

¿Cuál es tu diagnóstico?

Historia Clínica

Fue remitido al Hospital un Schnauzer miniatura de 12 años de edad, macho, no castrado, con una historia clínica de dificultad respiratoria y distensión abdominal. En el examen físico se observó el abdomen abultado, con dolor a la palpación y dificultad respiratoria en la inspiración. La auscultación torácica fue normal, y el análisis sanguíneo no relevó ninguna alteración. Se realizaron radiografías de la cavidad abdominal en proyección lateral derecha (LD) (Fig. 1A) y ventrodorsal (VD) (Fig. 1B).

- **Describe las anormalidades radiográficas que se observan.**
- **¿Cuáles son los diagnósticos diferenciales compatibles con estos signos radiográficos?**
- **¿Qué otras técnicas de diagnóstico realizarías para alcanzar un diagnóstico definitivo?**



Figura 1B. Proyección ventrodorsal del abdomen



Figura 1A. Proyección lateral del abdomen

J. Carrillo, J. Murciano, M. Soler, F. Laredo, A. Agut
Hospital Clínico Veterinario. Universidad de Murcia.
Campus Universitario de Espinardo. Murcia.

¿Cuál es tu diagnóstico?

Resolución del caso

- **Describe las anormalidades radiográficas que se observan.**

Se observa una gran masa de opacidad grasa, homogénea y de bordes poco nítidos en abdomen medio y caudal de la cavidad abdominal, desplazando las asas intestinales cranealmente y hacia la derecha (Figs. 1A y 1B)

- **¿Cuáles son los diagnósticos diferenciales compatibles con los signos radiográficos?**

Los diagnósticos diferenciales de opacidad grasa en el abdomen incluyen lipomas y liposarcomas.

- **¿Qué otras técnicas de diagnóstico realizarías para alcanzar un diagnóstico definitivo?**

El examen ecográfico de la cavidad abdominal y la aspiración con aguja fina o biopsia ecoguiada de la masa son técnicas complementarias que nos permiten discriminar entre los diagnósticos diferenciales preestablecidos. En este caso, se realizó una ecografía abdominal, en la cual se observó una masa ecogénica homogénea (Fig. 2) no relacionada con ningún órgano abdominal y que presentaba vascularización periférica. Se hizo una aspiración con aguja fina, observándose un material viscoso blanquecino, y el análisis citológico del aspirado reveló tejido adiposo. Con los datos obtenidos se estableció un diagnóstico presuntivo de lipoma intraabdominal. Se realizó una laparotomía exploratoria y se extirpó una masa de tejido graso de 2 kg de peso, la cual no estaba unida a ningún órgano. El examen histopatológico de la masa confirmó el diagnóstico de lipoma simple.

Comentario

Existen tres tipos de tumores adiposos: lipomas simples, lipomas infiltrativos y liposarcomas. Los lipomas simples son los tumores mesenquimales más comunes en el perro¹. En el 98% de los casos se localizan en el subcutáneo, pero también están descritas otras localizaciones como son: lipoma intratorácico, intrapélvico o intraabdominal, como fue en nuestro caso¹. Cuando se localizan en abdomen o tórax pueden no dar ningún tipo de sintomatología durante mucho tiempo y ser, en ocasiones, un hallazgo casual. Los signos clínicos son consecuencia del efecto de compresión que producen sobre los órganos de la cavidad en la que se localicen, o porque envuelvan a dichos órganos, llegando a dar problemas de obstrucciones intestinales parciales o, incluso, estrangulación intestinal². Los órganos descritos a los que este tipo de tumor suele envolver son vagina, bazo, intestino, ovario y pericardio². En nuestro



Figuras 1A y B: Se observa una masa de opacidad grasa en el abdomen medio y caudal desplazando las asas intestinales cranealmente y hacia la derecha.



Figura 2: Imagen ecográfica de la masa abdominal; se observa una eco-textura homogénea y ecogénica.

caso, no afectaba a ninguna estructura orgánica. En el diagnóstico del lipoma intraabdominal, aunque la radiología puede ser de gran ayuda, la ecografía nos da mayor información, debido a que la grasa es fácilmente distinguible ecográficamente de otros tejidos y, además, típicamente los lipomas son masas ecogénicamente homogéneas, hiperecogénicas con una eco-textura interna grosera y márgenes difusos, lo que hace que su diagnóstico ecográfico sea totalmente fiable¹. El examen ecográfico, además, tiene la ventaja de permitirnos realizar, en el momento, una aspiración con aguja fina o una biopsia de la masa, pudiendo, de esta forma, diferenciar el lipoma del liposarcoma con anterioridad a la cirugía.

Bibliografía

1. Mayhew PD, Brockman DJ. Body cavity lipomas in six dogs. *J Small Anim Pract.* 2002; 43 (4): 177-181.
2. McLaughlin R Jr, Kuzma AB. Intestinal strangulation caused by intra-abdominal lipomas in a dog. *J Am Vet Med Assoc.* 1991; 11 (1): 1610-1611