



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Investigación

“Acantosis Nigricans en paciente con síndrome metabólico e insulinoresistencia.”

Docente: Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso

Materia: Fisiopatología III

Grado: 4° **Grupo:** "B"

Alumna: Lizbeth Anahí Ruíz Córdova

Comitán, Chiapas, 28-junio-2020

Fisiopatología de Acantosis Nigricans

La Acantosis nigricans se caracteriza por presentar hiperpigmentación, hiperqueratosis y presencia de papilomatosis múltiple que afectan en forma simétrica principalmente los pliegues cutáneos. Según etiología se clasifica en dos grandes grupos: benigna y Maligna.

La AN benigna puede presentarse desde el nacimiento o bien aparecer durante la adolescencia o edad juvenil. No obstante se conoce que en cualquier edad de la vida puede surgir. No existe un predominio de sexo. Está asociado con la obesidad. La prevalencia llega a un 65 en adolescentes que superan un peso ideal en un 25%.

La AN maligna es la más rara. Aunque su incidencia exacta no se conoce, parece ser que es un hecho bastante inhabitual en pacientes afectados de cáncer. No existe predilección de sexo o raza.

La AN probablemente sea causado por un elevado nivel de un factor estimulador de las queratinocitos y de los fibroblastos dérmicos a nivel de receptores, los productos tumorales parecen ser la causa de AN maligna se ha implicado en muchas ocasiones a la insulina como causa de AN en pacientes con resistencia se ha sugerido que la insulina a altas concentraciones puede activar a los receptores insulínicos de factor de crecimiento y mediar en la proliferación celular epidérmica.

La AN que aparece junto con una neoplasia o adenoma pituitario, surge en la mayoría de los casos procedente de la secreción de productos tumorales con actividad insulínicos a nivel del receptor celular.

La resistencia a la insulina no es un mecanismo para la AN asociada a Neoplasia en la mayoría de pacientes. Existe un posible factor de transformación del crecimiento alfa (TGF- α), estructuralmente relacionado pero, antiguamente distinto al factor de crecimiento epidérmico (EGF), que interactúan en la AN asociado a malignidad. Para ambos tipos de AN las imágenes histológicas son semejantes suele aparecer una hiperqueratosis con papilomatosis y con discreta acantosis y una hiperpigmentación ligera.

Las papilas dérmicas se proyectan hacia la epidermis. No existe ningún infiltrado inflamatorio dérmico de significación. La acantosis Nigricans puede ser clasificada en 2 grupos principales: Benigna y Maligna.

El grupo benigno abarca la acantosis nigricans idiopática (incluyendo la acantosis nigricans asociada con la obesidad), la acantosis nigricans endocrina (incluyendo la observada en la diabetes insulina resistente, en el Síndrome de Steim Leventhal, en la enfermedad de Addison, en los tumores hipofisarios y el pinealoma) y la acantosis nigricans medicamentosa (incluyendo la asociada con el ácido nicotínico, glucocorticoides y dietilestilbestrol).

El grupo de la acantosis nigricans maligna incluye aquellos casos que están asociados con la presencia de un tumor maligno y la mayoría asociado con adenocarcinoma, especialmente del tracto gastrointestinal (60% estómago).

Independientemente de la causa de la acantosis nigricans la apariencia clínica e histopatológica de la piel alterada es la misma. El diagnóstico es clínico. El principal tratamiento deber ir dirigido a la causa subyacente.

La obesidad constituye un problema grave de salud a nivel mundial. Ha pasado de ser una enfermedad poco frecuente, a convertirse en una epidemia emergente y un problema globalizado con efectos inmediatos en la infancia, y a su vez, un problema de salud pública, por tener a mediano plazo una comorbilidad de insulinoresistencia, diabetes mellitus tipo 2 (DM 2), infartos del miocardio, enfermedad cardiovascular y otros efectos adversos.

Las alteraciones genéticas o endocrinas determinan cerca del 5 % de las causas de obesidad, y el 95 % restante aparecen como consecuencia de factores exógenos o nutricionales, favorecidos por una predisposición genética.

La acantosis nigricans (AN) se detecta durante el examen físico, y está caracterizada por hiperpigmentación y engrosamiento cutáneo de aspecto aterciopelado de la piel, principalmente en cuello y axilas, y su

presencia se ha propuesto como marcador de hiperinsulinismo e insulinoresistencia.

Los cambios en los hábitos alimentarios, el incremento de comidas fuera del hogar, el aumento del poder adquisitivo de la población, así como el estilo de vida sedentaria, son factores que pueden justificar un incremento de la prevalencia de la obesidad, lo cual motivó la realización de este trabajo, que tiene como objetivo fundamental identificar las alteraciones metabólicas en pacientes obesos y su asociación con la acantosis nigricans.

Bibliografía:

Marlen R. Raquel C. (2016). Scielo. Revista Cubana. Alteraciones metabólicas en pacientes obesos y su asociación con la acantosis nigricans. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v84n1/ped01112.pdf>

Rojas.M. (2016). Barcelona. Acantosis nigricans como se asocia. Recuperado de: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rmv/v04n2/pdf/a08v4n2.pdf>