

TESIS DOCTORALES BASE DE DATOS TESEO

Título: ESTUDIO MORFOMETRICO DE LOS NUCLEOS DE LOS QUERATINOCITOS EN LA QUEILITIS

ACTINICA.

Autor: CAVA COSTERO LOURDES

Universidad: CÁDIZ

Departamento: MEDICINA

Fecha de lectura: 01/01/1998

Direccion:

CALAP CALATAYUD JOAQUIN (director)

MARTINEZ RODRIGUEZ ALBERTO (codirector)

Tribunal:

OCAÑA SIERRA JUAN (presidente)

WILHELMI DE CAL M. LUISA (vocal)

ROSETY PLAZA MANUEL (vocal)

APARICIO PATINO JOSE (vocal)

BELTRAN RUIZ-HENESTROSA MANUEL (secretario)

Descriptores:

CIENCIAS CLINICAS CIENCIAS MEDICAS DERMATOLOGIA HISTOPATOLOGIA PATOLOGIA

Resumen:

INTRODUCCION: La queilitis actínica es una lesión precancerosa que afecta al bermellón del labio, generalmente el inferior, en cuya etiología interviene de forma predominante la exposición continuada a las radiaciones ultravioleta. Clinicamente se caracteriza sobre todo por hiperqueratosis, en forma de placas de descamación. Su importancia se debe a que puede ser el precursor del carcinoma espinocelular del labio, con un comportamiento especialmente agresivo en esta localización, ya que puede metastatizar en un 11% de los casos, de ahí la relevancia de un diagnóstico precoz y un tratamiento apropiado para eliminar el riesgo de desarrollar un carcinoma.

Para la presente tesis doctoral nos hemos servido de una técnica analítica, el anális morfométrico, que permite cuantificar de manera exacta los caracteres morfológicos de estructuras microscópicas a través de un ordenador. En nuestro estudio hemos utilizado el sistema VIDS V.

MATERIAL: 40 biopsias de queilitis actínica procedentes de 40 pacientes que acuden a las consultas de Dermatología y Cirugía Plástica del hospital universitario "Puerta del Mar" de Cádiz en los últimos dos años. Catorce casos presentaban queilitis actínica adyacente a un carcinoma espinocelular ya desarrollado, motivo por el que requerían asistencia.

METODO: Se trata de un estudio prospectivo en el que se recogen de cada paciente, por un lado los datos que permitan evaluar los factores etiopatogénicos de la queilitis actínica. Por otra parte en cada muestra histológica se analizan 360 núcleos de queratinocitos correspondientes a los estratos basal y espinoso de cada una de las siguientes áreas: 1) foco de queilitis, 2) zona adyacente, de transición, y 3) zona "sana", o la más alejada del foco. Además se realizan 35 determinaciones del grosor epitelial en cada una de las tres zonas citadas. Con todos los datos obtenidos hemos realizado un protocolo que nos permitió