

Eventos

Reunión Argentino- Paraguaya de Dermatología - XX Curso Dr. Manuel M. Giménez

El 2 de junio de 2012 en Resistencia – Chaco (Argentina) se realizó la Reunión Argentino- Paraguaya de Dermatología en el marco del XX Curso Dr. Manuel M. Giménez.

La iniciativa fue del Dr. Manuel Fernando Giménez que encabezó el Comité Organizador integrado también por los Doctores María Laura Molinari, María Estela Fiad, Baltazar Paniagua y Viviana Escobar Solari y e el acompañamiento de los colegas de esa región de la Argentina.

Una numerosa delegación paraguaya integrada por miembros de la Sociedad Paraguaya de Dermatología participó activamente del evento con conferencias, trabajos científicos y presentación de casos clínicos.

El Prof. Dr. Miguel Allevato actual presidente de la Sociedad Argentina de Dermatología también fue un activo participante en las discusiones de los casos y dictó la conferencia Matricectomía Química algunos de cuyos puntos resaltantes reproducimos en el anexo.

Uno de los puntos más emotivos fue el acto inaugural donde se rindió un merecido homenaje al ilustre compatriota cuyo nombre lleva el curso. A continuación fragmentos de las palabras del Dr. Manuel Fernando Giménez hijo del homenajeado.

Apuntes de la conferencia Matricectomía Química – Dr. Miguel Allevato

La realiza con fenol 70 – 80 % que produce necrosis por coagulación. Otras posibilidades son el hidróxido de sodio o nitrógeno líquido pero no lo utiliza.

Los pasos son: anestesia, uso del torniquete, retirada del fragmento de la uña y la aplicación del químico con un cotonete rotando en la zona de la matriz ungueal.

Realiza 3 aplicaciones de 30 segundos a 1 minuto. Entre las aplicaciones alcohol isopropílico.

El procedimiento, indicado en las onicocriptosis grado II y III tiene un índice de curación de 90%.

El fenol debe ser conservado en recipientes bien cerrados.



Grupo de concurrentes a la Jornada

Semblanza del Dr. Manuel

M. Gimenez

Nació en Asunción del Paraguay el 5 de enero de 1918, recibió de sus padres Manuel Giménez y Ernestina Uriarte a quienes idolatraba y admiraba, una profunda fé religiosa y una visión social de los problemas del hombre aprendiendo a luchar desde muy joven por su patria, la libertad y la dignidad del hombre. A los 16 años participó de la movilización ciudadana que se sumó a las filas del ejército paraguayo en la Guerra del Chaco.

El 29 de marzo de 1941 se recibe de Doctor en Medicina y Cirugía en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción.

Entre 1942 y 1943 realiza el Curso de Lepra del Departamento de Salud de los Estados Unidos del Brasil; simultáneamente el Curso de Dermatología y Sifilografía en la Facultad de Medicina de Río de Janeiro y posteriormente el Curso de Enfermedades Tropicales en el Instituto Oswaldo Cruz.

A su regreso al Paraguay es nombrado Director de la Colonia para enfermos de lepra "Santa Isabel", crea el servicio de Enfermedades de la Piel del Barrio Obrero de Asunción y asesora en Lepra a los principales Centros de Salud del Paraguay.

Por sus convicciones políticas, conoce el destierro en 1947, llega a Rosario Argentina a través de contactos con el Profesor José María Fernández, donde fue recibido con la cordialidad, la amistad y las enseñanzas de éste maestro argentino y sus entrañables discípulos, como los Dres. Carboni, Compá, Mercau .

A fines de 1948 llegó al Chaco, Argentina, redefiniendo el concepto de patria, fueron miles de paraguayos que poblaron el nordeste argentino perseguidos por el dictador de turno. Recuerdo a mi padre en fechas cívicas paraguayas dirigirse a sus compatriotas, revalorizando sus vidas en el destierro decía: "no llegamos con las manos vacías, agricultores, artesanos y profesionales aportamos nuestra idoneidad y el deseo de trabajar por éste país (Argentina), nuestras familias y la comunidad"

Trabajó apasionadamente con vocación, con amor, su esfuerzo individual sumado al de muchos otros, se convirtió en un imponderable factor de cambio para el mejoramiento de la sociedad en que vivimos.

En 1949 habilita el primer consultorio para enfermos de lepra y el 12 de abril de 1952 se inaugura el Dispen-



sario de la Piel, hoy Centro Dermatológico que lleva orgullosamente en su frontispicio su nombre. De su trabajo tesonero, planificado, sin tregua frecuentemente contra los prejuicios de la época logró que el Patronato del Enfermo de Lepra (P.E.L.) transformara la beneficencia en una tarea científica siendo en muchas oportunidades el brazo ejecutor de las políticas de educación sanitarias que emanaban del Programa Provincial de Control de Lepra del que fue su inspirador y jefe entre 1958 y 1970. Recordando a Terragno quien expresa " la transformación de una sociedad no es labor para sectores ilustrados, es un desafío para las fuerzas capaces de movilizar"

Mi padre desde un comienzo comprendió que la tarea no podía circunscribirse a las cuatro paredes de un consultorio, inició el trabajo en terreno : visitas domiciliarias, exámenes de contacto, y una titánica tarea de educación sanitaria a todos los niveles, profesionales de la salud, educadores y comunidad en general, labor que aún hoy es un ejemplo para imitar.

En 1963 logra la primera sala de internación para enfermos de Lepra en un Hospital general en la Provincia del Chaco. Desde aquel momento nada sería lo mismo en materia de asistencia hospitalaria para el hanseniano, representaba para el pueblo y gobierno del Chaco, la demostración palmaria de la destrucción de un mito milenario a través del saber científico.

En 1970 es nombrado Director de Dermatología Sanitaria, hasta 1976 , donde es jubilado de oficio y la dirección desaparece; continúa como director ad-honorem del Centro Dermatológico hasta 1991.

Fundador y Presidente de la Sociedad Argentina de Le-prología, y de otras sociedades científicas nacionales e internacionales y fundador y por tres períodos presidente de la Asociación de Dermatología del Chaco. Defensor de la Universidad como centro del pensamiento independiente fue prosecretario de la Junta promotora de la Universidad Nacional del Nordeste.

Profesor adjunto de la Cátedra de Dermatología de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador cuando ocupaba la titularidad el Profesor Dr. Luis María Baliña, un alma gemela de mi padre, un hermano en el afecto.

Premio "Guillermo Basombrío" de la S.A.L. y "Padre Fermín Arnaud" de la Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires. En ocasión de recibir el primero de los premios expresó: "Todo premio es una meta y un compromiso adquirido, como compromiso es nunca olvidar que el conocimiento es un instrumento que debe ser utilizado sin pausas y con alto contenido ético. Descansar es empezar a morir y es necesario vivir, crear, trabajar y participar"

Su concepción de la lucha por la salud era una interminable batalla por la libertad del hombre, para mantenerlo sano, socialmente libre y feliz.

Dr. Manuel Fernando Giménez

Finalmente la Reunión fue un magnífico intercambio de experiencias entre los colegas asistentes, mucho agradecemos los miembros de la delegación paraguaya las atenciones recibidas y queda el desafío de volver a realizarla.

Jornada Avances en Dermatología Tropical

Curso organizado por la Cátedra de Dermatología del Hospital de Clínicas los días 19 y 20 de julio de 2012, contando como invitado especial con la presencia del Prof. Dr. Silvio Alencar Marques de la Universidad de Botucatu, Brasil.

El mismo dictó conferencias de actualización sobre diversas patologías tropicales como histoplasmosis, paracoccidiodomicosis, esporotricosis, onicomicosis, entre otras, donde no solo brindó su experiencia sino además expuso sobre los últimos estudios y ensayos clínicos.

Con respecto a un problema como la onicomicosis, destacó la efectividad de los pulsos de itraconazol en especial para los hongos filamentosos que aumenta cuando se combina con una terapia tópica como el uso de lacas. Destacó además que la micosis subcutánea es un terreno que debemos dominar, sobre el desafío terapéutico constante que suponen los micetomas y sobre el aumento en el número de reportes de las fusariosis y criptococosis.

Durante la Jornada se llevó a cabo la presentación de casos clínicos considerados problemas, donde con el Prof Alencar comentó sobre la terapéutica más adecuada para cada caso.

En esta oportunidad pudimos acceder a una breve charla con el mismo, donde le preguntamos acerca de su visión sobre la dermatología y su situación actual.

El mismo nos refirió que le ha impresionado los avances de la especialidad en nuestro país, además de valorar la iniciativa de realizar actividades de actualización con invitados extranjeros en la cual no solo se

exponen las propuestas a futuro sino también problemas terapéuticos realizando de esa manera una actividad interactiva.

Mencionó que conoce la dermatología paraguaya desde hace más de 10 años, y que hoy la misma se encuentra más fuerte, valorando la publicación de la Gaceta Dermatológica como un logro muy importante constituyendo un incentivo constante a la investigación y al estudio, además de mostrarse muy optimista con las innovaciones que se implementarán en la Cátedra de Dermatología del Hospital de Clínicas en su sede de San Lorenzo.

Hizo hincapié en la falta de apoyo estatal para proveer medicamentos de uso dermatológico tanto en Brasil como en Paraguay y que esa es una materia pendiente en cuanto a la Salud Pública. Destacó además la importancia de una mayor inversión en cuanto a equipamientos de apoyo al residente como el acceso libre a revistas internacionales.

Finalizamos la charla con un mensaje del Prof. Alencar dirigido a los residentes: "Quien hace dermatología, tiene una perspectiva amplia de trabajo, la misma es una especialidad en crecimiento y la demanda de la población es cada vez mayor. A su vez es una especialidad muy difícil que requiere de constante estudio y actualización, contando con escasos ensayos clínicos en comparación con otras especialidades por lo que la experiencia personal ocupa un lugar importante, sin olvidar nunca ubicarse en el contexto socio-cultural del paciente."

Dras Lourdes Rodriguez y Tatiana Moreno
Residentes del Hospital de Clínicas



Dr. Silvio Alencar Marques

Apuntes de las conferencias del Dr. Silvio Alencar Marques

Esporotricosis:

S. schenckii es un complejo de más de 6 especies que por biología molecular se pudo determinar (*S. globosa* universal, *brasiliensis* en Brasil, mexicana en México entre otros). Importante porque tendrían expresión clínica y respuesta terapéutica diferentes.

Aplicar calor local en lesiones fijas favorece la curación. El uso de itraconazol 200 a 400mg, anfotericina en HIV (+) y terbinafina o anfotericina en el embarazo son recursos terapéuticos importantes.

Cromomicosis

Fonsecaea pedrosoi complex por biología molecular tiene algunas especies y es más resistente al itraconazol. El cultivo debe ser en agar mycosel y alternativas terapéuticas son el itraconazol más flucitosina, posaconazol. También itraconazol en pulsos (400mg/día) 7 días cada mes más nitrógeno.

Micetoma:

Para el directo los granos que se recogen de la superficie y para el cultivo mejor los granos profundos. En Sabouraud y mycosel en 8 a 15 días crecen los actinomicetos y 15 a 30 los eumicetos. Para la histología Gram es mejor para actinomicetos y plata para los eumicetos.

En cuanto al tratamiento en los actinomicetomas amikacina 15mg/kg/día EV, en ciclos de 21 días por 1 a 5 ciclos más sulfametoxazol – trimetoprim. Imepenen (1.5g/día por 3 semanas) con amikacina en nocardia.

En los eumicetomas; *Madurella* in vitro responde a posaconazol y terbinafina pero también aunque en menor intensidad a itraconazol o ketoconazol.

Criptocosis

Criptococosis neoformans también tiene sus variedades con serotipos diferentes.

El 18% de los pacientes trasplantados con criptococosis tienen lesiones tipo celulitis.

La criptocosis cutánea primaria puede verse en inmunodeprimidos o no y presenta un aspecto gelatinoso a la palpación.

Alternativas terapéuticas con fluconazol, itraconazol y para los severos anfotericina B.

Paracoccidioidomycosis

El grupo *Paracoccidio ides* por análisis molecular tendría 4 especies: PS1 (Resistencia – Paraguay), PS2, PS3 (Colombia)

La forma aguda compromete huesos largos hasta en el 80% de los casos.

Casos relacionados a adalimumab. En Perú con HTLV, 4,1% con HIV. Los casos relacionados a HIV en pacientes más jóvenes, 83% tienen menos de 200 cel. CD4. Progresión rápida, múltiples lesiones extrapulmonares y tendencia a recaídas.

El tratamiento de los casos leves a moderados: itraconazol, sulfas o ketoconazol. Voriconazol es otra alternativa. Para prevenir la fibrosis pulmonar itraconazol más pentoxifilina. En casos graves o asociados a SIDA anfotericina B

Eventos en el recuerdo: XIX RADLA



Comité organizador de la XIX Radla encabezado por el Dr. Victor Caligaris.

También el Dr. Terencio de las Aguas invitado especial

Primer Congreso Paraguayo de Dermatología



Realizado del 13 al 16 de octubre de 1995 con la presidencia del Dr. Arnaldo Aldama, contó con la asistencia de casi 500 congresistas incluyendo una numerosa delegación argentina.

Apertura del Congreso con las autoridades y el Dr. Roberto Arenas invitado especial



Momento social de los organizadores con los invitados especiales Dres. Roberto Arenas (México), José Máximo (Argentina), Néstor Macedo (Uruguay), Manuel Giménez (Argentina), Silvio Alencar (Brasil), Jorge Abulafia (Argentina), Sebastian Sampaio (Brasil), Hugo Cabrera (Argentina), Alberto Woscoff (Argentina), Clarisse Zaitz (Brasil), Margarita Larralde (Argentina), Juan Honeyman (Chile), Ramón Ruíz Maldonado (México), David Grinspan (Argentina)