

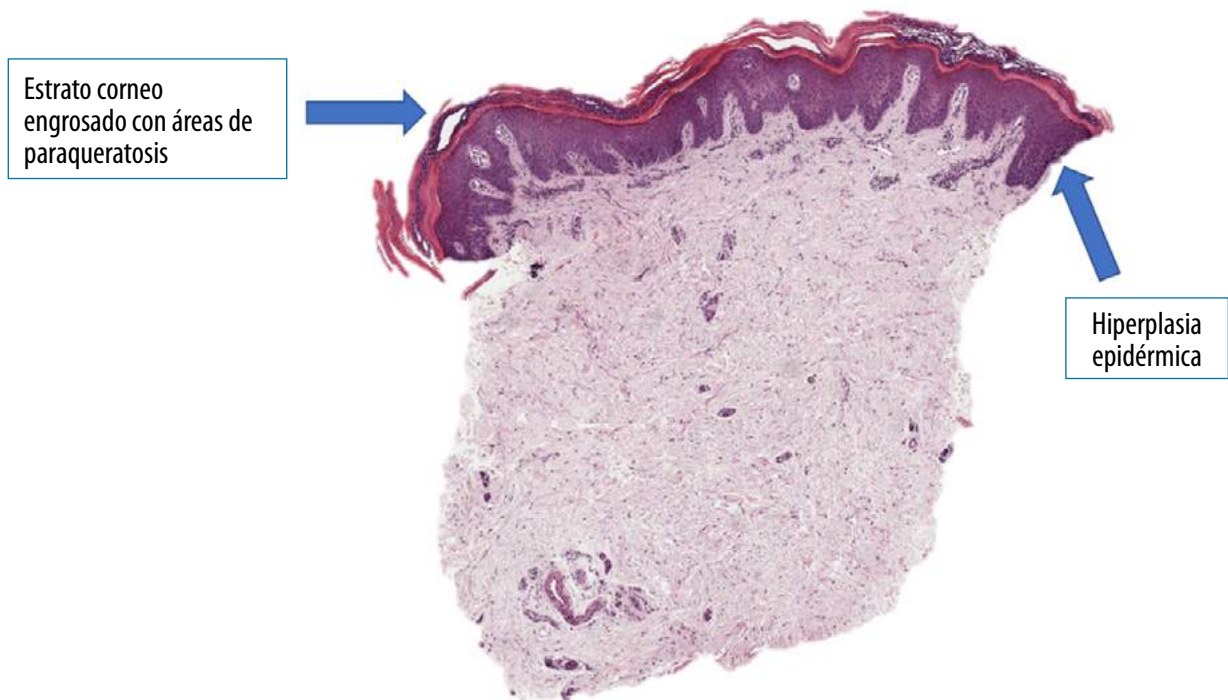
Histopatología de la Pitiriasis Rubra Pilaris

Histopathology of Pitiriasis Rubra Pilaris

Alex Ventura-León¹

La Pitiriasis Rubra Pilaris (PRP) es un desorden papulo - escamoso crónico de etiología aun no esclarecida. Desde el punto de vista histopatológico presenta algunas características distintivas que nos ayudaran a realizar un diagnóstico correcto en un contexto clínico adecuado.

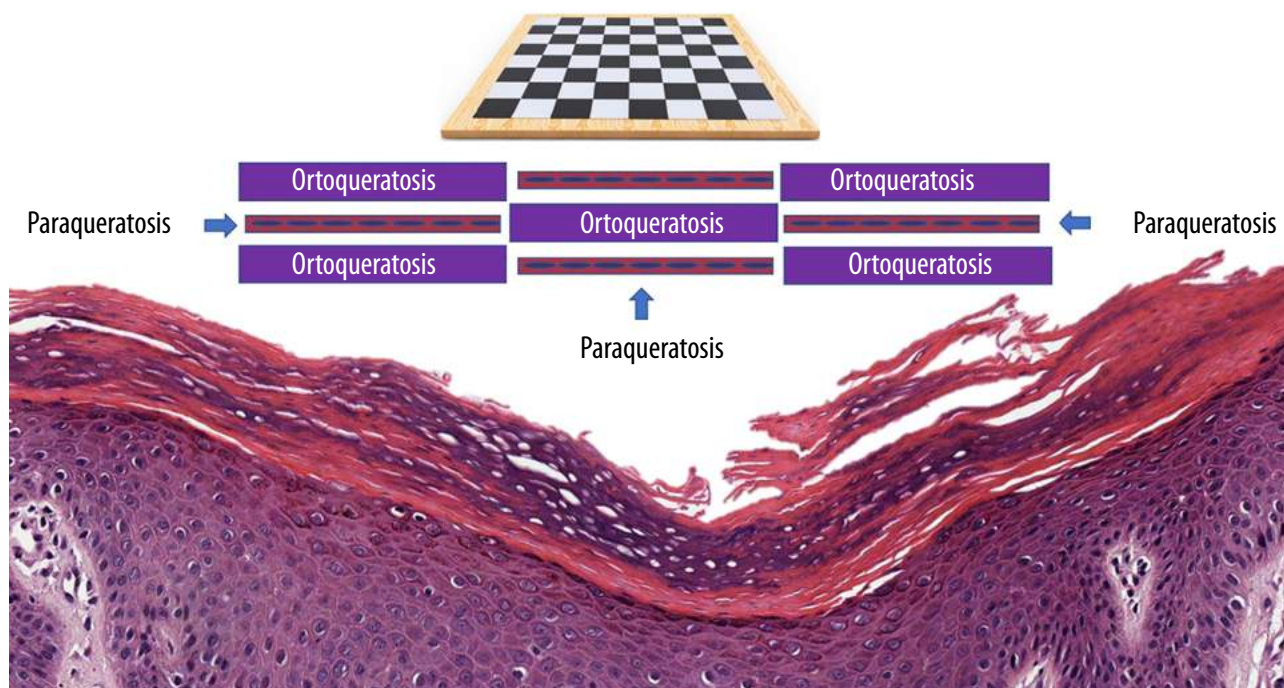
Estas características comienzan con la evaluación a menor aumento en donde podremos apreciar un estrato corneo con áreas de paraqueratosis sobre una epidermis hiperplásica.



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

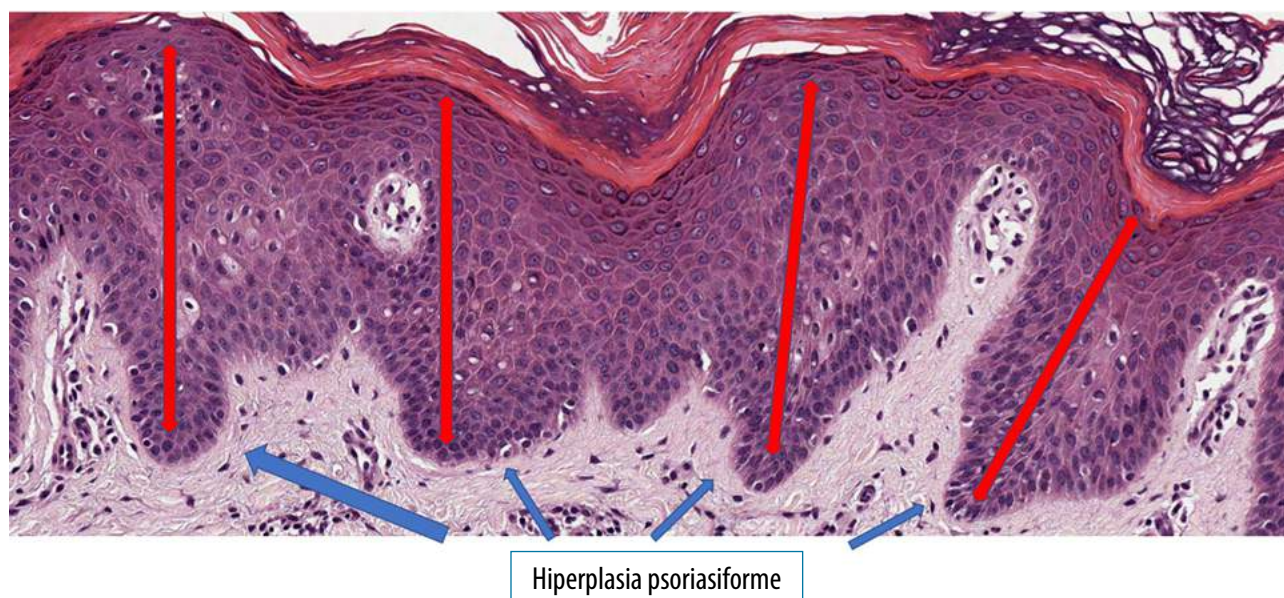
En el estrato corneo vamos a encontrar una paraqueratosis que alterna con áreas de ortoqueratosis tanto de plano horizontal como en el plano vertical. Este patrón es tan peculiar que muchos autores lo llaman en “damero de

ajedrez”. Esta alternancia si bien es cierto es bastante específica no suele estar presente siempre y no se debe descartar el diagnóstico de PRP solo por la ausencia de este hallazgo.

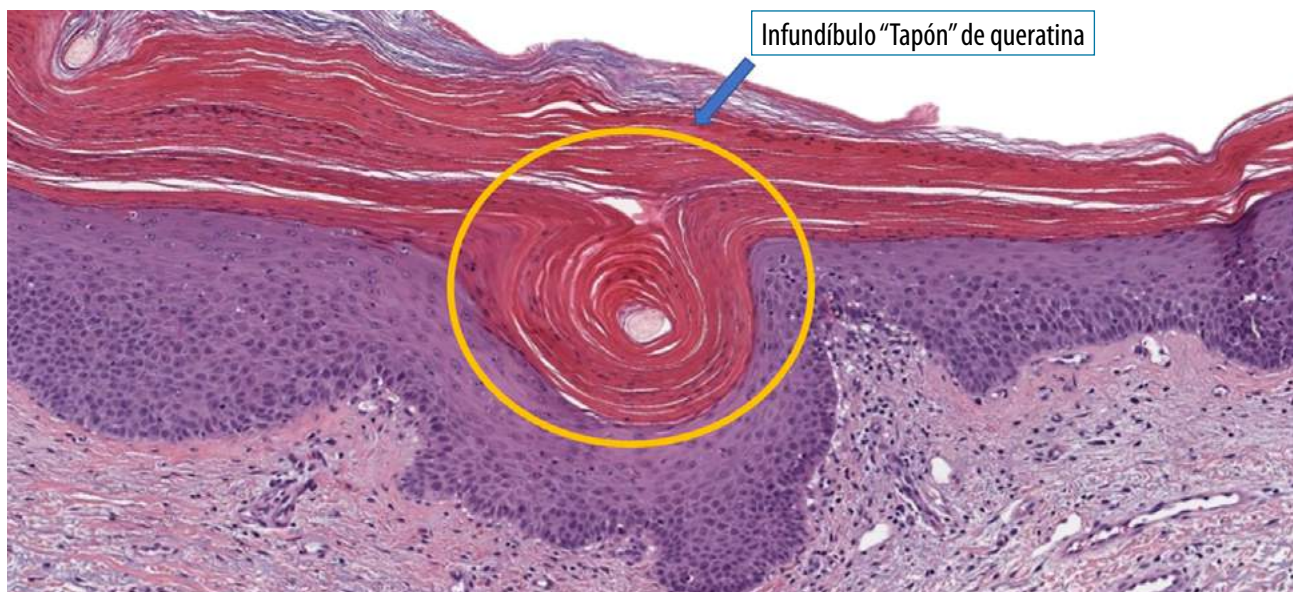
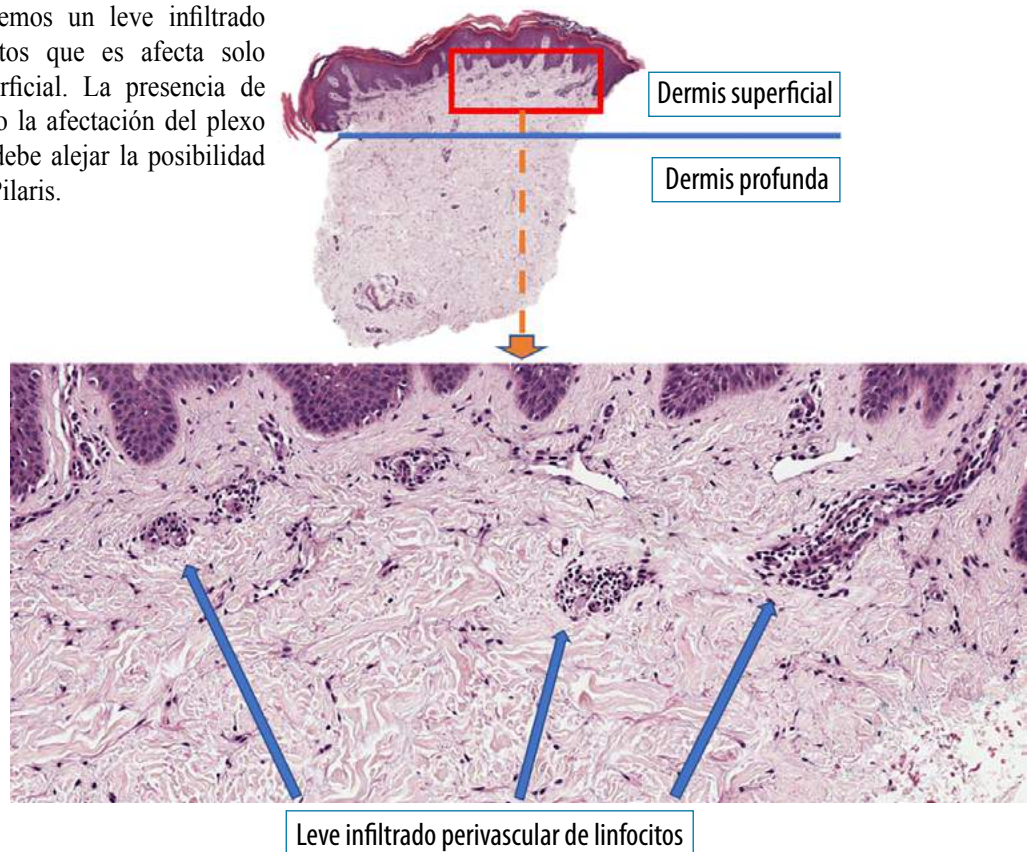


Por debajo del estrato corneo encontramos una epidermis con hiperplasia de tipo psoriasiforme que puede acompañarse a veces de mínima espongiosis (como en este

caso). Sin embargo, si la espongiosis es de mayor grado debemos pensar en otras entidades pues este hallazgo nos alejaría la posibilidad de una PRP.



En la dermis observaremos un leve infiltrado perivascular de linfocitos que es afecta solo al plexo vascular superficial. La presencia de eosinófilos, neutrófilos o la afectación del plexo vascular profundo nos debe alejar la posibilidad de una Pitiriasis Rubra Pilaris.



Otro hallazgo importante en las biopsias de PRP es la presencia de "tapones" de queratina a nivel del infundíbulo folicular. En la biopsia que estamos estudiando no está presente, pero en la siguiente imagen (de otro caso de PRP) se aprecia mucho mejor.

Existen hasta 6 formas de Pitiriasis Rubra Pilaris, pero son variantes desde el punto de vista clínico por lo que la histología en todas ellas será la misma a la que ya hemos descrito.

DIFERENCIALES HISTOLÓGICOS

Pitiriasis Rubra Pilaris	Psoriasis
<ul style="list-style-type: none">▲ El estrato corneo suele tener una alternancia de ortoqueratosis y paraqueratosis.▲ La epidermis puede presentar una hiperplasia psoriasiforme, pero con una capa granulosa preservada y sin adelgazamiento del área supra papilar.▲ La dermis tiene un infiltrado superficial de linfocitos.	<ul style="list-style-type: none">▲ El estrato corneo presenta paraqueratosis con neutrófilos.▲ La epidermis presenta una hiperplasia psoriasiforme con hipogranulosis y adelgazamiento del área supra papilar.▲ La dermis tiene vasos capilares dilatados y tortuosos.
Pitiriasis Rubra Pilaris	Eccema subagudo/crónico
<ul style="list-style-type: none">▲ El estrato corneo suele tener una alternancia de ortoqueratosis y paraqueratosis.▲ La epidermis presenta acantosis, que puede ser psoriasiforme, pero la espongirosis es mínima.▲ La dermis tiene un infiltrado superficial de linfocitos.	<ul style="list-style-type: none">▲ El estrato corneo presenta hiperqueratosis con paraqueratosis extensa▲ La epidermis presenta acantosis con grados variables de espongirosis.▲ La dermis presenta un infiltrado inflamatorio de linfocitos que se puede acompañar de histiocitos o eosinófilos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Referencias:

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

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



VISITA NUESTRA REVISTA

DERMATOLOGÍA PERUANA

REVISTA OFICIAL DE LA SOCIEDAD PERUANA DE DERMATOLOGÍA

INGRESA A: www.dermatologiaperuana.pe

NÚMERO ACTUAL | NÚMEROS ANTERIORES | INFORMACIÓN PARA LOS AUTORES | ENVÍO DE MANUSCRITOS | ENLACES DE INTERÉS | EDUCACIÓN MÉDICA CONTÍNUA