



ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



LETTERS TO THE EDITOR

Comment on: Late-Onset Acquired Generalized Lipodystrophy with Muscle Involvement

Comentario a: Lipodistrofia generalizada adquirida de inicio tardío y con afectación muscular

To the Editor:

After reading the interesting case report by Llamas-Velasco et al.,¹ we would like to add a comment.

The authors described a case of acquired generalized lipodystrophy (AGL) with muscle involvement. The index patient with AGL had normal muscle strength and biopsy report. The evidence of muscle involvement were the presence of high creatine kinase levels and a myopathic pattern on electromyography.

Furthermore, the patient had hypothyroidism with dyslipidemia for which she was receiving levothyroxine and fenofibrate. The authors do not mention neither the dose for these 2 drugs nor the effectiveness of the levothyroxine supplementation (the results of serum thyroid stimulating

hormone level). High serum creatine kinase levels and a myopathic pattern on electromyography have been reported in patients with hypothyroidism and also in such patients when they are receiving hypolipidemic therapy (fenofibrate) even in the absence of clinical evidence of muscular involvement.^{2,3}

References

1. Llamas-Velasco M, Daudén E, Martínez-Peñas G, García-Diez A. Late-onset acquired generalized lipodystrophy with muscle involvement. *Actas Dermosifiliogr.* 2012;103:729–32.
2. Duyff RF, Van den Bosch J, Laman DM, van Loon BJ, Linssen WH. Neuromuscular findings in thyroid dysfunction: a prospective clinical and electrodiagnostic study. *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* 2000;68:750–5.
3. Wu J, Song Y, Li H, Chen J. Rhabdomyolysis associated with fibrate therapy: review of 76 published cases and a new case report. *Eur J Clin Pharmacol.* 2009;65:1169–74.

J.P. Sahoo* , S.K. Kamalnathan

Department of Endocrinology, Jawaharlal Institute of Postgraduate Medical Education & Research (JIPMER), India

*Corresponding author.

E-mail address: jppgi@yahoo.com (J.P. Sahoo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2012.12.020>

DOI of refers to article:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2013.02.015>.

Estudio de inestabilidad de microsátélites y genético de los pacientes con síndrome de Muir-Torre

Microsatellite and Genetic Instability in Patients With Muir-Torre Syndrome

Sr. Director:

En primer lugar felicitar a los autores del caso clínico «Carcinoma sebáceo extraocular», publicado en el número 103 de ACTAS DERMOSIFILOGRAFICAS¹. Creemos que se trata de 2 casos clínicos con muchos puntos de aprendizaje y que resalta el papel del dermatólogo como el primer especialista

que puede detectar enfermedades graves. Nosotros hemos tenido una experiencia similar, y queremos añadir los detalles de los estudios moleculares y genéticos que están disponibles para estos casos.

Se trata un paciente de 47 años diagnosticado de un carcinoma sebáceo extraocular. Nos fue remitido para seguimiento, y durante el mismo se detectaron numerosos adenomas e hiperplasias sebáceas que fueron extirpadas al no poder descartar clínicamente datos de malignidad. En algunas de estas lesiones se manifestaron grados variables de displasia, por lo que se decidió realizar sobre estas muestras un estudio de inestabilidad de microsátélites que resultó positivo, en un primer cribado inmunohistoquímico. Con estos datos y ante la sospecha de un posible síndrome de Muir-Torre (SMT), se realizó una historia familiar oncológica