

OSTEOSARCOMA EXTRAESQUELÉTICO CONDROBLÁSTICO:

REPORTE DE UN CASO

Chapín, H. & Pambi, I. & Lucas, S.



INTRODUCCIÓN

El osteosarcoma extraesquelético (EOSA) en perros es un tumor mesenquimal maligno raro de tejidos blandos somáticos o, más comúnmente, de órganos viscerales que se caracteriza por la producción de osteoide sin afectación de hueso o tejido perióstico. Una excepción a esta definición son los tumores malignos mixtos de la glándula mamaria y la tiroides (carcinosarcomas), donde se considera que la producción de osteoides está relacionada con la metaplasia estromal asociada con adenocarcinomas. (Tremolada, y otros, 2023)

Este tipo de tumores se observaron en los tejidos subcutáneos (en especial zona perianal, axilar y proximal de miembros) de perros y gatos de edad avanzada.

En los perros, este tipo de tumor se ha descrito en piel, músculo, intestino, hígado, bazo, riñón, vejiga, glándulas mamarias, glándulas adrenales, tiroides, glándulas salivales, testículos, vagina, ojo y meninges (con más frecuencia en órganos viscerales). El OSE representa aproximadamente el 1% de todos los osteosarcomas caninos. (Serra & Busquets, 2005)

TRATAMIENTO

Se programó cirugía para realizar una mastectomía parcial conjuntamente con una ooforosalingohisterectomía (OSH)

Con respecto a la mastectomía se optó por retirar las 2 últimas líneas mamarias 3 y 4 derecha (inguinal, abdominal caudal), en la misma que se dejó un dren de Penrose para evitar la acumulación y ayudar a eliminar los fluidos. En cuanto a la ooforosalingohisterectomía (OSH) se encontró útero con presencia de contenido (pus).

Durante la recuperación posoperatoria la paciente se mantuvo estable, los parámetros fisiológicos dentro de los rangos normales.

Luego de tres días de hospitalización se retiró el dren y a la paciente se dio de alta médica, se envió con receta a casa para tratamiento para la enfermedad de Anaplasmosis que presentaba, manejo de analgesia, así como para el cuidado de la herida.

La recuperación fue satisfactoria, la herida quirúrgica no presentó ninguna complicación, a los 10 días se realizó retiro de sutura y la paciente se encontraba activa con buen apetito en casa.

Al tener los resultados de histopatología actualmente se está manejando un tratamiento conservador a base de medicamentos como NEOVITA Y OCOXIN, puesto que los propietarios no accedieron a tratamiento con quimioterapias, durante la última revisión la paciente se muestra estable.

Se recomendó así mismo estudio de proyecciones de rayos X, para descartar la presencia de metástasis.



DESARROLLO DEL CASO

Canino hembra entera de 7 años de edad, raza mestiza, de 8 kg de peso llega a revisión por presencia de masa con las siguientes características:

- **Forma:** casi redondeada
- **Consistencia:** dura
- **Superficie:** lisa
- **Ubicación:** tercera glándula mamaria derecha
- **Tiempo de evolución:** 7 a 8 meses aproximadamente
- **Dimensión:** 5 cm de ancho

Las constantes fisiológicas se encuentran dentro de los parámetros normales.

Se planteó como primera instancia realizar exámenes sanguíneos para la evaluación de la misma, dentro de la anomalías en el hemograma se encontró una leve trombocitopenia ($112 \times 10^3 / \mu\text{L}$), el panel de bioquímica sanguínea mostró elevación a la enzima hepática de fosfatasa alcalina (ALP 481 U/l) y disminución de gamma-glutamyl transferasa (GGT 1 U/l). En frotis sanguíneo se encontró inclusiones de la bacteria Anaplasma Platys.

RESULTADOS HISTOPATOLÓGICOS

Dentro de los hallazgos histopatológicos enviados por el laboratorio indicaron los siguientes hallazgos:

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

Se recibe una pieza quirúrgica referida como "Masa mamaria", corresponde a piel con tejido subcutáneo, mide 8.5 x 4.5 x 3.0 cm. Presenta un nódulo subcutáneo ovalado, multilobulado, delimitado y de consistencia dura, mide 4.0 cm de eje mayor. Al corte, la superficie es sólida y blanca con áreas cafés.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

Se revisan secciones histológicas de glándula mamaria, en donde se observa una neoplasia no delimitada y no encapsulada. Se compone de células mesenquimales que se organizan de manera estoriforme y alternan con focos de matriz osteoide. Las células son poligonales, tienen moderada cantidad de citoplasma eosinofílico de bordes no definidos; el núcleo es redondo, con cromatina gruesa granular y uno o dos nucléolos. La anisocitosis y anisocariosis es de moderada a severa. Hay anisocitosis y anisocariosis, moldeamiento nuclear, cariomegalia y se cuentan de 0-2 mitosis por campo a 40x, asimismo, de manera multifocal se observan focos de cartílago, donde los condrocitos se encuentran desorganizados. Los bordes histológicos están limpios.

DIAGNÓSTICO:

Osteosarcoma extraesquelético condroblástico.

DISCUSIÓN

Los osteosarcomas extraesqueléticos presentan rasgos biológicos altamente malignos y con frecuencia hacen metástasis. Los caninos afectados con frecuencia tienen un pronóstico desfavorable y presentan un tiempo de supervivencia más corto en comparación con los perros diagnosticados con osteosarcomas esqueléticos, debido a factores que incluyen la detección tardía en casos de tumores intraabdominales, así como procedimientos quirúrgicos limitados para ciertos sitios anatómicos. (Normanton; et al. 2019)

Los OSE se diagnostican mediante histopatología. Deberían tratarse con la escisión quirúrgica con márgenes amplios de la lesión en la medida que fuera posible y combinar tratamiento con quimioterapia. A pesar de ello se ha observado que en la mayoría de los casos se presentan recidivas. El tiempo de supervivencia varía entre 0 días y 43 meses después de la cirugía. Las metástasis aparecen en un 64-80% de los perros y la mayor causa de muerte se produce por metástasis pulmonar (62.5%). (Serra & Busquets, 2005)

El tratamiento a elegir dependerá de cada caso. En cuanto a la evolución, considerar si hay evidencias de metástasis, normalmente en pulmones u otros huesos y valorar la fosfatasa alcalina, ya que valores altos se consideran de mal pronóstico.

Si bien la paciente mencionada en el estudio actualmente se encuentra estable, no se descarta la posibilidad que a futuro puede tener complicaciones que puedan comprometer su vida.

BIBLIOGRAFÍA

- Normanton, T., & al, e. (2019). Epidemiological and pathologic aspects of extra-skeletal osteosarcoma in dogs. *Ciencias Agrarias*, 3089 - 3098.
- Piedra, C., Barrantes, D., & Alejandro, A. (2016). Osteosarcoma extraesquelético retroperitoneal en un perro: reporte de un caso. *Ciencias Veterinarias*, 55- 63.
- Serra, C., & Busquets, V. (2005). Osteosarcoma cutáneo en perros. *AVEPA*, 179- 182.
- Tremolada, G., Griffin, L., Manchester, A., Aboellail, T., Lapsley, J., & Selmic, L. (25 de Septiembre de 2023). *NOTICIAS AXÓN VET*. Obtenido de NOTICIAS AXÓN VET: <https://axoncomunicacion.net/osteosarcoma-extraesqueletico-primario-de-la-vena-cava-caudal-posthepatica/>

