



Dra. Déborah César

MEDICO VETERINARIO

PATOLOGIA

Nº Ficha.....**089/08**.....

Dr. **Eduardo Bianchi**.....

Veterinaria:**CAV**.....

Dirección ... **Wilson Ferreira Aldunate 1038**..... Tel

Correo electrónico: **cav@adinet.com.uy**.....

Nombre Propietario:**Silvana Fernández**.....

Especie.....**Canino**..... Raza.....**Siberian Husky**..... Edad.. ..**9.5 años**.....

Sexo.....**Hembra**..... Nombre.....**Katy**.....

Historia Clínica:

No se remitió

Material remitido:

Tumor subcutáneo a 2 cm de glándula mamaria torácica izquierda

Fecha toma de muestra:

Fecha recibida la muestra: **13/10/08**

Nombre del responsable que remite la muestra: **Dr. Eduardo Bianchi**

Descripción macroscópica:

Se recibe pieza quirúrgica de forma oval de 2.5 cm x 2 cm x 1.5 cm de consistencia firme. Al corte presenta una formación quística de forma redondeada de 1 cm de diámetro y una corona de color blanco nacarado.

cel.: 099 617114
dcb.patologia@gmail.com
montevideo - uruguay



Dra. Déborah César

MEDICO VETERINARIO

PATOLOGIA

Descripción histológica:

A la histopatología se observa una neoformación no encapsulada, no bien delimitada constituida por una gran área central de necrosis y un halo o anillo constituido por lóbulos separados por finas bandas de tejido conjuntivo.

Estos lóbulos están constituidos por una proliferación de tejido conjuntivo y de células mioepiteliales por un lado y por una proliferación de células epiteliales por otro. Dichas células presentan un moderado pleomorfismo con células ovales a poliédricas con moderada a abundante cantidad de citoplasma eosinófilo y un núcleo oval a redondo, vesicular con un prominente nucléolo eosinófilo. Otras células presenta una forme fusiforme con núcleos con cromatina condensada en pequeños grumos. Se observan de 2 a 3 mitosis por campo.

Diagnóstico: Carcinoma complejo de glándula mamaria

Observaciones:

Las neoplasias mamarias son de los tumores más comunes en la perra.

En este caso corresponde a un carcinoma complejo. Dicha neoplasia es un carcinoma constituido tanto por células epiteliales como por células mioepiteliales, por eso la denominación de complejo.

Estas son neoplasias malignas, pero el pronóstico en estos casos es relativamente bueno. En este caso el tamaño de esta neoformación no es grande, pero como elemento negativo se ve la extensa área de necrosis central y el moderado pleomorfismo celular. Se sugiere un seguimiento clínico del paciente con revisión periódica de los ganglios linfáticos regionales así como la aparición de recidivas o de otras neoformaciones en la cadena mamaria.

Fecha: 18/10/08

Dra. Déborah César