

Mucinosi pretibial como manifestaci3n de dermatiti de estasi

Ignacio Garc3a-Doval, Carlos de la Torre, Alberto Conde, ngeles Fl3rez, Elena Ros3n, Mar3a Teresa Abalde, Carlos Feal y Manuel J. Cruces

Servicio de Dermatolog3a. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra. España.

Resumen.—El dep3sito pretibial de mucina puede ser un signo de la enfermedad de Graves (mixedema pretibial) o aparecer como consecuencia de una alteraci3n en el retorno venoso o linfático. Es posible distinguir la etiolog3a por los hallazgos histopatol3gicos. Presentamos un caso de mucinosi pretibial como manifestaci3n de una dermatiti de estasi.

Palabras clave: mucinosi, mixedema, dermatosi de piernas, enfermedad de Graves.

Garc3a-Doval I, De la Torre C, Conde A, Fl3rez A, Ros3n E, Abalde MT, Feal C, Cruces MJ. Mucinosi pretibial como manifestaci3n de dermatiti de estasi. *Actas Dermosifiliogr* 2003;94(7):489-90.

PRETIBIAL MUCINOSIS AS A MANIFESTATION OF STASIS DERMATITIS

Abstract.—Pretibial mucin deposits may be a sign of Graves' disease (pretibial myxedema) or may appear as a result of a disorder in venous or lymphatic return. It is possible to distinguish the etiology through histopathological findings. We present a case of pretibial mucinosi as a manifestation of stasi dermatiti.

Key words: mucinoses, myxedema, leg dermatoses, Graves' disease.

INTRODUCCI3N

El mixedema pretibial se describe habitualmente como una manifestaci3n de la enfermedad de Graves. Sin embargo, se han descrito casos de mucinosi pretibial no asociados a enfermedades del tiroides, que probablemente sean ocasionados por alteraciones del retorno venoso o linfático. Existen signos histol3gicos que permiten la diferenciaci3n de estas dos etiolog3as del dep3sito de mucina pretibial.

DESCRIPCION DEL CASO

Un var3n de 86 años consult3 por la presencia de una placa pretibial izquierda asintomática, que en el último año hab3a ido creciendo y casi circundado la pierna. Presentaba antecedentes de diabetes mellitus tipo II controlada con dieta, insuficiencia card3aca congestiva, miocardiopat3 hipertensiva, e insuficiencia venosa de más de 10 años de evoluci3n. En la exploraci3n f3sica se apreciaba una placa en el tercio distal de la pierna izquierda, de 7 cm de ancho máximo en la zona anterior y que formaba una banda más estrecha en la parte posterior de la pierna, compuesta por pequeñas pápulas confluentes, de color c3reo pardusco, con áreas purp3ricas (fig. 1). Se

observaron, además, un intenso edema con f3vea en ambas piernas y varicosidades bilaterales. En las exploraciones complementarias destacaban: hormona tiroestimulante (TSH), 1,81 μ U/ml (normal, 0,35-4,94), ausencia de anticuerpos antitiroideos (antiperoxidasa, antitiroglobulina y antirreceptor de TSH), un proteinograma e inmunoelectroforesi en sangre y orina normales, y una serolog3a de virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) negativa.

El estudio histol3gico de las lesiones mostr3 la presencia de un cierto grado de atrofia epid3rmica y cambios de estasi cr3nica con una proliferaci3n de ovillos capilares, hemorragia y hemosiderina. Destacaba la presencia en la dermis papilar de áreas mixedematosas, contiguas a la epidermis, con fibroblastos estrellados (mucoblastos) y con la



Fig. 1.—Placa pretibial izquierda.

Correspondencia:
Ignacio Garc3a-Doval. Servicio de Dermatolog3a.
Hospital Provincial de Pontevedra.
Loureiro Crespo, 2. 36000 Pontevedra. España.
Correo electr3nico: igarciad@meditex.es

Aceptado el 28 de mayo de 2003.

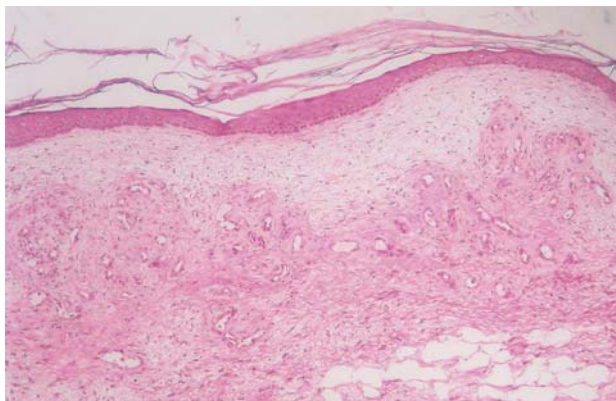


Fig. 2.—Dep3sito de mucina en la dermis papilar, sin zona grenz, y con angioplasia y hemosiderina (hematoxilina-eosina).

presencia de un material granular y filamentosos de tipo mucina d3rmica (azul alciano [pH 2,5] positivo y 3cido pery3dico de Schiff [PAS] negativo) (fig. 2). El dep3sito de mucina no afectaba a la dermis reticular.

DISCUSI3N

El mixedema pretibial es una mucinosi cut3nea primaria, que suele considerarse una manifestaci3n de la enfermedad de Graves¹. Ocasionalmente, se han descrito casos sin enfermedad tiroidea, y en pacientes eutiroides con signos de alteraci3n inmunol3gica anti-tiroidea^{2,4}. En 1993, Somach et al⁵ publicaron una serie de casos de dep3sito de mucina pretibial, en la que distingu3an los casos en los que exist3a una

enfermedad de Graves de aquellos no asociados con ella. Los no asociados con una enfermedad de Graves ten3an como denominador com3n la presencia de enfermedades que ocasionan estasi cr3nica. Adem3s, definieron unos criterios histol3gicos que sirven para diferenciar el mixedema pretibial (asociado a enfermedad de Graves) de la mucinosi pretibial por estasi cr3nica⁵. As3, sugieren la asociaci3n con enfermedad del retorno venoso o linf3tico; la presencia de mucina en la dermis papilar hasta la uni3n dermoepid3rmica y sin afectar a la dermis reticular, la existencia de angioplasia y el dep3sito de hemosiderina. En el mixedema pretibial de la enfermedad de Graves existe una zona de col3geno respetado bajo la uni3n dermoepid3rmica, la mucina llega a la dermis reticular, y son infrecuentes la angioplasia o el dep3sito de hemosiderina.

El caso cl3nico de nuestro paciente ilustra este cuadro cl3nico y la utilidad de los signos histol3gicos para diferenciar ambas etiolog3as.

BIBLIOGRAF3A

1. Rongioletti F, Rebra A. Cutaneous mucinoses: microscopic criteria for diagnosis. *Am J Dermatopathol* 2001;23:257-67.
2. Kim KJ, Kim HH, Chang SE, Choi JH, Sung KJ, Moon KC, et al. A case of pretibial mucinosi without thyroid disease. *J Dermatol* 2002;29:383-5.
3. Srebrnik A, Ophir J, Brenner S. Euthyroid pretibial myxedema. *Int J Dermatol* 1992;31:431-2.
4. Chen JJ, Ladenson PW. Euthyroid pretibial myxedema. *Am J Med* 1987;82:318-20.
5. Somach SC, Helm TN, Lawlor KB, Bergfeld WF, Bass J. Pretibial mucin. Histologic patterns and clinical correlation. *Arch Dermatol* 1993;129:1152-6.