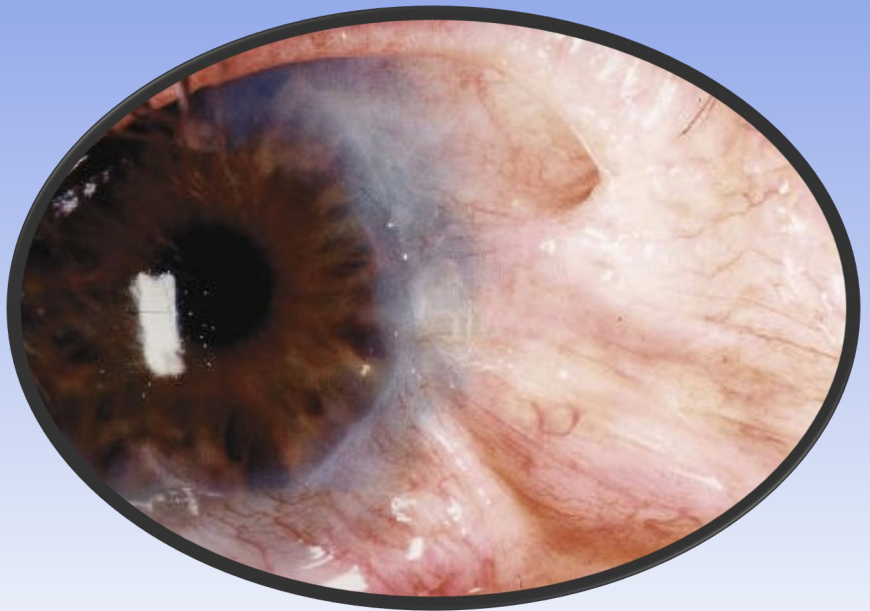
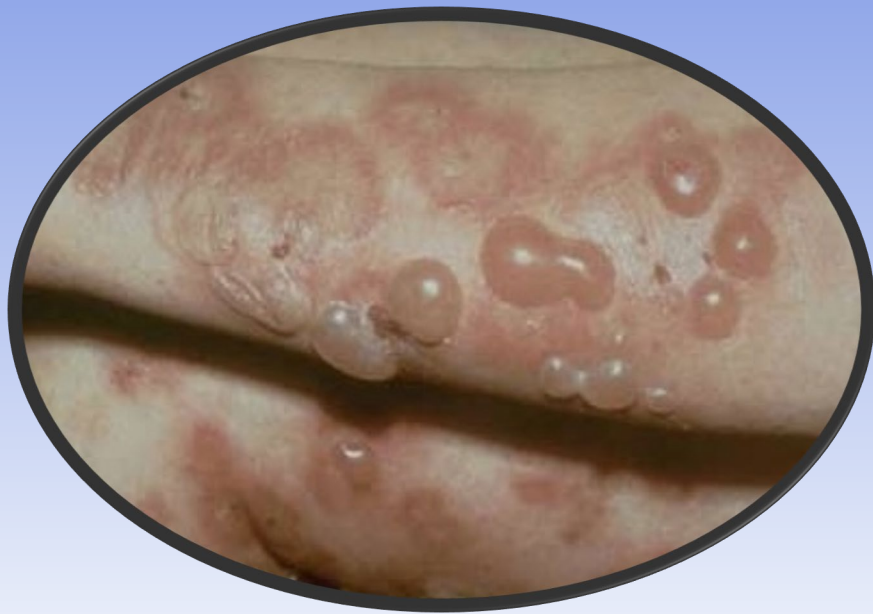
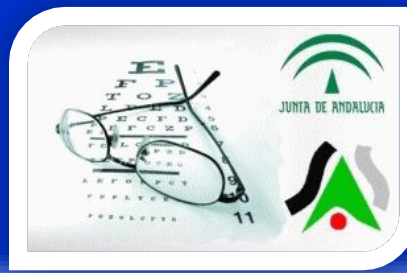




“Dermato-Oftalmología”



Lucía Ocaña Molinero
MIR 4



- 1. ALTERACIONES DEL TEJIDO CONECTIVO**
- 2. ALTERACIONES DE LA PIGMENTACIÓN**
- 3. HIPERQUERATOSIS: Ictiosis , Psoriasis**
- 4. TUMORES Y PROLIFERACIONES BENIGNAS**
- 5. ENFERMEDADES VESICULOBULLOSAS**
- 6. MISCELÁNEA**
 - Acné rosácea
 - Dermatitis atópica
 - Eritema nodoso
 - Otras



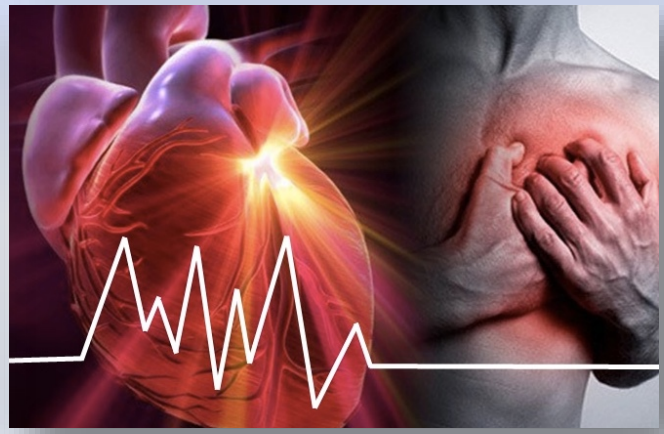
1. Alteraciones del tejido conectivo:

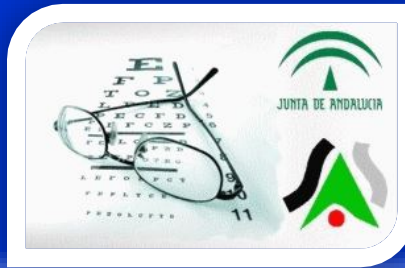
a. Pseudoxantoma elástico

- a. Pseudoxantoma elástico
- b. Síndrome Ehlers-Danlos

Enfermedad hereditaria del tejido conectivo en la que se produce una elastorrexis que afecta a dermis, vasos sanguíneos y membrana de Bruch

- Mujeres /Varones : **2:1**
- 5 tipos. El + FREC AR
- MANIFESTACIONES SISTÉMICAS: CUTÁNEAS/VASCULARES/OFTALMOLÓGICAS





1. Alteraciones del tejido conectivo:

a. Pseudoxantoma elástico

CUTÁNEAS:

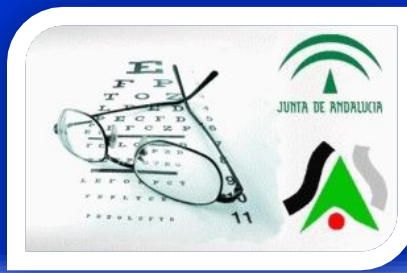
- Placas amarillentas xantomatosas confluentes: "Piel de pollo o piel de naranja"



- a. Pseudoxantoma elástico
- b. Síndrome Ehlers-Danlos

VASCULARES:

- Arteriosclerosis acelerada
- ACV
- Hemorragias GI
- Angina e IAM



1. Alteraciones del tejido conectivo:

a. Pseudoxantoma elástico

OFTALMOLÓGICAS:

- **Lesiones típicas: estrías angioides**
- Cambios degenerativos en las fibras elásticas y colágeno de la mb. Bruch
- **85%** pacientes
- Bilaterales/simétricas
- Afectación central /MNV 70%
- **NO** patognomónicas
- Otras: Drusas NO, comunicaciones AV,..



TRATAMIENTO: Complicaciones vasculares/cirugía plástica/NVC

- a. Pseudoxantoma elástico
- b. Síndrome Ehlers-Danlos



1. Alteraciones del tejido conectivo:

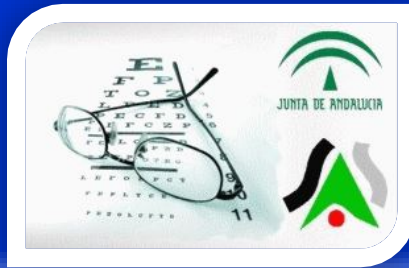
b. Síndrome de Ehlers-Danlos

- a. Pseudoxantoma elástico
- b. Síndrome Ehlers-Danlos

Grupo de trastornos hereditarios del metabolismo del colágeno caracterizados por:

- **Debilidad de piel y vasos sanguíneos.**
- **Hiperelasticidad cutánea**
- **Hipermovilidad de las articulaciones**
- **10 tipos**





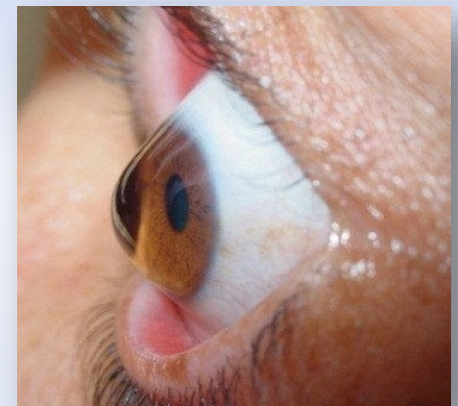
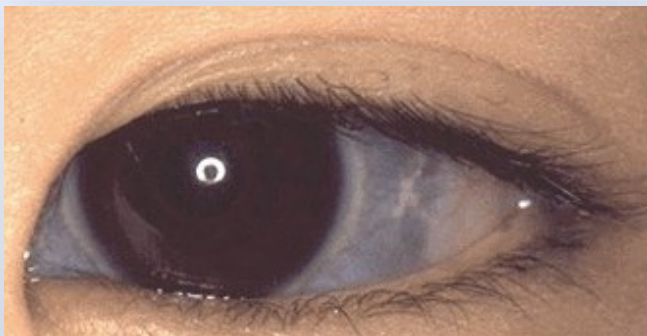
1. Alteraciones del tejido conectivo:

b. Síndrome de Ehlers-Danlos

MANIFESTACIONES OFTALMOLÓGICAS:

- Pliegues epicantales
- Escleras azules
- Estrabismo
- Miopía
- “Signo de Metenier”
- Córnea: queratocono y queratoglobo, rotura espontánea corneal
- Subluxación del cristalino
- DR y estrías angioides en casos aislados

- a. Pseudoxantoma elástico
- b. Síndrome Ehlers-Danlos





2. Alteraciones de la pigmentación:

a. Albinismo:

Albinismo oculo-cutáneo:

•AR

•A. Oculo-cutáneo tirosinasa neg:

- Piel rosa, pelo blanco, fotosensibilidad
- Fotofobia severa
- Estrabismo, miopía, nistagmus
- Iris azul-grisáceo con defectos de transiluminación
- FO: ausencia de pigmentación e HIPOPLASIA FOVEAL

•A. Oculo-cutáneo tirosinasa pos: pigmento de adquiere con la edad

•Albinismo amarillo mutante

- Albinismo*
- Incontinencia pigmenti*
- Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota*
- Síndrome de Chediak-Higashi*
- Vitiligo*

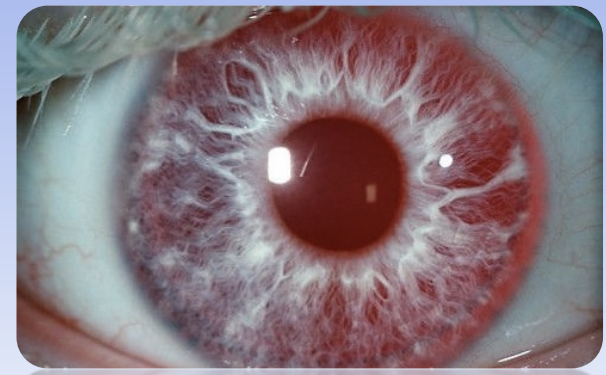
- **Sd. Hermansky-Pudlak:** + trastornos de la coagulación
- **Sd. Chediak-Higashi:** + alteración del SER (infecciones GRAM+), neoplasias malignas linfáticas



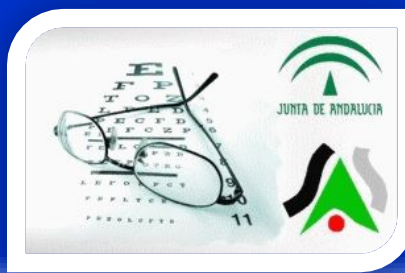
2. Alteraciones de la pigmentación:

a. Albinismo:

Albinismo oculo-cutáneo:



- a. *Albinismo*
- b. *Incontinencia pigmenti*
- c. *Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota*
- d. *Síndrome de Chediak-Higashi*
- e. *Vitiligo*



2. Alteraciones de la pigmentación:

a. Albinismo:

Albinismo ocular:

- Recesivo ligado a X ó AR
- Mínimas alteraciones en piel y pelo

Albinoidismo:

- Falso albinismo
- Defecto parcial en la producción de melanina
- Alteración ocular mínima

- Albinismo*
- Incontinencia pigmenti*
- Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota*
- Síndrome de Chediak-Higashi*
- Vitiligo*





2. Alteraciones de la pigmentación:

b. Incontinencia pigmenti:

Síndrome hereditario en el que aparecen lesiones cutáneas ampollosas que evolucionan a lesiones pigmentadas, en asociación a malformaciones en el SN y en ojo

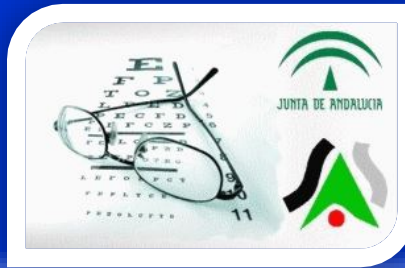
Dominante ligado a X

MANIFESTACIONES SISTÉMICAS:

- **DERMATOLÓGICAS:** *ampollas- pápulas-placas-lesiones verrucosas- hiperpigmentación* (dorso de manos y pies)
- Defectos en la dentición
- Alteraciones del SNC: retraso psicomotor , epilepsia , hidrocefalia
- Microcefalia
- Abortos de repetición

- Albinismo
- Incontinencia pigmenti
- Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota
- Síndrome de Chediak-Higashi
- Vitiligo





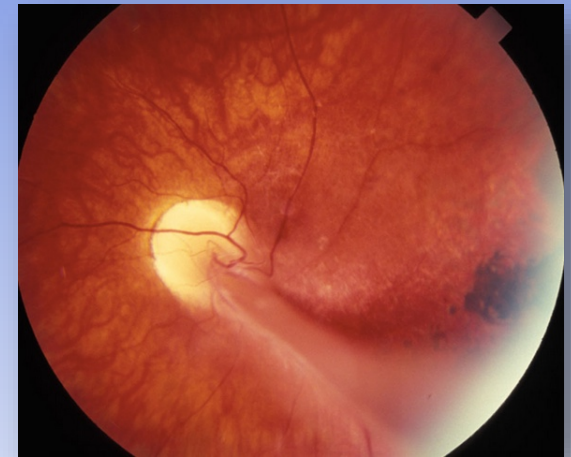
2. Alteraciones de la pigmentación:

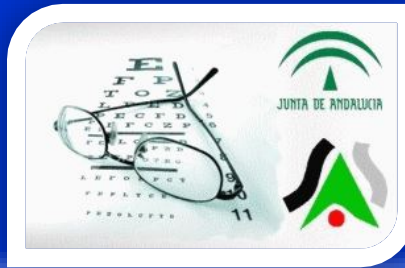
b. Incontinencia pigmenti:

MANIFESTACIONES OFTALMOLOGICAS:

- **Desprendimiento de retina traccional**
- *Displasia retiniana*
- *Lesiones hipopigmentadas en polo posterior*
- *Hipoplasia macular*
- *Atrofia óptica*
- *Ceguera cortical*
- *Endotropia*
- *Catarata*
- *Nistagmus*
- *Queratitis epitelial microquística*
- *Leucoma corneal*
- *Uveítis*
- *Microftalmía*

- Albinismo*
- Incontinencia pigmenti*
- Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota*
- Síndrome de Chediak-Higashi*
- Vitiligo*





2. Alteraciones de la pigmentación:

c. Melanocitosis oculodermal o Nevus de Ota:

Pigmentación anómala unilateral de la **región periorbitaria** junto a **hiperpigmentación sectorial de esclera, conjuntiva, iris y coroides**.

MANIFESTACIONES SISTÉMICAS:

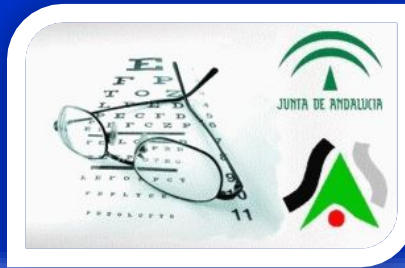
- Melanocitosis oral y nasal.
- Nevus de Ito: región deltoidea, escapular o supraclavicular.
- Mancha mongólica: región sacra
- Melanoma

MANIFESTACIONES OFTALMOLÓGICAS:

- Aumento del riesgo de melanoma uveal y glaucoma!!



- Albinismo*
- Incontinencia pigmenti*
- Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota*
- Síndrome de Chediak-Higashi*
- Vitiligo*



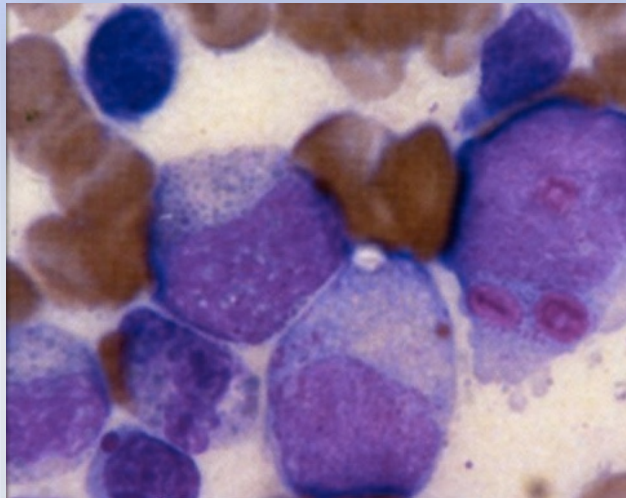
2. Alteraciones de la pigmentación:

d. Síndrome de Chediak-Higashi

AR

MANIFESTACIONES SISTÉMICAS:

- Susceptibilidad a infecciones bacterianas
- S. aureus

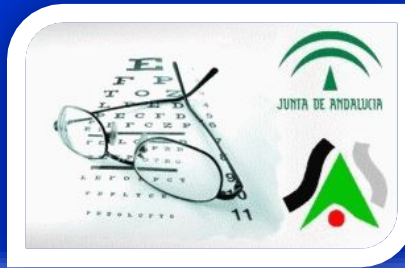


MANIFESTACIONES OFTALMOLÓGICAS:

- Albinismo óculo-cutáneo parcial
- Nistagmus
- Fotofobia



- Albinismo*
- Incontinencia pigmenti*
- Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota*
- Síndrome de Chediak-Higashi*
- Vitiligo*



2. Alteraciones de la pigmentación:

e. Vitíligo:

Hipomelanosis cutánea

Base autoinmune

1/3: AF

MANIFESTACIONES SISTÉMICAS:

• *Manchas hipopigmentadas en áreas expuestas al sol, zonas de piel*

hiperpigmentadas, áreas sujetas a fricción

• **Simétricas, borde irregular**

• **Asocia:** hiper e hipotiroidismo, Enf Graves, DM, Addison,...



MANIF. OFTALMOLÓGICAS:

• **ASOCIACIÓN MÁS CONOCIDA: VOGT-KOYANAGI-HARADA**

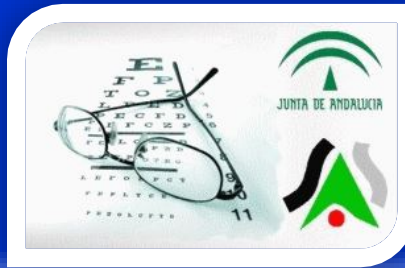
• Nevus coroideos

• Áreas hiper-hipopigmentadas en retina

• Uveítis



- Albinismo*
- Incontinencia pigmenti*
- Melanocitosis oculodermal o nevus de Ota*
- Síndrome de Chediak-Higashi*
- Vitiligo*



3. Hiperqueratosis :

a. Ictiosis:

Formación generalizada, persistente y no inflamatoria de escamas en la piel

• Ictiosis vulgar: + FREC. AD

- *Tronco y superf. extensión de extremidades*
- *Respeto huecos axilar, antecubital y poplíteos*
- *Sequedad, prurito y eccema*
- *Asociación con fiebre del heno y asma*

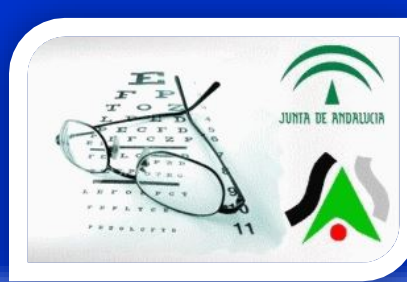
• Ictiosis ligada a X

• Ictiosis lamelar: alta mortalidad, bebé coloidón

• Hiperqueratosis epidermolítica

- a. *Ictiosis*
- b. *Psoriasis*





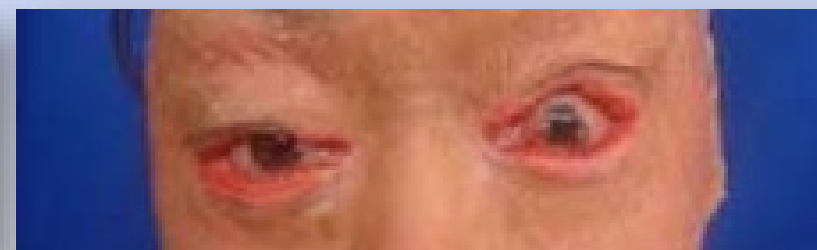
3. Hiperqueratosis :

a. Ictiosis:

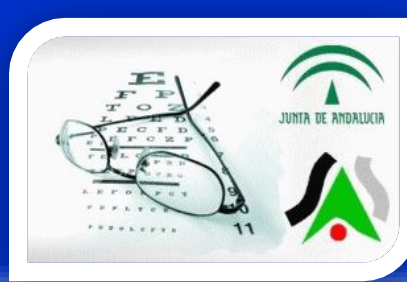
MANIF. OFTALMOLÓGICAS:

- I. Vulgar: **escamas en párpados y pestañas**
- I. Ligada a X: **opacidades corneales estromales profundas**
- I. Lamelar: **ectropion**

- a. *Ictiosis*
- b. *Psoriasis*



Tratamiento: Etreinato, ác. Salicílico, , ác. Retinoico, tto qx.



3. Hiperqueratosis :

b. Psoriasis:

2% población

Recambio acelerado con maduración anormal en epidermis.

- Múltiples placas color rosa o rojizo cubierto de escamas blancas
- *Cuero cabelludo, superficie extensión extremidades(codos), espalda*
- Alteraciones ungueales
- **ARTRITIS SERONEGATIVA**

- a. Ictiosis
- b. Psoriasis

MANIF. OFTALMOLÓGICAS:

- Uveítis aguda/crónica
- Vitritis
- Vasculitis retiniana
- Blefaritis crónica
- Conjuntivitis crónica cicatricial
- Ojo seco/QPS
- Infiltrados corneales subepiteliales
- Adelgazamiento corneal perif
- Perforación corneal

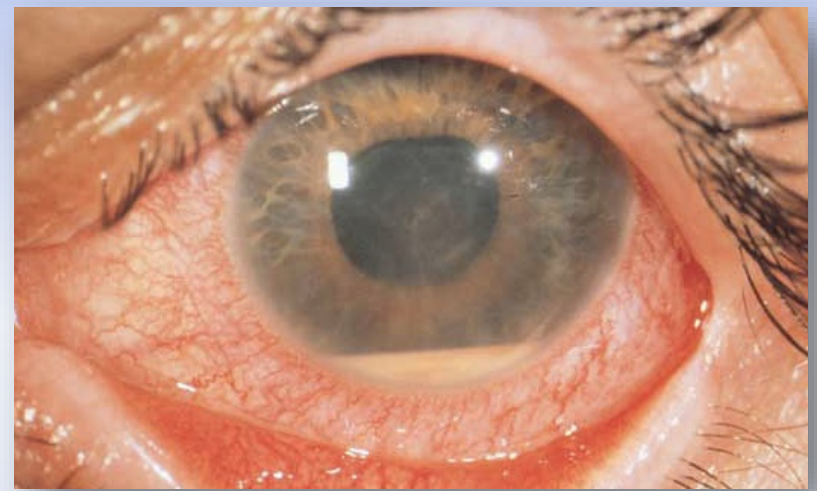
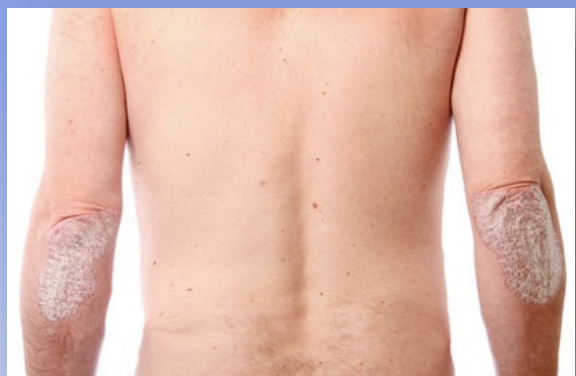
ARTRITIS SERONEGATIVA+UVEÍTIS: SOSPECHAR PSORIASIS

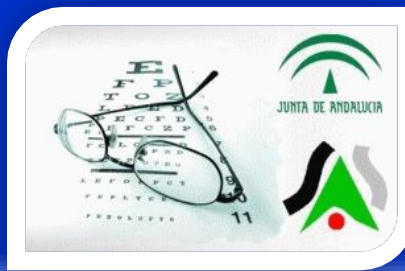


3. Hiperqueratosis :

b. Psoriasis:

- a. Ictiosis
- b. Psoriasis





4. Tumores y proliferaciones benignas :

a. Hemangioma capilar:

- Tumor vascular benigno que aparece desde el nacimiento o los 1^{os} meses
- Fase proliferativa/estabilización/involución
- Cabeza-cuello-tronco
- **Regresa espontáneamente**
- Puede dar complicaciones sistémicas

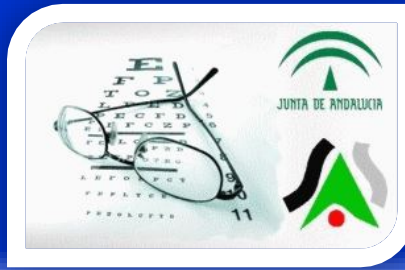


- Hemangioma capilar*
- Sd Nevus de células basales o Sd. Gorlin*
- Xantogranulomatosis juvenil*
- Xeroderma pigmentosum*

MANIF. OFTALMOLÓGICAS:

- Ambliopía por deprivación, por anisometropía
- Estrabismo
- Proptosis
- Atrofia óptica
- Obstrucción vía lagrimal
- Diplopia
- QPS por exposición

TRATAMIENTO: SI COMPLICACIONES



4. Tumores y proliferaciones benignas :

b. Sd. De Gorlin :

Polidisplasia ecto-mesodérmica hereditaria (2)

- *Carcinomas basocelulares*
- *Queratoquistes odontogénicos en mandíbula o maxilar superior*
- *Pits palmo-plantares*
- *Anormalidades esqueléticas congénitas*
- *Calcificaciones ectópicas intra-extracraneales*
- *Quistes en piel y huesos largos.*



- Hemangioma capilar*
- Sd Nevus de células basales o Sd. Gorlin*
- Xantogranulomatosis juvenil*
- Xeroderma pigmentosum*



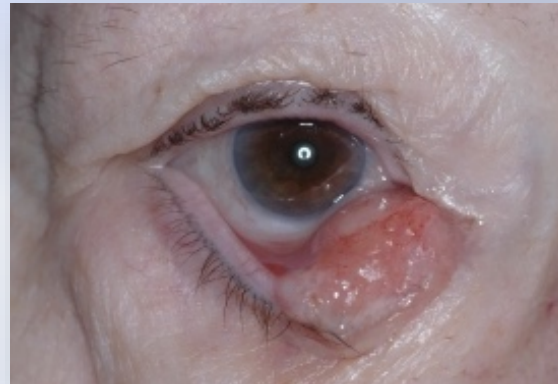
4. Tumores y proliferaciones benignas :

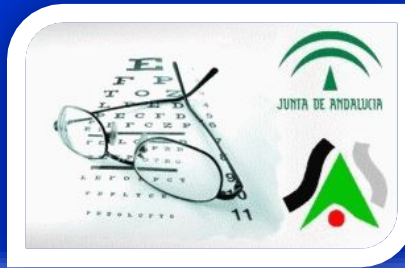
b. Sd. De Gorlin :

MANIF . OFTALMOLÓGICAS: 25%

- Carcinomas basocelulares palpebrales
- Malposiciones palpebrales
- Chalazion
- Hipertelorismo
- Nistagmus
- Endo-exotropia
- DR-Retinosquisis
- Catarata- glaucoma- leucomas,...

- Hemangioma capilar*
- Sd Nevus de células basales o Sd. Gorlin*
- Xantogranulomatosis juvenil*
- Xeroderma pigmentosum*



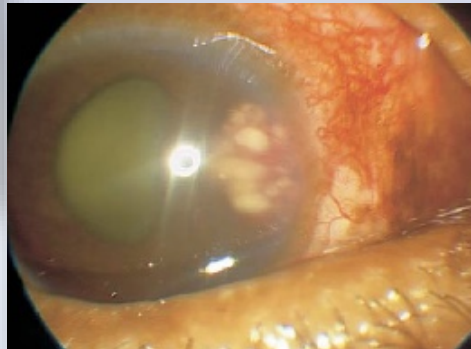


4. Tumores y proliferaciones benignas :

c. Xantogranulomatosis juvenil :

Proliferación inflamatoria histiocitaria benigna de origen desconocido con carácter autolimitado

- Xantomas en el 1 año – crecen- involucionan- desaparecen



- Hemangioma capilar*
- Sd Nevus de células basales o Sd. Gorlin*
- Xantogranulomatosis juvenil*
- Xeroderma pigmentosum*

M. OFTALMOLÓGICAS:

- Xantomas en iris, c. Ciliar, coroides, retina**
- Hifema espontáneo!!!**
- Glaucoma secundario
- Uveítis
- Heterocromía de iris
- Proptosis
- Xantomas en saco lagrimal, párpado, nbo.**



4. Tumores y proliferaciones benignas :

d. Xeroderma pigmentosum :

- Enfermedad hereditaria poco frecuente
- Reparación anormal ADN
- Hipersensibilidad a RUV
- Envejecimiento de piel en áreas expuestas con desarrollo de **cáncer de piel** a edades tempranas
- Cáncer de lengua**



- a. *Hemangioma capilar*
- b. *Sd Nevus de células basales o Sd. Gorlin*
- c. *Xantogranulomatosis juvenil*
- d. *Xeroderma pigmentosum*

M. OFTALMOLÓGICAS:

•Párpados

- Pecas, madarosis, ectropion, entropion, simblefaron, neoplasias

•Conjuntiva

- Conjuntivitis, xerosis, pterigium, neoplasias

•Córnea

- QPS, leucomas, úlceras, carcinoma escamoso, queratocono

•Iris

- Iritis, atrofia, melanoma



- a. Acrodermatitis enteropática
- b. Eritema multiforme y síndrome de Steven-Johnson
- c. Epidermolisis bullosa
- d. Hidra vacciniforme
- e. Pénfigo
- f. Penfigoide cicatricial
- g. Síndrome de Lyell (necrolisis epidémica tóxica)
- h. Sarcoma de Kaposi

5. Enfermedades vesículo-bullosas :

a. Acrodermatitis enteropática:

Síndrome congénito producido por malabsorción de zinc

- Dermatitis vesículo-pustular en extremidades y alrededor de orificios corporales
- Alteraciones en cicatrización, pérdida de pelo
- Anorexia, diarrea, retraso psicomotor,...



MANIF. OFTALMOLÓGICAS!!!

- Dermatitis vesículo-bullosa palpebral
- Madarosis pestañas y cejas
- Estenosis de puntos lagrimales
- Adelgazamiento corneal, leucomas,...
- Atrofia cuerpo ciliar
- Depigmentación EPR
- Atrofia óptica

Tratamiento: zinc

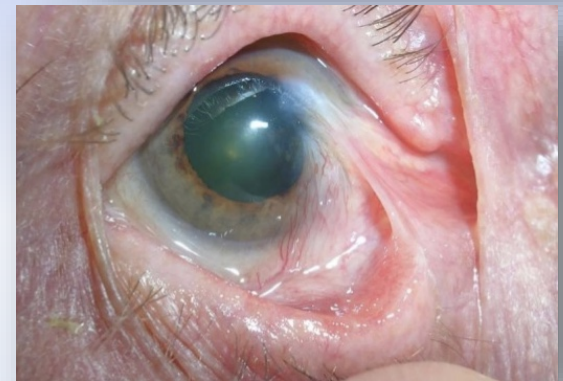


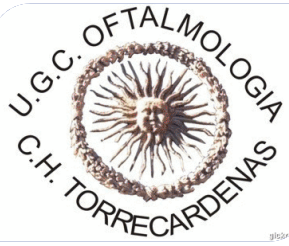
5. Enfermedades vesículo-bullosas :

b. Eritema multiforme y Sd. Steven Johnson:

- **EM:** Síndrome inmunológico caracterizado por *lesiones cutáneas* en diana, máculas, pápulas, bullas y erosiones de las *mb mucosas*
- Su forma más severa: **Steven Johnson**
 - *Afectación multiorgánica:* boca , ojos (90%), piel, genitales, mucosa anal y bronquial

- a. Acrodermatitis enteropática
- b. Eritema multiforme y síndrome de Steven-Johnson
- c. Epidermolisis bullosa
- d. Hidra vacciniforme
- e. Pénfigo
- f. Penfigoide cicatricial
- g. Síndrome de Lyell (necrolisis epidémica tóxica)
- h. Sarcoma de Kaposi





5. Enfermedades vesículo-bullosas :

b. Eritema multiforme y Sd. Steven Johnson:

- a. *Acrodermatitis enteropática*
- b. *Eritema multiforme y síndrome de Steven-Johnson*
- c. *Epidermolisis bullosa*
- d. *Hidra vacciniiforme*
- e. *Pénfigo*
- f. *Penfigoide cicatricial*
- g. *Síndrome de Lyell (necrolisis epidémica tóxica)*
- h. *Sarcoma de Kaposi*

MANIF. OFTALMOLÓGICAS:

- 10% EM
- 70-90% S.J
- **Conjuntivitis severa catarral o purulenta (ampollas)**
- **Úlceras corneales y perforación**
- UA, panoftalmitis
- **Sd. Ojo seco**, metaplasias y cicatrices conjuntivales
- **Triquiasis**
- Lagofthalmos
- **Queratitis por exposición**
- **NVC corneal**



Tratamiento:

- Sintomático y prevención de complicaciones
- CTC
- Inmunosupresores sistémicos



5. Enfermedades vesículo-bullosas :

c. Epidermolisis bullosa:

- *Enfermedades genéticas caracterizadas por fragilidad extrema de la piel con formación de ampollas tras leves traumatismos y alteración de mucosas*
- **OFT: EROSIONES CORNEALES RECURRENTES**
 - Blefaritis, ectropion, entropion, simbléfaron, triquiasis,...

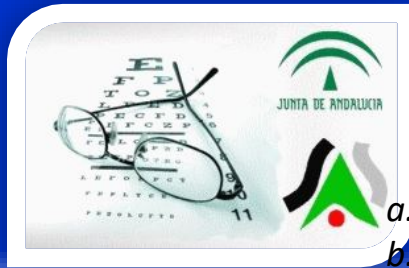


d. Hidra vacciniforme:

- Erupción vesicular autolimitada, recurrente y severa relacionada con la **EXPOSICIÓN SOLAR**
- **OFT:**
 - No cicatrización severa
 - Lagrimeo, fotofobia, quemosis, vesículas, erosiones, úlceras,...



- a. *Acrodermatitis enteropática*
- b. *Eritema multiforme y síndrome de Steven-Johnson*
- c. *Epidermolisis bullosa*
- d. *Hidra vacciniforme*
- e. *Pénfigo*
- f. *Penfigoide cicatricial*
- g. *Síndrome de Lyell (necrolisis epidémica tóxica)*



5. Enfermedades vesículo-bullosas :

e. Pénfigo:

Grupo de enfermedades ampollosas caracterizadas por acantolisis y formación de ampollas **INTRAEPIDÉRMICAS**

- Antes de 50 a
- *Ampollas se rompen fácilmente y curan sin cicatrización*
- Piel y mucosas de cualquier localización
- **ALTERACIONES OCULARES RARAS!!!**
 - **Conjuntivitis no cicatrizantes**

Tratamiento: CTC e inmunosupresores

- Acrodermatitis enteropática*
- Eritema multiforme y síndrome de Steven-Johnson*
- Epidermolisis bullosa*
- Hidra vacciniforme*
- Pénfigo*
- Penfigoide cicatricial*
- Síndrome de Lyell (necrosis epidémica tóxica)*
- Sarcoma de Kaposi*





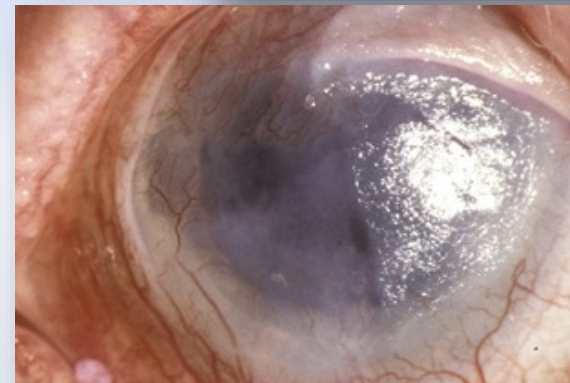
5. Enfermedades vesículo-bullosas :

f. Penfigoide cicatricial:

Enfermedad ampollosa autoinmune que afecta a piel y mucosas con curso **CRÓNICO Y CICATRIZANTE**

- Ampollas **SUBEPITELIALES**
- **Edad avanzada**
- Afectación de piel (25%), mucosa oral (90%)
- **OFT (90%):**
 - *Conjuntivitis crónica bilateral asimétrica*
 - *Fibrosis subepitelial conjuntival, simbléfaron, NVC corneal, entropion,...*

- Acrodermatitis enteropática*
- Eritema multiforme y síndrome de Steven-Johnson*
- Epidermolisis bullosa*
- Hidra vacciniforme*
- Pénfigo*
- Penfigoide cicatricial*
- Síndrome de Lyell (necrosis epidémica tóxica)*
- Sarcoma de Kaposi*





5. Enfermedades vesículo-bullosas :

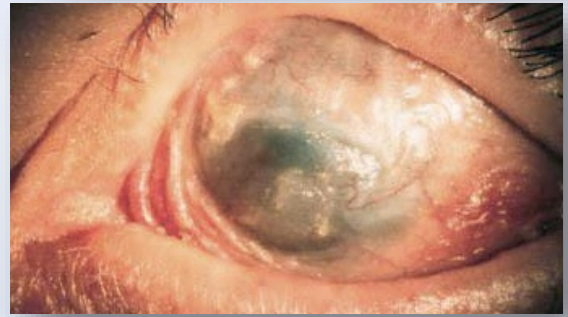
g. Síndrome de Lyell:

Síndrome de inflamación y necrosis generalizada de la piel y mucosas con alta tasa de mortalidad desencadenada generalmente por fármacos y en cuya patogenia interviene mecanismo inmunológico

MANIF. OFTALMOLÓGICAS:

- Severas.
- Ampollas en párpados, pérdida de pestañas y cejas
- Ectropion y entropion cicatriciales
- Simbléfaron, triquiasis
- Ojo seco severo

- a. *Acrodermatitis enteropática*
- b. *Eritema multiforme y síndrome de Steven-Johnson*
- c. *Epidermolisis bullosa*
- d. *Hidra vacciniforme*
- e. *Pénfigo*
- f. *Penfigoide cicatricial*
- g. *Síndrome de Lyell (necrosis epidémica tóxica)*
- h.

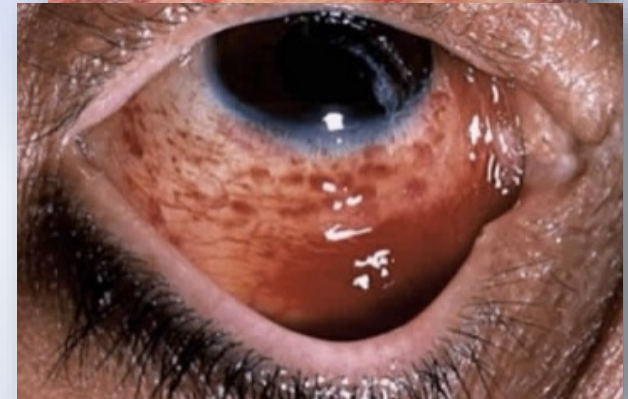
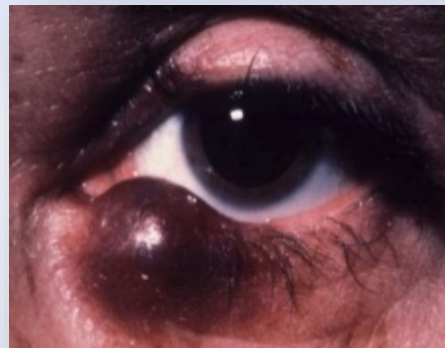




5. Enfermedades vesículo-bullosas :

h. Sarcoma de kaposi:

- *Proceso neoplásico multifocal que se origina a partir del endotelio vascular y linfático de los vasos de la dermis*
- VHS 8, VIH
- **OFT:**
 - Tm palpebrales
 - Hemorragias subconjuntivales persistentes
 - Orzuelo de repetición
 - Proptosis
 - Epífora





6. Miscelánea :

a. Acné rosácea:

- *Enfermedad caracterizada por eritema y telangiectasias en áreas expuestas al sol de cara y tronco superior*
- 20-60 años
- Etiología desconocida; Demodex folliculorum
- **OFT:**
 - ◆ 50% pacientes
 - ◆ 20% manifestación inicial
 - ◆ **Blefarokonjuntivitis crónica con telangiectasias, irregularidades del borde palpebral, disfunción Gl. Meibomio, orzuelos, epiescleritis, QPS, ojo seco, queratitis ulcerativa**

- a. Acné rosácea
- b. Dermatitis atópica
- c. Eritema nodoso
- d. Hipoplasia focal dérmica (síndrome de Goltz)
- e. Síndrome EECL
- f. Síndrome de Dego (papulosis atrófica maligna)
- g. Síndrome de los nevus sebáceos lineales



Tratamiento: tetraciclinas



6. Miscelánea :

b. Dermatitis atópica:

- Enfermedad inflamatoria crónica de la piel que cursa con eritema y prurito, aumento de Ig E, e Hº de asma o rinitis
- OFT:
 - ◆ Blefaritis crónica eccematosa
 - ◆ Conjuntivitis crónica
 - ◆ Simbléfaron, entropion, triquiasis
 - ◆ QPS
 - ◆ Queratocono
 - ◆ Catarata
 - ◆ DR, Desgarros retinianos

- a. *Acné rosácea*
- b. *Dermatitis atópica*
- c. *Eritema nodoso*
- d. *Hipoplasia focal dérmica (síndrome de Goltz)*
- e. *Síndrome EECL*
- f. *Síndrome de Dego (papulosis atrófica maligna)*
- g. *Síndrome de los nevus sebáceos lineales*





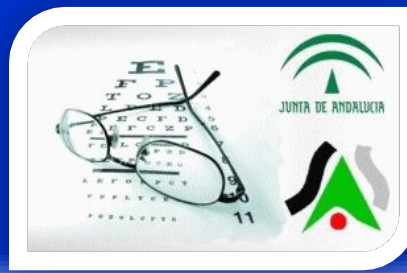
6. Miscelánea :

c. Eritema nodoso:

- Enfermedad eritematosa nodular en superficie de extensión de piernas en el contexto de una enf sistémica
- Enfermedades infecciosas bacterianas, sarcoidosis, Behcet, fármacos,...
- OFT:
 - Manif de enf de base

- Acné rosácea*
- Dermatitis atópica*
- Eritema nodoso*
- Hipoplasia focal dérmica (síndrome de Goltz)*
- Síndrome EECL*
- Síndrome de Deigo (papulosis atrófica maligna)*
- Síndrome de los nevus sebáceos lineales*





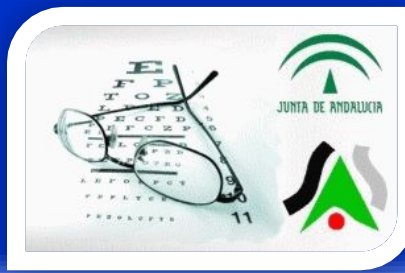
Resumen :

Dermatosis que afectan a conjuntiva y segmento anterior:

- a. Pénfigo
- b. Penfigoide cicatricial
- c. Epidermolisis bullosa
- d. Eritema multiforme y Steven Johnson
- e. Hidra vacciniforme
- f. Sd. Lyell
- g. Rosácea
- h. Dermatitis atópica
- i. Psoriasis
- j. Ictiosis
- k. Xeroderma pigmentosum
- l. Sd. Ehlers-Danlos
- m. Incontinencia pigmenti
- n. Sd Gorlin

Dermatosis que afectan al cristalino:

- a. Incontinencia pigmenti
- b. Dermatitis atópica
- c. Sd Ehlers-Danlos
- d. Sd. Gorlin



Resumen :

Dermatosis que producen uveítis:

- a. Incontinencia pigmenti
- b. Vogt-Koyanagi-Harada
- c. Xantogranulomatosis juvenil
- d. Vitíligo
- e. Psoriasis

Dermatosis que afectan a retina:

- a. Pseudoxantoma elástico
- b. Sd Ehlers- Danlos
- c. Albinismo
- d. Incontinencia pigmenti
- e. Vogt- Koyanagi-Harada
- f. Sd. Gorlin
- g. Vitíligo
- h. Dermatitis atópica



Muchas gracias!!