

rodeado por una cápsula fibrosa y parénquima tiroideo. En estudio histológico se evidencia el aspecto oncocítico del epitelio, discutiéndose la posible naturaleza maligna del proceso a la vista de las características de la cápsula e infiltración.

*Reticulosarcoma primario de cerebro.*

Dr. Froufe Sánchez. Ciudad Sanitaria La Fe. Valencia.

Varón de noventa y cinco años, que en los últimos días muestra desorientación témporo-espacial y pérdida de conciencia. Después de estudios neurológicos minuciosos, se decide su intervención quirúrgica. La pieza recibida muestra una masa homogénea mal definida, que en el estudio histológico se evidencia como una proliferación mesenquimatosa perivascular de células con citoplasmas escasos y mal definidos y núcleos pleomórficos y membrana nuclear bien patente. Realizadas técnicas de reticulina, se observa claramente la disposición perivascular de estas células de estirpe reticular.

*Mixosarcoma.*

Dra. Arcas Campoy. Residencia Sanitaria de la Seguridad Social. Lorca.

Varón de veinticinco años que muestra cicatriz de tipo queloide, blanquecina y de consistencia muy firme, que en el estudio histológico se demuestra como proliferación fibroblástica densa alternando con áreas laxas de aspecto mixoide. A la vista del pleomorfismo y atipia celular se discute el potencial maligno de la malformación.

*Absceso de colon simulando carcinoma.*

Dr. Sampedro Nuño. Residencia Sanitaria Santa María del Rosell. Cartagena.

Mujer de sesenta años, que desde hace un año sufre molestias epigástricas, que se intensifican en los últimos dos meses acompañándose de estreñimiento, vómitos y pérdida de 8 Kg de peso. Se realiza estudio radiológico de tracto digestivo, observándose un *stop* de la papilla a nivel de ángulo hepático de colon, por lo que es laparatomizada. En la intervención ante la presencia de una tumoración estenosante de colon, se practica colectomía con anastomosis término terminal. La pieza, que comprende 57 cm de colon, mostraba masa estenosante de 9 cm de diámetro, que al corte seriado se identifica como absceso de pared de colon englobando a una espina de pescado.

Se presenta también otro caso de mujer de setenta años, que en el estudio *post mortem* se observa un absceso en colon ascendente con perforación de la pared por una espina de pescado y que había pasado desapercibido clínicamente.

\* \* \*

REUNION DE LA SECCION DE LEVANTE-SURESTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANATOMIA PATOLOGICA

Organizada por el Dr. Rodríguez Bermejo, tuvo lugar el día 19 de abril en la Residencia Sanitaria Virgen de la Arrixaca, de Murcia, la IV Reunión Científica de la Sección de Levante-Sureste de la Sociedad Española de Anatomía Patológica, correspondiente al presente curso. Se presentaron un total de 12 comunicaciones científicas, cuyos títulos, ponentes y resúmenes figuran a continuación:

*Fibroblastoma atípico.*

Dr. Tamarit. Ciudad Sanitaria La Fe. Valencia.

Se presenta el caso de un varón con lesión ulcerohemorrágica a nivel del trago, en cuyo examen histológico se observa una proliferación muy polimorfa de células de citoplasmas claros, en ocasiones vacuolados, núcleos voluminosos y nucléolos prominentes, siendo muy frecuentes las atípicas. Se comenta su naturaleza histiocitaria, su histogénesis y potencialidad maligna.

*Degeneración hemilateral hepática.*

Dr. Rayón Martín. Ciudad Sanitaria La Fe. Valencia.

Recién nacido cuya madre sufre hiperpirexias por enfermedad infecciosa en el último mes del embarazo, fallece en los primeros días de vida. En el estudio *post mortem*, junto a unas membranas hialinas pulmonares, hemorragias suprarrenales, probable coagulación intravascular y hemoperitoneo, se observa una intensa esteatosis y estasis sanguínea con necrosis centrolobulillar en el lóbulo hepático derecho. Se comenta la afectación selectiva hemilateral y su posible relación con la anoxia a la vista del peculiar riego sanguíneo hepático intrauterino.

*Síndrome de Peutz-Jehgers.*

Dr. Iñiguez de Onzoño. Residencia Sanitaria Ntra. Sra. del Perpetuo Socorro. Albacete.

Mujer de treinta años que presenta crisis oclusivas intestinales y melanosis bucal, es diagnosticada de síndrome de Peutz-Jehgers. Se interviene en dos ocasiones, reseándose 100 y 18 cm de colon, que comprenden en su mucosa múltiples pólipos pediculados que en el estudio histológico se identifican como de tipo hamartomatoso. Se comenta el diagnóstico diferencial de los pólipos intestinales y su posible y discutida transformación maligna.

*Granulomatosis ósea de difícil filiación.*

Dr. Iñiguez de Onzoño. Residencia Sanitaria Ntra. Sra. del Perpetuo Socorro. Albacete.

Se presenta el caso de una niña de nueve meses, con anemias persistentes e imagen radiolúcida en trocante mayor de fémur derecho, que en el estudio histológico de la biopsia tomada muestra áreas de necrosis con reacción celular polimorfa y células gigantes. Se comenta el diagnóstico diferencial de las enfermedades granulomatosas óseas.

*Adenoma folicular de tiroides.*

Dra. García Miralles. Residencia Sanitaria Virgen de los Lirios. Alcoy.

Mujer de sesenta y tres años, muestra nódulo frío tiroideo, no funcionando, practicándose una lobectomía. En el estudio histológico se observa nódulo con patrón folicular, numerosas atípicas epiteliales e invasión aparente de la cápsula, discutiéndose la malignidad del proceso.

*Hiperplasia endometrial atípica.*

Dra. García Miralles. Residencia Sanitaria Virgen de los Lirios. Alcoy.

Mujer de treinta y cinco años, con metrorragias, se le practica legrado endometrial. En el estudio histológico se observa una hiperplasia glandular con revestimientos

epiteliales glandulares de células claras y amplias, entre las que se evidencian frecuentes atipias. Se comenta los caracteres histológicos de la hiperplasia endometrial gravídica (Arias Stella), la hiperplasia secretora y el adeno-carcinoma secretor.

*Cistosarcoma filodes.*

Dra. Arcas Campoy. Residencia Sanitaria Santa Rosa de Lima. Lorca.

Se estudia una pieza de mastectomía simple de una mujer de cuarenta y cinco años que comprende masa de 10 cm de diámetro, heterogénea en parte quística y en parte blanquecina nacarada, con aspecto cartilaginoso. El estudio microscópico evidencia un cuadro polimorfo en el que se alternan un estroma fibroso muy celular y con atipias, con áreas mixoides, condroides y osteoides. El componente epitelial muestra áreas adenósicas.

*Sepsis por candidas.*

Dra. Monzonis Torres. Residencia Sanitaria Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Se presenta el caso de un niño de diecinueve días de vida. 4.600 gr de peso, hijo de madre diabética que nace con Apgar de 3. A los cuatro días de vida comienza con ictericia, hepatomegalia de dos traveses y cardiomegalia grado II. Se diagnostica de miocarditis y fallece poco después. En el examen *post mortem* se observa en pulmón, corazón, cerebro y en casi todos los órganos abscesos que engloban numerosos hongos que se muestran muy patentes con la técnica del PAS.

*Carcinoma embrionario de testículo tipo adulto.*

Dr. Abel Cortés. Residencia Sanitaria Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Un varón de sesenta y siete años presenta tumoración retroperitoneal, realizándose biopsia testicular y cuña de páncreas. En el examen microscópico de la muestra testicular se observa una neoplasia con patrón organoide constituida por células de citoplasmas claros y núcleos con nucleolos prominentes, haciéndose el diagnóstico de carcinoma embrionario de testículo tipo adulto. Posteriormente se procedió a extirpar el testículo, recibiendo pieza de 6 cm de diámetro que comprende neoformación mal delimitada amarillenta con frecuentes áreas necróticas y que histológicamente era similar a la cuña anteriormente estudiada.

*Atrofia muscular progresiva infantil.*

Dr. Sola Pérez. Residencia Sanitaria Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Niño de ocho años que desde los ocho meses presenta flacidez de miembros y episodios catarrales frecuentes, fallece en la UCI de proceso neumónico. Ante la imposibilidad de un estudio *post mortem* completo, se toman muestras de varios músculos de las extremidades y de la médula espinal. A nivel medular existe una despo-blación neuronal en asta anterior de la médula con intensos signos degenerativos de las mismas, estando conservada la glia y mielina. En el estudio de los músculos se observa alternancia de fascículos musculares atróficos con otros bien conservados y otros pseudohipertróficos.

*Carcinoma epidermoide en hueso.*

Prof. Llombart Bosch. Cat. de Histología y Anat. Patológica. Murcia.

Se presenta el caso de un varón que sufrió una herida de metralla hace treinta años en la pierna derecha y que ahora presenta una tumoración en hueso. Se trata de un carcinoma espinocelular originado sobre un quiste epidérmico de inclusión intraóseo.

*Microcarcinoma de páncreas con metástasis múltiples.*

Dr. Ortuño Pacheco. Residencia Sanitaria Santa María del Rosell. Cartagena.

Se presenta el estudio *post mortem* de un varón que ingresó con un cuadro de trombosis de repetición. El estudio radiológico evidenció múltiples nódulos de aspecto metastásico en ambos campos pulmonares. El estudio morfológico permite observar un carcinoma metastatizante múltiple en: pulmones, paratiroides, ganglios linfáticos, suprarrenales, hígado, pleura. El estudio por cortes seriados de cabeza de páncreas permitió el hallazgo de un microcarcinoma.

\* \* \*

## SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANATOMIA PATOLOGICA

ACTA DE LA ASAMBLEA NACIONAL DE LA SOCIEDAD, CELEBRADA EN MALAGA  
EL DIA 28 DE MAYO DE 1975

Como apertura de la Asamblea, el Prof. Bullón hizo entrega del premio científico de la Sociedad a la Dra. Isabel Alvarez Baleriola, que se ha hecho acreedora de él, por un trabajo presentado sobre "Síndrome de Reye", siendo felicitada unánimemente por todos los asistentes.

El profesor Llombart Bosch pasó a exponer a continuación los contactos que junto con el Dr. Von Schilling, han mantenido con la Sociedad Alemana de Anatomía Patológica, y el acuerdo a que se ha llegado en principio, de celebrar una reunión conjunta de ambas sociedades, en Bagur, durante la tercera semana de septiembre de 1976, de dos o tres días de duración y que constaría de dos seminarios de preparaciones, uno por parte alemana presentado por el Dr. Lemert, sobre "Patología de los ganglios linfáticos", y otro, por parte española, a cargo del Dr. Escalona, sobre "Patología tumoral del sistema nervioso". Además se incluirá un estudio por ambas partes de distintos aspectos de la patología tumoral hepática. Este proyecto fue unánimemente aceptado por la Asamblea.

Seguidamente el Dr. Navarro comentó la marcha de la revista PATOLOGIA, indicando el gran desarrollo que está teniendo, y pidiendo un voto de confianza que le fue concedido, para estudiar conjuntamente con el tesorero y los miembros de la Sociedad Española de Citología, la posibilidad de aumentar la frecuencia de edición de la Revista, así como la de editar un número extraordinario con motivo del presente Congreso.

A continuación informaron a la Asamblea los Dres. Lorzaga, Escalona y Cañadas, sobre la marcha de sus respectivos registros, solicitando el Dr. Loizaga que en el Registro que él dirige sobre Patología tumoral del hueso, fuese aceptada la incorporación de los Dres. Lorenzo y Calvo, a la que respondió el Dr. Contreras, puntualizando que este tipo de petición, así como los informes, debían de ser cursados al Comité de Registros, que a tal efecto está constituido en la Sociedad. Acto seguido se procedió a la elección del organizador del próximo Congreso Nacional de la Sociedad, a