



Localizador: 13028

Diagnósticos dermatopatológicos más frecuentes en la población pediátrica. Servicio de Dermatopatología del Instituto de Biomedicina. Universidad Central de Venezuela

Most common dermatopathological diagnoses in the pediatric population.
Dermatopathology services of the Institute of Biomedicine.
Universidad Central de Venezuela

Enni Carolina Vera Díaz,* Oscar Reyes Jaimes,† Margarita Oliver, ‡ Carmen Kanne †

Palabras clave:

Neoplasias cutáneas, diagnósticos, biopsia, población pediátrica.

Key words:

Skin neoplasms, biopsy, diagnosis, pediatric population.

* Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Ambulatorio Carlos Diez del Ciervo, Chacao, Caracas.
† Instituto de Biomedicina. Hospital Vargas de Caracas. Universidad Central de Venezuela, Caracas.

Recibido:
24/Abril/2013.
Aceptado:
23/Septiembre/2014.



RESUMEN

Se presenta la revisión de los diagnósticos histopatológicos de enfermedades inflamatorias y tumorales obtenidos en el Servicio de Dermatopatología del Instituto de Biomedicina, en la población de 0 a 18 años, durante un periodo de dos años (de 2009 a 2010), con el fin de determinar las patologías inflamatorias y tumoral cutánea que con mayor frecuencia son diagnosticadas por biopsia en nuestro centro. Los datos de cada paciente fueron registrados en una base de datos y se estudiaron las siguientes variables: distribución de los pacientes por edad y sexo, distribución de los diagnósticos histopatológicos según frecuencia y edad, clasificándose en enfermedades inflamatorias y tumorales en grupos específicos. **Resultados:** Entre 2009 y 2010 se emitieron 4,472 diagnósticos histopatológicos, de los cuales 359 (8%) diagnósticos correspondieron a la población pediátrica, 181 masculinos y 178 femeninos, con un promedio de edad de 13.8 años. La patología inflamatoria predominó con 273 casos, siendo la dermatitis perivascular superficial la más frecuentemente observada, seguida de patología tumoral: 86 biopsias donde predominaron el granuloma telangiectásico y las verrugas vulgares. Este estudio nos refleja la importancia de realizar el análisis dermatopatológico para llegar al diagnóstico definitivo de patologías tanto inflamatorias como tumorales, y así asegurar al paciente un manejo adecuado.

ABSTRACT

This study is a review of histopathological diagnoses of inflammatory and tumor diseases in the Dermatopathology Service of Instituto de Biomedicina in Caracas, Venezuela, obtained from a 0-18 year population in a period of 2 years (2009-2010). The aim of this study is to determine inflammatory pathologies and tumor skin diseases which are more frequently diagnosed by biopsy. Each patient's data were recorded in a database, and the following variables were studied: distribution of patients by age and sex, distribution of histopathological diagnoses according to frequency and age, classifying inflammatory and tumor diseases in specific groups. **Results:** 4,472 histopathological diagnoses were made between 2009 and 2010, of which 359 (8%) diagnoses belonged to pediatric population; 181 males and 178 females, with an average of 13.8 years of age. Inflammatory pathology dominated with 273 cases, being superficial perivascular dermatitis the most frequently observed, followed by tumor pathology: telangiectatic granuloma and warts dominated in 86 biopsies. This study reflects us the importance of the dermatopathological analysis to reach a final diagnosis of both inflammatory and tumor pathologies, and to ensure patient the most appropriate treatment.

INTRODUCCIÓN

Los estudios sobre la incidencia y prevalencia de las enfermedades cutáneas en la infancia son escasos y vienen sesgados por factores que dependen de la propia naturaleza del estudio, de los criterios de definición de edad pediátrica.

Se estima que entre 10% y 15% de los pacientes atendidos en consultas de dermatología general son menores de 16 años de edad.^{1,2}

El Instituto de Biomedicina es un centro de referencia nacional para enfermedades dermatológicas y en el Laboratorio de Dermatopatología se procesan las piezas obtenidas en

la actividad asistencial; siendo la accesibilidad a una base de datos puramente histopatológica así como las escasas publicaciones de estas características en la literatura lo que nos motivó a la realización de este trabajo.

Con el fin de determinar cuáles son las enfermedades cutáneas que más comúnmente son motivo de estudio histopatológico, presentamos una revisión de los diagnósticos histopatológicos obtenidos en el Laboratorio de Dermatopatología del Instituto de Biomedicina centrándonos en la población entre 0 y 18 años, durante un periodo de dos años (2009-2010).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, retrospectivo, de corte transversal.

Se revisarán los archivos de las biopsias del Laboratorio de Dermatopatología del Instituto de Biomedicina en los que se incluyen las muestras de los pacientes en edades comprendidas entre 0 y 18 años registrados en la base de datos de la sección de dermatopatología, desde enero de 2009 hasta abril de 2010. Se clasificarán con base a la edad, sexo y diagnóstico histopatológico.

Los grupos etarios fueron divididos en cuatro grupos: lactantes de 0 a 2 años, preescolares de 3 a 5 años, escolares de 6 a 12 años, adolescentes de 13 años o más. Los diagnósticos histopatológicos se distribuyen en patologías inflamatorias y tumorales cutáneas.³

RESULTADOS

De los 4,472 pacientes a quienes se les realizó un estudio histopatológico durante el periodo de estudio, 359 (8%) de los diagnósticos dermatopatológicos correspondían a pacientes en edades comprendidas de 0 a 18 años. De éstos 181 masculinos y 178 femeninos, con un promedio de edad de 13.8 años (Figura 1). Se seleccionaron y clasificaron las patologías en enfermedades inflamatorias (76%) de acuerdo con los patrones en dermatitis perivascular superficial, intersticiales, superficial y profunda, alopecia, dermatitis fibrosante (Figuras 2 a 4).

Entre las patologías inflamatorias predominó el patrón de dermatitis perivascular superficial con 61.1%, seguida de dermatitis intersticial granulomatosa (Figura 4).

Las patologías tumorales que se presentaron en 23.5% se clasificaron en: tumores derivados de la epidermis, anexos, quistes, vasculares, partes blandas y melanocíticos, con un predominio de los tumores vasculares de 23.2%, siendo el granuloma telangiectásico el que se observó con mayor frecuencia (80%) de todos los tumores vasculares, seguido de

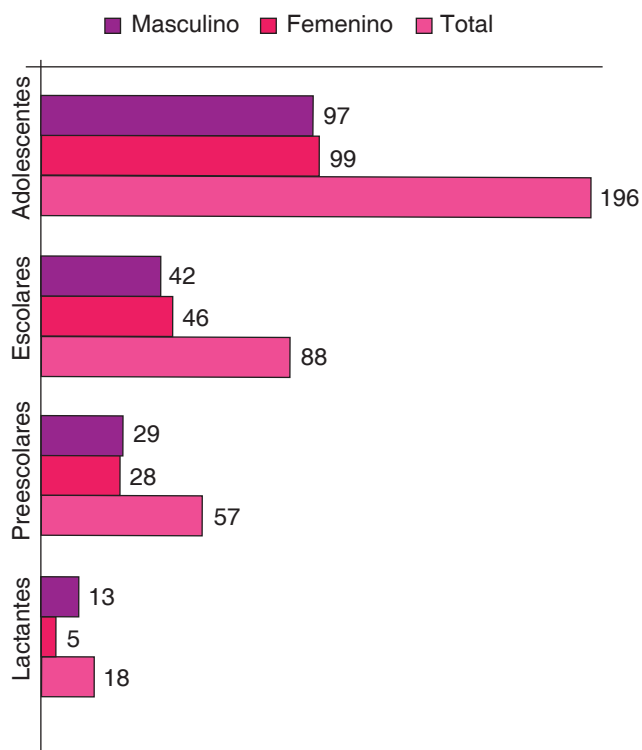


Figura 1. Relación edad-sexo.

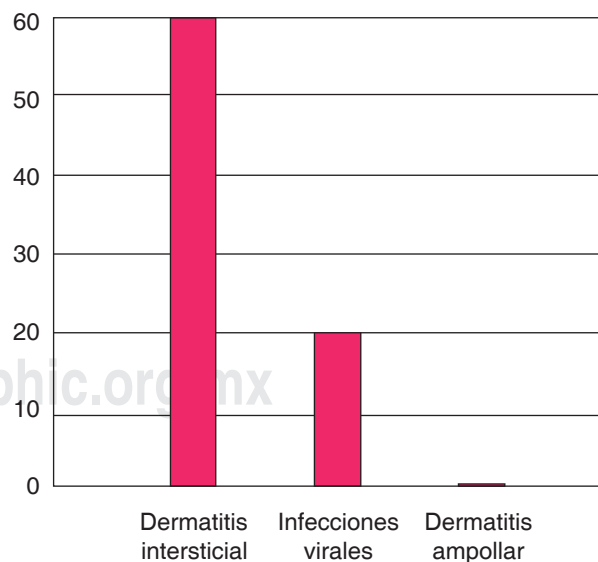


Figura 2. Patologías inflamatorias observadas con menor frecuencia.

los tumores melanocíticos (19.7%), siendo los nevos melanocíticos intradérmico los más frecuentes con 76.4% de toda esta categoría (Figuras 5 y 6).

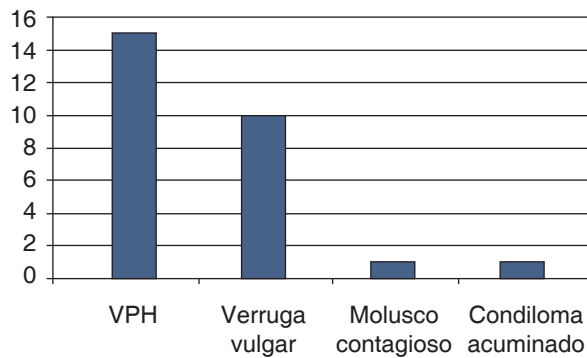


Figura 3. Patologías virales más frecuentes.

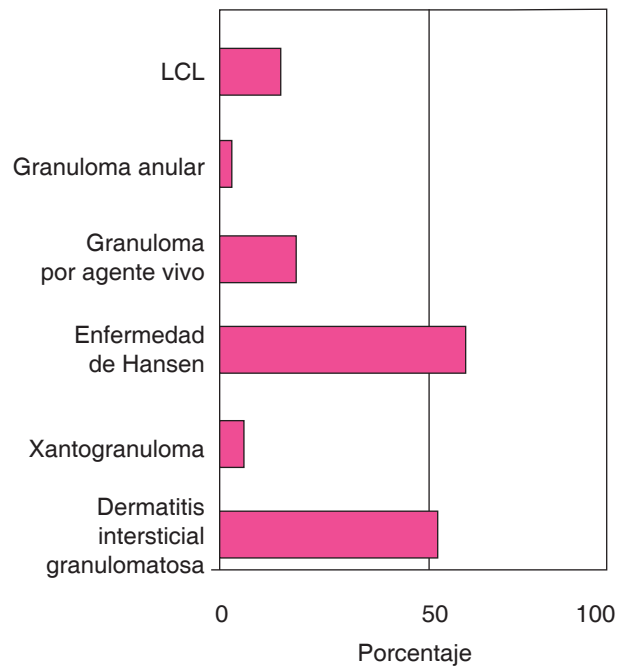


Figura 4. Dermatitis intersticiales más frecuentes.

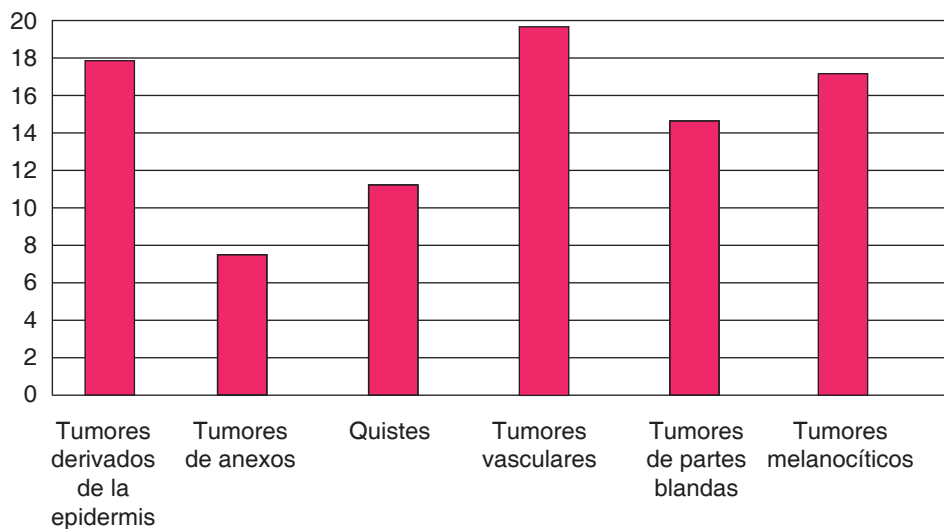


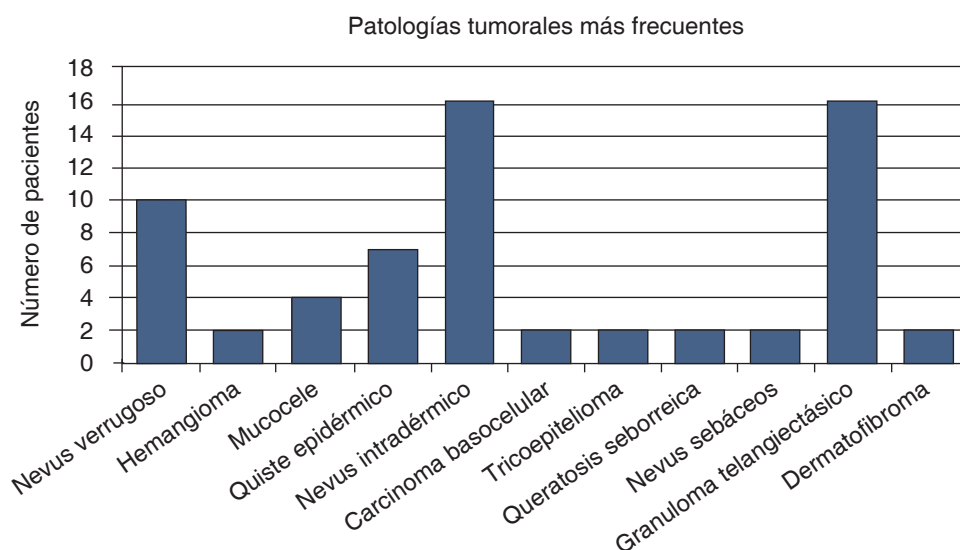
Figura 5.

Patologías tumorales más frecuentes.

DISCUSIÓN

La dermatología es una especialidad eminentemente morfológica y descriptiva en la que el conocimiento teórico y la inspección clínica nos permiten, en la mayoría de los casos, obtener un diagnóstico correcto. Sin embargo, en los pacientes en quienes se plantea duda diagnóstica o se requiere una

confirmación del diagnóstico clínico, el dermatólogo puede completar su estudio con el método que consideramos *gold standard*, la histopatología.^{1,2} De las patologías con patrón histológico inflamatorio existen escasos estudios publicados. Al igual que en Sánchez 2007, son los agentes víricos (diagnósticos histológicos de verrugas vulgares y molusco contagioso) los más comúnmente estudiados con 9.5%.² En nuestro país las patologías infecciosas bacterianas más comúnmente

**Figura 6.**

Tumores más frecuentes.

estudiadas eran la enfermedad de Hansen (24.17%) seguida de la Leishmaniasis cutánea localizada (4.76%).

Di Martino en 2009 reportó que 7.3% de las lesiones pigmentarias diagnosticadas por estudio histológico eran los nevos melanocíticos compuestos, y de éstos 33.3% correspondían a los nevos celulares intradérmicos; solamente estos dos diagnósticos agrupan 40.6% del total de los diagnósticos histopatológicos. Sin embargo, encontramos que las lesiones melanocíticas ocupaban un mayor porcentaje (19.7%) y los nevos intradérmicos un 76.4% del total de las lesiones melanocíticas.¹ Los nevos melanocíticos no suelen estar presentes desde el nacimiento; aparecen en la adolescencia y la juventud. En ocasiones se desarrollan en la edad adulta y pocas veces más tarde; con el tiempo se reducen.⁴ Se advirtió actividad de la unión en casi todas las lesiones de los niños, la mitad de los jóvenes y sólo 10-20% de los adultos de más de 50 años.^{5,6}

Los tumores de partes blandas ocuparon 16% de las patologías tumorales, hallazgos que pueden compararse con la literatura en la que varía entre 28 y 33%, seguida del angioma capilar (17; 14.8%).¹

En este estudio los tumores vasculares representaron 23.2%, siendo el granuloma telangiectásico el que

más a menudo se observó (80%) de todos los tumores vasculares. Las lesiones vasculares cutáneas son un motivo muy común de consulta en la dermatología pediátrica, siendo los hemangiomas los tumores benignos más frecuentes en la infancia.⁷ Su incidencia oscila entre 1% y 3% en los recién nacidos y llega a 10-12% en niños menores de un año; sin embargo, por lo general se mantiene una conducta expectante y la mayoría de las biopsias y extirpaciones realizadas corresponden a lesiones superficiales, papulosas o pediculadas que molestan o sangran por traumatismo; en varios casos se planteó el diagnóstico diferencial con angiofibroma o granuloma piógeno.¹

Correspondencia:**Enni Carolina Vera Díaz**

Av. 15, entre calle 67b y 68,

Edificio Delicias Plaza Apto 11b,

Maracaibo, Estado Zulia, 4001, Venezuela.

Tel: 00582127617074

E-mail: ennicarolina@yahoo.com

www.medigraphic.org.mx

BIBLIOGRAFÍA

1. Di Martino B, González L, Recalde J, Rodríguez M, Knopfmacher O, Bolla L. Diagnósticos dermatopatológicos tumorales en la población pediátrica. *Cátedra de Dermatología del Hospital de Clínicas Pediatr.* 2009; 36 (2):127-130.
2. Sánchez M, Lázaro A, Grasa M, Carapeto F. Diagnósticos dermatopatológicos en la población de 0 a 16 años (1997-2002) en un hospital español de tercer nivel. *Med Cutan Iber Lat Am.* 2007; 35 (6): 269-274.
3. Requena L. Patrones histopatológicos de las enfermedades inflamatorias de la piel. 2008;1-28. Disponible en: http://www.seap.es/c/document_library/get_file?uuid=2fe0ca5c-1a1e-45e7-8d02-d9d7fad5265a&groupId=10157
4. Gilchrist BA, Treloar V, Grassi AM et al. Characteristics of cultivated adult human nevocellular nevus cells. *J Invest Dermatol.* 1986; 87:102-107.
5. Steigmaier OC. Natural regression of the melanocytic nevus. *J Invest Dermatol.* 1960; 34:59-65.
6. Maize JC, Foster G. Age-related changes in melanocytic naevi. *Clin Exp Dermatol.* 1979; 4:49-58.
7. Rabinowitz LG, Esterly NB. Vascular birthmarks and other abnormalities of blood vessels and lymphatics. In: Schachner LA, Hansen RC, editores. *Pediatric dermatology.* New York: Churchill-Livingstone; 1995: pp. 953-989.

www.medigraphic.org.mx