GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

TESIS DOCTORALES
BASE DE DATOS TESEO

Título: DERMATOFIBROMA, HISTOGENESIS Y CORRELACION CLINICA, MORFOLOGICA, INMUNOHISTOQUIMICA Y ULTRAESTRUCTURAL.

Autor: BELLO ORTEGA ANTONIO

Universidad: LA LAGUNA

Departamento: MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA Y PSIQUIATRIA

Fecha de lectura: 21/01/2000

Direccion:

DIAZ-FLORES FEO LUCIO	(director)
NODA CABRERA ANTONIO	(codirector)

Tribunal:

HERNANDEZ SIVERIO NORBERTO	(presidente)
SANCHEZ GONZALEZ ROSALBA	(vocal)
HERNANDEZ HERNANDEZ BUENAVENTURA	(vocal)
CABRERA GALVAN JUAN JOSE	(vocal)
VARELA ANSEDES HILDA	(secretario)

Descriptores:

CIENCIAS CLINICAS

CIENCIAS MEDICAS

DERMATOLOGIA

HISTOPATOLOGIA

PATOLOGIA

PATOLOGIA EXPERIMENTAL

Resumen:

Los dermatofibromas, que son tumores fibrohistiocíticos benignos de la piel, han sido estudiados en esta tesis, desde el punto de vista clínico, histológico, inmunohistoquímico y ultraestructural.

El material de estudio, consistió en 157 dermatofibromas, obtenidos mediante extirpación completa de la lesión y recogidos en los Servicios de Dermatología y Anatomía Patológica del Hospital Universitario de Canarias. El método fue el convencional para las técnicas de microscopía óptica, electrónica e inmunohistoquímica. Se seleccionaron los 157 casos para microscopía
óptica, 60 casos para electrónica y 55 casos para inmunohistoquimia, para esta última técnica se evaluó su positividad siguiendo criterios de grado semicuantitativos.

En cuanto a sus resultados clínicos, la máxima incidencia de estos tumores fue entre los 20 y 30 años, predominaron en el sexo femenino, siendo la localización preferente las extremidades inferiores. La práctica totalidad de la muestra se presentó como lesión única, en forma de pápula o nódulo de coloración parduzca y consistencia firme. De sus resultados histológicos se desprende, que el tipo más frecuente es el dermatofibroma fibroso (86,62%), seguido del histiocítico (10,89%) y el vascular (2,54%). Dentro del tipo

fibroso, destaca el subtipo clásico como el más frecuentes. Se estudiaron, además una serie de parámetros histológicos tales como: células gigantes multinucleadas, células xantomatosas, depósitos de hemosiderina, la reacción inflamatoria estromal y peritumoral y el número de mitosis, correlacionandoles con los diferentes tipos histológicos.

En lo que respecta a los estudios inmunohistoquímicos, el factor XIIIa mostró en la mayoría de los casos inmunoreactividad positiva (89,10%), sugiriendo su inmunoreactividad a partir de los dendrocitos dérmicos tipo I. El marcador histiocitario a-1 antiquimotripsina presentó respuesta inconstante,
lo que cuesti