



**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
XXXVI**
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2015



Hallazgos anatomo histopatológicos de nefroblastoma en un cachorro

Burna, A.N., Catuogno, M.S., Cardozo, L., Montenegro, M.A.

Cátedra de Patología General y Sistemática. Facultad de Ciencias Veterinarias. UNNE
aburna@yahoo.com.ar

El nefroblastoma, también llamado tumor de Wilms, es un tumor embrionario infrecuente que aparece de manera primaria en el riñón de perros jóvenes y algunas veces en fetos. Se presenta como masas solitarias unilaterales en uno de los polos del riñón. Estos tumores embrionarios derivan del blastema metanéfrico, por lo que surgen de la transformación neoplásica durante la nefrogénesis o de restos nefrogénicos que persisten posnatalmente y sufren transformación. Macroscópicamente, los nefroblastomas pueden presentar un tamaño muy grande y causar distensión abdominal. Generalmente son encapsulados y múltiples, crecen de manera expansiva y comprimen el parénquima adyacente. La superficie de corte de estas neoplasias es lobulada y puede presentarse jaspeada con áreas quísticas y consistencia carnosa a firme. Es una neoplasia compuesta por una mezcla de tejido renal embrionario, incluyendo blastema, brotes similares a glomérulos inmaduros, túbulos y mesénquima mixomatoso y puede o no contener músculo, cartílago, hueso y grasa. Pueden dar metástasis siendo los sitios más afectados los linfonódulos sublumbares y mesentéricos y, menos frecuentemente se ven afectados pulmón e hígado. La presencia de anaplasia y estroma sarcomatoso se asocian con metástasis y pronóstico grave. El objetivo del presente trabajo es reportar los hallazgos anatomo histopatológicos de un cachorro con nefroblastoma. Se presentó a la consulta un paciente raza Caniche, sexo macho, de 3 meses de edad, con exagerada distención abdominal. La palpación abdominal reveló una masa tumoral que se encontraba ocupando toda la cavidad abdominal y provocando el desplazamiento de las asas intestinales. Posteriormente, se procedió a la intervención quirúrgica para la extirpación de la masa tumoral que correspondió con la ubicación perteneciente al riñón izquierdo. Macroscópicamente la pieza quirúrgica pesó 1,200 kg y midió 15 centímetros de diámetro. Presentó superficie lobulada, consistencia firme y coloración blanquecina nacarada, al corte se observó la presencia de restos del parénquima renal en la zona correspondiente al polo craneal del riñón. Microscópicamente se observó pérdida de la estructura del tejido renal el mismo se encontraba reemplazado por el crecimiento expansivo de una masa de células epiteliales neoplásicas inmaduras que formaban glomérulos y espacios de Bowman primitivos; además se encontró formación de túbulos abortivos y presencia de abundante tejido mixoide. La masa tumoral se encontraba separada del parénquima renal conservado por una cápsula de tejido conectivo. El diagnóstico de nefroblastoma se basó en la presencia de formas glomerulares y tubulares inmaduras y proliferación de tejido mixoide. Los nefroblastomas tienen un pronóstico favorable para la vida del paciente, cuando no presentan tejido sarcomatoso. En este caso no se observó cartílago, músculo, hueso y grasa, así como tampoco presencia de metástasis en linfonódulos regionales. El paciente hasta la fecha se encuentra en muy buen estado de salud.

Palabras clave: tumor de Wilms, riñón, canino, diagnóstico.