

## EXAMEN CITOLOGICO DE LA PIEL

Las lesiones de la piel y tejido subcutáneo son muy accesibles al examen citológico, y si bien este tipo de estudio no puede reemplazar a la biopsia histológica, es un método de control sumamente útil que permite con facilidad y rapidez reconocer:

- 1) algunos agentes infecciosos (hongos - bacterias).
- 2) dermatosis pustulosas estériles.
- 3) dermatosis autoinmunes.
- 4) algunos proceso neoplásicos.

La mayoría de los dermatopatólogos prefieren una muestra biopsia en lugar de la citología. Sin embargo, el citodiagnóstico, tiene las ventajas de ser un estudio repetible, de no requerir prácticamente instrumental, es de bajo costo y posibilita el examen de varias lesiones sin incidirlas (la biopsia sólo brinda información del sitio de resección).

### TOMA DE MUESTRAS

Las técnicas de toma de muestras son variadas y su estudio profundo escapa al objetivo del presente escrito. Sugerimos al lector interesado contactarse con nosotros en busca de mayor información.

Sin embargo, en líneas generales podemos resumirlas de la siguiente manera:

#### 1) PUNCION-ASPIRACION CON AGUJA FINA

Se realiza a partir de masas sólidas (nódulos-tumores) ó bien de lesiones ó masas ocupadas por elementos líquidos (pústulas-vesículas-abscesos-quistes).

Una vez realizada la toma de muestra con la metodología adecuada, se procede a confeccionar dos ó más frotis (lo más delgados posibles), se los deja secar al aire, y se remiten al Laboratorio de diagnóstico convenientemente acondicionados (ver más adelante). Otra cuestión a considerar es que no importa cuán escaso parezca el material tomado, se deben confeccionar igualmente las extensiones. Es esencial realizarlo lo antes posible. La mayoría de los aspirados coagulan y si demoramos puede resultar imposible hacer la extensión. De existir partículas grandes, es preferible realizar los frotis por aposición, porta sobre porta, deslizándolos uno sobre otro y generando una presión tal que provoque la extensión del material en capa fina y no su rotura. (VER COMUNICACIÓN SOBRE PAF.)

#### 2) IMPRONTAS TISULARES

Este tipo de muestreo se realiza, por lo general, a partir de material extraído quirúrgicamente antes de proceder a su fijación para histopatología. Se procede haciendo varios "toques" con el trozo de tejido sobre un portaobjetos limpio y desengrasado. La impronta se realiza con el lado de la biopsia que involucra al menos dermis y epidermis. Se deja secar al aire y se remite, junto con la biopsia, al Laboratorio. El resultado de la evaluación citológica se tiene a las pocas horas de extraído el material y permite así ir adelantando en el caso. También se pueden obtener muestras por "toque" de superficies expuestas, aunque estas presentan (en la mayoría de los casos) un proceso inflamatorio superficial que puede no ser representativo de la lesión más profunda.

#### 3) RASPADO Y ABRASION

Esta técnica de obtención de material puede ser útil cuando la lesión a evaluar se presente bajo la forma de "superficie irregular" y no es accesible a la impronta directa. El área a ser estudiada, se raspa en un sentido con la ayuda de un escalpelo u otro elemento similar (espátula de Ayre, ballenita estéril) procediéndose luego a realizar las extensiones sobre portas limpios y desengrasados. Se dejan secar al aire y se remiten al Laboratorio. La dificultad de esta metodología radica en que el área raspada puede contener elementos agregados que enmascaren la patología original (contaminantes).

#### **4) FROTIS DE EXUDADOS**

Se realizan a partir del material expuesto, confeccionando frotis por deslizamiento ó aposición.

#### **ACONDICIONAMIENTO DE LAS PREPARACIONES PARA EL ENVIO**

Una vez realizados los frotis (conviene hacer dos ó más por muestra), se remitirán al laboratorio de diagnóstico para su evaluación. Existen en el mercado cajas portapreparados que se venden para tal fin, pero a los efectos prácticos, se puede hacer como se indica a continuación siendo los resultados de envío similares. Se colocan los portaobjetos cara con cara, con el material hacia adentro y se los separa en sus extremos con un fósforo de madera ú otro elemento similar. A continuación se los asegura con cinta (siempre por los extremos), se los envuelve con una hoja de papel para protegerlos del polvo y se los rotula convenientemente.

Toda muestra que se remite al Laboratorio debe estar acompañada por su correspondiente protocolo. En éste, se consignaran todos aquellos datos de relevancia para el caso.

LA EVALUACION CITOLOGICA DE LA PIEL NO REEMPLAZA A LA BIOPSIA CUTANEA. SIN EMBARGO ES UN RECURSO SUMAMENTE UTIL COMO PRIMERA APROXIMACION PARA CONSIDERAR QUE PASOS SEGUIR ANTE UNA AFECCION DETERMINADA.