

Cartagena (Murcia)



Doctor Iñiguez de Onzoño

# V REUNION DE LA SECCION DE LEVANTE Y SURESTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANATOMIA PATOLOGICA

El pasado día 27 de abril tuvo lugar, en la Residencia Sanitaria "Santa María del Rosell", de Cartagena, la V Reunión de la Sección de Levante y Sureste de la Sociedad Española de Anatomía Patológica. Con asistencia de numerosos participantes fueron presentadas las siguientes comunicaciones:

## HIDATIDOSIS OVARICA

**Doctor Iñiguez de Onzoño** (Residencia Sanitaria "Nuestra Señora del Perpetuo Socorro", de Albacete)

Mujer de mediana edad, diagnosticada de tumoración ovárica. En la pieza quirúrgica remitida se observa una masa blanquecina multiquistica que contiene abundantes vesículas de paredes blanco-nacaradas y contenido líquido. El estudio histológico demuestra un aspecto hialino laminado de las paredes vesiculares y presencia de embriones hexacanto en su interior.

## CARCINOMA CUTANEO CON DIFERENCIACIÓN GLANDULAR

**Doctor Iñiguez de Onzoño** (Residencia Sanitaria "Nuestra Señora del Perpetuo Socorro", de Albacete)

Se presenta un caso de una mujer de cincuenta y seis años, que en los últimos meses muestra una tumoración pequeña, de crecimiento rápido y aspecto papilomatoso, localizada en cuero cabelludo. Histológicamente se observa un crecimiento epitelial con espacios cavitados en su seno y disposición trabeculada, haciéndose el diagnóstico diferencial entre un carcinoma adenoescamoso y un carcinoma basocelular con diferenciación sebácea.

## MANIFESTACIONES ARTICULARES EN EL MIELOMA

**Doctor Rodríguez Bermejo** (Residencia Sanitaria "Virgen de la Arrixaca" Murcia)

Mujer de cuarenta y ocho años, que ingresa con cuadro de palidez, anemia, adelgazamiento y dolores articulares. Por estudio inmunoelectroforético y por su mielograma, se hace el diagnóstico de mieloma. Se estudia posteriormente una biopsia articular, que demostró la existencia de abundantes depósitos hialinos en el estroma de formaciones vellosas articulares y que dan positiva la reacción del rojo Congo, y birrefringencia verde con el microscopio de polarización. Se comenta la frecuencia de afectación amiloidótica articular simulando artritis reumatoide.



Patólogos asistentes a la V Reunión



Profesor Llobart Bosch



## Colección NOTICIAS MEDICAS

PUBLICACIONES CONTROLADAS, S. A., ofrece su «Colección NOTICIAS MEDICAS». Una colección de libros sobre temas científicos y profesionales. Una colección que no debe faltar en su biblioteca.

«Hidatidosis del Sistema Nervioso Central» del doctor José Ramón Boixadós Servat.

DISTRISA, S. A.  
Colección NOTICIAS MEDICAS  
Sánchez Pacheco, 81-83  
MADRID-2

Boletín de pedido

Ruego me remitan un ejemplar de la obra.  
Forma de pago (1).

- Contra reembolso
- Adjunto cheque

Dr. D. \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

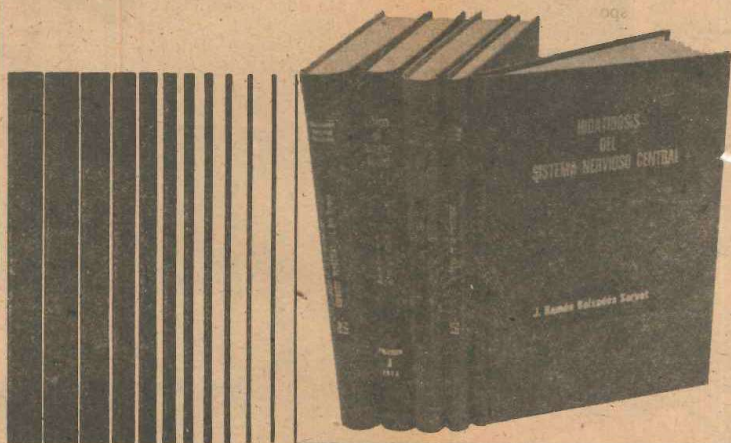
(1) Márquese con una X lo que interese

## «HIDATIDOSIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL»

Por el doctor José Ramón Boixadós Servat.

Un volumen de 148 páginas, encuadernado en tela, con estampación en oro. Precio del ejemplar: 800 pesetas.

Pedidos a DISTRISA, S. A.  
Sánchez Pacheco, 81-83 - Madrid-2.



A los lectores de NOTICIAS MEDICAS que utilicen el boletín de pedido se les bonificará con un descuento del 10 por 100.

## ENFERMEDAD DE HODGKIN INTESTINAL

Doctor Gómez Fayren (Cátedra de Histología y Anatomía Patológica. Murcia)

Enfermo operado de hernia inguinal derecha hace seis años, presenta últimamente dolores en hemiabdomen derecho, borborismo intestinal, pérdida de peso y tumoración móvil en fosa iliaca derecha que se evidencia también radiológicamente. La tumoración que se localizaba a nivel de ileon terminal y ciego mostraba una infiltración en sábana por células linfoides, eosinófilos y células de Reel-Sternberg, correspondiendo a un linfoma de Hodgkin tipo IV.

## PERFORACION INTESTINAL POR LINFOMA

Doctor Ortuño Pacheco (Residencia Sanitaria "Santa María del Rosell". Cartagena)

Se presenta un caso de linfoma intestinal que cursa con un cuadro de abdomen agudo por perforación de ileon terminal. En el estudio histológico se observan abundantes células reticulares de distinto tamaño, alguna de las cuales mostraba la típica imagen de célula de Reed-Sternberg, y algunos eosinófilos. Se hace el diagnóstico de linfoma de Hodgkin, tipo depleción linfocítica, de ileon terminal, y se discute si se trata de una afectación primitiva intestinal o bien una afectación metastásica, puesto que unos días antes se había estudiado una adenopatía cervical con linfoma de Hodgkin de predominio linfocítico.



Doctor Gómez Fayren

## FEOCROMOCITOMA ASOCIADO A CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES

Doctor Sola Pérez (Residencia Sanitaria "Virgen de la Arrixaca". Murcia)

Mujer de cuarenta y cinco años, que ingresa con un cuadro de cianosis, taquicardia, exoftalmos e hipertensión, falleciendo poco después. En el estudio posmortem destaca la existencia de una tumoración suprarrenal derecha que histológicamente corresponde a un feocromocitoma y dos nodulaciones tiroideas, pardo claras, no encapsuladas, identificadas como carcinoma medular. Se comentan la incidencia familiar de las neoplasias pluriglandulares y su encuadre sindrómico.

## NEFROBLASTOMA ASOCIADO A MALFORMACIONES CONGENITAS MÚLTIPLES

Doctor Sampedro Nuño (Residencia Sanitaria "Santa María del Rosell". Cartagena)

Hembra de 1.550 gramos de peso, que fallece en el momento del parto en su octavo mes de gestación y que en el estudio posmortem evidenciaba: pala-



Doctor Ortuño Pacheco

quimal y epitelial y numerosas mitosis, que se interpreta de "nefroblastoma in situ". Se discute el diagnóstico diferencial con el "blastema renal nodular".

## METASTASIS OVARICA DE UN CARCINOMA DE MAMA

Doctora Monzonis Torres (Residencia Sanitaria "Virgen de la Arrixaca". Murcia)

Mujer de treinta y seis años, diagnosticada por mastectomía de carcinoma ductal infiltrante, que a los dieciocho meses muestra tumoración de la misma naturaleza en la mama contralateral. Se realiza una ovariectomía bilateral, mostrando el estudio histológico una infiltración tumoral metastásica en ambos ovarios.

## ARRENOBLASTOMA OVARICO DE CELULAS DE LEYDIG

Profesor Llombart Bosch (Cátedra de Histología y Anatomía Patológica. Murcia)

Se estudia un caso de tumor ovárico en mujer de cuarenta y cinco años. La pieza quirúrgica recibida muestra tumoración uterina que desplaza el endometrio y masa sólida en hilio ovárico, que histológicamente muestra dos tipos celulares definidos y un estroma hialino, con abundantes calcificaciones perivasculares.

## FENOMENO DE ARIAS STELLA EN DUPLICACION UTERINA

Profesor Llombart Bosch (Cátedra de Histología y Anatomía Patológica. Murcia)

Se presenta el caso de una joven que ingresa con cuadro de amenaza de aborto, siendo diagnosticada de útero doble y aborto en curso. Se legran ambas cavidades, observándose en la cavidad contralateral a la anidada un endometrio secretor con signos típicos de Arias Stella.

## REACCION DECIDUAL VULVAR SIMULANDO CARCINOMA

Profesor Llombart Bosch (Cátedra de Histología y Anatomía Patológica. Murcia)

Mujer que, con el diagnóstico de mola hidatiforme, es ingresada, observándose a la exploración ginecológica área vulvar ulcerada, de la cual se toma biopsia. El legrado de la cavidad uterina nos muestra una mola hidatiforme tipo I. La biopsia vulvar presenta intensa reacción decidual de los vasos del estroma con infiltración del mismo por células con núcleos irregulares e hiper cromáticos, que se continúan insensiblemente con el epitelio superficial ulcerado.



# AMIGDALA Crónica Recidiva

# Tardolyt

“BARRE” el proceso infeccioso-inflamatorio amigdalares.

## Tardolyt®

Combate la reinfección amigdalares endógena a partir del caseum.

## Tardolyt®

Combate los factores que perpetúan la infección, los focos sépticos adyacentes, factores irritativos.

## Tardolyt®

Contrarresta los factores predisponentes.

**Composición:** Por gragea: Acido Aristolico (ácido 3,4-metilen-dioxi-8-metoxi-10-nitro-xílico), 0,150 mg.

**Indicaciones:** Amigdalitis, faringitis, bronquiectasias, otitis, sinusitis y en general agudas y crónicas, localizadas o generalizadas, fagocitosis bacteriana y de los detritus celulares, la reparación del proceso.

**Posología:** Se administrará preferentemente con las principales comidas, con la siguiente pauta según criterio facultativo o la gravedad del proceso.  
Adultos: 2 grageas 3 veces al día.  
Niños: 1 gragea 3 veces al día.