

A propósito del artículo: *Signo del lóbulo hendido, ¿curiosidad clínica o marcador de cardiopatía isquémica?*

Gabryela Natalia Lárraga Piñones y Benjamín Moncada González*

Departamento de Dermatología, Hospital Central San Luis Potosí, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, San Luis Potosí, S.L.P., México

Al editor:

Leímos con gran interés el artículo titulado «*Signo del lóbulo hendido, ¿curiosidad clínica o marcador de cardiopatía isquémica?*» en el volumen 146 del año 2010 en la *Gaceta*¹. Consideramos pertinente aclarar que desde la descripción de este signo en 1973 por Frank², en el que encontró su asociación con enfermedad coronaria, este sigue siendo un epónimo rápido y práctico de recordar. Cinco años después, el primer estudio realizado en México y publicado en la revista *Lancet*³ por nuestro grupo, incluyó 300 individuos sanos en el que se encontró que aquellos que tenían el pliegue diagonal presentaron una mayor frecuencia de hipertensión arterial, alteraciones en la fundoscopia o signos de isquemia en el electrocardiograma (ECG) comparados con los que no lo mostraban. Hallazgos similares a nuestro estudio fueron confirmados posteriormente en otras partes del mundo. Estos hallazgos

han sido publicados en diferentes grupos étnicos, encontrando que la población japonesa es en la que en menor frecuencia se ha encontrado la asociación. Entre latinos, caucásicos y chinos, no se encontró diferencia⁴.

Por lo tanto, queremos resaltar que el pliegue de Frank es un epónimo fácil de recordar que tiene más de 30 años de presencia en el ámbito de la medicina con estudios que sustentan su utilidad.

Bibliografía

1. Carrillo-Esper R, Carrillo-Córdova JR, Carrillo-Córdova LD. Signo del lóbulo hendido ¿curiosidad clínica o marcador de cardiopatía isquémica? *Gac Med Mex.* 2010;146:225-7.
2. Frank ST. Aural sign of coronary-artery disease. *N Engl J Med.* 1973;289:327-8.
3. Moncada B, Ruiz JM, Rodríguez E, Leiva JL. Ear-lobe crease. *Lancet.* 1979;27:220-1.
4. Friedlander AH, Scully C. Diagonal ear lobe crease and atherosclerosis. *J Oral Maxillofac Surg.* 2010;68:3043-50.

Respuesta del editor:

No cabe duda que el signo del lóbulo hendido representa más un signo útil de sospecha para

cardiopatía isquémica que una mera curiosidad clínica. Agradecemos a los autores de la carta su interesante comentario.

Correspondencia:

*Benjamín Moncada González

Departamento de Dermatología

Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto

Av. Venustiano Carranza, 2395, Zona Universitaria

C.P. 78210, San Luis Potosí, S.L.P.

E-mail: moncadab@uaslp.mx

Fecha de recepción en versión modificada: 12-05-2011

Fecha de aceptación: 25-07-2011