

fetal o queratoma maligno difuso congénito. — Hiperqueratosis congénita ictiosiforme generalizada, — con ampollas o sin ampollas, con o sin hiper-epidermotrofia. — Queratodermias eritematosas simétricas de la palma de las manos y planta de los pies. — Enfermedad de Meleda. — Enfermedad de Recklinghausen. — Cutis laxa. — Dermatitis o paquidermoces. — Estados elefantiásicos y elefantiasis lipomatosas, fibromatosas, hemangiomas y linfangiomas.

XXIX. — **Tumores de la piel.** — Se debe saber diferenciar clínica e histológicamente los tumores de la piel benignos y malignos.

*Tumores benignos* : — Quistes sebáceos. — Quistes dermoides. — Los *lobanillos* del cuero cabelludo son quistes sebáceos y foliculares, quistes epidérmicos, o epitelomas benignos. — Quistes de las glándulas sudoríparas o hidrocistomas. — Adenomas sebáceos circunscriptos. — Adenomas sebáceos simétricos de la cara. — En la *enfermedad de Fordyce*, constituida por pequeños puntos amarillentos de la mucosa bucal, las lesiones parecen ser adenomas sebáceos aberrantes. — Hidro-adenomas. — Fibromas. — Queloides. — Lipomas y fibrolipomas. — Lipomas sub-cutáneos múltiples. — Miomas. — Hemangiomas y linfangiomas. — Tumores calcáreos. — Neuromas. — Neuromas plexiformes. — Xantoma congénito o en tumores. — Papiomas.

*Tumores malignos.* — Los **epiteliomas de la piel.** — Formas histológicas : espinocelulares, basocelulares y adenoides. — Formas clínicas : — Epitelioma vegetante superficial o verrugoso : nace a menudo del queratoma senil. — Cancroide vulgar, o epitelioma pavimentoso lobulado córneo, forma grave que afecta de preferencia los labios, la lengua y la cara interna de las mejillas. Es el tipo de epitelioma que complica los viejos lupus ulcerados. — Epitelioma plano cicatricial, muy

frecuente en la nariz, las mejillas y los párpados. — El *ulcus rodens* es un epitelioma basocelular a base indurada y de lenta evolución. — Cuernos seniles. — Epiteliomas consecutivos a las radiodermitis.

*Carcinomas* de la piel son especialmente designados ciertos tumores epiteliales que se caracterizan por su desarrollo rápido y su extrema malignidad. — Nacen a menudo sobre nevus, pigmentados o no, — o son consecutivos a cánceres de la mama, — o representan el desarrollo en la piel de metastasis de origen visceral.

*Epiteliomas nodulares múltiples de la piel.* — Son siempre o casi siempre nódulos metastásicos derivados de cánceres viscerales, o de carcinomas de la mama operados o no operados. — Adenocarcinomas de esta clase provienen a veces de carcinomas de la próstata.

Es importante conocer bien ciertas *dermatosis precancerosas*. — La epitelomatosis múltiple senil se desarrolla sobre queratomas seniles. — Enfermedad de Paget del mamelón. — Disqueratosis precancerosa de Bowen. — Xeroderma pigmentosa — Leucoplasias.

Tratamientos. — Rayos X. — Radium. — Nieve carbónica. — Cáusticos. — El método de Czerny-Trunecek con el ácido arsenioso.

**Sarcomas de la piel.** — Sarcomas en general. — Sarcomas primitivos y sarcomas secundarios. — *Sarcomas primitivos solitarios de la piel.* — Formas clínicas, histológicas y de evolución. — Generalización de la neoplasia. — Diagnóstico. — Pronóstico.

*Sarcomatosis primitivas generalizadas de la piel.* — Son de relativa frecuencia entre nosotros. — Los nódulos neoplásicos son dérmicos o dermo-hipodérmicos, y evolucionan individualmente o pueden evolucionar como los sarcomas solitarios. — Dos tipos de sarcomatosis idiopática cutánea pueden ser considerados *formas regulares*, por presentarse siempre con caracteres semejantes :

La *sarcomatosis idiopática múltiple de Kaposi*, llamada también pigmentaria o hemorrágica,—y la *sarcomatosis melánica*, que toma en general su punto de partida en un *nevus melánico*, casi siempre en las extremidades inferiores o en la cara. Histológicamente considerada es discutible que esta forma clínica sea más bien o no sea un *nevus-carcinoma generalizado*.—Las otras sarcomatosis idiopáticas, por la diversidad de aspectos que presentan los casos, merecen llamarse *formas irregulares*:—En el *tipo Unna* los nódulos, duros, fibrosos, indolentes, no alcanzan gran desarrollo, ni tienen tendencia a ulcerarse. Son fibro-sarcomas, de evolución relativamente benigna. — El *tipo Piffard* presenta nódulos y placas angio-sarcomatosas muy semejantes a las del *tipo Kaposi*, pero distribuidos irregularmente. — En el *tipo Neumann* los nódulos son globo-celulares, tienen una consistencia blanda y concluyen formando placas. Son susceptibles de reabsorberse parcial o totalmente, y se ulceran precozmente.—El *tipo Perrin* es una de las sarcomatosis idiopáticas cutáneas irregulares más frecuentes. Los nódulos globo-celulares dérmicos e hipodérmicos, muy duros, pueden alcanzar gran tamaño. A su nivel la piel toma un color vinoso. Se ablandan y ulceran mucho más tardíamente que en el tipo Neumann.—El *tipo Funk Hyde* tiene tumores muy blandos, de rápido desarrollo, que se ulceran y dan una secreción gomosa muy abundante. Son mixo-sarcomas.—Han sido estudiados y publicados por nosotros en Buenos Aires casos de todas estas formas de sarcomas múltiples idiopáticos de la piel, y otras formas distintas irregulares, lo que demuestra que *las sarcomatosis idiopáticas cutáneas son de relativa frecuencia entre nosotros*.—En todos los casos que hemos estudiado,—fuera del tipo Kaposi, el más común de todos,—la enfermedad parece iniciarse siempre en un punto circunscrito de la piel, que sirve como de centro a la multiplicación local de los nódulos y a

su inmediata difusión.—Se trata de procesos inexorablemente progresivos y mortales.

Los **endoteliomas** de la piel nos parecen ser más frecuentes de lo que se admite en general, pero su diagnóstico exige un criterio histo-patológico muy fino.—Son endoteliomas algunos tumores ulcerosos clasificados entre los epitelomas tubulados.—Al *cilindroma* del cuero cabelludo,—descrito por algunos como un sarcoma carcinomatode, o sarcoma tubular, o cancroide mucoso o hialino (Köster),—Kaufmann le llama *endotelioma linfangiomatoso cilindromatode*, y Borst lo considera un *endotelioma hialino*.—Otros tumores cutáneos benignos clasificados con nombres distintos podrían ser interpretados histológicamente como endoteliomas.—*Endoteliomas de la piel* pueden presentarse como *lesiones metastásicas* derivadas de endoteliomas de las grandes serosas, del testículo, de los ganglios linfáticos.—Es recomendable del punto de vista de los *endoteliomas en general* el libro *I Tumori* de Ottone Barbacci (Milán, 1915).