

# Elastolisis de la dermis media

*Middermal elastolisis.*

**Gerzaín Rodríguez.<sup>1</sup>**

1. Dermatopatólogo. Profesor facultad de medicina, Universidad de La Sabana. Chía, Cundinamarca.

## Resumen

Una mujer de 27 años de edad consultó por presentar placas lineales, eritematosas, en el abdomen, de siete meses de evolución, que sugirieron el diagnóstico clínico de morfea. La biopsia no mostró lesión con la coloración de HE. La coloración para fibras elásticas reveló ausencia de las mismas en la dermis media, con lo cual se confirmó el diagnóstico de elastolisis de la dermis media. Esta es una entidad de etiología incierta y de tratamiento difícil, que forma parte del grupo de las “dermatosis invisibles”, en las cuales hay clínica prominente con signos histológicos inaparentes o crípticos, que requieren de la correlación clínico-patológica para diagnosticarse con precisión.

**PALABRAS CLAVE:** tejido elástico, patología, dermis.

## Summary

A twenty-seven years old woman presented linear erythematous plaques of her abdomen which clinically suggested morphea. The skin biopsy showed no lesion with the hematoxylin-eosin stain. The orcein stain showed absence of elastic fibers in the mid dermis. A diagnosis of middermal elastolisis was made, an entity of unknown etiology, included among the group of “invisible dermatosis”, in which there are important clinical findings but the histopathology is unremarkable or suggests normal skin. Proper clinico-pathological correlation is mandatory to establish a diagnosis of these diseases.

**KEY WORDS:** elastic tissue, pathology, dermis.

## Caso clínico-patológico

Mujer de 27 años. Desde hace ocho meses presenta estrías de centro hipocrómico y borde eritematoso que forman placas extensas, algunas anulares, en la piel abdominal y periumbilical (**FIGURA 1**). Ha recibido tratamiento con fototerapia, sin mejoría. La biopsia de piel no mostró una lesión aparente con la coloración de HE. (**FIGURA 2**). La coloración para fibras elásticas reveló una amplia ausencia de las mismas limitada a la dermis media (**FIGURA 3**), imagen diagnóstica de elastolisis de la dermis media.

## Discusión

La imagen clínica de esta paciente sugirió el diagnóstico

de morfea. Ante el cuadro histológico que sugería piel normal, no sólo se practicaron cortes seriados, que no mostraron lesión llamativa, sino coloración para fibras elásticas, la cual estableció el diagnóstico concluyente.

La elastolisis de la dermis media fue descrita en 1977.<sup>1</sup> Ocurre con mayor frecuencia en las mujeres de edad media, en relación 8:1 con el hombre y se presenta en el tronco y en los miembros,<sup>2</sup> por lo cual la localización de la enfermedad de nuestra paciente es inusual. Se ha asociado con exposición a la luz ultravioleta, pero no tiene una distribución principal en las áreas fotoexpuestas. Se cree que la exposición a la luz ultravioleta estimula la producción de metaloproteasas por los fibroblastos, enzimas que son capaces de digerir la elastina de las fibras elásticas, sin alterar el componente de fibrilina de las

**Correspondencia:**

Gerzaín Rodríguez.

Email: gerzain.rodriguez@yahoo.com

*Recibido: Enero 9 de 2008.*

*Aceptado: Febrero 2 de 2008.*

No se reportan conflictos de intereses.



**FIGURA 1:** lesiones eritematosas, corrugadas, festoneadas y lineares del abdomen.

mismas y de generar la lesión.<sup>2</sup> Se ha visto que la lesión cursa con infiltrado inflamatorio dérmico linfocitocitario, con presencia de fibroblastos estelares prominentes y de células gigantes que fagocitan las fibras elásticas.<sup>2</sup> La biopsia de la paciente aquí descrita cursó sin inflamación dérmica, lo cual sugiere que es antigua y residual.

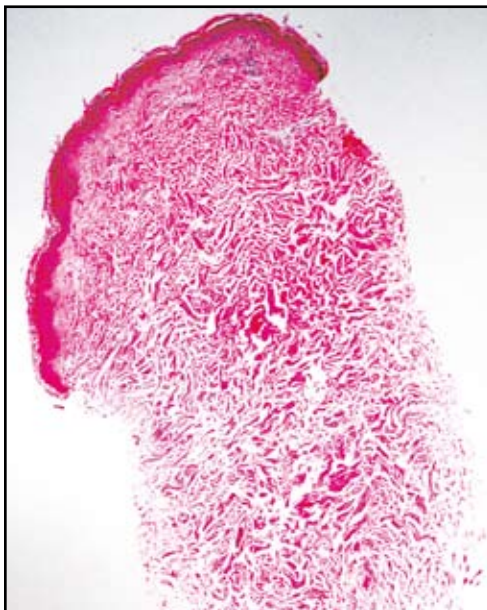
La imagen de esta biopsia ilustra el concepto histológico de “dermatosis invisible”, en el cual hay una histología banal que puede semejar la piel normal, ante la presencia de un cuadro clínico llamativo.<sup>3</sup> La elastólisis de la dermis media debe incluirse en este amplio grupo de enfermedades.<sup>3</sup> En este caso la entidad hubiera pasado completamente desapercibida si no se hubiera practicado la coloración para fibras elásticas.

## Referencias

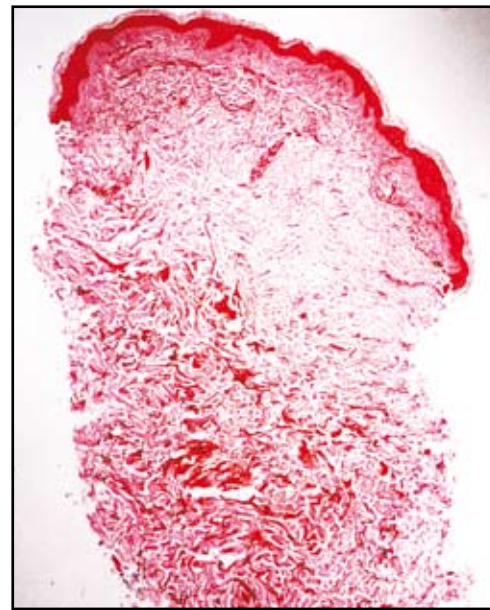
1. Shelley WB, Wood MG. Wrinkles due to idiopathic loss of mid-dermal elastic tissue. *Br J Dermatol* 1977; 97:444-5.
2. Patroi, I Annessi G, Girolomoni G. Mid-dermal elastolysis: A clinical, histologic, and immunohistochemical study of 11 patients. *J Am Acad Dermatol* 2003; 48:846-51.
3. Blessing K. The invisible and subtle dermatoses. *Curr Diag Pathol* 2005; 11: 207-18.

Agradecimientos:

Al Dr. Juan Guillermo Chalela por la imagen clínica de la paciente.



**FIGURA 2:** imagen panorámica de la biopsia, de aspecto normal. H-E, 3X.



**FIGURA 3:** la tinción para fibras elásticas muestra nítida ausencia de las mismas en la dermis media, que aparece más clara. 5X.