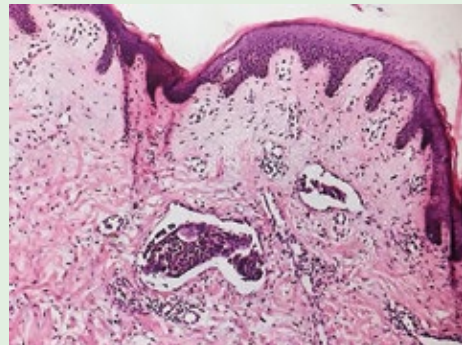


Dermatología

ISSN-0185-4038

Revista mexicana



Enfermedad de Paget mamaria (ver pág. 208)

EDITORIAL

- 119 **Cannabinoides ¿nueva prescripción dermatológica?**
Eduardo David Poletti

ARTÍCULOS ORIGINALES

- 123 **Depresión y calidad de vida en pacientes con acné al inicio y al final del tratamiento**
Luis Francisco Pantoja-Villa, Diana Elizabeth Medina-Castillo, María Emiliana Avilés-Sánchez
- 144 **Estudio de dermatofitosis en un hospital de tercer nivel**
Ángel San Miguel-Hernández, María San Miguel-Rodríguez, Alejandro Sánchez, José María Eiros
- 152 **Frecuencia de cáncer de piel; experiencia de 10 años en un centro de diagnóstico histopatológico en la ciudad de Durango, Durango, México**
María Verónica Cuevas-González, María Elisa Vega-Memije, Graciela Zambrano-Galván, María Alejandra Montaña-Olvera, José Luis González, León Francisco Espinosa-Cristóbal, Alejandro Donohue-Cornejo, Juan Carlos Cuevas-González

ARTÍCULO DE REVISIÓN

- 160 **¿Son realmente útiles los repelentes de insectos?***
Gabriela Ramírez-Galván, Carolina Guadalupe Palacios-López

CASOS CLÍNICOS

- 174 **Linfoma de células T similar a hidroa vacciniforme**
Cándido Ulises Mejía-Padilla, Martyn Odalis Meléndez-Serrano
- 179 **Reacción acneiforme por administración de ertotinib**
Rocío Fernández-Cabello, Adalid Yakelin Morales-Miranda, María de Lourdes Morales-Trujillo
- 185 **Pioderma gangrenoso resistente a tratamiento concomitante con hepatitis autoinmunitaria y sus complicaciones**
Rocío Fernández-Cabello, Laura Álvarez-Gutiérrez, Irene Ramírez-Constantino, Omar Eloy Muñoz-Monroy, María de Lourdes Morales-Trujillo
- 193 **Condiloma perianal en una niña de un año dos meses de edad tratado exitosamente con podofilina tópica y candidina subcutánea**
Martha Alicia Aceves-Villalvazo, Priscila Ayala-Buenrostro

198 Mastocitosis cutánea nodular múltiple

Ileana Elizabeth Arreola-Jáuregui, Juan Enrique Paniagua-Santos, Gabriel Huerta-Rivera, Juan Basilio López-Zaldo, Manuel Soria-Orozco, Minerva Vázquez-Huerta, Juan Gabriel Barrientos-García

202 Alteración del crecimiento ungueal (bradioniquia) en acidosis tubular renal distal primaria

Miguel Ángel Cardona-Hernández, Leonel Fierro-Arias, Ana Paula Orozco-Anahuatí, Karla Viridiana López-Ortiz

208 Enfermedad de Paget mamaria a partir de un carcinoma intraductal infiltrante con metástasis cutáneas en un paciente masculino

Liza Aymé Hernández-Martínez, Cristina Ivette Olivás-Chacón, Daniel Escobedo-Mercado, Oscar Fernando Aguilar-Arcadia

214 RESÚMENES

ARTE

- 225 **La visita médica**
Arturo Vargas-Origel, Pablo Campos-Macias

CARTAS AL EDITOR

- 228 **Yoduro de potasio: su administración más allá de la esporotricosis**
Débora Salero-Martínez, Alexandro Bonifaz
- 232 **Melanoma amelanítico nodular con manifestación acral**
Uriel Villela-Segura, Lorena Estrada-Aguilar, Fernando De la Torre-Rendón, María Teresa Barrón-Tapia
- 235 **La terapia compresiva tras cirugía dermatológica en pierna**
Elena Conde-Montero, Catiana Silvente-San Nicasio, Diana Velázquez-Tarjuelo, Pablo De la Cueva-Dobao

IN MEMORIAM

- 237 **Dra. Yolanda Ortiz Becerra (1934-2018)**
Enrique Hernández-Pérez
- 241 **Dra. Yolanda Ortiz Becerra**
Luciano Domínguez Soto, María Teresa Hojyo Tomoka

244 NOTICIAS

*Con validez para la recertificación ante el Consejo Mexicano de Dermatología A. C.

2

SEGUNDA ÉPOCA VOLUMEN 63 • Marzo-Abril 2019

Órgano de la Sociedad Mexicana de Dermatología y de la Academia Mexicana de Dermatología
www.nietoeditores.com.mx

La terapia compresiva tras cirugía dermatológica en la pierna

Compression therapy after dermatological surgery on the leg.

Elena Conde-Montero, Catiana Silvente-San Nicasio, Diana Velázquez-Tarjuelo, Pablo De la Cueva-Dobao

El cierre de defectos quirúrgicos en las piernas es un desafío para el dermatólogo, no solamente por la dificultad para reconstruir heridas en esa localización, sino también por la influencia negativa de la fuerza de gravedad en el proceso de cicatrización.

Entre las posibles causas de una herida crónica en la pierna, el antecedente de extirpación quirúrgica no es infrecuente. En muchos casos asociamos este estancamiento de la cicatrización con la insuficiencia venosa crónica, pero esta situación puede encontrarse en pacientes sin padecimiento de base. ¿Y cómo se explica este retraso en la cicatrización?

El proceso inflamatorio inherente a cualquier herida en una pierna implica la alteración en la microcirculación, con mayor filtración capilar y, debido al efecto de la gravedad, aumento de la presión intravenosa. Por tanto, a pesar de no existir reflujo o un cuadro obstructivo, puede haber un estado de hipertensión venosa que dificulta la cicatrización.¹ En este contexto, una herida posquirúrgica se beneficiará de medidas antigraedad, existan o no datos de insuficiencia venosa basal. Por tanto, la terapia compresiva, que es una medida esencial antigraedad y antiinflamatoria, es benéfica en este tipo de heridas, siempre que no haya contraindicación. Los efectos de la terapia compresiva en las heridas en las piernas son, entre otros, la disminución de la filtración capilar, el aumento del drenaje linfático local, la reducción de la inflamación y el aumento del flujo arterial.

Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España.

Recibido: septiembre 2018

Aceptado: octubre 2018

Correspondencia

Elena Conde Montero
elenacondemontero@gmail.com

Este artículo debe citarse como

Conde-Montero E, Silvente-San Nicasio C, Velázquez-Tarjuelo D, De la Cueva-Dobao P. La terapia compresiva tras cirugía dermatológica en la pierna. Dermatol Rev Mex. 2019 marzo-abril;63(2):235-236.

A pesar de que durante los primeros días el reposo con el miembro inferior adecuadamente elevado sea la recomendación antigravedad más importante, la colocación de un vendaje compresivo o media de compresión ayudará a que el paciente retome antes sus actividades habituales. Los pacientes sin datos clínicos de insuficiencia venosa crónica podrán dejar de utilizar vendaje o media de compresión una vez que se haya cerrado la herida, no haya signos de inflamación local y no se produzca edema tras la suspensión de uso.

La utilización de terapia compresiva tras las intervenciones quirúrgicas en la pierna, siempre que no haya contraindicación, limitará la fase inflamatoria y acelerará la cicatrización de la herida. Se trata de una estrategia terapéutica que puede optimizar los resultados quirúrgicos en el miembro inferior.

REFERENCIA

1. Partsch H. Why should wounds on the lower leg be treated by compression. *J Wound Technology* 2010;8:10-3.