

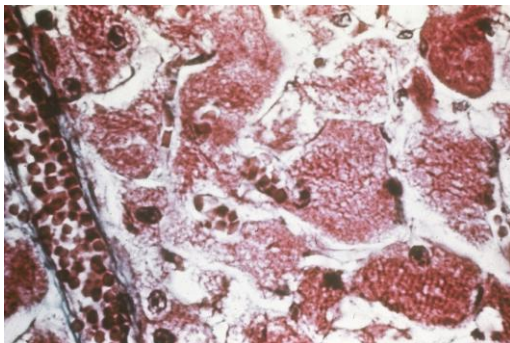


PRACTICA DE TUMORES DE TEJIDO MUSCULAR

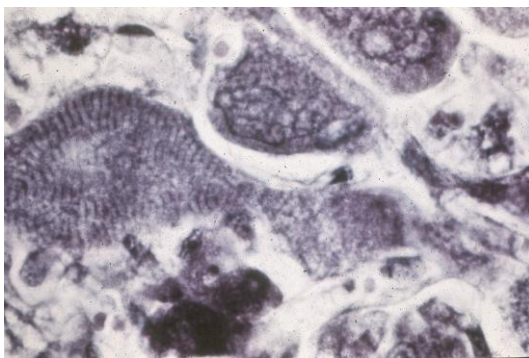
DIAPPOSITIVA N° 1: Rabdomioma:



Tumor benigno originado a partir de tejido muscular estriado. Imagen clínica. Note en la cara dorsal de la lengua, en su tercio posterior una lesión redondeada que emerge de la superficie. Tiene el mismo color de la mucosa de aspecto normal, ha crecido lentamente y hasta ahora no ha causado dificultades al paciente.



DIAPPOSITIVA N° 2: Rabdomioma:
Histopatología. Mediano aumento. Observe varias fibras musculares estriadas cortadas transversalmente con sus núcleos hacia la periferia y la estriación de su citoplasma, la coloración utilizada es hematoxilina - eosina.



DIAPPOSITIVA N° 3: Rabdomioma. Histopatología.

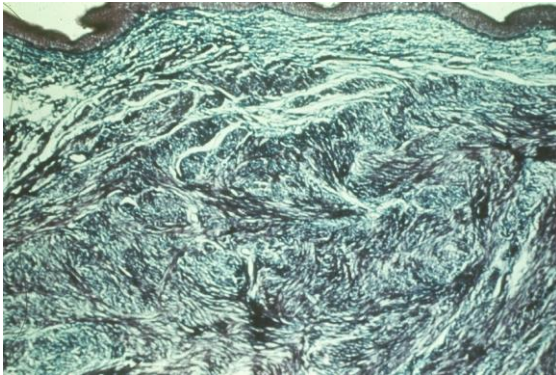
Mayor aumento de la lámina anterior. Note la estriación transversal de la fibra muscular cortada transversalmente. En este corte se ha usado una coloración especial de Acido Fosfo-Túngstico (Tungsténico) (Hematoxilina Fosfo-Túngstica) especial para poner de manifiesto la estriación del Músculo, diga otras coloraciones que pueden ser utilizadas para este fin.



DIPOSITIVA N° 4: Leiomioma.

Tumor benigno originado de tejido muscular liso que puede estar presente en cualquier parte de la cavidad bucal, desarrollándose a expensas de la pared muscular lisa de los vasos sanguíneos y/o a partir del Músculo Liso de las papilas circunvaladas o caliciformes de la lengua. Imagen clínica. Observe la

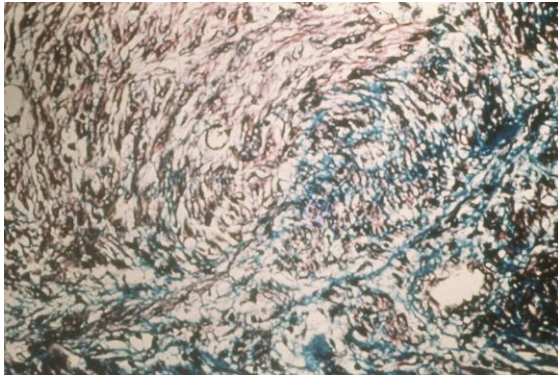
lesión redondeada, indolora en este caso, ulcerada por el trauma al momento de la masticación. El paciente dice que la lesión ha crecido lentamente y que antes de ulcerarse tenía el mismo color de la mucosa de aspecto normal de su cavidad bucal.



DIPOSITIVA N° 5: Leiomioma.

Histopatología. Observe a pequeño aumento un remolino de fibras pintadas unas de color rojo oscuro y otras de verde, con la coloración Tricrómica de Masson, ésta diferencia con sus tres colorantes a los núcleos, a citoplasmas y las fibras colágenas. Es decir: A los núcleos los colorea de morado, las

fibras musculares (que son en realidad células musculares), las colorea de rojo oscuro o violáceo, y las fibras colágenas las tiñe de verde. Por lo tanto, estos dos últimos elementos que con coloración de hematoxilina-eosina se verían de color rosado, con la Tricrómica de Masson se puede distinguir perfectamente por sus diferentes colores. A este aumento es imposible observar otras características de benignidad o de variabilidad entre tejido muscular liso y estriado. La contraparte maligna de este tumor se llama Leiomiosarcoma, pero no vamos a estudiarlo por ser muy raro en la cavidad bucal.



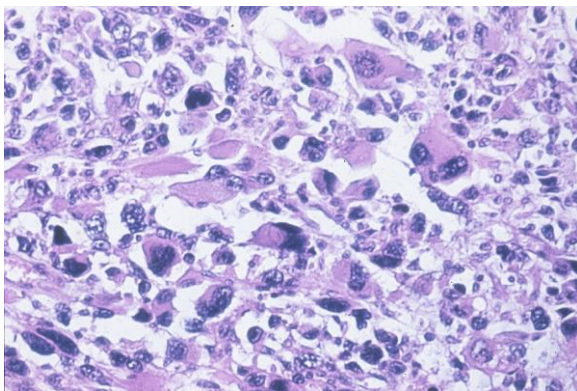
DIAPPOSITIVA N° 6:
Leiomyosarcoma:

Observe a mediano aumento un remolino de fibras más de color rojo oscuro y otras verdes con la coloración tricrómica de Masson, se semeja a su contra parte benigna pero se diferencia por las mitosis atípicas que presenta la versión maligna.



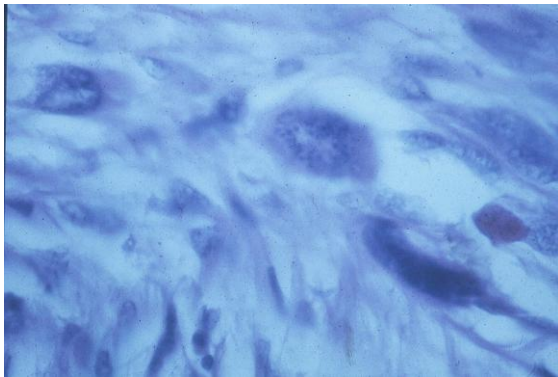
DIAPPOSITIVA N° 7: Rabdomiosarcoma:

Tumor maligno proveniente de Tejido Muscular Estriado. Imagen clínica. Observe la masa tumoral que se desprende de la cavidad bucal de este niño que corresponde a un Rabdomiosarcoma Embrionario. Observe las características clínicas de malignidad e identifíquelas.



DIAPPOSITIVA N° 8:
Rabdomiosarcoma Pleomórfico:
Histopatología.

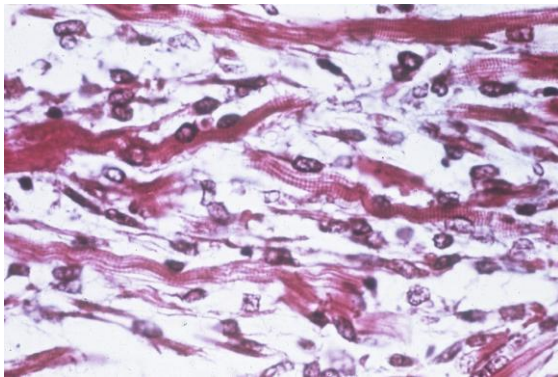
Observe el hipercromatismo y pleomorfismo de las células que son fusiformes y dispuestas en forma desordenada y pérdida de la relación núcleo-citoplasma. En uno de los extremos de la diapositiva observe las células en forma de raqueta características de ésta lesión. Hay numerosas mitosis atípicas.



DIAPPOSITIVA N° 9:

Rabdomiosarcoma Pleomórfico:

Histopatología. A mayor aumento de la lámina anterior. Observe una célula fusiforme con un extremo redondeado lo que le dá aspecto de raqueta o renacuajo. Note la presencia de otras células pleomórficas y los núcleos hipercromáticos.

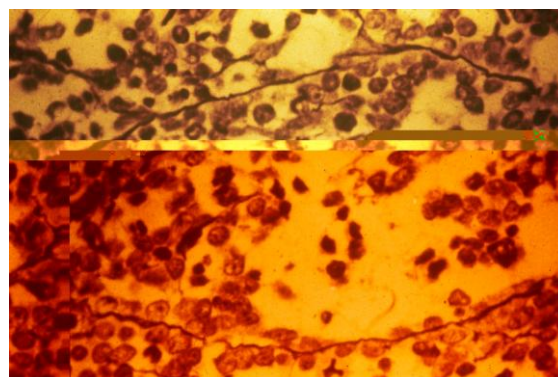


DIAPPOSITIVA N° 10:

Rabdomiosarcoma Embrionario:

Histopatología. Observe fibras musculares eosinófilas y de forma y tamaño variable: largas y cortas, anchas y delgadas, o redondas grandes y pequeñas con estriaciones transversales. Note el marcado pleomorfismo celular y el hipercromatismo de los núcleos. Este

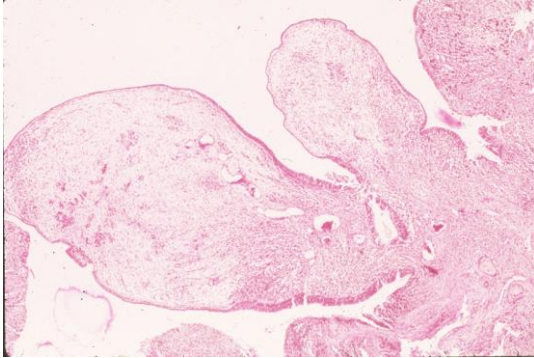
mismo cuadro histopatológico es muy similar al Rabdomiosarcoma Botrioide.



DIAPPOSITIVA N° 11:

Rabdomiosarcoma Alveolar:

Histopatología. Observe la gran cavidad rodeada de Fibras de Reticulina y de Colágeno, formando una especie de alveolo de cuyas paredes parecen colgar las células, las cuales son pequeñas, redondas y de núcleos hipercromáticos.



DIPOSITIVA N° 12:
Histopatología de Rbdomiosarcoma
tipo Botrioide:

Observe la diapositiva histopatológica a menor aumento, aprecie la lesión a manera de racimos de uvas, recuerde que éste tipo de tumor es un subtipo del Rbdomiosarcoma de tipo Embrionario.