GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

TESIS DOCTORALES
BASE DE DATOS TESEO

Título: ORIGEN Y SIGNIFICADO DE LAS CÉLULAS CLARAS EN EL CARCINOMA ESPINOCELULAR CUTÁNEO.

Autor: CORBALÁN VÉLEZ ANTONIO RAÚL

Universidad: ZARAGOZA

Departamento: MEDICINA, PSIQUIATRIA Y DERMATOLOGIA

Fecha de lectura: 08/06/2006

Direccion:

Carapeto Márquez de Prado Francisco José	(director)
BRUFAU REDONDO CARMEN	(codirector)

Tribunal:

HERRERA CEBALLOS ENRIQUE	(presidente)
LÁZARO PÉREZ JESÚS	(vocal)
BOSCH GARCÍA RICARDO	(vocal)
Ara Martín Mariano	(vocal)
Grasa Jordán María Pilar	(secretario)

Descriptores:

DERMATOLOGIA

HISTOPATOLOGIA

ONCOLOGIA

VIRUS DERMATROPICOS

Localización: UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

Resumen:

El número de casos publicados de carcinoma espinocelular (CE) de células claras es escaso, a pesar de que pensamos que es un hecho frecuente el observar células claras en los CE en la práctica clínica.
Pensamos que las células claras podrían indicar diferenciación anexial y podrían deberse a efectos citopáticos de los virus del papiloma humano (VPH).
Estudiamos 369 CE, de las que posteriormente excluimos 120, extirpados durante un periodo de 5 años en el hospital comarcal de Orihuela (Alicante).
Existía diferenciación anexial en 19 casos, que fueron estudiados como un subgrupo independiente.
Observamos 96 CE con más de un 25% de células claras, 7 casos con más de un 75%. Existen más células claras en los tumores no incipientes y en aquellos que derivan de Enfermedad de Bowen (EB). Describimos 2 patrones histológicos, un patrón de células claras alrededor de las perlas córneas del CE que se relaciona con Queratosis Actínica como lesión previa y con la observación de signos indirectos de VPH en infundíbulos pilosos y otro patrón histológico de CE con células claras que simula diferenciación anexial y que se relaciona con EB como lesión previa. En casi todos nuestros casos existía una intensa elastosis solar, que traduciría un importante daño solar crónico. También hemos observado signos histológicos indirectos atribuibles a VPH en casi todos los CE estudiados y células como las que se observan en la enfermedad de la Epidermodisplasia Verruciformee (células EV) en 33 CE (14,7%).
Es frecuente observar células claras en los CE, aunque sólo un pequeño porcentaje presenta una gran cantidad de células claras. El desarrollo de células claras en los CE sería un proceso continuo que precisa tiempo, y que sólo aparecería en los CE más desarrollados o menos incipientes.