

XVIII REUNIÓN DE LA SECCIÓN LEVANTE Y SURESTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA, CELEBRADA EN ALICANTE

El pasado día 15 de octubre tuvo lugar en la Residencia Sanitaria "20 de Noviembre", de Alicante, y organizada por el Dr. Schwarz, la XVIII Reunión de la Sección Levante-Sureste de la Sociedad Española de Anatomía Patológica.

En primer lugar, el Prof. Lombart Bosch, presidente de la Sociedad, hizo un resumen del Congreso Europeo de Patología celebrado en Londres, comunicando a los asistentes a la reunión que el próximo Congreso se celebrará en España, probablemente en Valencia.

Posteriormente, se discutió sobre la periodicidad de las reuniones, así como la sistemática a seguir en el curso de las mismas. Por unanimidad se acordó que se celebraran dos reuniones, una en Valencia a finales de febrero y otra en Murcia en el mes de mayo. La hora de comienzo se decidió que fuera a las diez, presentándose comunicaciones durante la mañana y seminarios por la tarde.

A continuación se pasó a la exposición de cinco comunicaciones, cuyos títulos y ponentes fueron los siguientes:

*Sarcoma del estroma endometrial.* — Dres. A. Froude, J. M. Rayón y B. Martínez. Ciudad Sanitaria La Fe. Valencia.

*Xantogranuloma maligno retroperitoneal.* — Dres. Ruiz Marcellán y Sola Pérez. Ciudad Sanitaria Virgen de la Arrixaca. Murcia.

*Pinealoma.* — Dres. Sola Pérez y Ruiz Marcellán. Ciudad Sanitaria Virgen de la Arrixaca. Murcia.

*Amiloidosis tumoral pulmonar:* Presentación de un caso necrótico. — Dr. J. M. Rayón. Ciudad Sanitaria La Fe. Valencia.

*Síndrome de feminización testicular* (síndrome de Morris). — Dres. B. Martínez, A. Froude y J. M. Rayón. Ciudad Sanitaria La Fe. Valencia.

*Asbestosis y mesotelioma pleural.* Correlación entre la citología y la biopsia pleural. — Dres. Sampedro, Ortuño y Pérez-Guillermo.

\* \* \*

REGIONAL CASTELLANO-ASTUR-LEONESA DE LA S.E.A.P.

*Seminario celebrado en Santander (25 de junio de 1977)*

1. *Calcificación metastásica en pulmón por hipercalcemia.* — Dr. Argüello Torafío. Residencia Sanitaria de la Seguridad Social. Langreo.

2. *Carcinoma pulmonar de células claras productor de renina.* — Dr. Argüello Torafío. Residencia Sanitaria de la Seguridad Social. Langreo.

3. *Tumor mixto de fosa nasal benigno.* — Dr. Martínez Merino. Residencia Sanitaria de la Seguridad Social. León.

4. "*Nemodes folliculorum*".—Dr. Ribas Barceló. Hospital General de Asturias. Oviedo.

5. *Pseudotumor pulmonar inflamatorio (granuloma plasmocitario)*.—Dr. Ribas Barceló. Hospital General de Asturias. Oviedo.

6. *Linfopatía dermopática lipomelanótica*.—Dr. I. Riesgo. Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga. Oviedo.

7. *Carcinoma embrionario de testículo*.—Dr. I. Riesgo. Ciudad Sanitaria Nuestra Señora de Covadonga. Oviedo.

8. *Pseudotumor pulmonar inflamatorio*.—Dr. Santos-Briz. Residencia Sanitaria de la Seguridad Social Virgen de la Vega. Salamanca.

9. *Schwannoma maligno pulmonar*.—Dr. Mateos Otero. Departamento de A. P. Facultad de Medicina. Valladolid.

10. *Carcinoma bronquiolo-alveolar*.—Dr. García Sanz. Residencia Sanitaria de la Seguridad Social. Zamora.

11. *Hipertensión pulmonar primaria de tipo adulto*.—Dra. Elizaguirre. Departamento de A. P. Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla. Santander.

12. *Neumonía alba*.—Dra. Elizaguirre. Departamento de A. P. Centro Médico Nacional Marqués de Valdecilla. Santander.

\* \* \*

ACTA DE LA REUNION DEL REGISTRO ESPAÑOL DE TUMORES OSEOS, CELEBRADA EN EL CENTRO ESPECIAL "RAMON Y CAJAL", DE MADRID, EL DIA 1 DE OCTUBRE DE 1977

Con la asistencia de los Dres. Loizaga, Martínez Tello, Pérez Villanueva, Ferrer Torrelles, Nieva, Cortés Funes, Marcos Robles, Herrera, Lorenzo y Calvo, se reunió el R.E.T.O., adoptándose los siguientes acuerdos:

— Se da cuenta del estado económico del R.E.T.O.

— Se discuten los casos enviados con antelación a la reunión, llegándose a los siguientes diagnósticos:

R.E.T.O. 89-75.—Se discute entre los diagnósticos de osteosarcoma parostal y miositis osificante, y a pesar de que la radiología es muy pobre se decide el diagnóstico de *osteosarcoma parostal* y se hace notar el excesivo tratamiento al que el paciente ha sido sometido, ya que con una resección en bloque hubiera sido suficiente.

R.E.T.O. 93-75.—Se diagnostica de lesión benigna, *osificación a partir de un hematoma*, discutiéndose la posibilidad de una enfermedad de base (defecto de coagulación, etc.), pero por la falta de datos en este sentido, no se puede hablar de hemofilia u otro proceso, pudiendo ser la lesión también de origen post-traumático.

R.E.T.O. 116-75.—Se estuvo de acuerdo en el diagnóstico de *tumor glómico*.

R.E.T.O. 2-76.—El diagnóstico fue unánime de *plasmocitoma*, ya que además el estudio de la inmunolectroforesis era positivo.

R.E.T.O. 3-76.—Se discute entre posibilidad maligna o benigna del proceso, inclinándose la mayoría hacia la etiología benigna, y dentro de ésta se comenta la posibilidad de un osteoblastoma atípico (de los que existe escasa experiencia), por lo que

se propone vigilar el proceso y esperar a la evolución para volver a revisarlo. La paciente no tiene metástasis pulmonares y la biopsia fue tomada hace dos años, lo cual indica probablemente la naturaleza benigna de la lesión, *osteoblastoma*, al que aparece asociado un *quistes óseo aneurismático*, este último diagnóstico del quiste se acepta por todos los miembros.

- Se propone formar grupos de clínico, radiólogo y patólogo, que estén interesados, en los diversos hospitales, en estudiar y seguir los casos de patología tumoral ósea. Estos comités del R.E.T.O. llevarán un control de evolución de los casos por ellos estudiados, después del tratamiento al que hayan sido sometidos.

Del Centro Especial Ramón y Cajal formarán parte de este grupo los Dres. Celso de Miguel y Ernesto Gómez Catalán, del Departamento de Traumatología y Ortopedia y del Servicio de Radiodiagnóstico de Traumatología, respectivamente.

- El Dr. Cortés Funes tiene la posibilidad de estar en estrecho contacto con el Instituto del Cáncer de U.S.A. e incluso enviar casos al mismo para lo cual es imprescindible que exista un compromiso, si es posible a nivel nacional, de enviar tratamiento practicado y seguimiento del enfermo, sea del tipo que se quiera (quirúrgico y/o quimioterápico, etc.). Para esto ya está en contacto y ha enviado un programa a los traumatólogos y ortopedas del país.
- Se discute y queda pendiente para una reunión posterior, la posibilidad de recaudar fondos para el mantenimiento de los gastos del Registro.
- El Dr. Marcos Robles propone incluir como miembros del Registro (radiólogos), a los Dres. F. Echevarría (encargado de la Radiología osteoarticular de la Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social 1.º de Octubre) y E. Gómez Catalán (jefe de Sección del Servicio de Radiodiagnóstico de Traumatología y Ortopedia del Centro Especial Ramón y Cajal). Esta proposición se acepta por el Comité y el Dr. Marcos Robles queda como miembro también, aunque sus actividades profesionales no le permitan asistir a la totalidad de las reuniones del R.E.T.O.
- Los Dres. Palacios y Carvajal, Rodríguez Bermejo y Clavel Sainz, expresan por escrito la imposibilidad de asistir a esta reunión.
- Se convoca la próxima reunión del R.E.T.O. para el día 10 de diciembre de 1977, a las 16,30 horas, en el Departamento de Anatomía Patológica de la Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social 1.º de Octubre, de Madrid.