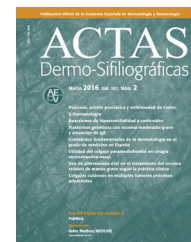




ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



E-CASOS CLÍNICOS

Telangiectasias extensas adquiridas: comparación entre telangiectasia esencial generalizada y vasculopatía colágena cutánea

N. Knöpfel^{a,*}, A. Martín-Santiago^a, C. Saus^b, M.M. Escudero-Góngora^a, L.J. del Pozo^a y C. Gómez^b

^a Servicio de Dermatología, Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca, España

PALABRAS CLAVE

Telangiectasias;
Telangiectasia esencial
generalizada;
Vasculopatía
colágena cutánea;
Microangiopatía;
Dermoscopia;
Cuerpos de Luse

KEYWORDS

Telangiectasia;
Generalized essential
telangiectasia;
Cutaneous
collagenous
vasculopathy;
Microangiopathy;
Dermoscopy;
Luse bodies

Resumen La aparición tardía de telangiectasias cutáneas extensas de forma simétrica y ascendente, sin manifestación sistémica asociada, constituye la forma de presentación típica de la telangiectasia esencial generalizada (TEG). Estudios recientes sugieren que la vasculopatía colágena cutánea (VCC) tiene una presentación clínica idéntica pero los hallazgos histopatológicos son distintivos y permiten diferenciarla de la TEG. Presentamos 2 pacientes con múltiples telangiectasias cutáneas con hallazgos histopatológicos diagnósticos de TEG y de VCC. La dermatoscopia de las telangiectasias en ambos casos fue similar, excepto en las lesiones más antiguas de VCC que presentaba vasos de color violáceo y con una morfología tortuosa en serpentina. Durante el seguimiento de ambas pacientes de 12 y 42 años (TEG y VCC, respectivamente) hemos comprobado que en la TEG las telangiectasias mantienen su aspecto inicial mientras que en la VCC se observó un oscurecimiento progresivo de las lesiones y cambios en la morfología resultando en varicosidades superficiales.

© 2016 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Extensive Acquired Telangiectasias: Comparison of Generalized Essential Telangiectasia and Cutaneous Collagenous Vasculopathy

Abstract The late development of symmetrical, ascending telangiectasias over an extensive area of the skin with no associated systemic manifestations is a common presentation of generalized essential telangiectasia (GET). It was recently suggested that cutaneous collagenous vasculopathy (CCV) is clinically identical to GET but that the 2 conditions can be distinguished by their distinctive histopathologic findings. We present 2 patients, both women, with multiple telangiectasias and describe the histopathologic findings that led to the diagnoses of GET and CCV. Dermoscopic findings in both cases were similar, except that the older telangiectasias in the patient with CCV were violaceous and distributed in a tortuous, serpentine pattern. During follow-up 12 years for the woman with GET and 42 years for the woman with CCV we saw

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: nicole.knopfel@gmail.com (N. Knöpfel).

that in GET the lesions remained stable in appearance whereas in CCV there was progressive darkening and morphological changes eventually resulting in superficial varicose veins.

© 2016 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La *International Society for the Study of Vascular Anomalies* clasifica las telangiectasias como un tipo de malformación capilar dentro del que estarían incluidas la telangiectasia hemorrágica hereditaria y otras entidades¹. Los siguientes procesos cursan con telangiectasias de causa primaria: a) telangiectasia esencial generalizada (TEG); b) vasculopatía colágena cutánea (VCC); c) telangiectasia hemorrágica hereditaria; d) telangiectasia benigna hereditaria; e) ataxia-telangiectasia; f) telangiectasia nevoide unilateral y g) angioma serpiginosum^{2,3}.

La TEG es una entidad clínica rara, sin una causa conocida y sin asociarse a ningún otro signo patológico, que afecta de forma preferente a mujeres de mediana edad. Se caracteriza por el desarrollo de telangiectasias que habitualmente se inician en extremidades inferiores y muestran un curso progresivo, ascendente y simétrico, pudiendo llegar a afectar el tronco y las extremidades superiores⁴. Aunque infrecuente, se han descrito casos con afectación conjuntival y de mucosa oral⁵. En la VCC, las telangiectasias también

se encuentran inicialmente en ambas extremidades inferiores y progresan de forma idéntica a la TEG, pudiendo afectar a la mayor parte de la superficie corporal⁶. Sin embargo, los hallazgos histológicos y ultraestructurales son distintos en ambas entidades, encontrándose en el caso de la VCC vasos dilatados en la dermis superficial con paredes engrosadas debido al depósito de colágeno y reduplicación de la membrana basal que se evidencia inmunohistoquímicamente con el anticuerpo frente al colágeno IV, la fibronectina y la laminina⁷.

Se presentan 2 pacientes con múltiples telangiectasias cutáneas en el examen físico sin afectación de mucosas o del lecho ungueal. En ambos casos, no había antecedentes familiares de lesiones similares ni historia personal o familiar de sangrados.

Casos clínicos

Caso 1. Mujer de 62 años de edad con antecedente de hipertensión arterial e hipotiroidismo bajo tratamiento con olmesartán y levotiroxina. A lo largo de los últimos 12 años

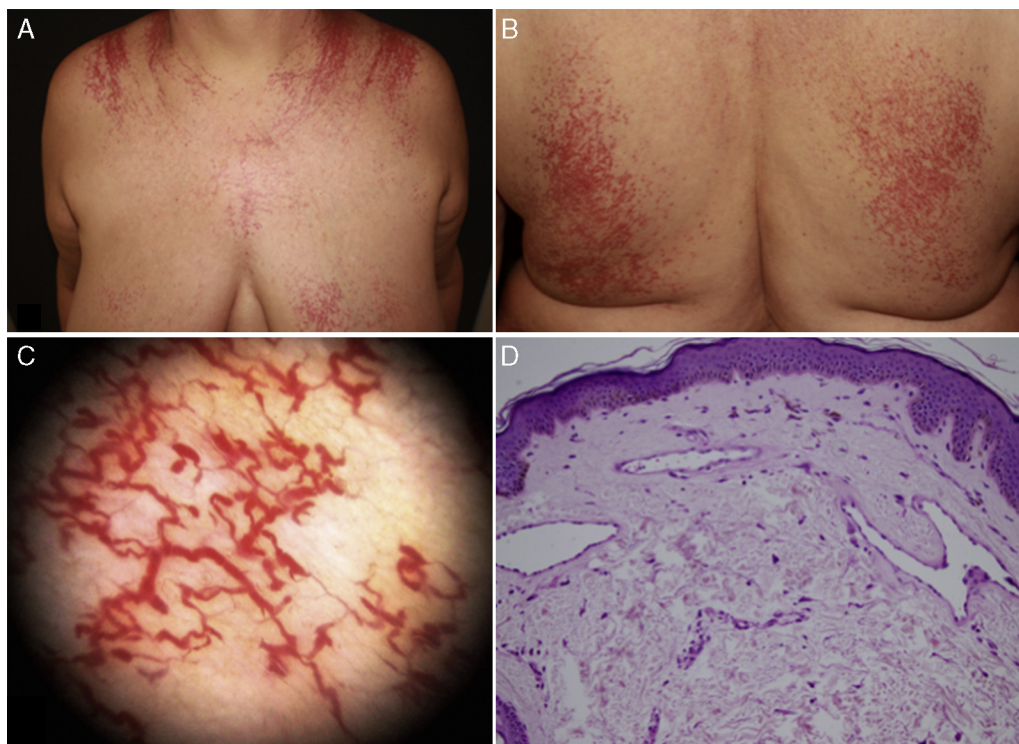


Figura 1 Presentación clínica, dermoscopia e histología de Caso 1 (TEG). Múltiples telangiectasias con una distribución simétrica en tórax y espalda A) y B). En la dermoscopia se observan dilataciones vasculares con un patrón arboriforme C). El estudio histológico revela la presencia de vasos telangiectáticos en dermis superficial de pared fina con endotelio aplanado sin otros hallazgos relevantes D).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644249>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644249>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)