

ONCOLOGÍA

ADENOCARCINOMA PULMONAR EN UN PASTOR CATALÁN

X. Moll, L. Fresno, A. Andaluz, F. García,
A. Lloret*.

Departamento de Medicina y Cirugía Animal. UAB.

*Hospital Clínic Veterinari. UAB.

Caso Clínico

Pastor Catalán, macho, de 12 años de edad, fue remitido con una historia de posible derrame pleural y masa intratorácica. A la exploración presentaba taquipnea, fiebre elevada (41,4°C), mucosas pálidas, soplo cardíaco y auscultación compatible con derrame pleural. La analítica sanguínea revelaba una ligera leucocitosis con neutrofilia, anemia y trombocitosis. A la ecografía torácica se distinguía líquido muy denso, tejido ecogénico homogéneo en el espacio pleural, y una masa intratorácica en el hemitórax izquierdo de 3'9 x 4'3 cm. La citología de una muestra obtenida mediante aspiración con aguja fina reveló un pitorax y neoplasia epitelial. Se optó por el tratamiento quirúrgico realizando un abordaje mediante esternotomía media. A la apertura del tórax se observó gran cantidad de líquido de aspecto sanguinolento, así como la presencia de una masa pulmonar en el lóbulo diafragmático izquierdo. La pleura presentaba un aspecto muy engrosado y con proliferaciones vellosas evidentes. No se apreciaron metástasis en el resto del parénquima pulmonar. Se realizó la lobectomía del lóbulo afectado y resección de la pleura parietal. El cierre del abordaje se realizó de la forma convencional y se colocó un drenaje torácico que se mantuvo durante 6 días. La analgesia postoperatoria consistió en morfina 0'4 mg/kg cada 6h vía subcutánea y fentanilo en parche de 0'075 mg. La antibioterapia consistió en cefalexina 22 mg/kg cada 8 h vía intravenosa. El paciente fue dado de alta 10 días después de la cirugía. El estudio

anatomopatológico de la masa pulmonar confirmó la presencia de un adenocarcinoma pulmonar y una pleuritis crónica reactiva.

Discusión

Las neoplasias pulmonares primarias son poco frecuentes en perros y gatos.

Representan el 1% de todos los tumores en el perro. La gran mayoría son carcinomas, siendo el 70-80% de ellos adenocarcinomas (según la clasificación histológica). Estas neoplasias metastatizan en un 50% de los casos. Suelen afectar a perros de 9 a 12 años, sin existir predisposición sexual o racial, aunque existe mayor incidencia en perros de talla mediana grande, con un peso entre 10-30 Kg. Los lóbulos pulmonares más comúnmente afectados son los diafragmáticos, existiendo una mayor incidencia en los lóbulos derechos. Las neoplasias pulmonares pueden acompañarse de derrame pleural.

No obstante, en el presente caso, la relación directa entre el derrame pleural, la pleuritis y el tumor pulmonar no pudo ser confirmada en el estudio anatomopatológico.

El mejor abordaje en cirugías exploratorias de tórax es la esternotomía media, ya que proporciona una mayor visibilidad de la cavidad torácica, aunque el dolor postquirúrgico es algo superior a la toracotomía intercostal.

El tratamiento de elección ante una única neoplasia pulmonar primaria es la extirpación amplia del tumor, siendo indicada la lobectomía completa del lóbulo pulmonar afectado. La resección de un 50% del parénquima pulmonar es compatible con la vida en perros y



gatos, contraindicándose la lobectomía múltiple completa del pulmón derecho por constituir éste más del 50% de la masa pulmonar. Extirpaciones de más de un 75% de la masa pulmonar son fatales. El pronóstico en pacientes sin afectación de los nodulos linfáticos, tras una extirpación completa del tumor y sin tratamiento quimioterápico postoperatorio es de aproximadamente 1 año de vida.