



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Universidad del sureste

Escuela de medicina humana

ACANTOSIS NIGRICANS

FISIOPATOLOGIA II

Dr.: Marco Polo Rodríguez Alfonso

Por: Diego Armando Hernández Gómez

4 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México

FISIOPATOLOGIA

Dermatosis que se caracteriza por hiperqueratosis, papilomatosis e hiperpigmentación simétricas en pliegues; puede ser una alteración aislada, acompañar a otras enfermedades, o ser una manifestación de estas últimas, en especial del síndrome metabólico. Hay formas clínicas benignas y una maligna. Se considera un marcador de resistencia a la insulina, hiperinsulinismo, obesidad y menos frecuentemente de trastornos genéticos o enfermedad maligna.

Se atribuye a la concentración alta en el ámbito de receptores de un factor transformador de crecimiento α (TGF- α) y factor de crecimiento epidérmico y de fibroblastos; también se ha propuesto una función de receptores para tirosina cinasa. La causa principal son endocrinopatías, como la obesidad, frecuentemente vinculadas con el hiperinsulinismo, diabetes mellitus y resistencia a la insulina.

Un mecanismo probable es la activación directa o indirecta del receptor de factor de crecimiento tipo insulina 1 (IGF-1), dadas las altas concentraciones de insulina circulante, esto promueve la proliferación de queratinocitos y fibroblastos dérmicos. Sin embargo, datos indirectos sugieren la influencia de receptores del factor de crecimiento tirosina cinasa.

La forma maligna es una paraneoplasia que al parecer depende de la activación del IGF-1 o sus receptores en la piel, o de factores líticos de células tumorales que debilitan la matriz extracelular. Es un indicador de neoplasia abdominal, en particular de adenocarcinoma gástrico.

La forma benigna es una genodermatosis autosómica dominante, y la pseudoacantosis se acompaña de obesidad; predomina en personas morenas en los trópicos. Cuando se presenta resistencia a la insulina, ésta ejerce acción biológica por medio de glucoproteínas; éstas actúan sobre su receptor clásico u otros receptores insuliformes que activan factores de crecimiento. En la forma sindrómica existe expresión alta de queratina K11 y K19.

Clasificación

I. Tipo maligno:

- a) Maligna, relacionada con adenocarcinoma.

II. Tipos benignos:

- a) Benigna.
- b) Relacionada con obesidad (pseudoacantosis).

BIBLIOGRAFIA

Dermatología. Atlas, diagnóstico y tratamiento, 6e Roberto Arenas Guzmán MCGRAWHILL.