

DIVERSOS ASPECTOS DE LA FORMULA
LEUCOCITARIA

I

INTRODUCCION AL TEMA*

DR. LUIS SÁNCHEZ YLLADES

NOS INDUCE a presentar este tema el demostrar, bajo diferentes ángulos, la importancia que tiene el estudio de la fórmula leucocitaria en la clínica actual, cuando se hace bajo un concepto dinámico y unitario.

Los componentes leucocitarios que se estudian son los linfocitos, los monocitos, los neutrófilos y los eosinófilos. Primeramente se determina la cantidad total de leucocitos por mm^3 y el porcentaje de estas variedades leucocitarias; con estos datos se calculan las cifras absolutas de cada uno de ellos por mm^3 .³ Los cambios a través de la evolución de estas cantidades por mm^3 de los diferentes tipos leucocitarios son de primordial importancia para el mejor conocimiento en el diagnóstico y pronóstico de las más variadas condiciones clínicas de los pacientes.

Schilling enfatizaba, desde 1936, la importancia de estos cambios sucesivos en el curso de los procesos inflamatorios agudos. Para ello diseñó un esquema, clásico en la Medicina, en el que para el logro de una mayor plasticidad, colocó las cuatro estirpes leucocitarias con diferentes escalas en el espacio de una misma gráfica la que sí es dibujada en las proporciones correctas aún permite demostrar las tres fases descritas por este autor: la primera de lucha o neutrófila, la segunda de

* Leída por su autor en la sesión ordinaria del 10 de julio de 1963.

vencimiento defensivo o monocitaria y la tercera de recuperación o de curación, linfocitaria y eosinofílica.

Es indudable que este concepto evolutivo y dinámico, es el que permite obtener la mayor utilización de estos cambios leucocitarios, que como indica Gross, "una biometría representa quizás como una toma fotográfica de una película". Dichos cambios se presentan con la regularidad de las horas del día (Keller).

Los trastornos que rompen la armonía fisiológica del equilibrio leucocitario durante el mecanismo de defensa están supeditados a él por múltiples condiciones biológicas, nerviosas, y fisicoquímicas, lo que explica la actuación de estas cuatro clases de leucocitos, en estos tres momentos de la lucha defensiva.

Los neutrófilos, oriundos de la médula ósea roja donde existen en grandes cantidades en depósito y fácilmente movilizable por este motivo, actuarán en la microfagia de los elementos agresores aumentando su número considerable y rápidamente en la fase aguda de los procesos agresivos.

Los monocitos (Tischendorf) formados en diferentes órganos o porciones del sistema reticulohistiocitario efectuarán la macrofagia de gérmenes, y variados detritus celulares se particularizarán durante la recuperación de los padecimientos agudos y en el recrudescimiento de los procesos crónicos.

Los linfocitos, originados en el sistema linfático y células periadventiciales vasculares (Amano) los que se hacen más ostensibles en la fase de curación del ataque agudo y durante los padecimientos crónicos. Los eosinófilos, que conjuntamente harán la limpieza de los restos albuminoides de orígenes diversos, cuyas albúminas son tan abundantes en los lugares de agresión.