

Sarcoma indiferenciado en un Bóxer de un año y medio de edad.

MAR FORTUNY, JOSEP PASTOR, ROSER VELARDE, DOLORS FONDEVILA, FÉLIX GARCÍA

Hospital Clínic Veterinari, Facultat de Veterinària. Universitat Autònoma de Barcelona. Departament de Medicina i

Cirurgia Animals, Bellaterra (Barcelona).

Dept. of Pathology, University of Guelph.

Las neoplasias malignas son muy poco frecuentes en animales jóvenes, sólo un 3,2% de las neoplasias diagnosticadas en animales inferiores a los dos años son malignas, de entre éstas las más frecuentes son del sistema hematopoyético (linfoma, leucemia), del sistema nervioso central, hemangiosarcomas y osteosarcomas.

En esta comunicación se describe el caso clínico de un Bóxer de un año y medio de edad con un sarcoma indiferenciado.

Se presentó a la consulta un perro Bóxer, hembra, de un año y medio de edad con un nódulo subcutáneo de 2 cm de diámetro, localizado a nivel naso-frontal, de tres meses de evolución, secreción nasal bilateral purulenta, dificultad respiratoria sobre todo después del ejercicio y pérdida de peso. Durante este tiempo había sido tratado con antibióticos pero sin respuesta.

En el examen físico únicamente se observó dolor a la palpación del nódulo nasofrontal y ligera linfadenopatía de ganglios poplíticos. El diagnóstico diferencial del nódulo subcutáneo fue de abceso, granuloma (fúngico, leishmania) o neoplasia. Se realizó una punción con aguja fina y la citología fue compatible con un tumor de células redondas, posiblemente un histiocitoma. Debido a la evolución del nódulo, al hecho que no había disminuido en los últimos tres meses, y a que el animal presentó epistaxis bilateral al poco tiempo de la punción, se amplió el diagnóstico diferencial a linfoma, mastocitoma o melanoma. El protocolo diagnóstico incluyó: hemograma, bioquímica, serología leishmania, radiografías nasales y de tórax, rinoscopia y biopsia del nódulo. Las radiografías de tórax y bioquímica fueron normales. La serología de leishmania fue negativa y el hemograma mostró una ligera leucocitosis. Las radiografías de la región nasal mostraron una ligera reacción perióstica y en la rinoscopia se observó una zona ligeramente alterada.

Se procedió a la extirpación del nódulo y se observó que infiltraba el hueso nasal. Debido a la localización del tumor fue imposible una resección completa y se realizó criocirugía en los márgenes e infiltración. El tratamiento postoperatorio fué de cefalexina 20mg/kg /12h y de un parche de fentanilo de 50yg/h. El resultado de la biopsia fue de neoplasia de células redondas de características malignas con abundantes mitosis y células muy pleomórficas, por lo que no se pudo establecer su origen. Se realizó también una inmunoperoxidasa para leishmania con resultado negativo.

Debido a que presentaba el animal una elevada dificultad respiratoria y a las características malignas del tumor, los propietarios decidieron la eutanasia. En la necropsia se observó que la masa subcutánea provenía de los senos frontales y ocupaba parte de la cavidad nasal con destrucción de los cornetes dorsal y ventral. Microscópicamente el tejido situado en la cavidad nasal se caracterizó por una proliferación sólida de células redondas que mostró una marcada anaplasia y pleomorfismo. El índice mitótico focalmente era muy elevado con numerosas mitosis atípicas. El diagnóstico fue de neoplasia indiferenciada, posible sarcoma.

Los sarcomas indiferenciados son muy poco frecuentes. En un estudio reciente en animales jóvenes sólo 1 tumor de un total de 69 tumores estudiados correspondía a un sarcoma indiferenciado. Los estudios inmunohistoquímicos de estos tumores pueden ayudar a definir su origen, aunque en muchos casos los resultados son ambiguos. Debido al elevado pleomorfismo celular es fácil confundirlos con otros tumores en los aspirados con aguja fina como sucedió en nuestro caso, sin embargo, el comportamiento biológico suele ser muy agresivo.

Existe muy poca bibliografía sobre sarcomas indiferenciados, de los 6 casos descritos en animales jóvenes, todos ellos eran de localización craneal y todos ellos presentaban metástasis en el momento del diagnóstico. En nuestro caso no se observaron metástasis en las radiografías torácicas ni en la necropsia a pesar de las características de malignidad de este sarcoma, aunque el pronóstico fuera igualmente desfavorable.

Bibliografía

Richard R. Dubielzig, William R. Gengler, Sandy C. Marks, Jr. Multiple sarcomas of dental follicular mononuclear cells in a five-month-old dog
Nancy A. Sanders, Roy L. Kerlin, Donna M. Dambach Aggressive, undifferentiated sarcoma with widespread metastasis in a six-month-old Neopolitan Mastiff

A. K. Patnaik, P. H. Lieberman, R. A. Erlandson, E. G. MacEwen, and A. I. Hurvitz. A clinicopathologic and Ultrastructural Study of Undifferentiated Malignant Tumors of the oral cavity in dogs

Stephen J. Withrow, E. Gregory MacEwen : Small Animal Clinical Oncology, pp167-184, pp211-224.

HEMATOLOGÍA
Y ONCOLOGÍA

