

8. Camacho F. Hipertrichosis. En: Camacho F, Montagna W, editores. *Tricología. Enfermedades del folículo pilosebáceo*. Madrid: Aula Médica; 1995. p. 123-38.
9. Camacho FM. Hipertrichosis. En: Blume-Peytavi U, Tosti A, Whiting DA, Trüeb RM, editors. *Hair growth and disorders*. Berlin: Springer Verlag; 2008. p. 333-56.
10. Camacho F. Hipertrichosis and hirsutism. En: Bologna JL, Jorizzo JL, Rapini RP, Horn TD, Mascaró JM, Mancini AJ, et al, editors. *Dermatology*. London: Mosby; 2003. p. 1051-9.
11. Camacho-Martínez FM. Hipertrichosis and hirsutism. En: Bologna JL, Jorizzo JL, Rapini RP, Callen JP, Horn TD, Mancini AJ, et al, editors. *Dermatology*. 2nd ed. London: Mosby Elsevier; 2008. p. 1007-18.
12. Trattner A, Hodak E, Sagie-Lerman T, David M, Nitzan M, Garty BZ. Familial congenital anterior cervical hypertrichosis associated with peripheral sensory and motor neuropathy – A new syndrome? *J Am Acad Dermatol*. 1991;25:767-70.
13. Braddock SR, Jones KL, Bird LM, Villegas I, Jones MC. Anterior cervical hypertrichosis: a dominantly inherited isolated defect. *Am J Med Genet*. 1995;55:498-9.
14. Tsukahara M, Kajii T. Hairy throat: a dominant trait affecting seen members of a family. *Clin Dysmorphol*. 1992;1:165-7.
15. Camacho F. Hipertrichosis e hirsutismo. En: Camacho F, Montagna W, editores. *Tricología. Tricology. Trichologie*. Madrid: Garsi; 1982. p. 123-38.
16. Reed OM, Mellette JR, Fitzpatrick JE. Familial cervical hypertrichosis with underlying kyphoscoliosis. *J Am Acad Dermatol*. 1989;20:1069-72.
17. Lee HW, Lee MW, Choi JH, Moon KC, Kob JK. Familial anterior cervical hypertrichosis. *J Am Acad Dermatol*. 2005; 53:530-2.

Réplica

B. Monteagudo, M. Cabanillas, C. de las Heras y J.M. Cacharrón

Servicio de Dermatología. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Novoa Santos. Ferrol. La Coruña. España.

Sr. Director.

Agradecemos los comentarios del Profesor Camacho y del Profesor Moreno sobre nuestro artículo. En efecto, de la misma forma que artículos de similares características^{1,2}, e incluso de estos mismos autores³, el nuestro no pretendía ser una revisión sistemática de las distintas variedades de hipertrichosis localizadas congénitas (primarias tal y como indicamos en el artículo)⁴. De ahí que hayamos simplificado la clasificación a 4 de las formas clínicas primarias simétricas localizadas reflejadas en la bibliografía especializada: la hipertrichosis cubital, la hipertrichosis cervical anterior (HCA), la hipertrichosis cervical posterior (HCP) y la hipertrichosis limitada a la región lumbosacra⁵ (división idéntica a la que hacen Vashi et al a modo de introducción en su artículo, no sólo al analizar su serie, como se sugiere⁶). Esto inevitablemente conlleva dejar fuera otras entidades⁷⁻⁹, como las recogidas por los profesores Camacho y Moreno en otras publicaciones^{10,11}. A éstas se podrían añadir entre otras la hipertrichosis asociada al hamartoma congénito de músculo liso¹²⁻¹⁵, el angioma en penacho^{12,13,16}, el glomangioma congénito en placa¹⁷, el signo del collar de pelo (puede rodear a una aplasia cutis congénita, ser marcador cutáneo de un disrafismo cervical o presentarse sin anomalías asociadas)^{5,13,18}, las pestañas ectópicas¹², algunos síndromes con hipertrichosis congénita localizada¹⁹ como el síndrome H²⁰, el mosaicismo pigmentario tipo Ito^{9,14,21} (fenómeno de «las manchas gemelas»)²¹ y la displasia odontomaxilar segmentaria²², e incluso la distiquiasis¹² o procesos «fisiológicos» como el pelo escrotal^{12,13}; un proceso benigno, autolimitado y sin alteraciones endocrinológicas

asociadas que se presenta en los primeros meses de vida^{23,24} (no aparece en el momento del nacimiento y remite de forma espontánea de igual forma que muchos casos de hipertrichosis cubital²⁵).

La HCA es una variedad de hipertrichosis congénita localizada de la que hemos tenido la oportunidad de ver dos casos en un periodo de tres meses^{4,26}. A raíz de nuestra publicación otros facultativos han compartido con nosotros otros dos casos esporádicos, uno de ellos asociado a alteraciones neurológicas; esto apunta a que no es una entidad tan infrecuente, y los pocos casos descritos en la literatura pueden deberse a un infradiagnóstico o a la tendencia a publicar sólo casos familiares o con anomalías asociadas.

Efectivamente, Reed et al publicaron en 1989 la hipertrichosis cervical familiar asociada a escoliosis; todos sus pacientes presentaban aumento de pelo localizado en la cara posterior del cuello y, por tanto, se incluyen dentro de la HCP. Estos autores consideran que es el primer caso familiar con herencia autosómica dominante de HCP asociada a escoliosis, pero señalan en la discusión que hay casos previos de esta forma de hipertrichosis²⁷.

Con respecto a la descripción inicial de la HCA, la autoría de Trattner et al²⁸ se recoge en la mayoría de las publicaciones de literatura anglosajona², incluidas varias revisiones^{1,29-31}. Consideramos correcto puntualizar que hay descripciones previas en la literatura no inglesa³², de más difícil acceso, en las que se ha recogido esta rara variedad, y nos alegramos de que el autor del primer artículo sobre este tema sea un dermatólogo miembro de la Academia Española de Dermatología y Venereología.

La aportación de los profesores Camacho y Moreno, además de enriquecer nuestro artículo, contribuye a situar en primera línea la HCA.

Bibliografía

1. Heitink MV, Quaedvlieg PJ, van Neer FJ, Frank J. Sporadic nonsyndromal anterior cervical hypertrichosis: case report and review of the literature. *Int J Dermatol.* 2007;46 Suppl 3:9-12.
2. Lee HW, Lee MW, Choi JH, Moon KC, Koh JK. Familial anterior cervical hypertrichosis. *J Am Acad Dermatol.* 2005;53:530-2.
3. García-Hernández MJ, Ortega-Resinas M, Camacho FM. Primary multifocal localized hypertrichosis. *Eur J Dermatol.* 2001;11:35-7.
4. Monteagudo B, Cabanillas M, de las Heras C, Cacharrón JM. Hipertrichosis cervical anterior esporádica. *Actas Dermosifiliogr.* 2009;100:61-4.
5. Trüeb RM. Causes and management of hypertrichosis. *Am J Clin Dermatol.* 2002;3:617-27.
6. Vashi RA, Manzini AJ, Paller AS. Primary generalized and localized hypertrichosis in children. *Arch Dermatol.* 2001;137:877-84.
7. León-Muiños E, Monteagudo B, Carballeira I, Corrales A. Nevo de Becker en la cara y el cuello. *Piel.* 2009;24:164.
8. Monteagudo B, Labandeira J, Peteiro C, de las Heras C, Cacharrón JM. Nevo melanocítico congénito gigante asociado a angioliomas. *Med Cutan Iber Lat Am.* 2009;37:55-7.
9. Monteagudo Sánchez B, León Muiños E, Cabanillas González M, Martínez Meléndez G. Hipertrichosis localizada y mosaicismo pigmentario tipo Ito (hipomelanosis de Ito). *An Pediatr (Barc).* 2008;68:307-9.
10. Camacho FM. Hypertrichosis. En: Blume-Peytavi U, Tosti A, Whiting DA, Trüeb RM, editors. *Hair growth and disorders.* Berlin: Springer Verlag; 2008. p. 333-56.
11. Camacho-Martínez FM. Hypertrichosis and hirsutism. En: Bologna JL, Jorizzo JL, Rapini RP, Callen JP, Horn TD, Mancini AJ, et al, editors. *Dermatology.* 2nd ed. London: Mosby Elsevier; 2008. p. 1007-18.
12. Rogers M, Wong LC. Hair disorders. En: Eichenfield LF, Frieden IJ, Esterly NB, editors. *Neonatal Dermatology.* 2nd ed. Philadelphia: Elsevier; 2008. p. 517-35.
13. Rogers M, Tay YW. Hair disorders. En: Schachner LA, Hansen RC, editors. *Pediatric Dermatology.* 3rd ed. Edinburgh: Mosby; 2003. p. 525-59.
14. Wendelin DS, Pope DN, Mallory SB. Hypertrichosis. *J Am Acad Dermatol.* 2003;48:161-79.
15. Holland KE, Galbraith SS. Generalized congenital smooth muscle hamartoma presenting with hypertrichosis, excess skin folds, and follicular dimpling. *Pediatr Dermatol.* 2008;25:236-9.
16. Herron MD, Coffin CM, Vanderhooft SL. Tufted angiomas: variability of the clinical morphology. *Pediatr Dermatol.* 2002;19:394-401.
17. Rodríguez-Martín M, Sánchez R, Sáez-Rodríguez M, García-Bustínduy M, Sidro M, Pérez N, et al. Congenital plaque-like glomangioma associated with superficial hypertrichosis. *J Am Acad Dermatol.* 2008;58 5 Suppl 1:S92-3.
18. Roche-Gamón E, Febrer-Bosch I, Alegre de Miguel V. Signo del collar de pelo asociado a aplasia cutis congénita del cuero cabelludo. *Actas Dermosifiliogr.* 2007;98:442-3.
19. García-Cruz D, Figuera LE, Cantu JM. Inhered hypertrichosis. *Clin Genet.* 2002;61:321-9.
20. Molho-Pessach V, Agha Z, Amar S, Glaser B, Doviner V, Hiller N, et al. The H syndrome: a genodermatosis characterized by indurated, hyperpigmented, and hypertrichotic skin with systemic manifestations. *J Am Acad Dermatol.* 2008;59:79-85.
21. López-Barrantes O, Torrelo A, Mediero IG, Zambrano A, Happle R. Nevoid hypertrichosis and hypomelanosis. *Eur J Dermatol.* 2002;12:583-5.
22. Koenig LJ, Lynch DP, Yancey KB. Segmental odontomaxillary dysplasia presenting with facial hypertrichosis, commissural lip clefting, and hyperlinear palms. *Pediatr Dermatol.* 2008;25:491-2.
23. Leung AKC, Hegde HR, Stephure DK. Scrotal hair in identical twin infants. *Int J Dermatol.* 2005;44:1042-4.
24. Sentchordi Montane L, Quintanar Rioja A, Ayala Bernardo de Quirós L, Martínez Granero MA, Bonet Serra B. Vello escrotal en lactantes. *An Pediatr (Barc).* 2008;68:146-8.
25. Yuste-Chaves M, Zafra-Cobo MI, Martínez de Salinas A, Bravo-Piris J. Hipertrichosis cubital. Descripción de dos casos. *Actas Dermosifiliogr.* 2007;98:719-21.
26. Monteagudo Sánchez B, León Muiños E, Cabanillas González M, Martínez Meléndez G. Hipertrichosis cervical anterior. *An Pediatr (Barc).* 2008;69:591-2.
27. Reed OM, Mellette JR Jr, Fitzpatrick JE. Familial cervical hypertrichosis with underlying kyphoscoliosis. *J Am Acad Dermatol.* 1989;20:1069-72.
28. Trattner A, Hodak E, Sagie-Lerman T, David M, Nitzan M, Garty BZ. Familial congenital anterior cervical hypertrichosis associated with peripheral sensory and motor neuropathy—a new syndrome? *J Am Acad Dermatol.* 1991;25:767-70.
29. Corona-Rivera JR, González-Abarca S, Hernández-Rocha J, García-Cruz D, Corona-Rivera A. Mental retardation in a boy with anterior cervical hypertrichosis. *Am J Med Genet A.* 2005;135:69-71.
30. Thienpont B, Vermeesch J, Devriendt K. Anterior cervical hypertrichosis and mental retardation. *Clin Dysmorphol.* 2006;15:189-90.
31. Nanda A, Al-Arabi I, Ali MT, Alsaleh QA. Anterior cervical hypertrichosis (hairy throat): is it a sign to worry about? *Clin Exp Dermatol.* 2007;32:112-4.
32. Camacho F. Hipertrichosis e hirsutismo. En: Camacho F, Montagna W, editors. *Tricología. Tricology. Trichologie.* Madrid: Garsi; 1982. p. 123-38.