

INFORME CITOPATOLOGICO

Datos del paciente	Datos de muestra
Nombre: Bella Especie: Canino Raza: Mestiza Edad: Sexo: Hembra	Tipo de examen: Citología Fecha: 27 diciembre 2021 Órgano/muestra: Mucosa Médico tratante: Clínica Veterinaria: Khuyay Uywa

Antecedentes clínicos: Paciente reporta sangrado por la vulva. Características de la lesión: Ubicación: Vulva.
--

Evaluación microscópica: Se evidencia abundante presencia de células redondas pleomórficas sueltas con núcleo ovalado o redondo, cromatina nuclear laxa, núcleo de localización excéntrica y 01 nucleolo prominente de fácil observación y escasa a moderada cantidad de células epiteliales. De pobre a moderada cantidad de citoplasma basófilo tenue o azul pálido vacuolado, pérdida de relación entre núcleo: citoplasma con predominio del núcleo. Presencia de abundante secreción predominantemente sanguinolenta; existe inflamación asociada, observándose abundante cantidad de células inflamatorias polimorfonucleares como neutrófilos mayormente degenerados además de neutrófilos activos, moderada población de macrófagos y linfocitos; abundante detritus celulares y glóbulos rojos enteros y hemolizados. Corresponde a muestra compatible a proceso neoplásico.
Diagnóstico citológico compatible con: Neoplasia de células redondas, correspondiente a TVT.



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

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO RECOMENDADO AL MEDICO VETERINARIO

El tratamiento más efectivo para las neoplasias de células redondas es la quimioterapia considerar utilizar es el sulfato de Vincristina. Se indica semanalmente en dosis de 0,5-0,7mg/m² de área de superficie de cuerpo o de 0,023 - 0,026mg/kg cada 7 días por VI 3- 5 aplicaciones.

Se recomienda un recuento de glóbulos blancos previo al tratamiento. Cuando los neutrófilos son menores de 4000/mm³, el tratamiento debe ser retrasado 3-4 días. Las más frecuentes complicaciones con del tratamiento con vincristina son las lesiones de piel debido al extravasado de la droga durante la aplicación IV, produciéndose una necrosis de la zona con costras.

Otros agentes quimioterapéuticos indicados para el tratamiento son ciclofosfamida 5 mg/kg PO por 10 días como única droga o asociada con prednisolona 3 mg/kg durante 5 días. Aunque no hay aparentemente ventajas de combinación de la quimioterapia sobre usar solamente vincristina.

Los casos resistentes pueden ser tratados con doxorrubicina 30 mg/m² IV durante 3 días consecutivos. Cuando la resolución total del tumor no se ha logrado después de usar los quimioterapéuticos arriba mencionados.

Recomendación, el tratamiento definitivo queda a criterio del profesional a cargo del caso. Considerar la edad, el tiempo de presentación y distribución de la formación, verificar si hay el compromiso de ganglio linfático regional. Se recomienda el seguimiento de la paciente ya que es posible que con el tiempo las células tumorales hagan metástasis en otros órganos.

PRONÓSTICO: Reservado, posible presentación de recidiva o metástasis.



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