

REUNION DE LA SECCION DE LEVANTE-SURESTE

En fechas del pasado ²³marzo, tuvo lugar, en la Residencia Sanitaria "Virgen de la Arrixaca", de Murcia, la reunión científica mensual de la Sección de Levante-Sureste de la Sociedad Española de Anatomía Patológica. Con asistencia de numerosos patólogos, se presentaron un total de 13 comunicaciones científicas, cuyos resúmenes son:

CONDROMA Y CONDROSARCOMA LARINGEOS

Doctor Rayón (Ciudad Sanitaria "La Fe", Valencia).

Caso 1.º Varón de cincuenta años que, con biopsia previa de carcinoma, se le extirpa lesión exofítica supraglótica, confirmándose la naturaleza epidermoide del carcinoma. Existía asimismo, a nivel de cricoides, masa nodular que histológicamente se demuestra como de naturaleza condral, sin signos de malignidad.

Caso 2.º Mujer de cuarenta y dos años, que en biopsia preoperatoria planteó serios problemas diagnósticos, extirpándose posteriormente una masa redondeada subglótica de unos tres centímetros de diámetro, que ulceraba la mucosa laríngea. La pieza es de color blanquecino, de aspecto condroide, y en el estudio histológico se confirma tal naturaleza, pero con evidentes signos de malignidad.

SINDROME DE MAFUCCI MALIGNIZADO

Doctor Esquerdo (Hospital Provincial, Valencia).

Varón con tumoraciones múltiples que por biopsia de una de ellas, localizada en tercio distal del fémur, se diagnostica de Condroma. Al cabo de cinco años, amputación del tercio distal del muslo, pierna y pie, observándose una malignización en el sitio de la biopsia anterior, con invasión de vellosidades sinoviales y de ganglios popliteos.

MESENQUIMOMA MALIGNO

Doctor Vicente (Cátedra de Histología y Anatomía Patológica, Murcia).

Mujer con tumoración en

ULTRAESTRUCTURA DE UN CONDROSARCOMA MAMARIO

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

Mujer de cuarenta y dos años, con tumoraciones en mama desde hace muchos años y que hace doce meses se le practica biopsia de una de ellas, haciéndose el diagnóstico de fibroma. A partir de la intervención, aumento de tamaño de las tumoraciones, por lo que se practica mastectomía. Se realizan improntas, estudio histológico y microelectrónico, que demuestran la naturaleza condrosarcomatosa del tumor.

ADENOMA SUPRARRENAL

Doctor Navarro, (Hospital Provincial, Valencia).

Mujer de veintiocho años, que a raíz de la lactancia de su primer hijo comienza con amenorrea, trastornos psíquicos, histerismo y vello alrededor de la areola mamaria. Se extirpa tumoración suprarrenal desarrollada a expensas de la corteza de 12 x 10 x 7 centímetros, de color amarillento, que histológicamente muestra moderado pleomorfismo celular y escaso índice mitótico.

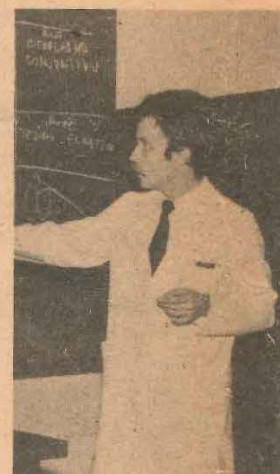
ASPERGILOSIS PLACENTARIA Y FETAL

Doctor Ramos. (Ciudad Sanitaria "La Fe", Valencia).

Mujer de treinta y dos años, con amenorrea de cuatro meses y medio con aborto en domicilio. Se estudia el feto y la placenta encontrando en ambos una colonización por un hongo identificable como *Aspergillus*. Pese al minucioso reconocimiento, no se observa existencia de aspergilosis cutánea ni visceral, así como tampoco en el legra-



Profesor Llombart Bosch



Doctor Gómez Fayrén



Doctor Rodríguez Bermejo



Doctor Ortuño Pacheco

des comienza con astenia, anorexia, pérdida de peso y adenopatías generalizadas, y que por biopsia le diagnosticaron de tuberculosis ganglionar productiva. Mapa óseo negativo. En ambos campos pulmonares inferiores, imágenes algodonosas. Histológicamente se observa una pérdida de la arquitectura folicular, amplia proliferación de histiocitos, linfocitos, células gigantes tipo Touton y abundantes polimorfonucleares eosinófilos. Ahora, a los tres meses de establecido tratamiento con corticoides, han regresado las adenopatías y mejorado su estado general.

PANCREAS HETEROTOPICO EN MUCOSA GASTRICA

hace prominencia en la mucosa. Histológicamente se recogen a nivel de la mucosa gástrica abundantes acinis pancreáticos con conductos que drenan en el fondo de la masa umbilicada.

ADENOMA DE CELULAS MIOEPITELIALES

Doctor Adrados. (Cátedra de Histología y Anatomía Patológica, Murcia.)

Mujer de mediana edad, que muestra tumoración laterocervical, que por su estudio histológico se revela como tumor muy celular de disposición en conductos y trabéculas de células con aspecto epitelioide y estroma hialinizado.

SINDROME DE GOODPASTURE ASOCIADO A