

Hipertiroidismo canino: dos casos clínicos.

ANA AVELLANEDA, J.M. CLOSA, JOAN MASCORT, ARTUR FONT

Ars Veterinaria. Barcelona.

Los tumores tiroideos representan aproximadamente el 1-4% de todas las neoplasias caninas. No obstante, la situación de hipertiroidismo asociada a dichos tumores sólo se observa en un 5-10 % de los casos. La mayoría son carcinomas malignos aunque también hay descritos casos asociados a adenomas funcionales de tiroides. La edad media de presentación son 9 años y no se observa predisposición sexual. Las razas con mayor incidencia son Boxers, Beagles y Golden Retriever

A continuación se describen dos casos de hipertiroidismo canino.

Caso clínico 1

Un perro de raza Boxer, macho de 9 años de edad con historia de anorexia parcial, pérdida de peso, poliuria, polidipsia, diarreas crónicas y vómitos. La exploración clínica fue normal excepto por la presencia de anisocoria y de una masa en el lado izquierdo del tiroides.

La analítica solo revelaba una ligera elevación en la GPT, una densidad urinaria de 1.022 con sedimento normal y un nivel de T4 de 4.4 µg/dl. En la citología con aguja fina se observaron células tiroideas compatibles con un adenoma tiroideo. La radiografía torácica y la ecografía abdominal fueron normales.

Se realizó cirugía siguiendo la técnica extracapsular.

El diagnóstico histopatológico fue el de un carcinoma de tiroides sólido-folicular de comportamiento localmente muy agresivo.

Caso clínico 2

Un perro macho de raza Husky siberiano de 11 años de edad, se presenta con una historia inespecífica de apatía y anorexia parcial, polidipsia y poliuria moderada. En la exploración del animal se palpaba una masa en la zona izquierda del tiroides.

El hemograma realizado no mostraba ninguna alteración y el nivel de T4 era de 6.3 µg/dl. La citología de la masa indicaba la presencia de células tiroideas de aspecto normal sin malignidad, compatible con una hiperplasia de tiroides. La radiografía torácica resultó normal.

Se realizó extirpación quirúrgica del lóbulo izquierdo del tiroides. El diagnóstico histopatológico fue de adenoma tiroideo. El animal se mantuvo con levotiroxina a una dosis de 0.01 mg/Kg/12h tras la cirugía. El animal no tuvo ningún otro problema relacionado con el tumor tiroideo.

Ambos casos presentan signos de hipertiroidismo, como poliuria, polidipsia, vómitos y diarrea, en el momento del diagnóstico. La anisocoria del caso 1 se debe a la presencia de Síndrome de Horner por compresión del tronco vagosimpático.

En ambos casos el diagnóstico se realiza por la localización de la masa tiroidea y por la elevación de los niveles basales de T4. Cualquier estado de hipertiroidismo en el perro se debe a la presencia de un tumor tiroideo.

El diagnóstico diferencial de una masa cervical incluiría procesos como sialoadenitis, abscesos, granulomas, linfadenopatía por linfoma y otros tumores cervicales (sarcomas de tejidos blandos). La ecografía y la radiografía son pruebas complementarias para el diagnóstico.

Más de un 35% de los animales con carcinomas tiroideos presentan metástasis en el momento del diagnóstico.

Las características histológicas del tumor no guardan relación con la actividad del mismo. Ante la presencia de una masa en la zona cervical que pueda tratarse de un tumor de tiroides el tratamiento debe ser agresivo. El tratamiento de elección en cualquier masa tiroidea es la cirugía. Hay que preservar las glándulas paratiroides para evitar hipoparatiroidismo yatrogénico. Se han descrito también protocolos quimioterápicos y tratamientos con yodo radiactivo como tratamiento del carcinoma de tiroides.

Dada la elevada incidencia de carcinomas, el pronóstico ante una masa tiroidea debe ser siempre grave. Requieren siempre tratamiento agresivo y precoz para aumentar la supervivencia del animal.

Bibliografía

1. Feldman EC, Nelson RW. Canine and feline endocrinology and Reproduction 2n ed. Philadelphia: WB Saunders 1996.
2. Gregory K. Oglivie: tumors of endocrine System. In Stephen J. Withrow, E. Gregory MacEwen. Small animal Clinical Oncology 2nd ed. Philadelphia: WB Saunders 1996; 316-321
3. Lawrence D, Thompson J, *et al.* Hyperthyroidism associated with a thyroid adenoma in a dog. *JAVMA*, vol 199, nº 1, July 1, 1991
4. Melián C, Morales M., Espinosa de los Monteros M., Peterson ME. Horner's Syndrome associated with a functional thyroid carcinoma in a dog. *JSAP* (1996) vol 37, 591-593
5. Peterson ME. Hyperthyroidism and thyroid tumors in dogs. In Ettinger SJ: Textbook of Veterinary Internal Medicine: diseases of the Dog and Cat, 4th ed. Philadelphia, WB. Saunders 1995, 1484-1487.



ENDOCRINOLOGÍA
Y REPRODUCCIÓN