

deramos incontables las muestras que tuvieron 50o más células por campo por varios campos consecutivos; lo que permite estimar la presencia de millares o decenas de Pityrospora en la muestra: tales muestras incontables fueron 44 de 80. En conclusión, consideramos que el cultivo no permite contar ni formular una estimación de la cantidad de Pityrosporum, cuando éstos son numerosos; mientras el contaje microscópico permite contar con exactitud los *Pity-*

rospora cuando son pocos (como se demostró en nuestro trabajo anterior) y permite sacar una estimación adecuada, cuando ellos son muy numerosos (como aconteció en la mitad de las muestras del presente estudio).

El contaje comparativo de muestras de vértex y de frente demostró que los *Pityrospora* son más numerosos en vértex y que POV es más abundante en frente que en vértex.

REFERENCIAS

1. Borelli K, Borelli D. Pityrosporum: Microsporía en neonatos sanos y enfermos. Derm. Venez. 1994; 32: 5961.
2. Bergbrant I-M, Broberg A. Pityrosporum ovale cuture from the forehead of healthy children. Acta Derm. Venereol (Stockh) 1994; 74: 260-161.

Nestle F.O. Nockoloff, B.J. Burg

DERMATOFIBROMA:
Proceso
Inmunorreactivo
abortivo mediado
por células
dentríticas
dérmicas

Los dermatofibromas son tumores comunes en la piel, pero es poco lo conocido de su etiología y patogénesis. Los conceptos corrientes de la enfermedad se discuten con especial énfasis su origen Inmunorreactivo. Hay reciente evidencia que un alto número de células con morfología dentrítica y coloración positiva para factor XIIIa se concentran en la periferia de la lesión. Además expresan moléculas MHC clase II y moléculas de coestimulación como B7, y B72 en su superficie. Así, se asemejan a las células presentadoras de antígeno (CPA) profesionales de la familia dentrítica, también llamadas células dentríticas dérmicas (CDD). Recientemente identificadas en la dermis humana. El concepto de desarrollo para explicar el Dermatofibroma como un proceso abortivo inmunorreactivo, distinguiendo la CDD como iniciadora de la enfermedad. (Dermatology 190-4-95).

Ficha presentada por el Dr. David Castillo
Residente Ie,- año Instituto de Biomedicina