



DIRECTOR (Editor In Chief)

Eduardo Cuesta

DIRECTORES HONORARIOS (Honorary Chief Editors)

Rubén H. Bengió

Alfredo Martínez Marull

Ana María Sesin

SECRETARIO DE REDACCION (Managing Editors)

Paula Alba

Andrés Kasparian

COMITÉ DE REDACCION (Advisers)

Laura Beatriz Moreno

María Eugenia Bernardi

Carolina Mahieu

Juan Carlos Vergottini

Aldo Eynard

Marta Contigiani

Nori Tolosa De Talamoni

Marta Fiol de Cuneo

Ana Carolina Martini

Walter Rivarola

Marina Flavia Ponzio

María Emilia Santillán

Laura Vicenti

Mónica Moya

Vilma Campana

Patricia Paglini

Silvina Lopresti

María Virginia Bürgueser

COMITÉ EDITORIAL (Editorial Board)

Munther A Khamashta, Inglaterra (U.K)

María Jose Cuadrado, Inglaterra (U.K)

Manel Ramos Casals, España (Spain)

AJ de Bold, Canadá (Canada)

Carlos Vella, Francia (France)

Bernard Degetter, Francia (France)

María Laura Bertolaccini, Inglaterra (UK)

Carlos A Rollhauser (EEUU)

Mario Frank, Alemania (Germany)

Ricardo Sper, (Argentina)

Nicasio Herrera Recaredo, (Argentina)

Lucía Delgado (Uruguay)

Marco Broschi (Chile)

Max Mano (Brasil)

Bettina Müller (Chile)

Gerardo Weisstaub (Chile)

Cristina Drenkard (EE UU)

Luis Arredondo (México)



REVISTA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ISSN: 0014-6722 EISSN 1853-0605

Volumen 70

2013

Supl. Nº. 1

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA DECANO

Prof. Dr. Gustavo L. Irico

VICEDECANO

Prof. Dr. Julio Cosiansi

SECRETARIO TECNICO

Prof. Dr. Carlos Taborda Caballero

SECRETARIO ACADEMICO

Prof. Dra. Patricia Paglini

SECRETARIO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA

Prof. Dra. Marta Fiol de Cuneo

SECRETARIO DE GRADUADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD

Prof. Dr. Ernesto Jakob

Revista de la Facultad de Ciencias Medicas. ISSN 0014-6722

© Copyright 2009

Dirección Nacional de Derecho de Autor: Nº 223.588

Editor responsable: Secretaria de Ciencia y Tecnología. Facultad de Ciencias Médicas.

Universidad Nacional de Córdoba Pabellón Perú - Ciudad Universitaria Córdoba -
Argentina

Correo electrónico: rfcunc@gmail.com

Para suscripciones dirigir su correspondencia a: Secretaria de Ciencia y tecnología. Facultad de Ciencias
Médicas.

Pabellón Perú Ciudad Universitaria. Córdoba - Argentina CP 5000

Revista trimestral, fundada en el año 1943,

Indizada en Medline y Lilacs

URL: <http://www.revista.fcm.unc.edu.ar>



**XIV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN CIENTIFICA
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA**

26 DE OCTUBRE 2013



Comisión Organizadora de las XIV JIC-FCM-UNC

Prof. Dr. Gustavo Irico

Prof. Dra. Marta Fiol de Cuneo

Prof. Dra. Laura B. Moreno (Coordinadora)

Prof. Mgter. Rogelio D. Pizzi

Prof. Dr. Luis María Defagot

Prof. Dr.a. Mónica Moya

Prof. Dra. María Emilia Santillan

Peof. Dr. Gustavo Juri

Mgter. Lic. María Crisitna Cometto

Mgter, Lic. María Borsotti

Mgter. Lic. Ruben Castro Toschi

Prof. Lic. Oscar Villegas

Lic. Daniel Romero

Lic. Marta Giacone

Resultado: Hallazgos histopatológicos vinculables a tumor de Krukenberg.

El TK es una entidad poco frecuente, con características epidemiológicas y patogénicas muy particulares en el ámbito de las lesiones metastásicas. La cirugía sigue siendo un tratamiento eficaz dado que no existen estudios que sostengan que la quimioterapia mejore la supervivencia de la enfermedad.

Palabras claves: Krukenberg – metastasis – ovario –adenocarcinoma- anillo de sello

1401

KRUKENBERG TUMOR: CASE REPORT

COLLARD A, TREZZA C, BUELVAS CARLOS, FONSECA IB, SPITALE LS*

II Cátedra de Patología. Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología. FCM.UNC

Krukenberg tumor (KK) is a bilateral metastatic adenocarcinoma of ovary, containing mucin-secreting signet-ring cells. Approximately 1-2% ovarian neoplasias are KT. The mean age of patients is 50 years old and the survival rate is about 7 months; 70-90% cases are due to metastasis of mucin-secreting gastric adenocarcinoma. This work presents a case of KT and describes findings observed during histopathology analysis. Fifty seven year old woman presents with lower abdominal pain and vaginal bleeding of 18 days of evolution. The uterus was not palpable during physical examination due to the presence of a tumor mass, which was fixed, indurated with smooth edges, located in the right iliac fossa. Echography and CAT showed a solid pelvic mass, lobulated and heterogeneous, in contact with posterior wall of urinary bladder. ESR and Ca 125 level were elevated. Annex-hysterectomy, omentectomy and appendectomy were performed. Macroscopically: left annex presented poly-lobulated nodule of 14 x 9 x 7 cm, solid, heterogeneous appearance and yellowish-white color with congested areas. Right annex: ovary of 3.7 x 1.5 x 1 cm, lobulated, with tumor appearance and yellowish-white color. Injuries were not observed in omentum and appendix. Microscopy: histological sections of both left and right ovary showed neoplastic epithelial cell proliferation, invasive stromal and glandular structures forming cell nests in "signet ring". The nuclear grade as well as the mitotic count was high. The stroma was abundant, desmoplastic, spindle cell type, with a storiform pattern. Omentum and appendix also presented neoplastic foci.

1254-

ULTRAESTRUCTURA DE ROSETAS HUMANAS AUTOLOGAS MACRÓFAGO-LINFOCITARIAS EN ENFERMEDAD DE CHAGAS.

NOVAK ITC y ORQUERA AD.

Instituto de Biología Celular, Facultad de Ciencias Médicas, UNC.

El procesamiento y presentación de antígenos está implicado en el fenómeno de sinapsis inmunes (SI) múltiples de la roseta humana macrófago linfocitaria (RML). Aunque *T. cruzi* es el agente etiológico en la cardiomiopatía de la enfermedad de Chagas, también se han descrito fenómenos autoinmunes en su patogenia y los linfocitos CD4 PAS + productores de IFN- γ están involucrados. Se ha observado un incremento en la aparición de RML en pacientes chagasicos. Aquí evaluamos la ultraestructura celular para caracterizar desde ese punto de vista el fenómeno. Población: personas sanas y con

serología para Chagas que donan sangre al Banco de Sangre de la UNC. Se utilizaron muestras de sangre humana sana, anticoagulada con heparina (n=10) y muestras de chagasicos (Ch) (n = 6) (donadas en anonimato, con datos de serología). Cultivos leucocitarios autólogos en medio TC199 (SIGMA, St. Louis, MO). Se tomaron muestras de cultivo: 48, 72, 96 y 120 h. Se aplicó la técnica de RML y de PAS. RMLs formadas se procesaron para el estudio ultraestructural con el MET: Zeiss LEO-906E. Resultados: En los cultivos Ch se observaron plasmocitos y neutrófilos hasta 48 h. Se observaron estructuras multivesiculares, multilamelares y tubulares en la organización espacial del CCMII en los macrófagos y redistribución de mitocondrias en los linfocitos hacia la zona de SI e imágenes compatibles con el ciclo fusión/fisión mitocondrial. En los linfocitos observamos diferencias en la organización de la cromatina en coincidencia con trabajos previos. En el citoplasma linfocitario se observaron vesículas de doble membrana en mayor medida en Ch. En todos los casos observamos exosomas. En Ch ocurren SI en mayor número con diferencias significativas entre los linfocitos PAS+ de RML ($p < 0,01$). Conclusiones: los aspectos ultraestructurales revelan signos de activo procesamiento y presentación de antígenos vía Clase II y activación celular de RML chagásicas.

1254 –

ULTRAESTRUCTURE OF AUTOLOGOUS HUMAN MACROPHAGE LYMPHOCYTE ROSETTES IN CHAGAS DISEASE

NOVAK ITC y ORQUERA AD.

Instituto de Biología Celular, Facultad de Ciencias Médicas, UNC.

Processing and presentation of antigens is involved in the phenomenon of immune synapse (SI) multiple human macrophage lymphocyte rosette (MLR). Although *T. cruzi* is the etiologic agent of cardiomyopathy in Chagas disease, it has been described that autoimmune disorders and CD4+ lymphocytes secreting IFN-gamma can also be involved. On the other hand, increasing number of reports document the occurrence of MLR in patients with chagas. In this work we characterize cell ultrastructure of MLR in patients with Chagas disease identified by positive serology for Chagas among individuals who were donors at the blood bank of Universidad Nacional de Córdoba. We tested blood samples anticoagulated with heparin from healthy individuals (n=10) and from chagasic patients (Ch; n=6). Autologous leukocyte were cultured in TC199 medium (SIGMA, St. Louis, MO). Culture samples were taken at 48, 72, 96 and 120 h, at which PAS and MLR techniques were applied. MLR samples were processed for ultrastructural study by TEM (Zeiss LEO-906E). Results: in culture samples from Ch patients plasma cells and neutrophils were observed up to 48 h. Multivesicular, multilamellar and tubular structures were observed in the MHCII spatial organization of macrophages, together with redistribution of mitochondria in lymphocytes, changing position to the area of SI. There were images compatible with mitochondria fission/fusion cycle. In lymphocytes differences in chromatin organization were observed, in coincidence with previous published work. More double-membrane vesicles were observed in the cytoplasm of lymphocytes from Ch patients. Exosomes were observed in both groups. Significantly more SI occur in Ch patients considering MLR and PAS+ lymphocytes ($p < 0.01$). Conclusions: ultrastructure reveals signs of active antigen processing and presentation via MHC class II and Chagas MLR cell activation