

HIPERQUERATOSIS FOLICULAR UREMICA



Dra. Patricia Chang
Servicio Dermatología
Hospital General de Enfermedades
IGSS



















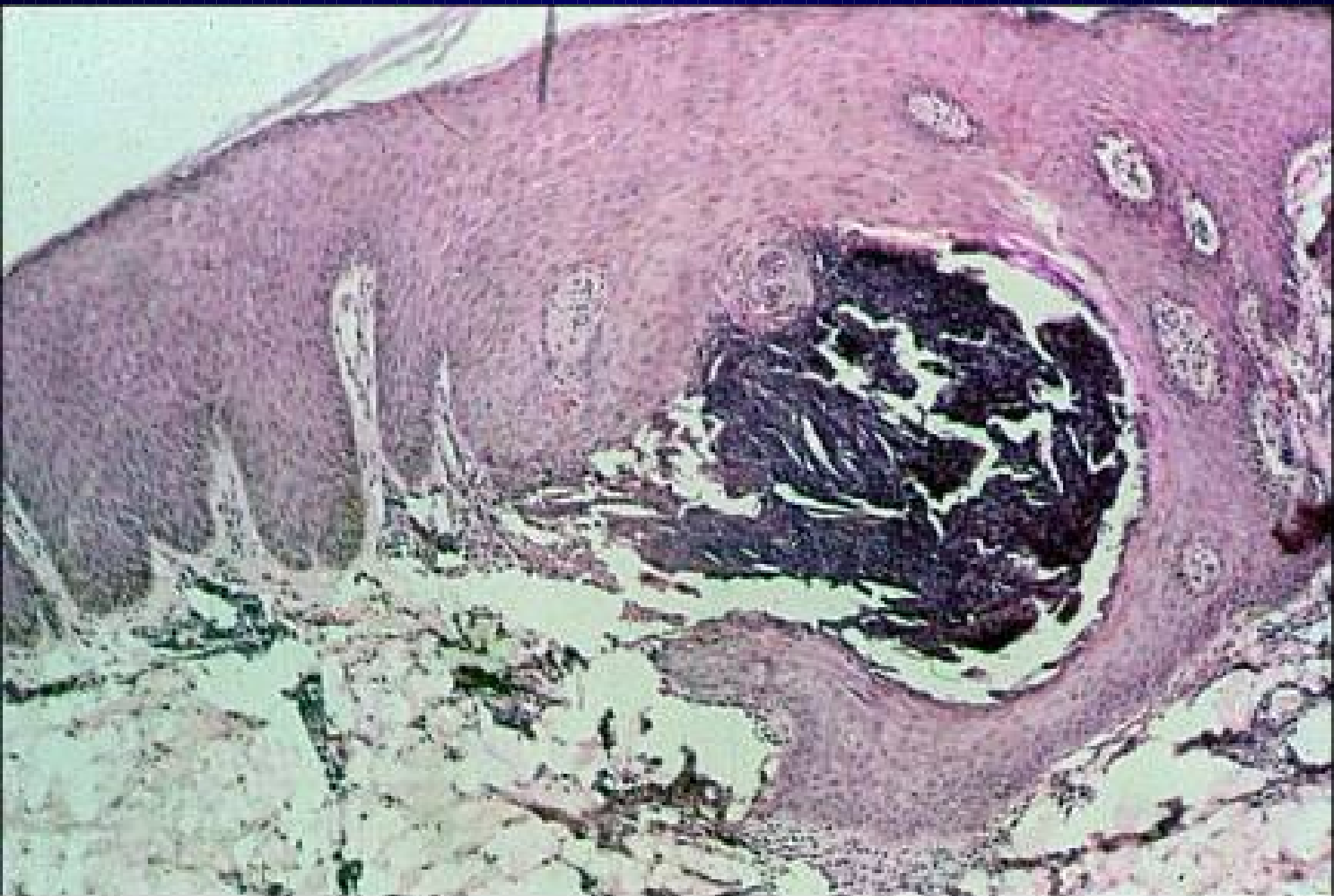


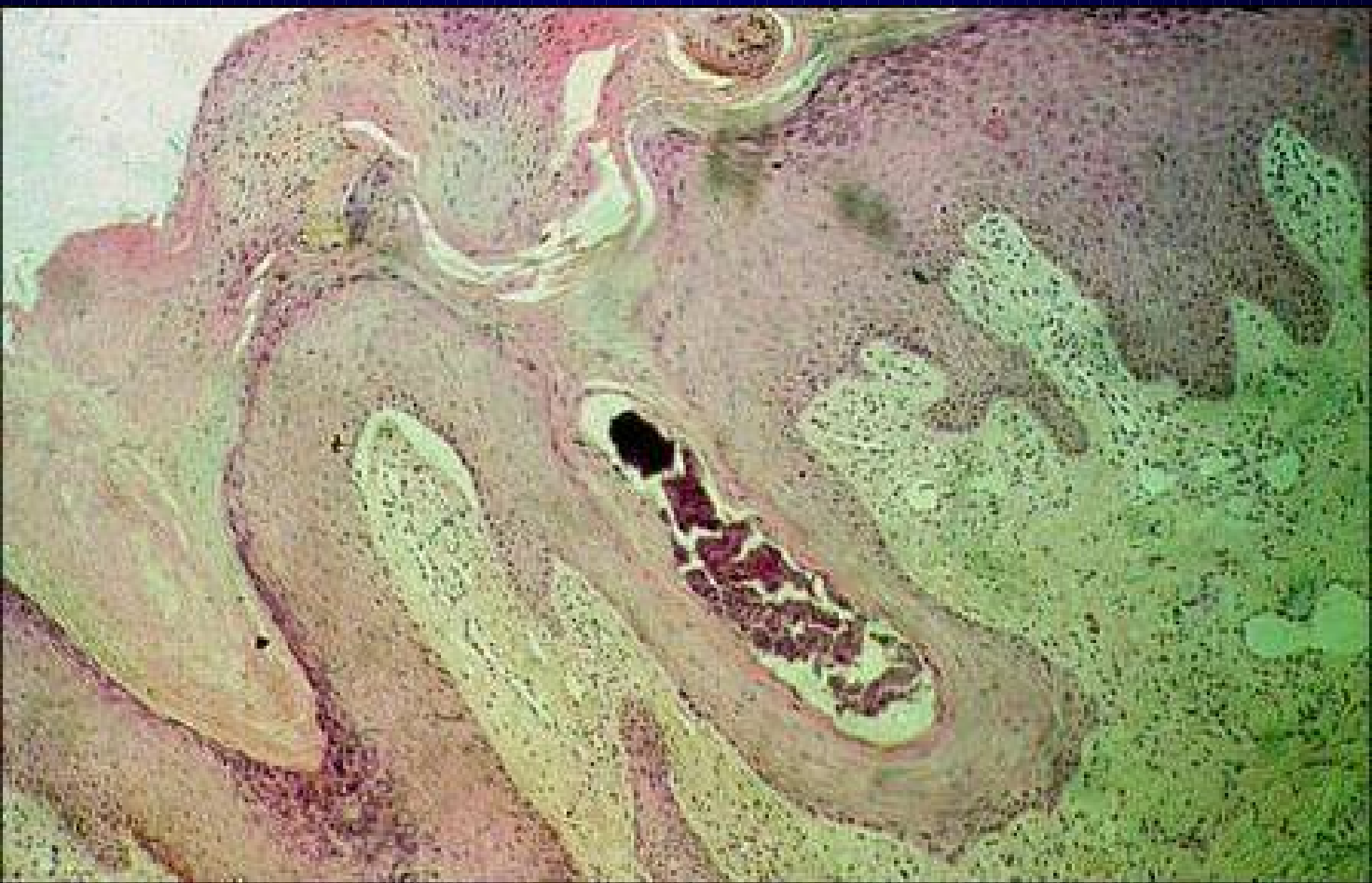












HIPERQUERATOSIS FOLICULAR UREMICA

La iconografía de la hiperqueratosis folicular urémica o enfermedad perforante adquirida presentada aquí es secundaria a insuficiencia renal crónica primaria y secundaria a diabetes mellitus

- **Hallazgos más frecuentes:**

- **Pápulas y Nódulos queratóticos**

- **Prurito**

- **Predominio en extremidades inferiores**

- **Tronco**

- Chang P, Fernández V. Acquired perforating disease, report of 9 cases. Int J Dermatol 1993; 32:874-876

- Chang P. Hiperqueratosis folicular urémica Dermatología Rev Mex . 1994; 38(3):197-198

HIPERQUERATOSIS FOLICULAR UREMICA

- Pertenece al espectro de la enfermedad perforante adquirida.
- Enfermedad de Kyrle, Folliculitis Perforante, Colagenosis reactiva perforante y elastosis serpiginosa perforante, son consideradas como dermatosis perforantes primarias.
- Fenómeno de eliminación transepitelial
- Asociada: a Insuficiencia renal crónica con/sin hemodiálisis diabetes mellitus
- Patogenia: de las formas asociadas a IRC + hemodiálisis: “ por sustancias acumuladas no dializables “
- Extremidades superficies de extensión - tronco
- Pápulas , nódulos queratóticos, prurito
- Dx: Clínico e histológico
- Chang P, Fernández V. Acquired perforating disease, report of 9 cases. Int J Dermatol 1993; 32:874-876
- Chang P. Hiperqueratosis folicular urémica Dermatología Rev Mex . 1994; 38(3):197-198.