

ESTRUCTURA FOLICULAR DE LA ADENOHIPÓFISIS EN UN CASO DE FEOCROMOCITOMA

ALFREDO A. FERRARIS, SAMIRA R. GURÁIEB, OSVALDO J. DEMO

Córdoba (Argentina)

Se trata de un adolescente de 15 años, fallecido con un cuadro de hipertensión permanente (16-19/11, cm. de Hg), glomérulonefritis, insuficiencia cardíaca, encontrándose en la glándula suprarrenal derecha un feocromocitoma del tamaño de una nuez, necrosado en su centro.

Tumores de este tipo no son infrecuentes y es bien conocida su vinculación con cuadros hipertensivos, pero no habíamos visto describir su relación con modificaciones de la estructura de la adenohipófisis, como ha ocurrido en este caso.

La adenohipófisis, descrita clásicamente como una glándula de constitución trabecular o cordonal, presentaba en nuestro caso una estructura

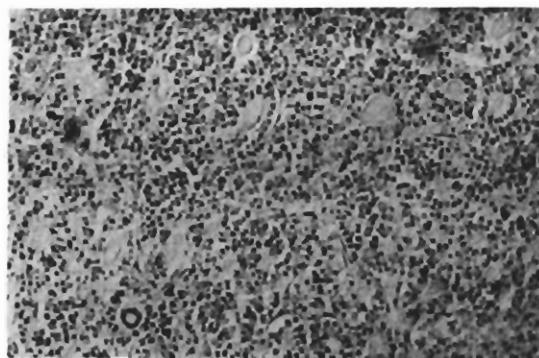


Fig. 1. — Visión panorámica. Fotomicrográ- fia 10 x 3

predominantemente folicular y en numerosos acinos la presencia de sustancia coloidea en su interior, tanto es así que en algunos campos teníamos la impresión de estar observando una preparación de tiroides (Fig. 1). Digamos desde ya que este aspecto lo presenta la glándula en la totalidad de la ade-

nohipófisis y no solamente en el lóbulo intermedio, zona en la cual han sido relatados desde antiguo las formaciones foliculares constituidas exclusivamente por células basófilas y que no tienen la estructura mixta de los acinos referidos por nosotros en la adenohipófisis.

En efecto, hemos comprobado que existen folículos llenos de coloide y

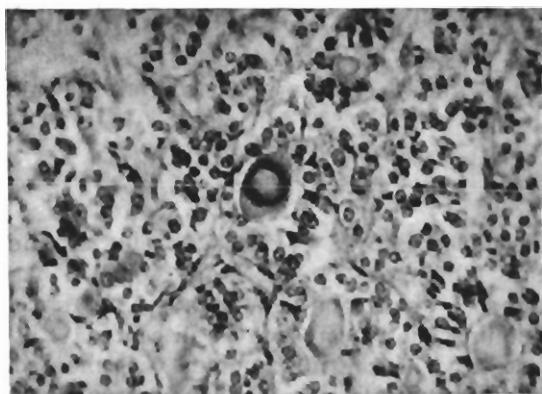


Fig. 2. — En el centro, coloide acidófita con aureola basófila. Fotomicrografía 12 x 45

solamente constituidos por células principales y al mismo tiempo otros numerosos que además de las principales poseen células cromófilas. Esto, naturalmente, se opone al concepto de que las células cromófobas pasan a cromófilas en el momento de la elaboración.

Además, hemos observado y de acuerdo a lo que acabamos de referir, va-

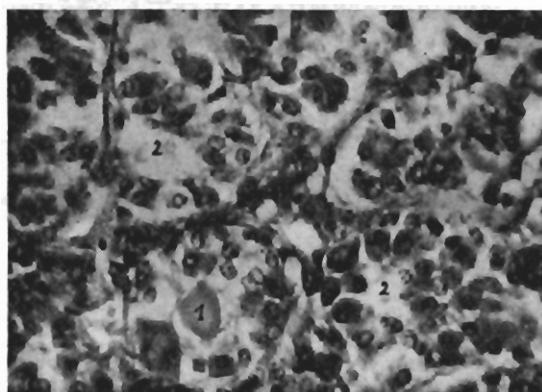


Fig. 3. — 1: folículo con coloide. 2: folículos vacíos. Fotomicrografía 12 x 45

riaciones de la coloide que si bien es generalmente homogénea y acidófila para los acinos de células principales, es basiófila para los de células mixtas; y en algunas ocasiones la coloide acidófila presenta aureolas basófilas como puede verse en la fotomicrografía (Fig. 2).

El paso a la sangre, que tiene tanto interés fisiológico, lo hemos sorprendido

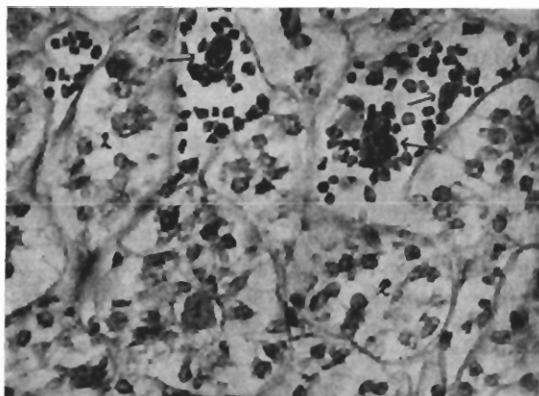


Fig. 4. — Las flechas indican la coloide en el interior de los capilares sinusoides. 1: folículo con coloide. 2: folículos varios. Foto micrografía 12 x 45

dido en fase de coloide basiófila y acidófila. Naturalmente que este hecho no es fácil de observar y todos conocen las dificultades que existen, pues en general en las glándulas de esta estructura la secreción pasa bruscamente del estado submicroscópico al microscópico.

No siempre los folículos encierran sustancia coloide; son numerosos los que se presentan vacíos (Fig. 3). En algunos capilares se ve a la coloide en forma de gotas de distintos tamaños de aspecto homogéneo, mezcladas a los elementos formes de la sangre y de los cuales se pueden distinguir con facilidad (Fig. 4).

En ocasiones también hemos podido sorprender el momento en que la coloide está pasando desde las células parenquimatosas al capilar sinusoidal viéndose cabalgar aquélla a través de su endotelio.

CONCLUSIONES

El hecho que esta estructura se repita en otras circunstancias de «stress», como lo venimos observando, nos permite afirmar que la constitución histológica de la adenohipófisis es netamente folicular y el que la misma se manifieste en ciertas condiciones y no en otras se explica por las diferentes nece-

sidades de requerimiento hormonal: si hay una retención hormonal o una hipersecreción que no puede ser convenientemente evacuada, se evidencia la estructura que nosotros sostenemos, y si el producto de secreción ha sido evacuado y absorbido o hay un mayor requerimiento de la misma, entonces la formación de acinos se oculta al ponerse casi en contacto los bordes libres de las células que revisten dichos folículos dejando una cavidad virtual, y ésta es la imagen más común que ha sido interpretada equivocadamente como estructura trabecular o cordonal.

RESUMEN

Se relata un caso de feocromocitoma en un adolescente, el cual ha creado condiciones de esfuerzo, llevando a la adenohipófisis a un estado de hiperfunción, creando así condiciones especiales que permitió revelar la verdadera estructura folicular a contenido coloideo de la glándula.

Se demuestra la vía hemática en la absorción de la secreción de la *pars distalis*.

S U M M A R Y

A case of pheochromocytoma in an adolescent is reported which has created stressing conditions, forcing the adenohypophysis to a state of hyperfunction and so creating special conditions which permitted the real follicular structure of the gland containing colloid to be shown. The hematic way is demonstrated in the absorption of the *pars distalis* secretion.

B I B L I O G R A F I A

- COSTERO ISAAC-BERDET, H. — *Estudio anatómico de 135 casos de la Hipófisis y del Tracto hipofisario*.
- FERRARIS, A. A. ; GURÁIEB, S. R. ; DEMO, O. J. — *La adenohipófisis es de estructura folicular y sólo lo manifiesta en situación de «stress»*. Rev. Acta Argentina de Fisiología y Fisiopatología, n.º 3-4, pág. 382 ; 1953.
- HOUSSAY, B. A. — *Fisiología de la Hipófisis*. Tratado de Endocrinología clínica. Musio Fournier, J. C.
- THAON. — *L'hyophyse à l'état normal et dans les maladies*. Tesis de París, 1907.