

Comunicación Corta

LIPOSARCOMA EN CEBÚ ENANO (*Bos taurus*), HALLAZGO DE NECROPSIA. (REPORTE DE CASO).

Damián Moré Oduardo, Mario Fraga, Ginette Villar Echarte, Reinier y Amalia Fraga

Parque Zoológico Nacional de Cuba

Resumen. Dentro de los tumores del tejido adiposo se encuentran los lipomas y los liposarcomas. Los primeros son benignos y los segundos son malignos, se han reportado fundamentalmente en perros y gatos en el tronco y en las extremidades. Son infrecuentes en animales domésticos. El liposarcoma es el más frecuente de los sarcomas de partes blandas de localización retroperitoneal en el 15 %. Aparecen como una masa tumoral difusa, su crecimiento es lento e insidioso, lo que le permite adquirir grandes dimensiones permaneciendo asintomático, con dolor y signos de compresión. Debido a la obstrucción de las funciones vitales de los órganos afectados pueden presentarse síntomas urinarios, digestivos o neurológicos. El caso que nos ocupa es una hembra de cebú enana adulta de 11 años de edad, los mismos son animales exóticos, de Asia, en el parque contamos con 12 ejemplares de esta especie. El animal empezó sus problemas con un parto con dificultad lo que trajo consigo una retención placentaria y se aplica tratamiento con antibiótico, suplementos y estimulantes. El animal luego del tratamiento aplicado se mantiene en observación, se le retira la cría, mantiene síntomas de enfermedad y finalmente muere. Al realizarse la necropsia de encuentra que en cavidad abdominal existía una gran masa difusa, dura de color amarillento, de consistencia grasa, lo que provoco una estenosis entérica y disfunción renal, el riñón se encontraba empotrado dentro de una masa endurecida de lípido, concluyéndose que estábamos frente a un Liposarcoma Retroperitoneal en un Cebú enano.

Palabras clave: Lipoma, Liposarcoma, Retroperitoneal.

LIPOSARCOM IN DWARF CEBU (*Bos taurus*), NECROPSY REPORT.

Abstract. The fatty tumors and liposarcomas meet within the adipose tissue's tumors. The first are benign and seconds are malignant, they have yielded themselves fundamentally in dogs and cats in the trunk and in all fours. They are infrequent in pets. The liposarcoma is the more frequent one belonging to the sarcomas of soft parts of location retroperitoneal in the 15 %. Appear like a mass tumoral diffuse, his growth is slow and insidious, that permits acquiring him grand dimensions remaining without symptoms, with pain and signs of compression. Due to the obstruction of vital functions of affected organs they can encounter urinary symptoms, digestives or neurological. The in the event that he employs us Cebu's female is dwarf adult of 11 elderly years, the same are animal exotic, of Asia, at the park we had this sort's 12 issues. The animal began his problems with childbirth with difficulty that brought a placental retention along and treatment with antibiotic, supplements and stimulants are applied. The animal right after the applied treatment holds to observation, his offspring leaves, he maintains symptoms of disease and finally he dies. When come true the postmortem examination of find than a great diffuse, hard mass of yellowishness, of greasy consistency existed at abdominal cavity that I provoke an enteric stenosis and renal dysfunction, the kidney found itself embedded within a mass hardened of lipid. We were in a dwarf Zebu in front of a Liposarcoma Retroperitoneal.

Key words: Retroperitoneal liposarcoma, surgical treatment

INTRODUCCIÓN

Dentro de los tumores del tejido adiposo se encuentran los lipomas y los liposarcoma. Los primeros son benignos, comunes en animales viejos y obesos y los segundos son malignos en animales viejos, se han reportado fundamentalmente en perros y gatos en el tronco y en las extremidades. Ambos son poco frecuentes. Aiello, *et al.*, 2000. Los mismos aparecen localizados en zonas donde hay abundancia de grasa fisiológicamente.

Se mezclan con el tejido adyacente, incluyendo la grasa normal, lo que dificulta la extirpación. Se pueden diagnosticar mediante la exploración rectal, palpándose las formaciones duras y regulares. Al macro se observan formaciones blandas o duras, de apariencia nodular de apariencia grasosa que van desde el color blanco hasta el amarillo (Runnell, *et. al.*, 1968).

Las consecuencias están dadas por la obstrucción de las funciones vitales de los órganos afectados en la cavidad, debido a la compresión de los mismos, fundamentalmente las asas intestinales, provocando estenosis entéricas, se angosta la luz intestinal de modo paulatino, dificultando el tránsito intestinal, atasco fecal y heces desecadas, se ocluye completamente el intestino. Se observa disnea considerable (Manninger y Mocsy, 1970).

El Liposarcoma representa una de las variantes más comunes del heterogéneo grupo de tumores llamados “sarcomas” o “sarcomas de partes blandas”. La aclaración “de partes blandas” intenta separarlos de otros tumores que se originan en los huesos. El término “Liposarcoma” describe, entonces, un tipo de tumor cuyo aspecto general y microscópico, recuerda el de un acumulo de células grasas (lipo = grasa) con características malignas variables. Cabe aclarar que los sarcomas, considerados en conjunto, son relativamente infrecuentes, representan aproximadamente 1% de los tumores malignos (Hurtado y Hurtado, 2007).

El liposarcoma retroperitoneal es un tumor maligno de origen mesenquimatoso, y el más frecuente de los sarcomas de partes blandas de localización retroperitoneal. Constituye el 15 % de todos los sarcomas. Su crecimiento es lento e insidioso, lo que le permite adquirir grandes dimensiones permaneciendo asintomático. Se detecta en el examen físico o mediante exámenes complementarios. Sus peculiaridades biológicas y clínicas les confieren algunos aspectos diferenciales respecto al resto de los sarcomas retroperitoneales. La elevada tendencia a la recidiva de estos tumores determina un pronóstico global malo. Pila, (2010). El aumento del perímetro abdominal, con una masa palpable, suele ser la manifestación más habitual. Los liposarcomas retroperitoneales son más propensos a desplazar que a invadir estructuras adyacentes, por lo que pueden presentarse síntomas urinarios, digestivos o neurológicos. La tercera parte de estos tumores malignos se desarrollan en el retroperitoneo y aproximadamente el 15% de los sarcomas de tejidos blandos crecen en el espacio retroperitoneal. Los subtipos histológicos son más reportados en el retroperitoneo, en orden de frecuencia: el liposarcoma (41%), el leiomiomasarcoma (28%), el histiocitoma fibroso maligno (7%), el fibrosarcoma (6%) y los tumores malignos de los nervios periféricos, que son los menos frecuentes, en el 3% de los casos. (De La Pena, *et. al.*, 2008).

Representa entre el 10-20% de todos los sarcomas de tejidos blandos y menos del 1% del total de los tumores malignos. Se localiza con mayor frecuencia en las extremidades (especialmente en el muslo) y el retroperitoneo, sitio privilegiado para su desarrollo en el 12 a 15% de los casos. Las manifestaciones clínicas dependen de su localización y velocidad de crecimiento. En las extremidades aparece una tumoración palpable subcutánea o profunda, usualmente indolora, de crecimiento lento, llegando a adquirir a veces tales dimensiones que dificulta la locomoción. Sus límites son poco precisos su consistencia es firme y casi siempre se hallan ligados a estructuras vecinas. Los retroperitoneales aparecen como una masa tumoral difusa de crecimiento progresivo con dolor y signos de compresión. (Sosa, *et. al.*, 2010).

PRESENTACIÓN DEL CASO

Animal de la especie, cebú enano *Bos taurus*, Hembra con 11 años de edad, en edad media. Con un peso estimado de 200 Kg.

El ejemplar había tenido 2 partos sin problemas y en este año se esperaba su tercero, el cual sucede el 29 de enero con dificultad, por lo que se asiste el mismo, encontrándose que la cría se encontraba lateral, por lo que se corrige la posición de la misma, vía vaginal y finalmente la madre logra parir sin más complicaciones, aparentemente.

Posterior al parto se observa retención placentaria, lo cual provoca intervención veterinaria y tratamiento postparto. Al tratar de realizar el lavado vaginal, se observa dificultad para introducir la mano por vía rectal, solo se pudo introducir 15 cm de la misma, pues había una compresión que no permitía más penetración. Se realiza lavado vaginal con anestésico local, antibiótico y solución salina. La misma se repite por varios días. Además se aplica antibiótico LA, Catosal y Yatren caseína por vía intramuscular. Para cubrir al animal de infecciones secundarias y a la vez suplementarla.

El día 6 se trata con Labiomec pues se observa miasis cutánea en la vulva y se cura localmente. En el día 10 se observa al animal con mal estado general, inestabilidad, al echarse pegaba la cabeza al suelo y daba vueltas de frente, además se considera que no está lactando bien, por lo que se le retira la cría, la que se traslada a la unidad de cría artificial. Se le realiza tratamiento a través de la aorta abdominal, de antibiótico, cambiándose a Oximicina, el mismo se mantiene hasta el 15. Además se aplica Piramisamina y Benzoato de estradiol, pues aún quedaban restos de placenta.

El día 19 se observa en el suelo y sin consumir agua, a pesar de no estar deshidratada se le administra Glucosa al 5 %, Catosal nuevamente y B12. El 20 se observa mejoría en el animal, se levanta, consume agua y comida. Finalmente el 22 amanece bien y muere en la tarde. Realizándose la necropsia inmediatamente. Encontrándose lo siguiente: Buen estado físico del animal. Mucosas normales. Tejido subcutáneo con gran abundancia de lípidos, de color amarillo intenso. En cavidad abdominal se observa masa de gran proporción dura amarillenta, con apariencia de cera, diseminada en toda la cavidad, lo que dificultó la identificación de los órganos, así como su separación, pues todo estaba adherido entre sí por la grasa, El tejido tumoral se encontraba alrededor de las asas intestinales en toda su longitud, lo que hacía que se desapareciera la luz intestinal. Hígado amarillento y friable rodeado de grasa. Bazo aparentemente normal. Los riñones se encontraban dentro de una masa de tejido adiposo abundante, no pudiéndose observar el órgano a simple vista, solo se encontraron al cortar la masa de lípido, Las paredes del diafragma en su cara abdominal se encontraba distendido y tumefacto, debido a la compresión, del liposarcoma. Los órganos genitales se observaron normales, sin alteraciones aparentes. El corazón lleno de sangre en todas sus cavidades y los pulmones normales.

DISCUSIÓN

Según Runnel, *et. al.*, (1968) las diferencias entre los tumores malignos de los benignos radican en lo que se muestra en el cuadro I

	Benignos	Malignos
Cantidades	Individuales	Múltiples
Forma	Definida, crece lentamente y el cuerpo se adapta a la nueva presión	Irregular, crecimiento rápido y sigue la línea de menos resistencia
Velocidad crecimiento	Lento	Rápida
Encapsulación	Presente	ausente
Cambios degenerativos en el tumor	Ligeros, el Sistema Vascular aumenta en cantidades suf. Para llenar las necesidades del neoplasma	Extensos. No da tiempo a satisfacer sus necesidades, por lo que se necrosa y degeneran parte de este e infartos en varios lugares
Extracción del tumor	Fácil	Difícil
Toxicidad	No	Si
Metástasis	Ausente	Presente
Reincidencia	no	si
Muerte	No, a menos que se localice en un órgano vital.	Si, el crec. Del mismo es ilimitado y hace que la destrucción de este sea tan grande que provoca la muerte del indiv.

En el liposarcoma no se ha hallado predominio de un sexo ni se han detectado factores de riesgo ni predisposición familiar que aumenten su incidencia. La existencia de una tumoración palpable en el abdomen, que es la manifestación clínica más frecuente del Liposarcoma retroperitoneal. Por el gran tamaño que pueden alcanzar, ocasionan síntomas por compresión del tubo digestivo o urinario, El tratamiento de elección es la cirugía. Estos tumores son poco vascularizados y tienen baja tendencia a producir metástasis a distancia. El 11 % de los indiferenciados producen metástasis que afectan con más frecuencia al pulmón, seguido en frecuencia por el hígado y la serosa peritoneal. La posibilidad de metástasis aumenta con el número de recidivas. El Liposarcoma retroperitoneal es un tumor potencialmente curable. El grado de extensión y el de diferenciación influyen en la evolución y la resección completa es esencial para el control local de la enfermedad. (Pila, *et. al.*, 2010).

Teniendo en cuenta en el caso anteriormente descrito y lo visto en la bibliografía nos encontramos ante un tumor del tejido adiposo diseminado, irregular, imposible de extraer, con metástasis en varios órganos y que provocó la muerte al animal, debido a la compresión de los órganos torácicos y abdominales, fundamentalmente pulmones e intestino, Por lo que queda claro que estamos ante un caso de liposarcoma retroperitoneal en un cebú enano. Lo que nos servirá para poder diagnosticar nuevos casos y de ser posible a través del diagnóstico oportuno, (Inspección y palpación) realizar la curación extrayendo el tumor a tiempo. Lo que alargaría la vida de nuestros animales.

CONCLUSIONES

En la necropsia de la cebú enano se concluye que la causa de la muerte fue un tumor del tejido adiposo, Liposarcoma retroperitoneal

REFERENCIAS

- 1- Pila, *et al.*, 2010. Liposarcoma retroperitoneal recidivante. Pila Perez, Rafael; Pila Peláez, Rafael; Rosales Torres, Pedro y Holguín Prieto, Víctor. *AMC* [online], vol.14, n.2 [citado 2012-03-02], pp. 0-0. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000200017&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1025-0255.
- 2- Sosa J, *et al.*, 2010. Liposarcoma pleomórfico metastásico. Presentación de un caso. Maite Sosa Jiménez, Raquel Delgado Moya, Mildred Sosa Jiménez. Hospital Provincial General Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola" Ciego de Ávila **MEDICIEGO 2010**; 16 (Supl.2).
- 3- De La Pena, *et al.*, 2008. A propósito de un caso de liposarcoma retroperitoneal. Dra. Ada de la Concepción, Dra. Iris Soberón Varela, Dr. José A.Hernández Varea, Dr. Mario Cremata Bruna y Dra. Floralía Gallo Cortés. **Rev Cubana Cir [online]**. 2008, vol.47, n.1, pp. 0-0. ISSN 0034-7493.
- 4- Hurtado D. y Hurtado V., 2007. Liposarcoma recidivante de partes blandas: presentación de un caso. Hurtado Dávila, José Francisco y Raquel Rev. **haban. cienc. méd [online]**, vol.6, n.3, pp. 0-0. ISSN 1729-519X.
- 5- Aiello, *et al.*, 2000. El Manual Merck de veterinaria, quinta edición en español. Susan E, Asa Mays, Harod E. Amstutz, David P. Anderson, Sir James Armour, L.B. Jeff Colt, Franklin M. Leo, Alice M. Wolf. Edit Oceano 2000, pp 791-792.
- 6- Runnell, *et al.*, 1968. Principios de patología veterinaria, primera edición en español. Russell A. Runnell, William S. Monlux y Adrew W. Monlux. Co. edit. Continental S.A.
 - 7- Manninger y Mocsy, 1970. Patología y terapéutica especiales de los animales domésticos. Tomo 2. Enfermedades de los órganos. Rudolf Manninger y Johann Mocsy. Edic. Rev. Inst. Del labor.

