

SOBRE LOS DIVERSOS TIPOS HISTOPATOLÓGICOS DE LOS NEUROBLASTOMAS

M. Polak, F. Garzón y R. Carrea
Fundación Roux y Servicio de Neurocirugía, Hospital de Niños. Buenos Aires.

El análisis microscópico detenido del grupo de los denominados méduloblastomas, empleando las técnicas de impregnación argéntica de Rortega para las diferenciaciones gliofibrilares y neurofibrilares, a como nuestra modificación (M. P.) a esta técnica para células reticul endoteliales, nos ha permitido establecer que bajo aquella denominación de méduloblastomas, se engloban tres grupos de neoformaciones: 1 neuroblastomas (85%) los glioblastomas isomorfos (10%) y los microgliomas (5%).

La experiencia ha demostrado la importancia de llegar a un diagnóstico histopatológico exacto, ya que la evolución clínica de cada uno de estos tumores es diferente. Se puede llegar a conclusiones estadísticas equivocadas según la mayor o menor frecuencia de algunos de estos tumores cuando todos ellos se diagnostican como méduloblastomas.

La importancia que resulta de la aplicación rutinaria de las técnicas argénticas en el exacto diagnóstico histopatológico de los blastomas del sistema nervioso en general y del grupo de los indiferenciados en particular, nos permite además llegar a subclasificaciones, que no tienen solamente una importancia doctrinaria o conceptual, sino que al establecer diferentes tipos de acuerdo con el grado de diferenciación celular se vislumbran posibilidades de una relación clínico-histológica con diferentes implicancias terapéuticas y evolutivas.

En este sentido hemos estudiado detenidamente el grupo de los neuroblastomas, analizando las características morfológicas de sus células constitutivas, el grado de diferenciación neurofibrilar, la riqueza en ARN, la presencia, cantidad y características de las rosetas y de los tubos neuraloides, la trama colágeno-reticulínica y vascular y la riqueza y distribución de elementos microgliales y neuroglícos acompañados. En base a todos estos datos conseguimos subdividir a los neuroblastomas en tres grupos:

(a) unos constituidos por blastomas ricos en células esféricas u ovales con muy escasa diferenciación neurofibrilar y citoplasma pobre en ARN. Las células se disponen en amplias sabanas y regueros separados por una rica red de fibrillas reticulínicas y de células microgliales. Los tubos neuraloides y las rosetas son rarísimas.

(b) tumores con células en las que la diferenciación neurofibrilar es mayor, así como también es más intensa la riqueza citoplasmática en ARN. La trama reticulínica es escasa, así como los elementos microgliales. Se encuentran rosetas características.

(c) los mal llamados sarcomas aracnoidales, en los cuales las técnicas argénticas específicas demuestran la naturaleza neuroblástica de sus células constitutivas, tanto en las formaciones nodulares interpretadas por los autores como mesenquimáticas jóvenes, como en las zonas compactas retantes.

Sin que podamos establecer todavía conclusiones definitivas, podemos señalar que el tratamiento en el tipo b alarga la sobrevida, disminuyendo la diseminación a distancia y alejando las recidivas.