

Los gránulos corpúsculos de Miyagawa en la linfogranulomatosis venérea *

Por el Dr. EMILIO P. NAVARINI,
académico correspondiente en Rosario (R. Argentina).

Hasta el presente no se ha aislado el germen productor de la linfogranulomatosis venérea. Se cree que dicho agente patógeno sea un virus filtrable cuya puerta de entrada en las mucosas traería la localización linfática y la reacción ganglionar correspondiente.

El laboratorio ayuda para el diagnóstico de esta enfermedad con la práctica de la intradermo-reacción de Frei; sin embargo, no debemos olvidar los serios estudios y trabajos de algunos investigadores, quienes en los extendidos de pus ganglionar coloreados, determinaron la presencia de gránulos corpúsculos de inclusión, no observados en controles normales.

Traigo a esta reunión el relato de varios casos, cuyo interés estriba en haberse en todos ellos diagnosticado la enfermedad simplemente por la observación de los gránulos corpúsculos citados, y el valor de ello aumenta por el hecho de que tales diagnósticos fueron confirmados luego por la reacción de Frei y examen de fondo de ojo, positivos.

Miyagawa y colaboradores (1) en el año 1935 infectaron experimentalmente a 20 monos con pus obtenido de ganglios linfogranulomatosos humanos, hallando luego no sólo en frotis de los ganglios desarrollados en los monos, sino también en frotis de cerebro, médula y testículos, pequeños gránulos corpúsculos solitarios o en el interior de las células de formas redondeadas u oval, muy sensibles a los colorantes nucleares, no encontrando los mismos en animales normales testigos, lo que permitió a dichos investigadores afirmar que los corpúsculos vistos representan el virus de la linfogranulomatosis venérea.

Más tarde, los mismos investigadores (2), inyectando pus de ganglios linfogranulomatosos humanos por vía intracerebral o in-

* Trabajo reglamentario leído en la sesión del 6 de junio de 1945.

tratesticular en lauchas, obtienen idénticos resultados, es decir, constatación de las estructuras descritas. Satani (3) confirma las experiencias anteriores y recomienda teñir los frotis con Eosina-Giemsa. A resultados concordantes llega en su trabajo teórico-práctico Ishimitsu (4), demostrando además la existencia de los gránulos corpúsculos de Miyagawa en frotis de ganglios linfogranulomatosos humanos.

Coutts, Martini y Gacitúa (5), en un trabajo bien documentado, afirman que esos gránulos corpúsculos representan alguna fase evolutiva del virus de la linfogranulomatosis venérea, o bien, el producto de la acción de este virus sobre determinados elementos celulares.

Ishimitsu, en su segunda comunicación (6), discute las características de estas inclusiones celulares y establece su diferencia con los cuerpos de Russel, de Kurloff, con las inclusiones de la ectromelia infecciosa, enfermedad de Borná, vaccinia, etc.

Posteriormente confirman los trabajos de los investigadores nombrados, entre otros: Nair y Pandalai (7), Hagemann (8), Hoffmann (9), Nauck y Malamos (10), Coutts y Martini Herrera (11), Laederich, Levaditti y Mamou (12), etc.

Paso ahora a detallar algunos de los casos por mí observados:

Primer caso: M. P. Mujer, de 38 años de edad, argentina, casada, internada en la sala de mujeres del Hospital Rosario; sala a cargo del Dr. Kunz, médico de cabecera Dr. J. C. de la Vega. Dicha paciente presentaba un ganglio de la región inguinal inflamado, habiéndosela sometido a diversos tratamientos en su pueblo y sin resultado favorable alguno, antes de su ingreso al hospital. La iniciación ganglionar de la afección vino acompañada de fiebre. El cuadro hemático era el siguiente: glóbulos rojos, 4,218,000; blancos, 8,800; valor globular, 0,9; hemoglobina, 76%. Fórmula leucocitaria: polinucleares neutrófilos, 72%; eosinófilos, 3%; basófilos, 0,5%; linfocitos, 20,5%, y monocitos, 4%. Anisocitosis moderada. Reacciones de Wassermann y de Kahn, ambas negativas. Orina normal.

Siguiendo las indicaciones de Hoffmann (9) efectué la punción ganglionar aspiradora y con el material obtenido procedí a la búsqueda de los gránulos corpúsculos, empleando las coloraciones Azul Victoria y Giemsa diluido, con resultado positivo. En la microfotografía obtenida (Figura 1), podemos ver los gránulos corpúsculos de Miyagawa, libres o en el interior del citoplasma y de forma esférica u ovoidal.

Intradermo-reacción de Frei. Con el objeto de confirmar el diagnóstico practiqué la intradermo-reacción de Frei empleando el "Frei Antigen (Chick

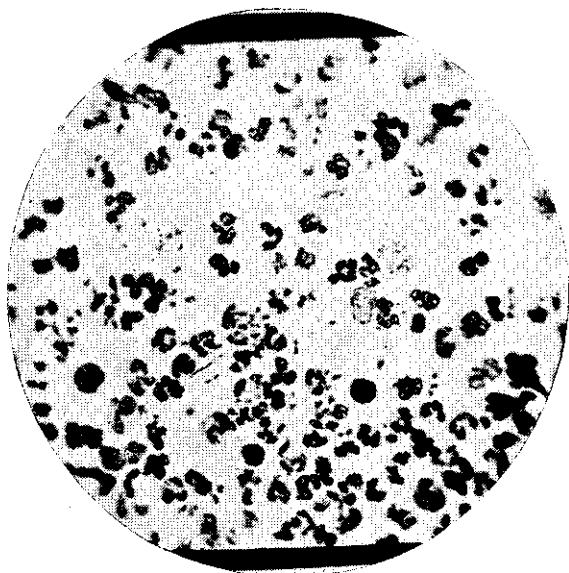


Figura 1.

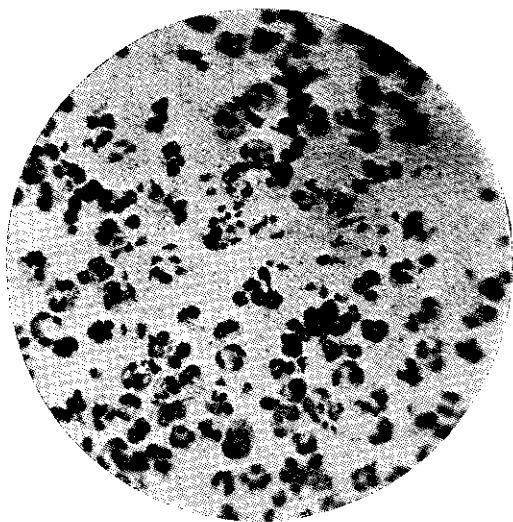


Figura 2.

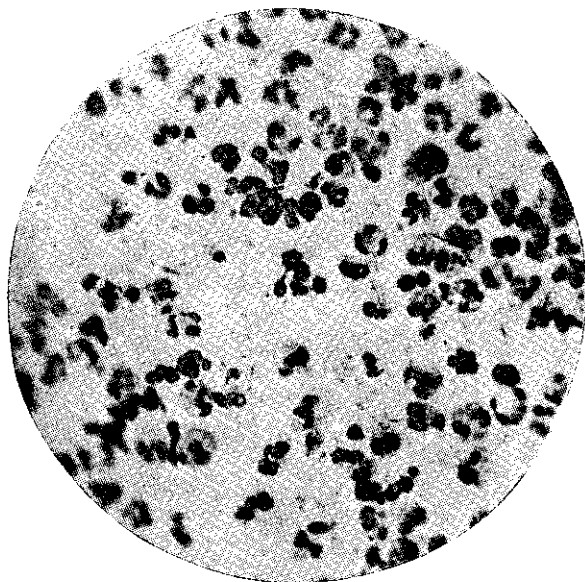


Figura 3.

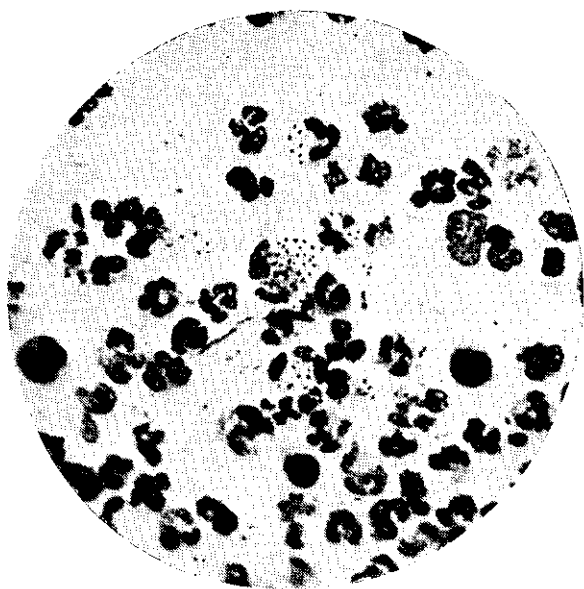


Figura 4.

Embryo Origin) de Lederle" y su resultado fué positivo. Así: a las 30 horas se observó una pápula rojo violácea del tamaño de 1 cm. de diámetro, positividad que a las 70 horas fuese intensificándose, llegando a 2,5 cms. de diámetro.

Segundo caso: L. O. Argentino, de 28 años, soltero, que presentaba un ganglio inguinal infartado. Retiré, según la misma técnica, material con el que practiqué diversos extendidos en placas, retirando, además, sangre para su estudio. En el examen de los elementos sanguíneos de las series roja y blanca, no se puso de relieve ninguna alteración o anomalía. Wassermann y Kahn, ambas negativas. Orina; contiene vestigios de pus; en el sedimento, algunos piocitos. Los diversos extendidos en placas preparados con el jugo obtenido por la punción ganglionar, fueron coloreados al igual que en el primer caso y después de un detenido estudio, se observaron los gránulos corpúsculos citados (Figura 2).

Tercer caso: Lorenzo S. Argentino, de 22 años, soltero, enfermo particular del Dr. Lucena, llega al Laboratorio presentando un ganglio infartado y con abundante exudado uretral. Practico extendidos con el pus uretral y la punción ganglionar, observando en los primeros, regular cantidad de gonococos intra y extracelulares y en el jugo ganglionar fijado en placas; aplicando en este caso la coloración de Mann, la presencia de los gránulos corpúsculos de Miyagawa (Figura 3).

Por este método de coloración aparecen los citados corpúsculos, rojo azulados.

Quiero recordar que con el Mann, las granulaciones de la ectromelia infecciosa aparecen de un color púrpura encendido, y las de la enfermedad de Borna rojo brillante con un halo característico.

Cuarto caso: Aurelio L. Argentino, de 25 años, soltero, es visto en el consultorio externo de la Sociedad U.T. de Rosario, ordenándosele reacciones de Wassermann y Kahn en sangre y punción de ganglio que presentaba, para la búsqueda del Treponema de Schaudinn.

Practico dichos exámenes con los resultados siguientes: reacciones de Wassermann y Kahn negativas y no presencia del Treponema de Schaudinn en el material, retirado según técnica, del ganglio (observaciones: Ultramicroscopía y coloración Fontana-Tribondeau otras preparaciones). Pero con parte del jugo ganglionar retirado efectúo extendidos aplicando azul Victoria, observando los corpúsculos de Miyagawa (Figura 4).

Al día siguiente practico por orden médica la intradermoreacción de Frei cuya lectura a las 40 horas era ya de una positividad fuerte y el estudio de fondo de ojo fué también positivo, el informe del oculista consultado dice que Aurelio L. "presenta edema peripapilar y dilatación de los vasos venosos acompañado de aumento de la presión en la arteria central de la retina."

Conclusiones:

- 1.—Al observarse los gránulos corpúsculos descriptos por Miyagawa, libres o en el interior del citoplasma celular, estimo que estamos en presencia de casos de linfogranulomatosis venérea.
- 2.—Tal diagnóstico queda confirmado con las intradermorreacciones de Frei y exámenes de fondo de ojos positivos, que luego se practicaron.
- 3.—Los frotis ganglionares fueron coloreados por el método de Mann unos y por el de Giemsa diluido otros, que conjuntamente con el azul Victoria, constituyen los mejores procedimientos de tinción para los gránulos corpúsculos.
- 4.—Con este motivo insisto en la conveniencia de practicar la búsqueda sistemática de los gránulos corpúsculos de Miyagawa en todos los casos sospechosos de linfogranulomatosis venérea, a los efectos de realizar precozmente el diagnóstico.

BIBLIOGRAFIA

- Miyagawa, Mitamura, Yaoi, Ishij, Nakajima y Sato.—“Studies on the virus of lymphogranuloma inguinale Nicolas-Favre and Durand”—Exp. Jour. Med. Japan-13-1-35.
- Miyagawa, Mitamura, Yaoi, Isii y Okanishi.—“Studies on the virus of lymphogr. . . .” (second report). Exper. Jour. Med. Japan-1935.
- Satani Y.—“Inguinal lymphogranulomatosis”.—Jour Dermat. & Urolog, Japan-39-110- año 1936.
- Ishimitsu K.—“Mise en evidence des inclusions cytoplasmiques dans les lesions de lymphogranulomatosis”—Jour. Exper. Med. Japan-1936.
- Coutts, Martini y Gacitúa.—“Corpúsculos elementales y gránulo corpúsculos en las lesiones de la linfogranulomatosis venérea”.—Actas y Trab. tomo II.—Sexto Cong. Med. Córdoba-1939.
- Ishimitsu K.—“Cytoplasmic inclusions of lymphogranuloma inguinale”.—Jour. Exper. Med. Japan 15-185-1937.
- Nair y Pandalai.—“Secondary lymphogranulomatosis of the anal margin”. Indian Jour. Ven. Dis. 2-25-1935.
- Hagemann P. K.—“Virus-floureszenzmikroskopie. Eine neue Sichtbarmachung filtrierbarer Viruskorperchen”.—Munch. Med. Wochsch. 84-761-año 1937.

- Hoffmann E.—“Erreger des lymphogranuloma inguinale oder Poradenitis venérea”.—Med. Klin.—33-1400-año 1937.
- Nauck y Malamos.—“Über Erregerbefunde bei Lymphogranuloma inguinale”. Arciv. Schiffs u Tropenkht.—41-537-año 1937.
- Coutts y Martini Herrera.—“Intracitoplasmische Einschliessungen (Typus Miyagawa)...” Zeitschft. Urol. 32-439-año 1938.
- Laederich, Levaditi, Mamou y Beauchesne.—“Retrecissement Inflammatoire du rectum, forme aberrante de la maladie de Nicolas Favre”.—Bull. et Mem. Soc. Méd. des Hop. Francia-48-1072.