

NEUROLOGÍA

MENINGOANGIOMATOSIS ASOCIADA A MENINGIOMA FIBROSO EN UN PERRO

B. Blanco¹, A. Pérez-Écija³, P. J. Ginel², R. Zafra³, M. Novales², José Pérez-Arévalo³

¹ Hospital Clínico Veterinario Universidad de Córdoba ² Departamento de Medicina y Cirugía Animal
³ Departamento de Anatomía y Anatomía Patológica Comparadas

Caso clínico

Introducción

Labrador macho entero de 4 años de edad, se presenta a consulta por crisis convulsivas generalizadas agudas tónico-clónicas. Las crisis se mantienen durante 3 días aunque disminuye la frecuencia (8, 2 y 1 crisis respectivamente). Antes de ser referido se trató con fenobarbital (Luminal®) 5mg/kg/8 h y ácido valproico (Depakine®) dosis no precisada. Tras 2 días sin convulsiones se realiza determinación de ácidos biliares y se recomienda disminuir la dosis de fenobarbital y suprimir el ácido valproico. Un día después comienza a tener movimientos masticatorios, torneo hacia la izquierda y temblores, que empeoran progresivamente en los 3 días consecutivos, comenzando de nuevo con fenobarbital 2,5 mg/kg/8h y prednisolona 1 mg/kg/8h. Se realiza TAC simple de cerebro y cerebelo realizando cortes trasversales de 2 mm de grosor cada 2 mm de distancia detectando una zona hiperdensa de 2,5 cm de diámetro localizada en el lóbulo temporal izquierdo. Se realiza un segundo estudio con contraste observando captación del mismo en la citada zona, compatible con neoplasia e inflamación. El análisis del LCR reveló pleocitosis neutrofílica (166 cel/ml), color normal y proteínas totales dentro del rango normal de nuestro laboratorio. Ante la evolución clínica y los resultados del TAC el propietario optó por la eutanasia del animal.

En la necropsia se observó una masa

esférica de 2 cm de diámetro en la porción dorsal de tronco de encéfalo, craneal y lateralmente al cerebelo, de coloración negruzca. Al corte la periferia mostraba color negro y el resto era de color blanquecino, homogéneo y consistencia firme. Cranealmente existía una pequeña masa de color blanquecino y consistencia firme.

El estudio histopatológico demostró que la masa de mayor tamaño estaba rodeada por una cápsula de tejido conectivo fibroso, con abundantes melanocitos cargados de pigmento de melanina y que procedían de la leptomeninge. La neoplasia estaba compuesta por células fusiformes densamente empaquetadas en fascículos orientados en diversas direcciones, entre los que se disponía una escasa matriz de tejido conectivo laxo con algunas fibras colágenas. Las células tumorales mostraban citoplasma de bordes indistinguibles, ligeramente acidófilo y núcleo ovalado o fusiforme, basófilo, con nucleolo poco evidente.

La atipia celular era baja, siendo muy raras las figuras de mitosis. El estudio inmunohistoquímico demostró que las células neoplásicas expresaban vimentina y eran negativas para la proteína S100, proteína ácida glial fibrilar (PAGF), neurofilamentos, actina muscular y queratinas. El diagnóstico fue de meningioma fibroso.

La masa más pequeña, así como amplias áreas del tejido nervioso adyacente del tronco de encéfalo, presentaban abundantes

y extensos acúmulos de material hialino perivascular constituidos por pequeños vasos sanguíneos rodeados por abundante material acidófilo. El diagnóstico definitivo fue de meningoangiomas.

Discusión

La meningoangiomas es una rara malformación benigna caracterizada por la proliferación de material hialino alrededor de los vasos del sistema nervioso central. En medicina humana es un proceso muy raro asociado en la mayoría de los casos a neurofibromatosis. En el perro se han descrito casos aislados y nunca asociados a un meningioma.

Bibliografía

- 1.- Pumarola M, Martín de las Mulas J, Vilafranca M, Obach A. (1996). Meningioangiomas in the brain stem of a dog. J Comp Pathol 115: 197-201.
- 2.- Stebbins KE, McGrath JT, (1988) Meningioangiomas in a dog. Vet Pathol 25: 167-168.