



Dra. Déborah César

MEDICO VETERINARIO

PATOLOGIA

Nº Ficha.....**071/09**.....

Dra. **Silvana Fernández**.....

Veterinaria:

Dirección**Pedragosa Sierra 1114**..... Tel**098367058**.....

Correo electrónico:**silvanafer25@yahoo.com**.....

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

Especie.....**Canino**..... Raza....**Siberian Husky**..... Edad.. .. **10 años**

Sexo.....**Hembra**..... Nombre.....**Katiuska**.....

Historia Clínica:

Extirpación parcial de carcinoma complejo mamario axilar izquierdo hace 6 meses.
Antecedente ficha N° 089/08

Material remitido:

Tumor axilar izquierdo asociado a plexo braquial compatible con ganglio axilar

Fecha toma de muestra: **18/04/09**

Fecha recibida la muestra: **20/04/09**

Nombre del responsable que remite la muestra: **Dra. Silvana Fernández**

Descripción macroscópica:

Se recibe pieza quirúrgica de 6 cm x 3 cm x 4 cm de consistencia firme y color blanquecino. Al corte se observa una superficie blanquecina de color rojo amarronado de forma irregular, dispuestas de manera difusa

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



Dra. Déborah César

MEDICO VETERINARIO

PATOLOGIA

Descripción histológica:

Lamina Nº 1: A la histopatología se observa una neoformación no bien delimitada, parcialmente encapsulada constituida por lóbulos separados por finas bandas de tejido conjuntivo. Esos lóbulos están constituidos por una proliferación de células epiteliales con moderado pleomorfismo. Estas células son ovales a poliédricas con citoplasma eosinófilo y los bordes celulares no son nítidos. El núcleo es grande vesicular, conteniendo algunos un nucléolo grande eosinófilo, mientras que otros presentan la cromatina dispuestas en grumos.

Se observa la presencia de 4 a 6 mitosis por campo, siendo varias de ellas en estallido. Se observan grandes áreas de necrosis, muchas de las cuales tienen una disposición central en los lóbulos. En estas áreas de necrosis se observa un abundante exudado inflamatorio polimorfonuclear y algunos acumulos bacterianos.

Lamina Nº 2: Presenta el mismo patrón lesional que en la lamina Nº 1, siendo las áreas de necrosis mas extensas.

Diagnóstico: Carcinoma (metástasis)

Observaciones:

La lesión observada corresponde a una neoformación epitelial maligna, cuyo origen probablemente sea de glándula mamaria. No se pudo reconocer que donde está asentado sea en ganglio linfático. Por las extensas áreas de necrosis, y la presencia de mitosis atípicas la neoformación ha crecido de manera rápida. Aunque esta parcialmente encapsulada, las células neoplásicas se extienden hasta los bordes. Se sugiere un seguimiento clínico del animal y el chequeo por posibles metástasis pulmonares.

Fecha: 25/04/09

Dra. Déborah César