

Histopatología de la dermatitis por estasis

Histopathology of stasis dermatitis

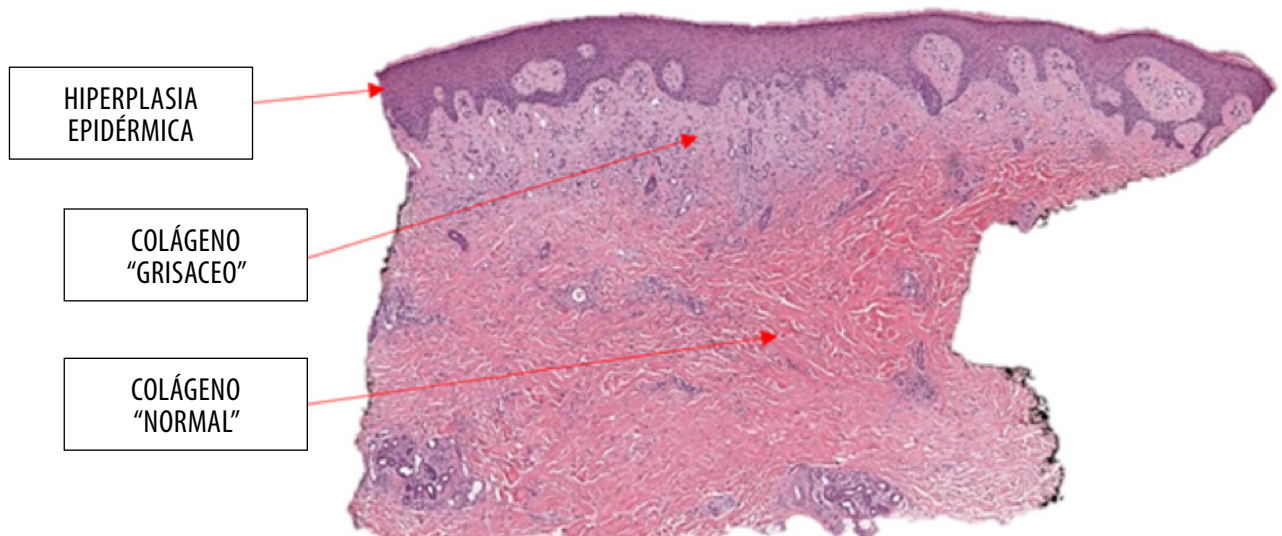
Alex Ventura-León¹

La dermatitis por estasis es un proceso eczematoso que ocurre en el trasfondo de una insuficiencia venosa. Esto implica que el patrón histológico sea el de una dermatitis espongiótica crónica, pero con cambios adicionales en la dermis.

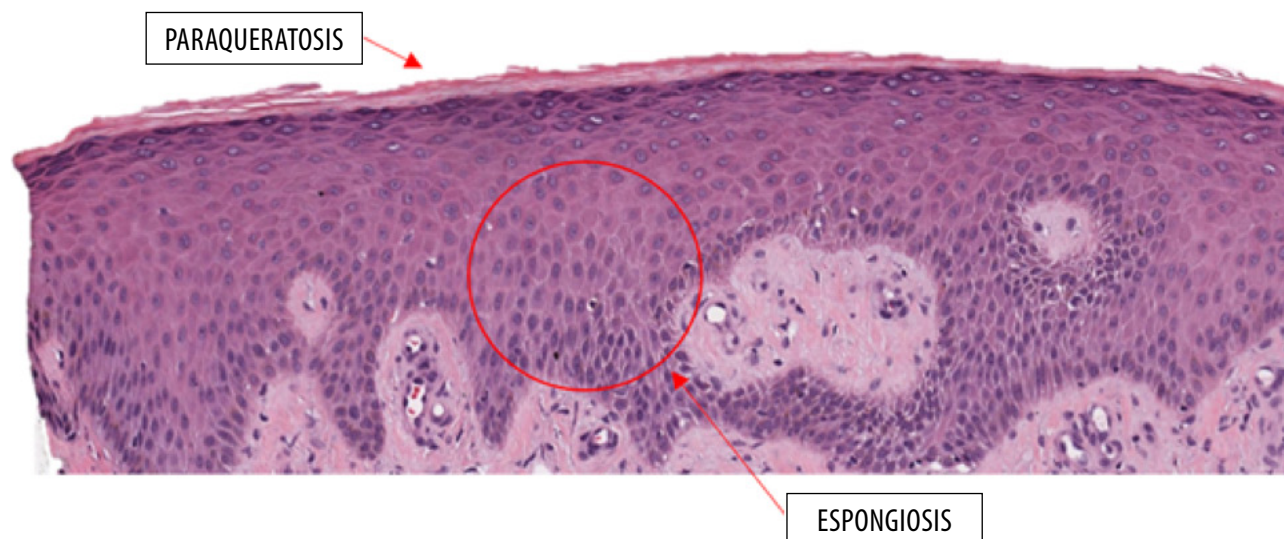
En una vista panorámica observaremos una epidermis con hiperplasia irregular, pero sin mucha espongiosis y esto es

debido a lo crónico del proceso. La dermis por el contrario no luce normal y presenta un color más grisáceo con un incremento de las estructuras vasculares (espacios en blanco).

Si nos enfocamos primero en la epidermis vamos a poder observar que la hiperplasia epidérmica está acompañada de paraqueratosis lineal y se hace más evidente los focos de espongiosis.



1. Médico Patólogo Hospital Cayetano Heredia. Instituto de Patología y Biología Molecular Arias Stella.

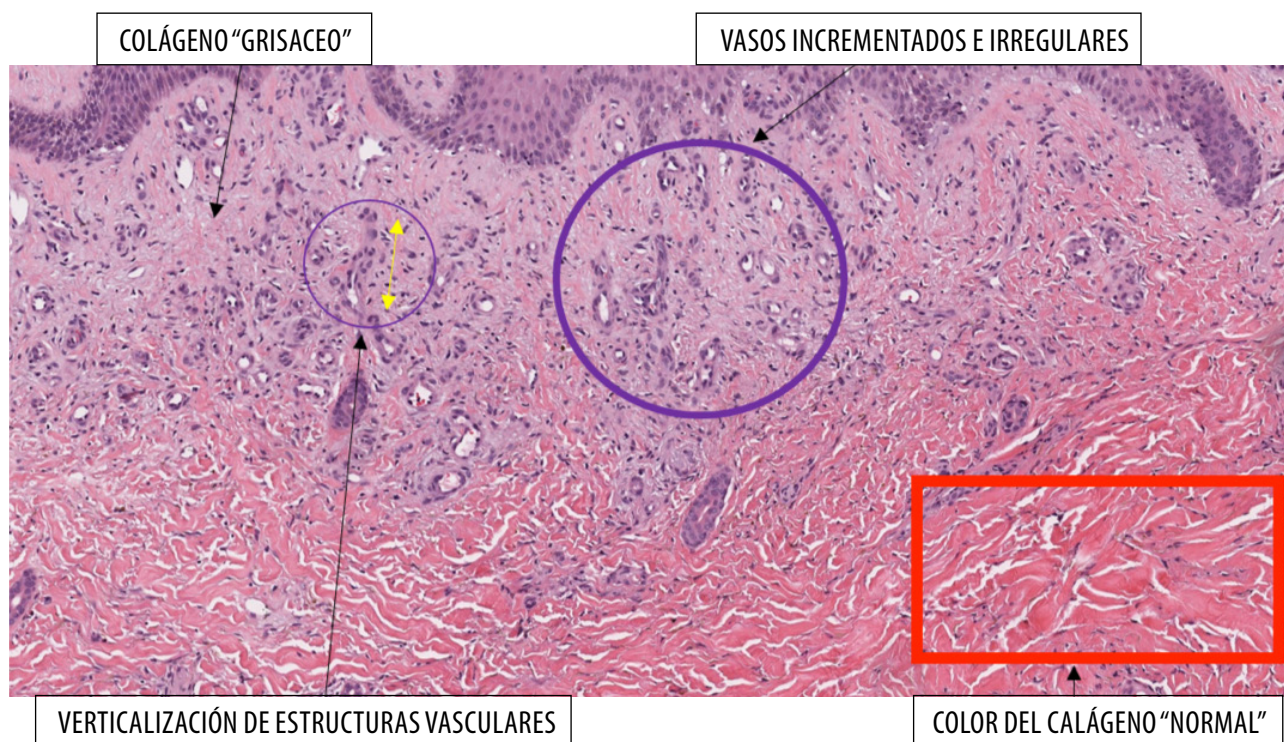


Todos estos cambios epidérmicos encajan dentro de los de una dermatitis espongíotica crónica, sin embargo, al examinar la dermis vamos a encontrar algunos otros hallazgos que nos van a permitir distinguir esta entidad de las demás dermatitis espongíoticas.

Centrados ya en la dermis, el primer hallazgo que va a llamar nuestra atención es la presencia de un colágeno fibrosado que va a tomar un color más grisáceo comparado con el colágeno normal.

Además, hay un incremento de estructuras vasculares (hiperplasia) pero de tamaños y formas variables y con una pared más gruesa de lo normal. Nótese también que muchos de estos vasos adoptan una orientación anormal (verticalización).

Esta combinación de cambios epidérmicos y dérmicos son muy importantes en la distinción de una dermatitis por estasis con sus principales diferenciales histológicas.



DIFERENCIALES HISTOLÓGICOS

Dermatitis por estasis	Dermatitis de contacto
<ul style="list-style-type: none"> ▲ El estrato corneo suele tener una paraqueratosis lineal no muy prominente ▲ La hiperplasia epidérmica se acompaña de leve espongirosis ▲ La dermis presenta fibrosis e incremento de vasos 	<ul style="list-style-type: none"> ▲ El estrato corneo suele tener una paraqueratosis con grados variables de suero ▲ La hiperplasia epidérmica suele acompañarse de una espongirosis mas notoria (moderada, severa) a veces incluso con formación de vesículas espongióticas ▲ La dermis no suele presentar fibrosis y no hay incremento de vasos

Dermatitis por estasis	Dermatitis purpúrica pigmentada
<ul style="list-style-type: none"> ▲ El estrato corneo suele tener una paraqueratosis lineal no muy prominente ▲ La hiperplasia epidérmica se acompaña de leve espongirosis ▲ La dermis presenta fibrosis e incremento de vasos 	<ul style="list-style-type: none"> ▲ El estrato corneo suele ser ortoqueratósico ▲ La epidermis no suele ser hiperplásica ▲ La dermis presenta infiltrado inflamatorio linfocítico y extravasación de glóbulos rojos con hemosiderofagos ▲ No hay signos de fibrosis

Dermatitis por estasis	Liquen simple crónico
<ul style="list-style-type: none"> ▲ El estrato corneo suele tener una paraqueratosis lineal no muy prominente ▲ La hiperplasia epidérmica se acompaña de leve espongirosis ▲ La dermis presenta fibrosis e incremento de vasos 	<ul style="list-style-type: none"> ▲ El estrato corneo suele ser hiperqueratósico con paraqueratosis ▲ La epidermis muestra hiperplasia irregular, pero de mayor grado y clásicamente sin espongirosis ▲ La dermis muestra fibrosis, pero no hay incremento significativo de vasos

En cuanto a los diferenciales histológicos es importante mencionar que los hallazgos colocados en el cuadro de la dermatitis de contacto corresponden sobre todo a la etapa aguda y subaguda ya que la etapa crónica puede presentar cambios epidérmicos muy similares al de una dermatitis por estasis, pero por supuesto los cambios dérmicos nos ayudaran a distinguirlas.

La dermatosis purpúrica pigmentada tiene una variante eccematosa y por lo tanto puede presentar cambios espongióticos e incluso paraqueratosis, pero de nuevo

la dermis será nuestra mejor aliada ya que en ninguna de sus variantes presentará la fibrosis que se observa en una dermatitis por estasis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Weedon's Skin Pathology, 3rd Edition
2. Imágenes histológicas vía www.pathpresenter.net

Correspondencia: Dr. Alex Ventura León
Email: drventuraleon@gmail.com

Recibido: 06-02-2020
Aceptado: 30-02-2020