

Tumores tiroideos en caninos: reporte histopatológico de casos de la ciudad de Corrientes, Argentina - Canine thyroid tumors: corrientes city (Argentina) histopathological case report

Merlo, Winnie Amalia: Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico. Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes. Argentina | **Rosciani, Adriana Silvia:** Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico. Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes. Argentina | **Insfrán, Rosa María:** Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico. Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes. Argentina | **Maurenzig, Nelson:** Cátedra Patología Médica. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes. Argentina | **Koscinczuk, Patricia:** Cátedra Patología Médica. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes. Argentina | **Lockett, Mariel:** Servicio de Diagnóstico por Imágenes. Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes. Argentina

E_mail: asrosciani@gmail.com

Resumen

Se reporta la presentación de cuatro tumores tiroideos de caninos que fueron remitidos para su análisis, al Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico del Hospital de Clínicas de la Facultad de Ciencias Veterinarias (UNNE) de la ciudad de Corrientes, Argentina, durante los últimos cuatro años. Los pacientes caninos tenían entre 7 y 13 años de edad, siendo tres machos y una hembra, tres de raza indefinida y un Pitbull. En dos de los casos, se recibieron piezas quirúrgicas de tumores tiroideos y los otros dos, fueron materiales de necropsia que incluían la tumoración tiroidea con compromiso de órganos vecinos (laringe, tráquea, esófago). Dichos tumores fueron analizados macroscópicamente y procesados según la técnica histológica clásica. Se realizaron cortes de 5 micrómetros, que posteriormente fueron coloreados con Hematoxilina y Eosina. Los tipos histopatológicos hallados fueron: carcinoma celular compacto-folicular (2), un carcinoma celular compacto y un tumor mixto maligno. El carcinoma celular compacto-folicular presentó un patrón de crecimiento folicular y con áreas sólidas, en igual proporción. Esta es la variedad histológica maligna más frecuente en los perros, citada por la bibliografía. En el carcinoma celular compacto, las células formaban agregados sólidos compactos separados por estroma fibroso. El tumor mixto maligno evidenció células foliculares malignas y elementos mesenquimales atípicos (cartilagosos y osteogénicos). Nuestros resultados fueron coincidentes con lo citado por la bibliografía, en cuanto al predominio de las neoplasias de presentación maligna, el tipo histopatológico más frecuente, la edad de los animales y el alto potencial metastásico de algunas de estas neoplasias.

Palabras clave: Tiroides | Tumores | Carcinomas | Histopatología | Caninos

Abstract

We report the presentation of four canine thyroid tumors that were submitted to the Histopathological and Cytological Diagnostic Service of the Hospital de Clínicas de la Facultad de Ciencias Veterinarias of Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes city, Argentina. The canine patients were between 7 and 13 years old, three were males and one was a female, three of undefined race and one of them was a Pitbull. Surgical samples of two of the cases were received and the other two, were necropsy materials that included the thyroid tumor with involvement of neighboring organs (larynx, trachea, esophagus). These tumors were analyzed macroscopically and processed according to the classical histological technique. Two compact-follicular cell carcinomas, a compact cell carcinoma and a malignant mixed tumor were diagnosed. The compact-follicular cell carcinoma presented a follicular growth pattern with solid areas, in equal proportions. This is the most common malignant histological variety in dogs, cited by the literature. In compact cell carcinoma, the cells formed compact solid aggregates separated by fibrous stroma. The malignant mixed tumor showed malignant follicular cells and atypical mesenchymal elements (cartilaginous and osteogenic). Our findings were consistent with what is cited in the literature, in terms of the predominance of malignant malignancies, the most frequent histopathological type, the age of the animals and the high metastatic potential of some of these neoplasms.

Keywords: Thyroid | Tumors | Carcinomas | Histopathology | Canine

INTRODUCCION

Las neoplasias de las glándulas tiroideas son poco frecuentes en los caninos y representan entre el 1 y el 4 % de todos los tumores en esta especie, siendo las malignas las más comunes (80 a 90%) en relación a todos los tumores tiroideos (Page, 2001; Bezzola, 2002). Algunos reportes previos sugieren que la incidencia de estas neoplasias es mayor en áreas deficientes en yodo, pero hasta el momento, no se ha podido confirmar ni rechazar esta relación, tanto en humanos como en los animales (Feldman y Nelson, 2007). Las mismas se presentan en caninos adultos o añosos y no hay predisposición sexual franca. Las razas más predispuestas son Boxer, Beagle y Retriever dorado. En ellas, es frecuente la invasión del tumor en el interior de la laringe, tráquea, esófago, músculo, vasos y nervios cervicales. El sitio más temprano y frecuente de metástasis es el pulmón porque las células carcinomatosas tienden a invadir las ramas de las venas tiroideas y la yugular (Lurye y Behrend, 2001).

Los tumores malignos de tiroides pueden ser originados de las células foliculares o de las células parafoliculares (medulares o de células C) que son raros en perros. Rosol y Meuten (2017) subdividen a los carcinomas de tiroides, teniendo en cuenta el patrón histológico predominante en: folicular, papilar y celular compacto (sólido), citando también otras variedades como el carcinoma celular compacto-folicular (patrón más común en perros), indiferenciado (de células pequeñas y grandes) y el mixto maligno.

Este trabajo tiene como objetivo comunicar los casos de tumores tiroideos en caninos diagnosticados en nuestro Servicio.

DESCRIPCIÓN DE CASOS

En el Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico del Hospital de Clínicas de la Facultad de Ciencias Veterinarias (UNNE) ubicado en la ciudad de Corrientes, Argentina, se recibieron cuatro tumores tiroideos pertenecientes a pacientes caninos. Los mismos tenían entre 7 y 13 años de edad, siendo tres machos y una hembra, tres de raza indefinida y un Pitbull. En dos de los casos, se remitieron piezas quirúrgicas de tumores tiroideos y los otros dos, fueron materiales de necropsia que incluían la tumoración tiroidea con compromiso de órganos vecinos (laringe, tráquea, esófago).

Los tipos histopatológicos diagnosticados fueron: Carcinoma celular compacto-folicular (dos casos), un carcinoma celular compacto y un tumor mixto maligno.

-Caso 1: Paciente canino macho, de raza indefinida, de 13 años de edad que presentó a la consulta una tumoración de aproximadamente 10 cm de diámetro, en la región ventral del cuello. El canino evidenciaba además disnea e importante pérdida de peso, con una evolución de 4 meses. El paciente murió antes de cumplirse un mes de la primera consulta. Al realizarse la necropsia, se encontró una tumoración a nivel de tiroides que formaba lóbulos blanquecinos que rodeaban a la laringe, tráquea y esófago. Además se hallaron masas blanquecinas en la luz de los grandes vasos regionales. El diagnóstico histopatológico fue de un Carcinoma tiroideo de tipo celular compacto-folicular con infiltración de la pared del esófago y músculos adyacentes y con presencia de émbolos neoplásicos en los vasos regionales.

-Caso 2: Paciente canino macho, mestizo de 8 años de edad que asistió a la consulta por presentar una formación sobrelevada, de unos 6 cm de diámetro mayor, en la región ventral del tercio medio del cuello. Se realizó la extirpación del lóbulo derecho de la glándula tiroides que evidenciaba la deformación (Figura 1).

El análisis histopatológico reveló un Carcinoma compacto-folicular de tiroides con infiltración de la cápsula.

Figura 1:
Pieza quirúrgica remitida del Caso 2 (Carcinoma celular compacto-folicular). Tumoración blanquecina de aspecto sólido.



-Caso 3: Paciente canino macho, de raza Pitbull, de 7 años de edad que evidenció un tumor en la región ventral del cuello de aproximadamente 7 cm de diámetro y otra tumoración en la región izquierda del cuello con edema submandibular. El paciente falleció y al realizar la necropsia sólo se remitieron muestras del tumor y tejidos vecinos.

Este caso fue diagnosticado como Carcinoma celular compacto de tiroides con infiltración de tejidos adyacentes.

-Caso 4: Fue una hembra canina mestiza, de 9 años que presentó una tumoración de 5 cm de diámetro en la región ventral del tercio medio del cuello. La misma evidenció como único síntoma, tos y una evolución superior a los 6 meses. Se realizó la extirpación quirúrgica de la tumoración la que se remitió para análisis histopatológico (Figura 2). El diagnóstico fue de un Tumor mixto maligno de tiroides.

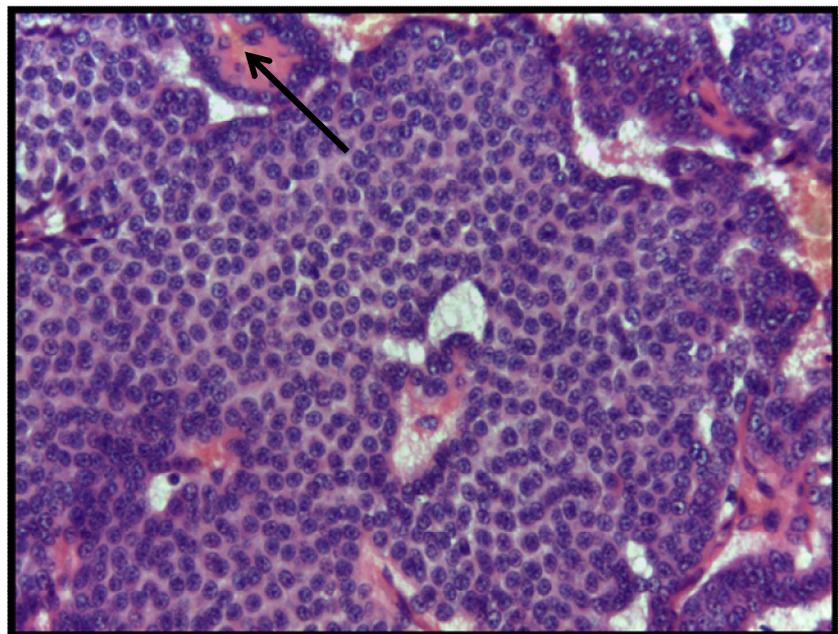


Figura 2:
Aspecto macroscópico del Tumor mixto maligno (Caso 4). A la sección se observan áreas de diferente aspecto y consistencia.

En los cuatro casos se realizó la punción con aguja fina (PAF) de las tumoraciones para la obtención de material para diagnóstico citológico, el cual fue concluyente en dos ocasiones y orientativo en las otras dos.

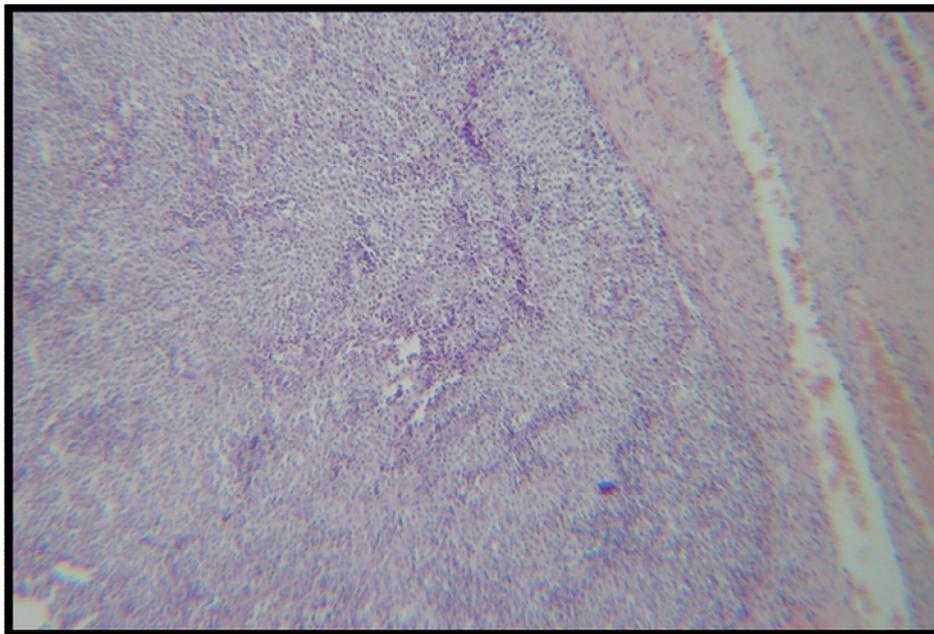
Con respecto a la histopatología, los dos casos diagnosticados como Carcinoma celular compacto-folicular presentaron células que se distribuían en láminas sólidas o rodeando folículos irregulares con coloide en la luz (Figura 3).

Figura 3: Carcinoma celular compacto-folicular. Se observan células carcinomatosas formando láminas compactas y folículos atípicos (flecha) (H y E, 400x).



En el Carcinoma celular compacto, las células formaban agregados sólidos compactos separados por tabiques de tejido conectivo (Figura 4).

Figura 4: Carcinoma celular compacto (sólido). Se observa una proliferación compacta de células carcinomatosas separadas en lóbulos por tabiques de tejido conectivo vascularizado (H y E, 40x).



El tumor mixto maligno microscópicamente evidenció células foliculares malignas y elementos mesenquimales atípicos (condrocitos) (Figuras 5 y 6).

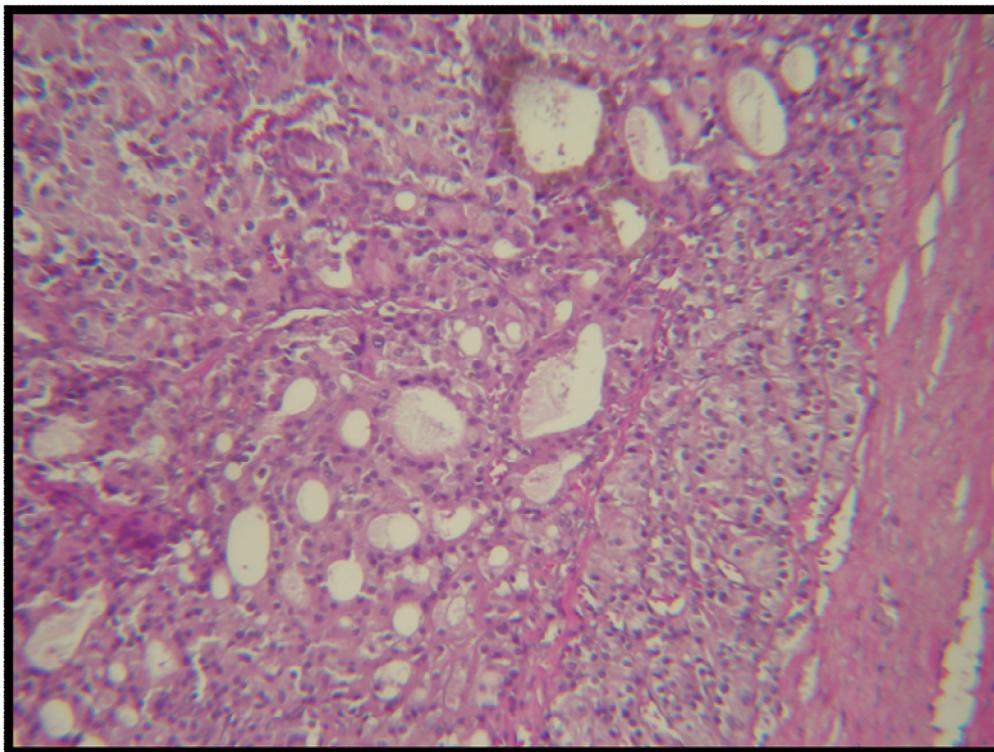


Figura 5: Tumor mixto maligno: área de proliferación de las células glandulares neoplásicas con pérdida de la arquitectura normal (H y E, 100x).

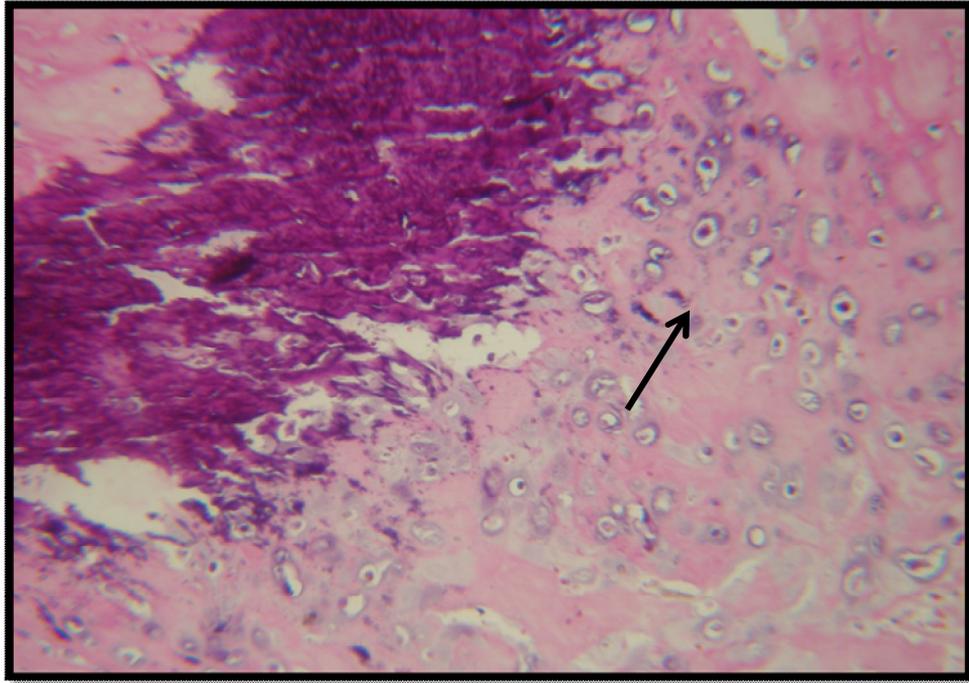


Figura 6: Tumor mixto maligno: Detalle de zona con proliferación de tejido cartilaginoso atípico (flecha) y focos de calcificación (H y E, 400x).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Con respecto a la baja frecuencia de estas neoplasias, estamos de acuerdo con la mayoría de los autores ya que sólo tuvimos cuatro casos en un periodo de 10 años y también coincidimos en que las malignas son las más comunes, ya que las analizadas por nosotros fueron de ese tipo.

La edad media del diagnóstico fue a los nueve años de edad de los caninos tal lo mencionado por Page (2001) y Morris y Dobson (2002).

En dos de los casos se encontró invasión del tumor a órganos vecinos como esófago y músculos, así como también émbolos neoplásicos en los vasos cervicales como lo hallado por Lurye y Beherand (2001).

Teniendo en cuenta el análisis histopatológico de estas neoplasias el Carcinoma compacto-folicular fue la variedad más frecuente así como lo citado por Rosol y Meuten (2017).

Como de De Nardi, *et al.* (2011) lo mencionan, los estudios epidemiológicos de todos los tipos de cáncer que afectan a los perros y a los gatos son de suma importancia, pues de esta forma se conoce mejor la incidencia de estas afecciones, mejorando el tratamiento y pronóstico de los casos futuros. En este sentido y teniendo en cuenta nuestros hallazgos, queremos resaltar la importancia de la detección o diagnóstico temprano de este tipo de neoplasias, ya que como nuestra casuística lo demuestra, una vez detectada una masa de tamaño importante a la palpación, generalmente ya se trata de una neoplasia maligna, cuyo tratamiento sugerido es el quirúrgico, siempre que se realicen análisis complementarios previos, a fin de descartar metástasis en pulmones, linfonódulos regionales, hígado y vértebras cervicales.

Bibliografía

- Bezzola P. Thyroid carcinoma and hyperthyroidism in a dog. Can Vet J. 2002. 43, 125-126.
- De Nardi AB, Daleck CR, Silva MCV, Canola JC, Dias LGGG, Calazans SG; Fernandes SC, Eurides D, Silva LAF; Huppel RR. Carcinoma folicular de tiroides en perros. Reporte de casos. Arch Med Vet. 2011, 43, 91-94. (SciELO) (http://www.scielo.cl/scielo.php?scrip=sci_arttext&pid=S0301-732X2011000100013).
- Feldman EC, Nelson RW. Neoplasias tiroideas e hipertiroidismo en caninos. En: Endocrinología y Reproducción canina y felina. WB Saunders (2 ed). Philadelphia, 2007; 244-278.
- Lurye JC, Behrend EN. Endocrine tumors. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2001, 31, 1083-1110.
- Morris J, Dobson J. Sistema endocrino. En: Morris J, Dobson J (eds). Oncología en Pequeños Animales. Intermédica, Buenos Aires, Argentina, pp 183-190.
- Page RL. Tumors of the endocrine system. In: Withrow SJ, MacEwen EG (eds). Small Animal Clinical Oncology. 3rd ed. W B Saunders, Philadelphia, USA. 2001, pp 423-433.
- Rosol TJ, Meuten DJ. Tumors of the Endocrine Glands. In: Meuten DJ (ed). Tumors in Domestic Animals. 5th ed. Wiley Blackwell, Ames, Iowa. 2017, pp 766-833.

REDVET: 2018, Vol. 19 N° 3

Este artículo Ref. 0318387_RED VET (Ref. prov. 181804_tiroides) está disponible en
<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n030318.html>
concretamente en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n030318/031838.pdf>

REDVET® Revista Electrónica de Veterinaria está editada por Veterinaria Organización®.

Se autoriza la difusión y reenvío siempre que enlace con Veterinaria.org® <http://www.veterinaria.org> y con
REDVET®- <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet>

