

# MASTOCITOMA PALPEBRAL PRIMARIO TIPO III: Un caso clínico

M. Fortuny, M. Omaña, L. Riera, P. Pujol.  
Palma de Mallorca - España

Clínica CANIS

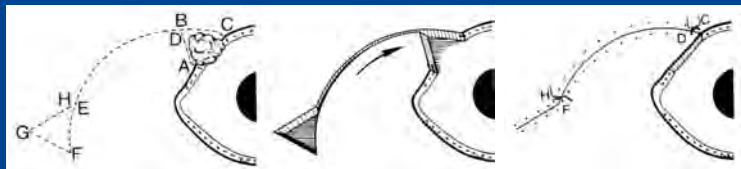
## Caso Clínico:

Se remite un Labrador, macho no castrado de 2 años de edad con un nódulo cutáneo en párpado superior de 6 meses de evolución. Había sido tratado con aines, córticos y antibióticos mejorando parcial y transitoriamente. Se realizó una serología leishmania que fue negativa.

En el **examen físico general**, el estado mental es deprimido y se observa un nódulo cutáneo ulcerado y exudativo de 3x4cm, localizado medialmente, afectando más de la mitad del párpado superior del ojo izquierdo, además presenta linfadenopatía submandibular ipsilateral.

El **examen oftalmológico** completo es normal.

Como **pruebas complementarias** se realiza un análisis hemograma que muestra una anemia normocítica normocrónica no regenerativa y una bioquímica, urianálisis, radiografía de tórax y ecografía de abdomen que son normales. El resultado de la punción con aguja fina del nódulo es compatible con un mastocitoma. La punción del ganglio muestra un ganglio reactivo.



Flap rotacional semicircular.

## Tratamiento médico y quirúrgico:

Una semana previa a la cirugía se administran antibióticos (amoxicilina-clavulánico), protectores gástricos (omeprazol) y prednisona 0.5mg/Kg, que se continúan posteriormente.

Se procede a la resección del tumor con un flap cutáneo rotacional semicircular de espesor completo como blefaroplastia reconstructiva y se realiza un colgajo de conjuntiva del párpado inferior que se sutura al defecto anterior para crear el nuevo borde palpebral. Una tarsorrafia temporal es mantenida durante 3 semanas, después se corta el colgajo.



Una semana previa a la cirugía.



El radio del círculo debe ser dos veces la longitud del defecto palpebral.



Disección cuidadosa del subcutáneo debajo del flap de piel. Avance del flap para cubrir el defecto.



Sutura con monofilamento 4/0, puntos simples.

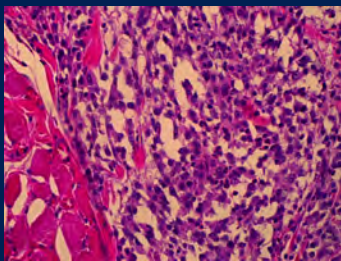


El margen del flap debe sobresalir 0.5-1mm del borde palpebral. Se realiza un colgajo de conjuntiva del párpado inferior para cubrir el superior.

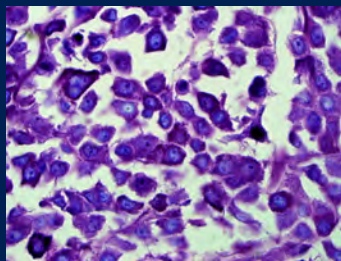


Resultado 1 mes postcirugía

## El resultado de la biopsia es Mastocitoma indiferenciado de grado III/III.



HE 20X Población tumoral de células con amplios citoplasmas (hábito histiocitoide) con atipia celular y mitosis, que se acompañan de muy escasos eosinófilos (sólo se observan en el centro de la imagen).



Giemsa 100X Presencia de gránulos metacromáticos intracitoplásmicos, característicos de los mastocitos. Son escasos y sólo se visualizan con las técnicas de tinción metacromáticas específicas (Giemsa o Azul de Toluidina).

## Evolución:

El tratamiento quimioterápico que se establece es de lomustina 90mg/m2 cada 3 semanas, prednisona 1mg/kg y omeprazol. Se realizan controles de hemograma una semana después de la lomustina sin mostrar alteraciones.

1 mes postcirugía no se observa recidiva local del tumor, pero el lado izquierdo del cuello se encuentra edematizado y se palpa una gran masa. El propietario había dejado de administrar la cortisona por cuenta propia. Se realiza una biopsia que es inespecífica, tejido fibroadiposo y muscular con infiltrado inflamatorio agudo reactivo.

A pesar del resultado, la principal sospecha es de metástasis ganglionar, aunque el propietario rechaza repetir la biopsia y añadir otro quimioterápico como podría ser la Vinblastina.

Hasta los 5 meses postcirugía el estado general es muy bueno, teniendo solo un aumento de ganglios linfáticos submandibulares. A partir del quinto mes el estado general del animal empeora gravemente decidiendo la eutanasia.

## Discusión:

Los tumores palpebrales son comunes en animales geriátricos. Los de presentación más común en el perro son, en orden de frecuencia, adenoma sebáceo, papiloma, adenocarcinoma sebáceo, melanoma, histiocitoma, mastocitoma y carcinomas de células escamosas. Estando el mastocitoma entre un 1-2% del total.

La edad media de presentación del mastocitoma es de 8 años, siendo en nuestro caso de dos años de edad. El Labrador es una raza predispuesta a este tipo de tumor.

Los mastocitomas indiferenciados de grado III comprenden entre un 29-40% del total de mastocitomas. El pronóstico es reservado siendo reportada una supervivencia de un 15% 7 meses postcirugía. La presencia de metástasis en ganglios linfáticos regionales es signo de pronóstico pobre.

Debido a la extensión del tumor se optó como blefaroplastia reconstructiva un flap rotacional semicircular, basándose en las líneas de tracción de la piel, obteniéndose buenos resultados estéticos y reseccionándose el tumor en su totalidad. Nunca presentó recidivas locales.

La quimioterapia junto a la resección del tumor es siempre apropiada en este tipo de tumores indiferenciados. Una buena opción para la quimioterapia es vinblastina, ciclofosfamida y prednisona, pero debido a la negativa del propietario se optó por lomustina-prednisona pues es de fácil administración, obteniéndose resultados satisfactorios.

La particularidad de este caso es que se trata de un animal muy joven con un tumor palpebral poco frecuente y de carácter muy agresivo pero con una buena respuesta a la cirugía y a la quimioterapia.