

**EDITORIAL**  
**DERMATOLOGIA DE LA RAZA INDIA**

*La raza india se, está acabando.*

*No se está acabando por la ley de la supervivencia del más apto (en estos momentos parece más bien que los menos aptos logran sobrevivir y multiplicarse mejor que los más aptos), ni por un monstruoso genocidio o como consecuencia de una guerra bacteriológica o atómica: se está acabando como conjunto de tipos humanos por efecto de mestizaje.*

*Mestizaje de las razas indias entre sí y con otras razas.*

*La raza india se está acabando y todavía no ha sido estudiada con el empeño, el detenimiento y la sistematicidad que se requiere, que es deseable y que parece útil.*

*Se han realizado, por supuesto, estudios antropológicos sobre las poblaciones indias desde su descubrimiento; la piel cobriza y el pelo lacio son atributos bien conocidos; pero queda por construirse casi por completo el edificio de la dermatología de la raza india. Quedan por labrarse la anatomía, la fisiología y la patología cutáneas de los amerindios.*

*Sin embargo, no faltan hechos relevantes, que pueden y deben llamar la atención de los estudiosos de dermatología antropológica, de dermatología general.*

*Recordemos algunos.*

*Pigmentación. Los indios muy rara y tardíamente desarrollan canicie: indio no pinta canas.*

*Los indios, al nacer, presentan regularmente manchas mongólicas más o menos extensas y diseminadas. Posteriormente, mientras se desarrolla la pigmentación epidérmica, desaparece la dérmica. Sería fácil, tomando muestras de cadáveres de indios de varias edades, trazar el destino de los melanocitos dérmicos: ¿son reabsorbidos, quedan inactivos o son simplemente tapados por los melanocitos epidérmicos? ¿Hay diferencias en la frecuencia y distribución de las manchas mongólicas en las diferentes poblaciones?*

*Caracteres sexuales secundarios. Los indios desarrollan caracteres sexuales secundarios poco diferentes en los dos sexos.*

*El vello axilar y púbico en ambos sexos, la barba y el bigote en los varones, son poco desarrollados.*

*Los adultos no producen el olor acre y penetrante (orinoso) de los blancos, ni el olor "dulzón" y "profundo" de los negros. ¿Tendrán algo que ver con esto el desarrollo y la función de las glándulas apocrinas?*

*La dermatitis seborreica, el acnés y la calvicie hipocrática no se ven entre los indios, aunque se han visto casos de acnés entre individuos de esas naciones, que habían adoptado las costumbres de los "racionales".*

*El mero hecho de no haber calvicie es tan intrigante que justificaría un estudio dermo-antropológico exhaustivo.*

*La piel del indio adulto en general, la de las mujeres en especial, impresiona por su suavidad y elasticidad. Ni siquiera los pacientes con síndrome de Ehlers-Darlos ofrecen al tacto tan profunda sensación de suavidad. ¿Cuál peculiaridad en las estructuras dérmicas o dermo-epidérmicas estará a la base de esta condición?*

*Cuál es la incidencia de los nevos, el melanoma, las estrías cutáneas, el epicanto, el cloasma y los epiteliomas en las poblaciones indias?*

*Teniendo en cuenta el escaso desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, ¿en que medida se repetirá allí el viraje puberal en la evolución de tinea capitis?*

*Estas y muchas otras interrogantes se justifican en base a las someras observaciones que cualquier "turista" en Amerindia ha podido realizar.*

*¿Quién puede predecir a cuáles aventuras mentales y biológicas puede llevar un intento serio de estudiar sistemática y coordinadamente la dermatología de la piel india?*

*Digno y apropiado programa de trabajo para las escuelas dermatológicas situadas en proximidad de los grupos indios todavía puros y compactos. Bonito tema para un futuro Congreso Iberolatinoamericano de Dermatología.*

*D. B*