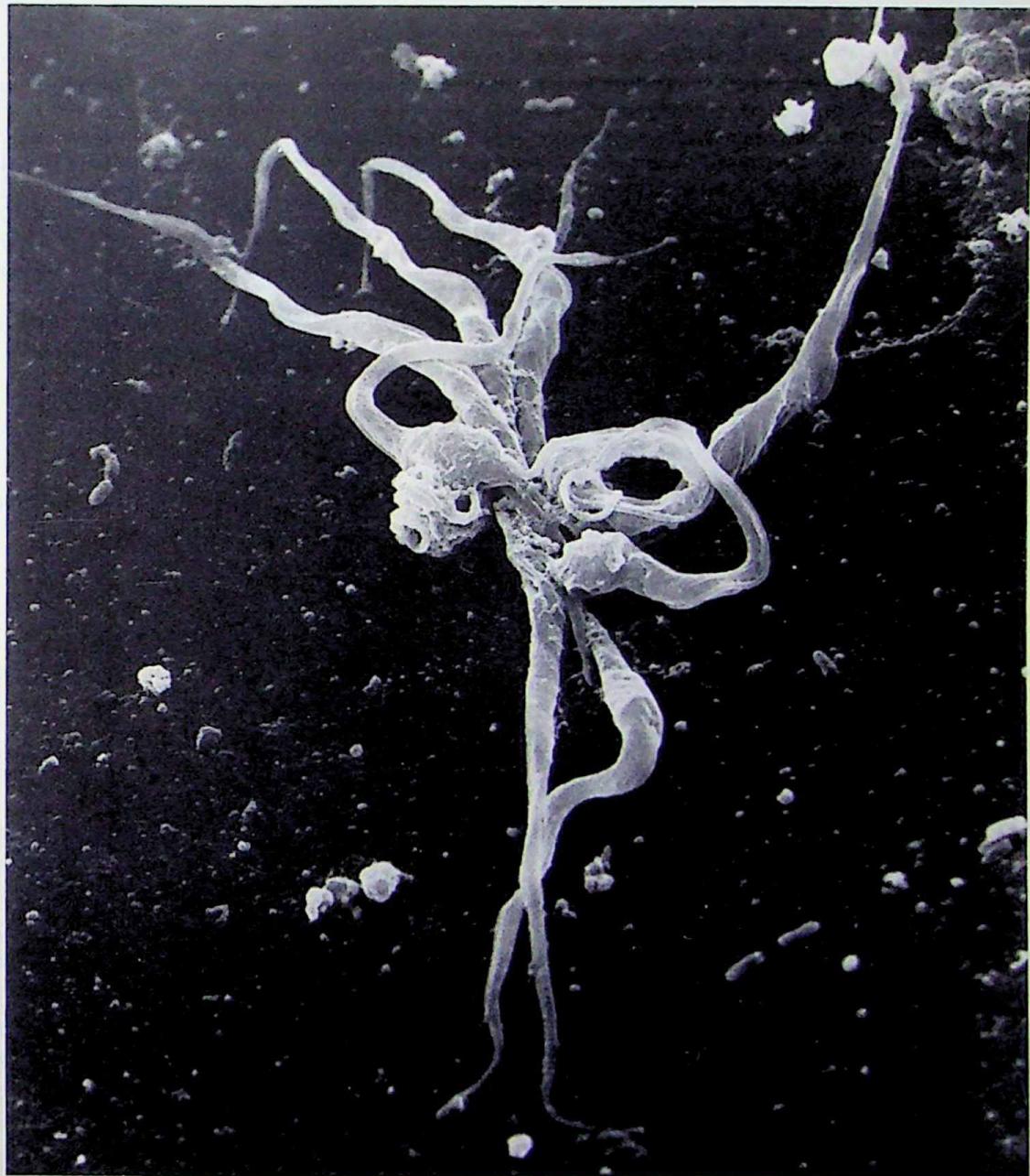


Parásito de la enfermedad de Chagas

Tripomastigotes de las deyecciones de la vinchuca, observados con microscopio electrónico de barrido (lupa electrónica). Roseta de parásitos unidos por un núcleo central.

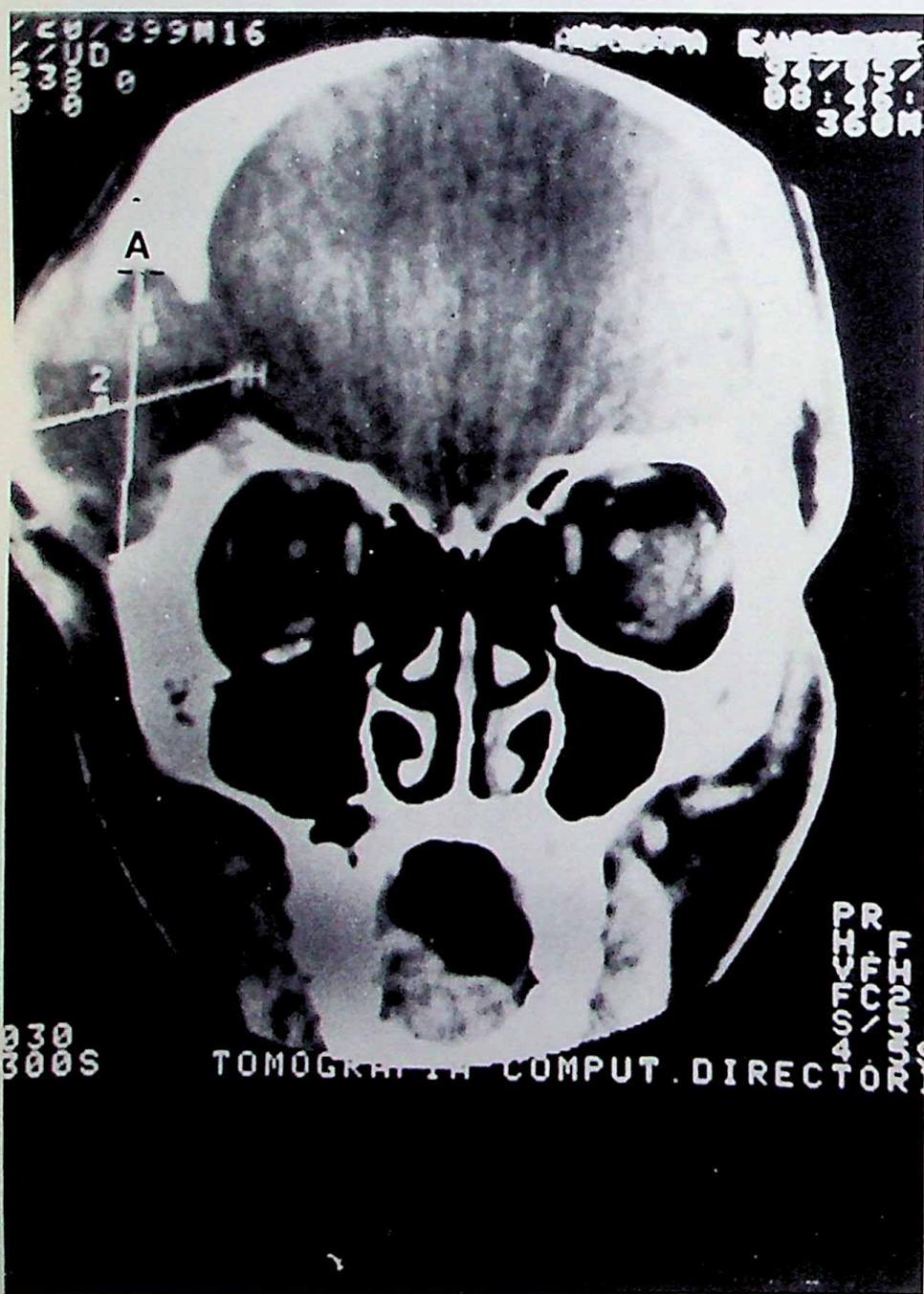
Se destaca la forma alargada y aguda de sus extremos, con flagelo en la zona distal de los parásitos. X 6.000.
Mario H. Burgos,



Instituto de Histología y Simbiología (IHEM-CONICET),
Facultad de Ciencias Médicas,
Universidad Nacional de Cuyo,
5500 Mendoza

Displasia fibrosa ósea con degeneración quística

Paciente de 16 años sin antecedentes clínicos ni traumáticos relevantes que se presenta a la consulta por tumoración parietal derecha de dos meses de evolución. Se constata tumoración de aproximadamente 5 x 7 cm de diámetro, indurada e indolora sin otros datos positivos al examen físico. El laboratorio de rutina resultó normal. Se decidió efectuar cirugía con fines diagnósticos y terapéuticos. Se resecó dicha tumoración cuyo contenido era predominantemente hemático, con detritus. El informe histopatológico reveló el diagnóstico de *Displasia fibrosa ósea con degeneración quística*.



Tomografía Computada de cráneo:
 Imagen de aspecto quístico a nivel parietal, con indeminidad de tabla externa y compromiso lítico de tabla interna, que no compromete encéfalo.
 Contenido heterogéneo con sectores de hiperdensidad.
 Compromiso de techo de órbita.

Gustavo Caruso,
 Edith Fernández,
 Servicio de Clínica
 Médica, Hospital
 Ramos Mejía,
 Urquiza 609, 1221
 Buenos Aires