

INFORME CITOPATOLOGICO

Datos del paciente

Nombre: Charlie
Especie: Canino
Raza: Cocker Spaniel
Edad:
Sexo: Macho

Datos de muestra

Tipo de examen: Citología por PAAF
Fecha: 15 setiembre 2021
Órgano/muestra: Piel
Médico tratante:
Clínica Veterinaria: Khuyay Uywa

Antecedentes clínicos:

Paciente presenta masa.

Características de la lesión: Subcutánea, consistencia semidura.

Ubicación: Lomo en la región de la escápula.

Evaluación microscópica:

Se evidencia moderada población de células ovaladas sueltas, núcleo ovalado redondo excéntrico, cromatina nuclear fina granular densa, vacuolada, moderada cantidad de citoplasma basófilo finamente granular y vacuolado, con pérdida de relación entre núcleo: citoplasma en donde existe predominio nuclear, de moderada presentación de anisocitosis y anisocariosis. Presencia de abundante secreción predominantemente seroso, en donde se visualiza moderada a alta población de células inflamatorias polimorfonucleares neutrófilos activos y degenerados, y células inflamatorias mononucleares como linfocitos, algunas células epiteliales, eritrocitos enteros y hemolizados, abundante presencia de detritus celulares en el exudado. Corresponde a muestra compatible a proceso neoplásico.

Diagnóstico citológico compatible con: Neoplasia mesenquimal.



MV. Lyana Quispe Ochoa
Patólogo Veterinario
C.M.V.P. 2977

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO RECOMENDADO AL MEDICO VETERINARIO

La **exéresis completa** suele ser efectiva en estos tumores con protocolos adecuados, es decir bordes de 2 a 3 cm de lado y en el plano profundo. Aparentemente no es necesario considerar el reforzar el tratamiento con quimioterapia, a menos que al ser evaluado no sea posible retirar toda la masa, que la exéresis sea incompleta o que se presente recidiva o metástasis.

Recomendación, el tratamiento definitivo queda a criterio del profesional a cargo del caso, se sugiere análisis complementarios y evaluar si procede la cirugía, así también verificar si hay el compromiso de ganglio linfático regional.

Se recomienda el seguimiento del paciente para detectar posibles recidivas locales, regionales y a distancia. Además de evaluaciones periódicas para control de posibles recidivas. Considerar realizar **biopsia** para el diagnóstico definitivo.

PRONÓSTICO: Reservado.



MV. Lyana Quispe Ochoa
Patólogo Veterinario
C.M.V.P. 2977