

PROPIETARIO: APA RODAMON .
NOMBRE ANIMAL: AMAPOLA
NÚMERO DE MUESTRA: 10418556
FECHA RECEPCIÓN: 13/03/2019
FECHA EMISIÓN: 21/03/2019

BISVET VETERINARIS (5794)
C/ L AIGÜETA, 93
17100
LA BISBAL DE L'EMPORDA

CITOLOGÍAS Y BIOPSIAS

Resultado

Valores de referencia

BIOPSIA

Historia clínica:

R4-R5.

Descripción macroscópica:

Se recibe un bote con un fragmento de tejido de un perro cruzado hembra entera de nueve años ("Amapola" APA Rodamon). El fragmento está tapizado por piel y mide 4.5 x 3.5 x 2 como 5 cm con una masa mineralizada de dos como 5 cm de diámetro al corte. La masa se decalcifica antes de su procesado. Se obtiene una sección transversal adyacente a dicha masa para una valoración previa. No se detectan linfonodos.

Descripción microscópica:

Histológicamente, el fragmento se tapiza por epidermis pigmentada y contiene dermis superficial, media y profunda con anejos dérmicos y tejido subcutáneo que contiene tejido glandular mamario. En esta sección previa se observa tejido mamario ligeramente hiperplásicos de forma multifocal. En algunos lóbulos se observan infiltrados linfoplasmocitarios moderados y multifocales en el intersticio. Se observa dilatación moderada a leve de algunos conductos interlobulares. En la dermis superficial se observan leves infiltrados perivasculares de eosinófilos y mastocitos de forma ocasional. No se observan masas discretas en estas secciones preliminares.

Diagnóstico:

Mama, R4-R5: hiperplasia lobular regular, difusa, crónica, moderada, con ectasia ductal moderada multifocal (pendiente de secciones decalcificadas)

Comentario:

El examen microscópico de las secciones preliminares revela áreas de tejido mamario con cierta hiperplasia consistente con una hembra entera. No se observan porciones de la masa puesto que está aparecía mineralizada y se ha decalcificado antes de su procesado. Seguirá un comentario cuando se disponga de estas secciones decalcificadas con la valoración de dicha masa.

Carolina Naranjo Freixa, LV, Dipl. ACVP, Dipl. ECVP, PhD

Se examinan secciones adicionales de la masa mamaria tras su decalcificación. Las secciones son histológicamente similares a las anteriores. Se observa una masa moderadamente delimitada, no encapsulada, expansiva, multilobulada y densamente celular compuesta de células poligonales separadas por robusto tejido fibrovascular y organizadas en estructuras tubulares. Las células muestran bordes indefinidos, citoplasma moderado basófilo, núcleo redondo, cromatina finamente punteada y nucléolo central, redondo, pequeño y basófilo. La anisocitosis y anisocariosis son moderadas y no se observan mitosis en 10 campos de 40X. Estas células representan menos del 10% de la superficie de la lesión en sección que se compone principalmente por gruesas trabéculas de hueso metaplásico que muestran superficie undulante tapizada por una capa de osteoblastos y se separan entre sí por abundante colágeno ligeramente hialinizado. Ocasionalmente se observa tejido adiposo entre estas trabéculas y algunas células mioepiteliales. El resto de tejido mamario muestra atrofia moderada. La masa no se observa en los márgenes del fragmento en el plano en sección.

Diagnóstico adicional:

Mama, R4-R5: tumor mixto **benigno**

Comentario:

El examen microscópico revela que la masa mamaria, valorada tras su decalcificación, es histológicamente **benigna**. Estos tumores mixtos benignos pueden depositar matriz condroide y matriz osteoide que puede requerir de su decalcificación. La masa no se observa en los márgenes del fragmento en el plano en sección. Se mantienen el resto de consideraciones del informe original.

Carolina Naranjo Freixa, LV, Dipl. ACVP, Dipl. ECVP, PhD