



**SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
XXXV
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS - 2014**



Neoplasia uterina: leiomioma en una paciente canina.

Lezcano Ponce, M. A.¹; Ludueño, S. F.²; López, J. J.³; Vera, G. A.³

1-Becario de Prestación de Servicio de Cirugía de Pequeños Animales, Hospital de Clínicas F.C.V. UNNE; **2-**Auxiliar de Primera en el Servicio de Cirugía y Anestesiología FCV-UNNE; **3-**Adscripta al Servicio de Cirugía y Anestesiología, Hospital de Clínicas. bianca238259@gmail.com

Leiomioma, es una neoplasia uterina de hallazgos incidentales a la necropsia. La patología puede abarcar quistes ováricos, hiperplasia endometrial quística y piómetra, seguido de una influencia hormonal común. Son benignos y en general no invasores y de crecimiento lento. Los tumores malignos más prevalentes son leiomiosarcomas y adenocarcinomas endometriales, no se diferencian a simple vista, son tumores invasores que usualmente tardan en hacer metástasis. Los adenocarcinomas provocan un engrosamiento y nódulos en el endometrio, pudiendo ser sólidos o quísticos, sésiles, pedunculado o poliploide, y pueden obliterar el lumen uterino. El paciente es un canino hembra de raza bóxer, de 4 años de edad, con un peso de 20kg, ingresa al Hospital de Clínicas de la Facultad de Ciencias Veterinarias con secreciones vaginales hemorrágicas como resultado de la irritación y erosión vascular del tumor. A la anamnesis se obtuvo información de la última parición de crías de 60 días, y encontrándose medicada con enrofloxacin. A la palpación, presentó una masa voluminosa redondeada. A la ecografía se observó un útero aumentado de tamaño, paredes engrosadas en su interior, presentó a nivel del cuerno izquierdo y del cuerpo del útero una estructura ecogenica de 2,5 cm de diámetro con contenido anecoico. Se remitió un extendido de citología vaginal por medio de la técnica de hisopado, para determinar etapa del ciclo estral; el informe citológico reveló células intermedias profundas superficiales y ocasionales células parabasales y escamas, fondo con material proteináceo pericelular. El cuadro citológico analizado fue compatible con anestro. Se derivó el paciente al servicio de cirugía y anestesiología para la correspondiente intervención quirúrgica. La cirugía consistió en realizar la ovariectomía con fines terapéuticos por los resultados del informe ecográfico. Se procedió con laparotomía mediana en el tercio craneal, se localizó el cuerno uterino derecho, se colocó un clamp sobre el ligamento propio del ovario mientras el ligamento suspensorio fue desgarrado con el dedo índice. Se realizó sutura con material absorbible, se recolocó con delicadeza dentro del abdomen liberando las pinzas hemostáticas, se repitió este procedimiento sobre el pedículo ovárico opuesto. Se colocaron tres clamp sobre el cuerpo uterino en sentido craneal al cuello, se seccionó entre el clamp proximal y medio. Las arterias uterinas se ligaron en forma individual en sentido caudal al clamp. Se retiró el clamp caudal y se ligó el útero en el surco que quedó. Se remitió una pieza quirúrgica, al Servicio de Histopatología. En la luz del órgano se encontró una masa de material amorfo, eosinofílico con restos de células, colonias bacterianas y aparentes cristales de colesterol. La deformación redondeada descripta mostró pared uterina con remanentes desiduales y material intrauterino compatibles con restos de membrana o placenta. En el endometrio adyacente se observaron fenómenos hemorrágicos y abundantes pigmentos hemosiderínico.

Presentación: Póster.

