of a Diagnostic Algorithm Proposed by the International Society for Cutaneous Lymphomas.* Travis V et al. *Journal of Cutaneous Pathology*, Feb 2015.
2. *How I Treat Mycosis Fungoides And Sezary Syndrome;* Whittaker S, *Blood* June 2016
3. *Defining early mycosis fungoides.* Pimpinelli N, *Journal of American Academy of Dermatology*, 2005
4. *Primary cutaneous lymphomas: diagnosis and treatment.* Małgorzata Sokołowska-Wojdy, Karolina Olek-Hrab, and Katarzyna Ruckemann-Dziurdzińska. *Postepy Dermatol Alergol.* 2015 Oct; 32(5): 368–383. Published online 2015 Oct 29. doi: 10.5114/pdia.2015.54749
5. *Mycosis fungoides: therapeutic difficulties.* Kinga Adamska, Karolina Olek-Hrab, Małgorzata Misterska, Ewa Teresiak-Mikołajczak, Wojciech Silny, Ryszard Wiesław Żaba, Zygmunt Adamski, and Mariola Pawlaczyk. *Postepy Dermatol Alergol.* 2015 Oct; 32(5): 404–408. Published online 2015 Oct 29. doi: 10.5114/pdia.2014.44005
6. *New Treatment Options for Mycosis Fungoides.* Alexa Rose Shipman and Julia Scarisbrick. *Indian J Dermatol.* 2016 Jan-Feb; 61(1): 119. doi: 10.4103/0019-5154.174085
7. *CME Information: Cutaneous T-cell lymphoma: 2016 Update on diagnosis, risk-stratification, and management.* CME Editor: Ayalew Tefferi M.D. Author: Ryan A. Wilcox M.D., PhD. *American Journal of Hematology*, Vol. 91, No. 1, January 2016
8. *Diagnosis, prognosis and management of erythrodermic cutaneous T-cell lymphoma.* Bláithín and Sean Whittaker. *Expert Review of Hematology* 8(2), 159-171 (2015)

Caso Clínico N° 12

Hospital Provincial de Rosario

ESCLERODERMIA SISTÉMICA

MÉDICO A CARGO: Dra. Paula Gauna

AUTORES: Dres. Gauna, P; Blando, Ma. C.; Rosso, P; Galimberti, ML; Eichhron, C; Cassiraga, L

DATOS PERSONALES: femenino. 51 años.

Antecedentes personales: ex tabaquista de jerarquía.

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES: s/p.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL: La paciente manifiesta que a partir de octubre de 2017 comienza con artralgias y signos de artritis bilateral y simétrica, que compromete manos tobillos y pies con dificultad para la movilidad.

EXAMEN FÍSICO: Presenta eritema y prurito intenso en miembros inferiores. Dos meses después la piel se torna tensa, infiltrada en los 4 miembros, con parestesias y persistencia de prurito. Se constata Síndrome Raynaud.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: Laboratorio: GB 15310mm³ (45 N/27L); Hb 17.2g%; Hcto 50.7%; Pqt 214000mm³; Ves 7 mm en 1/h; Uremia 29mg/dl; Glicemia 86mg/dl; IFG 0.55mg/dl; Bilirrubina total 0,42mg/dl; Directa 0,17mg/dl; Indirecta 0,25mg/dl; TGO 26UI/ml; TGP 28 UI/ml; Fal 120; FAN 1/1280; Ac. Anti SCL 70, Ac. Anticentrómero negativo; C3 99, C4 18, CH 50 norma. Anticuerpos antiCardiolipinas, ENA, DNA negativos. PCR 1; orina completa, trazas de proteínas.

Serología: HIV, VDRL, VHB y VHC: negativo.

Histopatología: Los hallazgos histomorfológicos se corresponden con Esclerodermia Cutánea.

Capilaroscopia: SD pattern activo/tardío, magacapilares, zonas avasculares.

Rx de manos: osteopenia yuxtarticular, pinzamiento radiocarpiano.

TAC tórax: sin derrames, ni alteraciones del parénquima o intersticiopatías. Tiroides, vasos, y corazón normales. Esófago calibre normal.

VEDA: pendiente.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: Se inicia tratamiento médico con Metotrexato 10 mg semanal, ac. Fólico 5 mg semanal, Naproxeno, Mofetil Micofenolato 2 g /día y Prednisona 10 mg /día, Esomeprazol, Mosapride. Rápidamente evoluciona hacia una impotencia funcional en los cuatro miembros a pesar del tratamiento instituido.

Se evaluará según resultado de la VEDA instaurar tratamiento con Ciclofosfamida.

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: Radica en la rápida progresión de la afectación cutánea que conlleva impotencia funcional para la deambulación, sin compromiso sistémico.

COMENTARIO:

En algunos pacientes el compromiso cutáneo acontece rápidamente y más tarde puede afectar otros sistemas. Las personas con esclerodermia difusa rápidamente progresiva tienen mayor riesgo de desarrollar esclerosis pulmonar, intestinal, cardíaco y renal, que conlleva a mala calidad de vida y alta tasa de mortalidad en corto período de tiempo.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Fitzpatrick 8va edición
2. Consenso de Esclerodermia, SAD 2015
3. Omar MA, Alahmadi A, Johnson SR, Seguridad y efectividad del micofenolato en la esclerosis sistémica. 2015
4. Walker KM y col, Tratamiento de las complicaciones de la esclerosis sistémica: Qué utilizar cuando falla el tratamiento de primera línea

Caso Clínico N° 13

Hospital de Niños Víctor J. Vilela (Rosario)

POIQUILODERMIA CONGÉNITA TIPO KINDLER

MEDICO A CARGO: Dra. Marisa Zimmermann.

AUTORES: Dras. Zimmermann, M.; Sinkevich, C.; Piccini, V.; Maccario, M. F.

DATOS PERSONALES: Paciente de sexo femenino de 2 años

ANTECEDENTES PERSONALES: RNBPEG, RCIU.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin particularidades.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL: Consulta a nuestro servicio por lesiones de fotosensibilidad facial, lesiones de poiquilodermia en cuello y ampollas flácidas en miembros.

EXAMEN FÍSICO: Presenta eritema con telangiectasias faciales y en pabellones auriculares. Lesiones poiquilodérmicas en cuello: parches reticulados de piel fina y atrófica con telangiectasias. Papulas hiperqueratósicas en nudillos.

ESTUDIO HISTOPATOLOGICO:

- Lesiones tipo queratosis seborreica-like: hiperqueratosis. Hipergranulosis, papilomatosis y acantosis consistente con queratosis seborreicas incipientes.
- Lesiones atróficas en cuello: epidermis atrófica, degeneración de las células basales, incontinencia de melanina en la dermis, vasodilatación capilar, infiltrado perivascular linfohistiocitario y vacuolización de los queratinocitos.
- Lesiones ampollares en miembros: Se observa ampollas dermoepidérmicas.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: En su evolución agrega lesiones tipo Queratosis seborreica like con acentuación de las lesiones de fotosensibilidad.

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: Presentar un caso de poiquilodermia congénita que requirió de estudios histopatológicos y seguimiento clínico para llegar al probable diagnóstico de Poiquilodermia congénita tipo Kindler.

COMENTARIO:

Describir un caso de Poiquilodermia Congénita que se acompaña de la presencia de ampollas flácidas en los sitios de roce en miembros, atrofia en cuello, pápulas hiperqueratósicas en nudillos, sindactilia en pies, hallazgos compatibles con Poiquilodermia Congénita tipo Kindler aunque sin la presencia de queratodermia palmoplantar.

BIBLIOGRAFÍA:

- Uday Khopkar, M.D et al: Weary- Kindler Syndrome with multiple seborrheic keratoses; *Int J Dermatol* 1993;32:444-445.
- R.A de Mattos, J.A de S. Sittart et al: Poiquilodermia congénita tipo Kindler asociado a verrugas seborreicas múltiples; *Med.Cut.I.L.A. Vol. XVIII/1990*, págs. 232-237.
- LaiCheong J.et al: Kindler Syndrome; *Dermatol Clin* 28 (2010) 119–12.
- Kindler T. Congenital poikiloderma with traumatic bulla formation and progressive cutaneous atrophy. *Br J Dermatol* 1954; 66:104-111.
- Weary PE, Manley WF, Graham GF. Hereditary acrokeratotic poikiloderma. *Arch Dermatol* 1971; 103: 409-422.
- Forman AB, Prendiville JS, Esterly NB, et al. Kindler syndrome: report of two cases and review of the literature. *Pediatr Dermatol* 1989; 6:91-101.
- De Mattos RA, Sittart JA, Valente NY. Poikiloderma congenitale of the Kindler type associated with multiple seborrheic warts. *Med Cutan Ibero Lat Am* 1990; 18: 232-237.
- Steier W, Van Voolen GA, Selmanowitz VJ. Dyskeratosis congenita: relationship with Fanconi's anemia. *Blood* 1972; 39:510-521.
- Rebora A, Crovato F. The spectrum of Dowling Degos disease. *BrJ Dermatol* 1984; 110:627-630.

Caso Clínico N° 14

Hospital de Niños Víctor J. Vilela (Rosario)

HIPOMELANOSIS DE EVOLUCION INCIERTA

MEDICO A CARGO: Dra. Verónica Salinas

AUTORES: Dres: Salinas V.; Casas J., Maccario, M.F.

DATOS PERSONALES: Paciente de sexo femenino de 9 años de edad.

ANTECEDENTES PERSONALES: Sin jerarquía

ANTECEDENTES FAMILIARES: Sin particularidades.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ACTUAL: Consulta por hipomelanosis en placas de un año de evolución.

EXAMEN FÍSICO: Presenta placas o parches hipopigmentados, de límites netos con respecto a su piel normal. En algunos bordes se constatan eritema y leve descamación. Se localizan en tronco, glúteos y extremidades superiores e inferiores. Asintomáticas.

HISTOPATOLOGIA:

• Primer Biopsia Epidermis con focal acantosis y exocitosis de linfocitos y aisladas láminas paraqueratósicas. En dermis infiltrado inflamatorio linfocitario. Descarta Micosis Fungoide.

• Segunda Biopsia Epidermis con acantosis. Dermis superficial leve a moderada infiltración linfocitaria que compromete en sectores la interfase dermoepidérmica, con esbozo de colonización linfocitaria de la capa basal por linfocitos que presentan pequeño tamaño e hiperromasia. Algunos grupos parabasales presentan cambios acidófilos ocasionales (apoptosis simil).

Immunomarcación: CD8 positivo-CD4 escasos-CD7positivo-CD20 negativo-CD3positivo. Se interpreta que las alteraciones encuadran como Discrasia de Celulas –T de interface, hipopigmentada.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN: Corticoides de alta potencia tópicos, emolientes, fototerapia. Actualmente en tratamiento con buena respuesta

INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN: Presentar un caso de hipomelanosis de evolución atípica y prolongada en el tiempo, que requirió un seguimiento clínico y anatomopatológico para su diagnóstico preciso.

COMENTARIO:

Describir un caso de Discrasia de células T de interface -hipopigmentada, encontrándose en la bibliografía consultada 24 casos publicados. Evaluar la respuesta al tratamiento y su seguimiento. Poder hacer diagnóstico diferencial con Micosis Fungoide

BIBLIOGRAFÍA:

- Joan Guitart,MD; Cynthia Magro,MD. Cutaneous T-Cell Lymphoid Dyscrasia. A Unifying Term for Idiopathic Chronic Dermatoses With Persistent T-Cell Clones; *ARCH DERMATOL/Vol 143(No 7).July 2007-921-930* .
- Cynthia M.Magro, Joshua W.Hagen, Arthur N.Crowson, Yen Chen Liu, Martin Mihm, Natalie M.Drucker, Aminah H.Yassin. Hypopigmented interface T-cell dyscrasia distinct from hypopigmented mycosis fungoides. *Journal of Dermatology* 2014;41:609-617.



POSTERS
ELECTRÓNICOS

Posters Electrónicos

Coordinadoras: *Elba Griffa – Ada Vaccarezza*

Secretarias: *Estela Cúneo – Karina Ochoa*

1. **Actinomicetoma: a propósito de un caso.** *Pacella MJ, Mijalec NLA, Russel M, Melo VL, Fiad ME. Centro Dermatológico. "Dr. Manuel María Giménez". Resistencia - Chaco*
2. **Alopecia areata en lactantes menores de un año de edad: serie de casos.** *Boggio P, Diaz MS, Ferrari B, Abad ME, Larralde M. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
3. **Anetoderma secundaria.** *Hardt CC. Centro Médico Hepta, Acassuso*
4. **Blueberry muffin baby.** *Cuellas R, Gómez E, Lopolo ML, Plaza MG, Altamirano I. Hospital Bocalandro. Hospital San Juan de Dios. La Plata*
5. **Calcifilaxis.** *Jorge M, Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
6. **Carcinoma de células de merkel.** *Campoy MV, Bolomo G, Gerez EM, Olivares Blanco S, Garritano MV, Michelena M, Maradeo R, Carignano M. HIGA San Martín La Plata*
7. **Carcinoma escamocelular de alto grado con metástasis y recidiva ganglionar.** *Jordan AM, Sella P, Anadrades YP, Rodríguez MF, Paccussi L, Zalazar G, Marini M, Solarz H. Sanatorio Güemes, C.A.B.A.*
8. **Carcinoma espinocelular de alto riesgo: reporte de serie de casos.** *Moreno MV, Ivanov ML, Lucini DA, Vereza MA. HIEAyC San Juan de Dios de La Plata*
9. **Cirugía de carcinoma basocelular en región auricular.** *Castillo S, Castillo A, Castillo JA. Práctica privada, Salta*
10. **Correlación clínica, dermatoscópica e histopatológica de melanoniquias en niños.** *Stefano P, Torres Humaní NA, Cella E, Del Valle Centeno M, Cervini AB, Hospital Garrahan, C.A.B.A.*
11. **Dermatitis exfoliativa asociada al uso de ustekinumab: presentación de un caso.** *Rico MF, Auad AM, Llapur ME, Zamora V. Hospital Independencia - Santiago del Estero*
12. **Dermatoscopia del poroma ecrico: el gran simulador.** *Bernardini MC, Quattrocchi C, Savoré MA, Pozzi D. Práctica Privada, C.A.B.A.*
13. **Dermatoscopia enfermedad de Bowen. Forma pigmentada.** *Suarez Conde MF, González VM, Larralde M. Hospital Alemán, C.A.B.A.*
14. **Dermatosis perforantes adquiridas: comunicación de 3 casos.** *Figuerola EA, Liatto de Nógalo AB, López SA, Gómez BR, Molina SG, Gómez AL. Hospital de Clínicas Pte. Nicolás Avellaneda - Tucumán*
15. **Dermatosis presentes en niños con síndrome de down.** *Meneses M, Martínez M, Galdeano F, Garay M, Aprea G, Moreno S. Hospital Humberto Notti, Mendoza*
16. **Dermatosis purpúrica unilateral.** *Alasino M, Chirino ME, Zaccaria S, Driban N. Hospital Español de Mendoza*
17. **Disfuncion autonómica por herpes zoster.** *Cordoba LM, Luna Cian R, Feola H, Ivanov ML, Vereza MA. HIEAyC San Juan de Dios de La Plata*
18. **Enfermedad de Behçet. Respuesta terapéutica con adalimumab.** *Sella P, Jordán AM, Mosqueira CL, Gómez G, Andrade YP, Rodríguez F, Picco M, Marini M, Laudi R. Sanatorio Güemes, C.A.B.A.*
19. **Enfermedad de fox y fordyce.** *Cruz Jaramillo K M, Alonso E, Dahbar M, Sehtman A, Allevato M, Juárez MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.*

20. **Enfermedad de Grover con buena respuesta al acitretin.** Acebal F, Otal M, Braccia V, Fernández Bussy R (h), Feijoo C, Gorosito M, Molteni AG, Fernández Bussy RA. Hospital Provincial del Centenario. Rosario
21. **Enfermedad mano-pie-boca en adultos inmunocompetentes.** Brusa JR, Andrade MN, Rossello VE, López Gamboa VR, Papa MB. Clínica Universitaria Reina Fabiola, Córdoba
22. **Epidermodisplasia verruciforme adquirida: presentación de dos casos en pacientes inmunosuprimidos.** Flores L, Suso L, Tello Rolda ED, Glatstein TB, Zaccaría S. Hospital Español de Mendoza
23. **Eritema anular eosinofílico. Una rara dermatosis. A propósito de un caso.** López Picon MC, Lavenia A, Gonzales R, Seoane C, Ortiz Mayor M. Práctica privada
24. **Eritrodermia.** Scarano S, González D, Crespo A, Kogan N, Chaparro E, Veira R, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
25. **Eritroqueratodermia variabilis y progresiva: comunicación de 8 casos.** Diaz MS, Boggio P, Luna PC, Abad ME, Larralde M. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
26. **Esteatocistoma múltiple.** Selva M, Maradeo R, Teberobsky MV, Basterreix K, Gómez MA, Carignano M. Hospital San Martín La Plata
27. **Fibromas periungulares.** Amado A, Alonso M, Allevato MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.
28. **Granulomas cutáneos no infecciosos en paciente con ataxia telangiectasia.** Gómez NM, Martínez MF, Stefano P, Cervini AB, Centeno MV. Hospital Garrahan, C.A.B.A.
29. **Hansen: a propósito de 2 casos.** Krpan FL, Mera VG, Gómez EA, Rocha MF, Talanczuk J. HZGA Mi Pueblo - Florencio Varela
30. **Heridas complejas en pediatría.** Jorge M, Larralde M, Petrtalli N, Poppi G, Ledesma D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
31. **Hiperpigmentación facial por amiodarona.** González Campos P, Martínez Del Sel J, Alonso M, Cachau V, Allevato MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.
32. **Histoplasmosis cutánea primaria.** Llapur ME, Auad AM, Rico MF, Serrano JA. Hospital Independencia - Santiago del Estero
33. **Leishmaniasis cutánea.** Córdoba M, Aldana E, Aban V, Amador K, Villegas D. Hospital Señor del Milagro de Salta
34. **Lentiginosis múltiple postratamiento con biológicos en pacientes con psoriasis.** Chirino ME, Rodríguez Saa S, Baiardi ME. Hospital del Carmen de Mendoza
35. **Linfoma cutáneo de células B centrofolicular: reporte de un caso.** Bodo M, Quattrocchi C, Baroni E, Bergero A. Práctica privada, C.A.B.A.
36. **Lupus miliar diseminado facial.** Zaccaria S, Chirino ME, Murga Y, Alasino M, Driban N. Hospital Español de Mendoza
37. **Manifestaciones dermatológicas del maltrato infantil.** Galdeano AF, Moreno SC, Aprea GA, Meneses M, Martínez M. Hospital Notti de Mendoza
38. **Mastocitosis xantelasmoide.** Bageta ML, Di Matteo MC, Bocian M, Cervini AB, Centeno MV. Hospital Garrahan, C.A.B.A.
39. **Melanoma avanzado.** Ivanov ML, Lucini DA, Moreno MV, Vereá MA. HIEAyC San Juan de Dios de La Plata
40. **Melanomas Avanzados.** Orduna MML, Weidmann M V, Ramos L, Garramuño R, Argento. Hospital San Martín
41. **Esteatocistoma múltiple: a propósito de un caso.** Salvetti A, Herrero M. Práctica privada. Córdoba

42. **Molusco contagioso en paciente trasplantado renal.** Calligaris M, Belluzo V, Mussetti L, Rinaldi M, Molteni A, Gorosito M, Fernández Bussy RA. Hospital Provincial del Centenario, Rosario
43. **Morbus morbihan.** Estrada J, Klubok A, Martínez del Sel J, Cachau V, Allevato MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.
44. **Morfea en paciente con enfermedad de Reynaud.** Cambursano C, Boncompain C, Pereson A, Llahyah Y, Reynoso MB, Gorosito M, Merli A, Molteni A, Fernandez Bussy R. Hospital Centenario
45. **Mucositis por metotrexato.** Alascio L, Arias C, Sauro De Carvalho V, Nardini FM, Veliz E, Castro Pérez GA. H.I.G.A Eva Perón, General San Martín
46. **Neurofibromatosis segmentaria: presentación de un caso.** Flores L, Tello Roldan ED, Glatstein TB, Zaccaría S. Hospital Español de Mendoza
47. **Nevo de spilus. A propósito de un caso.** Paez RN, Guardati MV, Diaz MG, Iribas JL, Muller MR, Salva ML, Sverdlhoff DI, Albrecht A, Caprio ME, Guardati MV, Migliore NA, Iribas JL. Hospital J.M Cullen, Santa fé
48. **Optimización de tratamiento biológico con fototerapia UVB de banda angosta en psoriasis.** Dragonetti FL, Rolfi PV, Saposnik M, Sclavuno GE, Strambach FE, Ubogui J, Villani ID. Práctica Privada, C.A.B.A.
49. **Parapsoriasis: el posible inicio de una micosis fungoide.** Ortega C, Covian E, Dahbar M, Allevato MA, Marini M. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.
50. **Pensemos en lepra.** Recarte M, Fritschy M, Fonseca L, Luchini M, Monteverde MP, Picca L, Picca L, Luchini M, Monteverde MP, Fonseca L, Fritschy M.
51. **Piloleiomomatosis cutánea.** Casas JG, Chams Saad AM, Fernández García SM, Paternó E, Woscoff A. Hospital Naval Pedro Mallo
52. **Pilomatrixoma. Presentación inusual.** Vasquez F, Reynoso F, Rabena D, Gasca W, Larralde M. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.
53. **Piodermas gangrenosos sin causa aparente.** Ramos L, Weidmann MV, Orduna M, Argento CM, Heit A. Hospital San Martín
54. **Piodermitis en la consulta pediátrica de urgencia. Estudio prospectivo en un Hospital general.** Dei-Cas I, Acuña K, Lopérfido F, Domínguez N, Novello V, Dei-Cas P. Htal. Pte Perón, Avellaneda.
55. **Pitiriasis rubra pilaris en la infancia: presentación de 10 casos.** Martínez M, Moreno S, Aprea G, Galdeano A, Meneses M. Hospital Humberto Notti, Mendoza
56. **Polipo umbilical.** Navarro R, Marzari C, Pasquali G, Chaud G. Hospital Misericordia. Córdoba
57. **Presentación de casos de pénfigo vulgar en los últimos 10 años del servicio de dermatología del hospital señor del milagro.** Ramallo Y, Aban V, Morales de Diaz M, Galvez N, Amado K. Hospital Señor del Milagro. Salta
58. **Psoriasis pustulosa generalizada.** Carranza D, Cabrejas SM, Lagodín C, Juárez M, Allevato MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.
59. **Psoriasis rupioide. Comunicación de un caso.** Lefort SY, Pagliarino S, Bertera A, Emma Y, Díaz P, Aloise I. Hospital de Trauma y Emergencia Dr. Federico Abete, Malvinas Argentinas
60. **Psoriasis y la vía NF-kB. Revisión bibliográfica.** Iribas JL, Hospital Dr. J. M. Cullen, Santa Fé
61. **Púrpura de Shönlein-Henoch del adulto.** Chamorro MC, Martínez del Sel J, Cabrejas S, Allevato M, Juárez MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.
62. **Queratodermia punctata, a propósito de un caso.** Valenti S, Acosta M, Amdur A, Cosentini R, Memoli M, Sabas M, Stepa T, Velocci. Dispensario de la piel Jose P. Celasco. Mar del Plata

63. **Queratosis seborreicas eruptivas. Presentación de dos casos.** *Muñiz R, André S, Alasino A, Samper A, Papailiou MP. Hospital Central de Mendoza*
64. **Reacciones psoriasiformes paradójales secundarias a tratamiento anti-TNF.** *Saposnik M, Meaggia C, Bennesch MA, Ubogui J. Práctica privada, C.A.B.A.*
65. **Retinopatía asociada a melanoma.** *Pérez Castro C, González Martínez A, Acosta AC, Poppi G, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
66. **Sarcoma de kaposi asociado a herpes virus 8: a propósito de dos casos.** *Chappuis JM, Sambuelli G, Centeno A, Verduzco JM, Perrotat L. Sanatorio Allende, Córdoba*
67. **Sarcoma de kaposi y psoriasis en paciente HIV.** *Telchi C, Alonso M, Lagodín C, Cachau V, Allevato MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.*
68. **Sífilis congénita a propósito de un caso.** *Avendaño Viaña MB, Jara Serrano AC, Mandrile MJ, Díaz YSM. Hospital pediátrico del niño Jesús*
69. **Sífilis secundaria de presentación inusual.** *Michelena MA, Garritano MV, Alves E, Miraglia E, Arena GL, Maradeo MR. HIGA San Martín, La Plata*
70. **Sífilis secundaria en dos gemelos.** *Veleda A, Maccio L, Brunetti M, Besolari V, Larralde M. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
71. **Sífilis: la gran simuladora.** *Figueroa EA, de los Ríos R, Saadi ME, Cartagena NE, Garlatti MI. Cátedra de Dermatología - Facultad de Medicina - Universidad Nacional de Tucumán*
72. **Síndrome de Laugier Hunziker.** *González Martínez A, Pérez Castro C, Acosta AC, Corbella MC, Feinsilber D. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
73. **Síndrome de Sjögren primario con manifestaciones cutáneas y pulmonares.** *Barrios SI, Recalde HC, Benini FA, Decima JL, Sosa TM. Hospital de Alta Complejidad "Juan Domingo Perón"*
74. **Síndrome de Steven-Johnson inducido por fármacos.** *Auad AM, Rico MF, Llapur ME. Hospital Independencia*
75. **Síndrome de Sweet fotodistribuido en paciente HIV positivo.** *Miraglia E, Dauria F, Olivares Blanco S, Gerez EM, Gómez Sierra MS, Campoy MV, Bolla MA, Maradeo MR. HIGA San Martín, La Plata*
76. **Síndrome lumbar/sacral/pelvis: a propósito de dos casos.** *Carbajosa, Martino C, Calvano R, Scacchi MF, Boggio P, Giachetti A. Hospital Italiano de Buenos Aires, C.A.B.A.*
77. **Técnica de colgajo de avance en rostro, tras resección de lesión tumoral.** *Caldani LI, Caldani EG. Práctica privada, C.A.B.A.*
78. **Terapia láser de baja intensidad con luz led en el tratamiento de la rosácea.** *Giampaoli MB, Ravera KA. Práctica privada, C.A.B.A.*
79. **Timolol local en hemangiomas infantiles de bajo riesgo, nuestra experiencia.** *Ibañez Gómez D, Moumdjian HD, García Pazos ML, Ubogui J, Vedia YV. Práctica privada, C.A.B.A.*
80. **Tinea microspórica.** *Colotti ML, Carballo GM, Spesso MF. Hospital Nacional de Clínicas "Dr. Pedro Vella"*
81. **Toxicidad sistémica por metotrexato. Reporte de dos casos.** *André S, Muñiz R, Hernández G, Samper A. Hospital Central*
82. **Tratamiento con metotrexato en carcinoma verrugoso oral.** *Cergneux F, Baroffio G, García Krebs A, Winter C, Marañón G. Hospital Zonal Esquel, Chubut.*

83. **Tricoblastoma pigmentario.** *Alasino M, Chirino ME, Zaccaria S, Driban N. Hospital Español de Mendoza*
84. **Tuberculosis cutánea: variedad escrofuloderma.** *Amado K, Morales de Díaz M, Galvez N, Villegas D, Córdoba M. Hospital Señor del Milagro, Salta*
85. **Tumores anexiales malignos, reporte de casos.** *Lacossegliaz S, Jordán AM, Diaz S, Jaramillo DK, Mosqueira CL, Andrades YP, Paccussi L, Zalazar G, Alfano A, Marini M, Solarz H. Sanatorio Güemes, C.A.B.A.*
86. **Úlcera de Marjolin.** *Salinas ME, Alonso M, Sehtman A, Marini M, Allevato MA. Hospital de Clínicas, C.A.B.A.*
87. **Úlcera linfática, tratamiento de la piel perilesional.** *Jorge M, Ortiz V, Kiga Pasquini I. Hospital Ramos Mejía, C.A.B.A.*
88. **Urticaria vasculitis (UV) y síndrome urticaria vasculitis hipocomplementémica (SUVH).** *Bolomo G, Teberobsky M, Alves E, Gómez Sierra S, Selva M, Gómez MA, Laguens M, Maradeo R. HIGA San Martín, La Plata*
89. **Xantomas eruptivos: un caso.** *Katavich EG, Mijalec NLA, Rüssel M, Melo VL, Fiad ME. Centro Dermatológico "Dr. M. M. Giménez" - Resistencia – Chaco*
90. **Carcinoma basocelular avanzado: vismodegíd, un nuevo horizonte terapéutico. Reporte de caso.** *Patriarca MG, Ferreira, MV, Dutto, MM, García, AN, Vilchez, MV. Hospital San Martín*
91. **Carcinoma de merkel. Comunicación de un caso.** *Diaz D'Aquaro F, Ciani S. Hospital Paroissien. Mendoza*
92. **Síndrome de oclusión microvascular secundario a coagulopatía sistémica.** *Brana G, Staiger H, Micieli MP, Giménez Conca AD, Bollea Garlatti ML, Mazzuocolo LD. Hospital Italiano de San Justo.*

