

Tumor virilizante del ovario *

Tipo Arrhenoma

Por el Dr. Clemente VILLASEÑOR
académico de número.

Llámanse arrhenoma a un tumor ovárico cuya arquitectura recuerda, en cierto modo, los diversos estadios histogenéticos del testículo, y que ejerce una marcada acción hormonal virilizante sobre el huésped.

En 1905, Pick describió el adenoma testicular del ovario, semejante a su homónimo en el dídimo, y con propiedades masculinizantes.

En 1930, Meyer, bajo el término arrhenoblastoma, reunió en una sola entidad oncológica varios tipos de tumores virilizantes del ovario, señalando su frecuente malignidad y su probable histogénesis a partir de elementos remanentes de los cordones medulares primitivos.

Ewing adopta el vocablo arrhenoma, suprimiendo el subfijo "blastoma" por superfluo, y reúne 29 casos en la literatura revisada hasta 1940. Barzilai, en 1943, hace ascender a 50 el número de casos publicados.

Es motivo de este estudio una pieza operatoria procedente del Servicio de Ginecología del Hospital General, a cargo del Dr. Don Rosendo Amor.

Estudio macroscópico.—Irregularmente ovoide, de ocho centímetros de diámetro mayor y seis en el menor, está situado en la zona periférica de un quiste gigante multilocular del ovario izquierdo, de contenido mucoso, que ocupaba la mayor parte de la cavidad abdominal.

El tumor en sí es macizo, de consistencia firme, de color gris, amarillento, irregularmente moteado.

Resistente al corte, la superficie de sección es amarillenta con zonas hemorrágicas.

Estudio microscópico.—Sus células y su manera de agruparse presentan diferencias morfológicas si se les observa en diversos sitios del tumor.

* Trabajo de turno reglamentario, leído en la sesión del 7 de noviembre de 1945.

TUMOR VIRILIZANTE DEL OVARIO

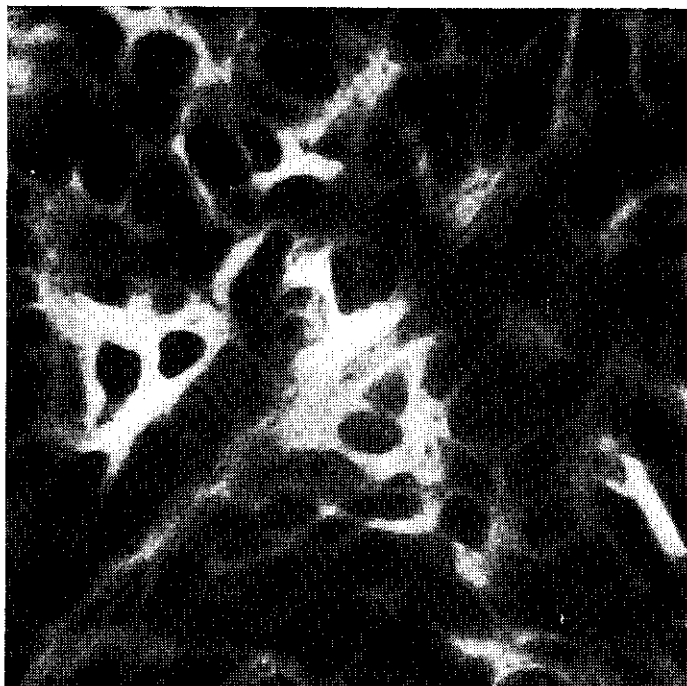


Fig. 1a.—Arrhenoma. Disposición difusa de las células. Tinción selectiva de los nucléolos con la doble impregnación argéntica de Río-Hortega, sin calentamiento.

TUMOR VIRILIZANTE DEL OVARIO

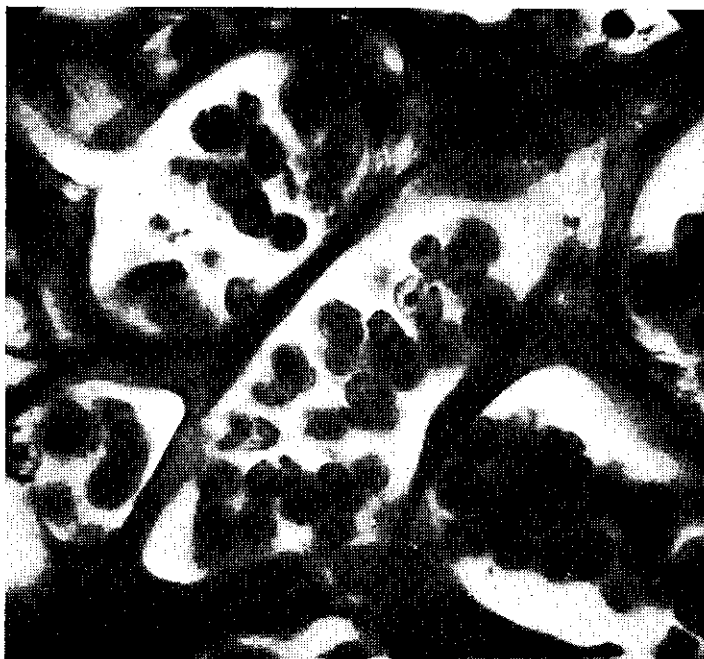


Fig. 2a.—Ordenación trabecular y pseudotubular. Doble impregnación argéntica, calentando.

TUMOR VIRILIZANTE DEL OVARIO

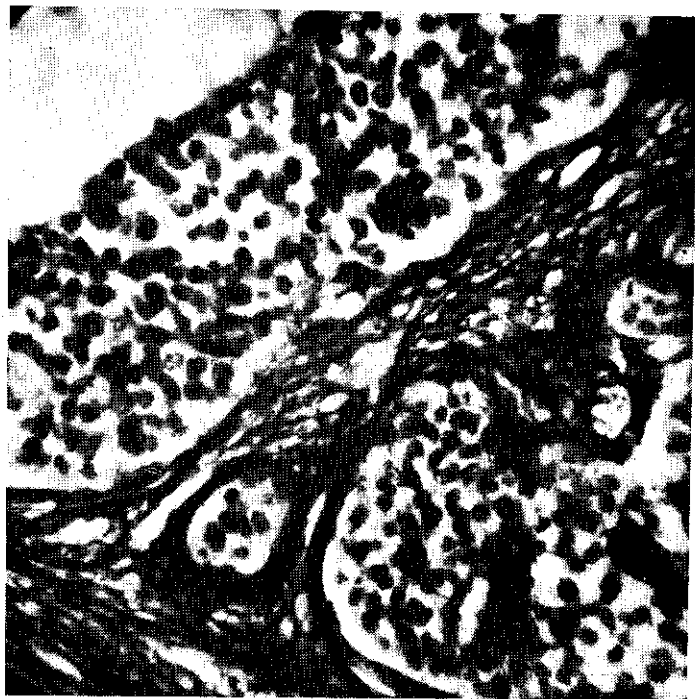


Fig. 3a.—Revestimiento de varias filas. Técnica de la figura anterior.

TUMOR VIRILIZANTE DEL OVARIO

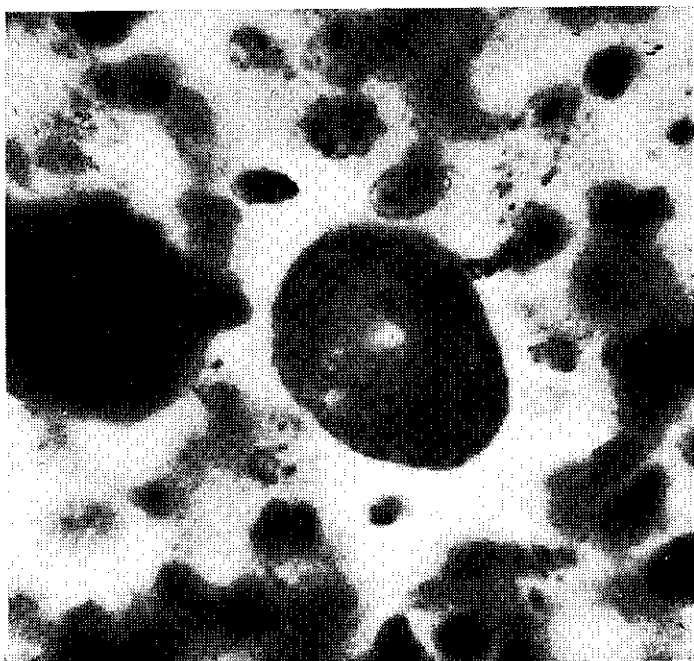


Fig. 4a.—Gran célula solitaria con gotas lipoides. 1a. variante de Río-Hortega al método de Achúcarro.

TUMOR VIRILIZANTE DEL OVARIO

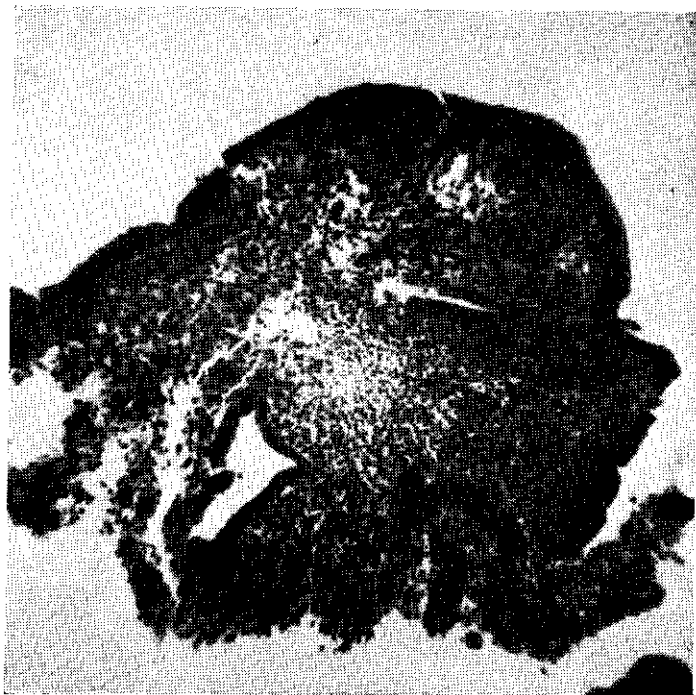


Fig. 5a.—Endometrio atrófico, antes de la extirpación del tumor.

TUMOR VIRILIZANTE DEL OVARIO



Fig. 6a.—Endometrio premenstrual, cuatro semanas después de la operación.

a) En algunos lugares, son esféricas o ligeramente ovoides y se disponen de manera difusa. Entre ellas se insinúa fibroglía precolágena, aislando células sueltas o pequeños grupos de escasos elementos.

b) En otros sitios, las células se ordenan en trabéculas o cordones formados por número variable de elementos, dispuestos en una o varias filas. Las células son fusiformes y su eje mayor se orienta, a menudo, transversalmente al eje de la trabécula. Entre las trabéculas se sitúan capilares sanguíneos y una fina trama de fibras precolágenas.

c) En otros lugares, las células neoplásicas forman tubos constituidos, la mayor parte de ellos, por un revestimiento sencillo de células cuboides. La cavidad es estrecha o virtual. Algunas formaciones tubulares están revestidas por varias filas de células cuyo citoplasma ostenta mitocondrias, vacuolas esféricas muy numerosas y largos filamentos cristaloides en forma de aguja, semejantes, aunque más numerosos y de mayor longitud, a los que se observan en las células intersticiales, en las de Sertoli, y en las espermatogonias del testículo normal. (1a. variante de Río Hortega al método de Achúcarro).

La cavidad de estos tubos está distendida por una sustancia amorfa. Algunos tubos están dilatados y forman quistes.

Una red tridimensional de fibras precolágenas separa las estructuras tubulares; es muy densa en torno a los tubos con revestimiento de varias filas, y presta apoyo a numerosos vasos sanguíneos.

d) En algunos sitios se observan grandes células solitarias o formando grupos de escasos elementos, cuyo citoplasma encierra mitocondrias, numerosas vacuolas esféricas de paredes argentófilas y cristales en forma de aguja.

Las células tumorales contienen un núcleo limitado por delgada membrana; la cromatina es finamente granular.

Su forma es muy variable, desde la esférica hasta la fusiforme alargada, predominando las formas globulosas elipsoidales.

El promedio de sus diámetros es de 6.7 micras.

La mayoría de los núcleos contiene dos nucléolos, observándose algunos escasos núcleos hasta con cinco corpúsculos. Su disposición intranuclear es indiferente. Su forma es irregular, dominando

los esféricos y ovoideos. En algunas células se observan nucléolos periformes, en clava, en bastoncito, etc.

Su estructura es granular. El promedio de sus diámetros es de 1.78 micras.

Estroma.—Es discreto y lo forman escasos haces conjuntivos colágenos dependientes de la cápsula, en los que toman apoyo las fibras precolágenas descritas anteriormente.

Datos clínicos.—La enferma fué estudiada y operada por los cirujanos Rosendo Amor y Julio César Graham, del Servicio de Ginecología del Hospital General.

Mujer de 20 años. Primípara a los 18. En los últimos 12 meses sufrió cambios somáticos y funcionales que culminaron en amenorrea, hirsutismo, atrofia mamaria, hipertrofia del clitoris, engrosamiento de la voz, a la vez que se desarrolló un gran tumor abdominal.

El Dr. Graham practicó biopsia endometrial. El estudio histológico mostró un endometrio atrófico, con glándulas hipoplásicas y escasas células intersticiales menodeciduals.

Diagnóstico clínico: tumor virilizante del ovario izquierdo.

Operación: extirpación del tumor, conservándose la matriz y los anexos del lado derecho.

Cuatro semanas después de la operación, el Dr. Graham practicó nueva biopsia endometrial. El estudio microscópico mostró un endometrio hipertrófico, con glándulas largas y flexuosas, é hiperplasia de las células intersticiales.

Dos días después de la biopsia se desencadenó la menstruación.

Resumen.

- 1.—Se describe un tumor virilizante del ovario en el cual se observan reunidas las variedades difusa, trabecular y tubular de los arrhenomas.
- 2.—Se señalan en el citoplasma de las células tumorales, cristales que recuerdan a los que se observan en las células del testículo normal, hecho que puede ser de utilidad en el estudio de la histogénesis de la neoplasia.
- 3.—Se describe su trama fibrilar precolágena.
- 4.—Se señalan cambios estructurales endometriales que concuerdan con la acción hormonal del tumor.