



**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
XXXVIII
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2017**

**COMISIÓN DE LA XXXVIII SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
2017**

Presidente:

Dra. María Antonia Susana REVIDATTI

Secretaria:

Dra. Gladys Pamela TEIBLER

Vocales:

MV MSc Sara Noemi ULÓN
MV MSc Pablo MALDONADO VARGAS
Dr. José Luis KONRAD

Miembros del Comité de Admisión:

Dra. Adriana CAPELLARI
Dr. Hugo Alberto DOMITROVIC
Dra. Gladis Isabel REBAK
Dr. Fernando Augusto REVIDATTI
Dra. Silvia Irene BOEHRINGER
Dra. Lilian Cristina JORGE
Dra. Luciana CHOLICH

Carcinoma Inflamatorio Mamario Canino: Reporte de casos.

Merlo W.A.^{1*}, Rosciani A.S.¹, Insfrán R.M.¹, Macció O.A.¹, Barrios M¹, Peralta L.O.²,
¹Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico. Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE. *merlowinnie@gmail.com
²Servicio de Cirugía. Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Veterinarias, UNNE.

Resumen

El carcinoma inflamatorio mamario (CIM) es un tipo de neoplasia mamaria de baja prevalencia, de alto grado de malignidad y de crecimiento rápido, que afecta a seres humanos, perros y gatos. Tiene dos formas de presentación, una primaria de aparición brusca y otra secundaria post-tratamiento. Histológicamente se presenta como un carcinoma poco diferenciado, con importante infiltrado leucocitario monomorfo y polimorfonuclear y embolización linfática de la dermis. La lesión tumoral crece como una placa continua, firme e hiperémica sin demarcación específica. Los pacientes evidencian dolor, eritema, edema y ulceración de la piel de la región mamaria. También pueden presentar anorexia, debilidad, pérdida de peso, edema de miembros y claudicación. Generalmente evidencian metástasis, principalmente en nódulos linfáticos inguinales e ilíacos internos, pulmones, hígado, riñón y huesos. El diagnóstico definitivo se basa en el análisis histopatológico de una biopsia incisional, previa evaluación radiográfica del tórax a fin de descartar metástasis. A pesar de que la mastectomía es el tratamiento de elección para los tumores mamarios, este tratamiento no está indicado en el CIM. El objetivo de este trabajo fue presentar y analizar seis (6) casos compatibles con CIM en caninos, cuyos materiales fueron estudiados en el Servicio de Diagnóstico Histopatológico y Citológico, durante los últimos tres años, ya que formaron parte del material de análisis de un proyecto de investigación de neoplasias mamarias caninas. Las seis hembras caninas tenían entre 6 y 12 años de edad, dos de raza indefinida, dos Cocker, una Caniche y un Pastor Alemán. Cuatro de los casos eran tumores mamarios de primera aparición, pero los dos restantes correspondían a recidivas de tumores mamarios previamente extirpados. Las pacientes presentaban, en general, además de las neoplasias mamarias, eritema, úlceras y edema de miembros, con compromiso de la piel. Se realizó el análisis macroscópico de las piezas quirúrgicas, el procesamiento según la técnica histológica clásica y se obtuvieron preparados para su estudio histopatológico. Los tumores mamarios fueron diagnosticados como Carcinomas anaplásicos (Grado histológico de malignidad III) con infiltración de la dermis y embolización de vasos linfáticos. En uno de ellos se encontró además metástasis en nódulos linfáticos regionales. Queremos destacar la importancia de reconocer el aspecto macroscópico de las lesiones que se presentan en esta entidad patológica, resaltar la utilización del estudio histopatológico como método correcto de diagnóstico e informar el tipo histopatológico más frecuentemente hallado (Carcinoma Anaplásico). Por lo tanto, resulta de interés recalcar que el Carcinoma Inflamatorio Mamario es una entidad que el profesional clínico debe reconocer, para evitar su tratamiento quirúrgico (mastectomía) y a cuyo diagnóstico certero se llega a través del estudio histopatológico de biopsias.

Palabras clave: Neoplasias, histopatología, mamas.