



AMMVEPE

**XXXVI CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN
MEXICANA DE MÉDICOS VETERINARIOS
ESPECIALISTAS EN PEQUEÑAS ESPECIES 2018**



DR. JESÚS PAREDES PÉREZ

PRE CONGRESO 16 DE MAYO

PRESENTACIÓN TRABAJOS LIBRES

ACAPULCO
GUERRERO
17, 18, 19
de Mayo de 2018

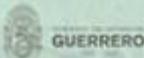
INSCRIPCIONES EN LA PÁGINA DE LA ASOCIACIÓN WWW.AMMVEPE.COM.MX



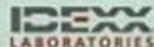
EXPO
Mundo Imperial
ACAPULCO - DIAMANTE

SEDE DEL EVENTO Y PATROCINADORES DEL ESTADO

GRACIAS A NUESTROS PRINCIPALES PATROCINADORES



Comunicación por





AMMVEPE

CONGRESO NACIONAL
16 MAYO 2018

DÍA MIÉRCOLES 16

Presentación oral AMMVEPE 2018

Sala 8

- 15:00 – 15:15 MVZ María Cristina Rosas Aguilar: Frecuencia de osteoartritis en esqueleto apendicular de perros remitidos al HVPE FMVZ UAEM
- 15:20 – 15:35 MVZ Areli Sánchez Gómez: Leucemia linfocítica crónica
- 15:40 – 15:55 MVZ Guadalupe Ramírez Días: Administración de Pidotimod como inmunoestimulante para el tratamiento de leucemia viral felina
- 16:00 – 16:15 MV M. Alexandra Dangond Malkún: Malformación tipo Dandy Walker "Informe de un caso"
- 16:20 – 16:35 MVZ Azucena Espinoza: Artritis séptica por probable translocación bacteriana
- 16:40 – 16:55 MVZ Carlos Arturo Rodríguez Alarcón: Hematoma expansivo crónico secundario a la excisión de mixomas en una perra welsh corgi pembroke
- 17:00 – 17:15 Receso
- 17:20 – 17:35 MVZ Paulina Ortiz Carrillotes: Cistitis idiopática felina
- 17:40 – 17:55 MVZ Arturo Medina Sánchez: Infusión de lípidos como tratamiento en intoxicación por ivermectina en un felino
- 18:00 – 18:15 MV Angeline Taveras Rodríguez: Sarcoma Post Inyección en un gato
- 18:20 – 18:35 MVZ Izchel Palacios: Melanoma Uveal en un canino
- 18:40 – 18:55 MVZ Betzabeth Mercado Hernández: Plasmocitoma extramedular en colon con metástasis en un perro

HEMATOMA EXPANSIVO CRÓNICO SECUNDARIO A LA EXCISIÓN DE MIXOMAS EN UNA PERRA WELSH CORGI PEMBROKE.

Rodríguez Alarcón Carlos Arturo¹, Vargas Mariñelarena P², Castro Arellano RA³, Rivera Barreno R¹, Beristain Ruiz DM¹

Resumen

En este trabajo se describe el caso de una perra de la raza Welsh Corgi Pembroke de 5 años que presentó un hematoma expansivo crónico como una complicación posquirúrgica a la extirpación de mixomas en piel. La perra fue llevada al Hospital Veterinario Universitario de la UACJ con la historia de presentar mixomas cutáneos de manera recurrente entre las zonas del esternón y abdomen craneal. Dichos tumores fueron retirados en otra clínica veterinaria. Al momento de la consulta el animal presentó un tejido de neoformación de consistencia dura, firme no móvil que a la palpación daba la impresión de abarcar zonas musculares profundas en la región de las lesiones previas. Se realizó punción con aguja delgada para examen citológico donde solamente reportaron la presencia de sangre. Se toman radiografías y no se ve afectado el tejido óseo-cartilaginoso de la zona. Se retira el tejido con el diagnóstico presuntivo de mixoma recurrente. La escisión del supuesto tumor abarcó 3 centímetros de los bordes y se incluyeron porciones de los músculos afectados. Para el cierre se realizó una herida para liberar tensión. El resultado de la histopatología fue compatible con la formación de un hematoma expansivo crónico. Hasta este momento no se ha podido establecer un factor de predisposición a esta entidad. Después de 6 meses de la cirugía la perra presentó recurrencia de la lesión en la zona de la cirugía que también fue extirpado.

Palabras clave: Hematoma, hematoma expansivo crónico, pseudotumor, mixomas.

Introducción

El hematoma expansivo crónico es una entidad que ocurre como una complicación postquirúrgica o secundaria a traumatismos. Es importante comprender esta patología, pues, aunque poco común en perros, su presencia puede tener complicaciones importantes para la salud del animal (1). El hematoma es una complicación frecuente a procedimientos quirúrgicos y en humanos representan del 1 al 5% de estas complicaciones(2). El hematoma es un acumulo de sangre, generalmente coagulada, que ocurre de forma organizada, en un órgano, espacio o tejido como resultado de la extravasación de sangre. Estos hematomas, que se forman de manera rápida en horas a días, se estabilizan con la reabsorción de su contenido. Por el contrario, cuando el hematoma se va expandiendo de forma lenta, se encapsula y forma una masa, que da origen al hematoma expansivo crónico (3). La apariencia del hematoma varía dependiendo del tiempo de la lesión y la cantidad de sangre que se acumula de manera continua. Un sangrado severo y la cronicidad predisponen a la formación de un hematoma de expansión crónica (4).

En cirugía veterinaria se han descrito pocos casos de hematomas expansivos crónicos, lo que ocasiona que la mayoría de la literatura esté basada en hallazgos e investigaciones en medicina humana. Sin embargo, algunos

autores consideran que los hematomas auriculares son un ejemplo de esta entidad (5).

Por otra parte, el término pseudotumor se emplea en aquellas lesiones que lucen y actúan de manera semejante a una neoplasia tanto en su apariencia como en su crecimiento. Pueden crecer de manera importante y clínicamente asemejar una neoplasia maligna (3). Por lo tanto, la toma de biopsias es definitiva para el diagnóstico. En humanos, la aparición de pseudotumores en piel y músculos pueden llegar a retardar la cicatrización de las heridas, comprimir nervios, lesionar vasos sanguíneos o linfáticos, generar infección y dolor, lo que afecta la recuperación postquirúrgica del paciente y potencialmente agrava su estado de salud. Dentro de los pseudotumores se encuentra el hematoma expansivo crónico (4).

El objetivo del presente trabajo es presentar un caso clínico de una perra que presentó un hematoma crónico expansivo secundario a una trombosis posquirúrgica a la extirpación de varios mixomas en piel.

Material y métodos

Para el manejo de este caso se siguió el protocolo utilizado en el Hospital Veterinario Universitario de la UACJ, siguiendo el modelo del examen clínico orientado a problemas (ECOP)

para la búsqueda de información se utilizaron los buscadores Google Académico, PudMed, Science Direct y Scielo. Para lo cual se utilizaron las palabras clave: Pseudotumor, Hematoma crónico expansivo, hematoma posquirúrgico.

Desarrollo del caso clínico

Reseña:

Perro doméstico, Welsh Corgi Pembroke, hembra esterilizada de 2 años de edad, de 20 kilogramos

Historia clínica y anamnesis:

La perra fue presentada al Hospital Veterinario Universitario de la UACJ con la historia que le habían extirpado (otro veterinario) en 4 ocasiones mixomas cutáneos en la zona del esternón y abdomen craneal. Al momento presentaba una lesión similar en la misma zona, la cual le dolía bastante y le impedía caminar de manera normal.

Examen físico:

Se determinó que la perra presentaba obesidad con una condición corporal 4/5 (6). Las constantes fisiológicas estaban en rangos fuera del tejido no presentó ninguna alteración en el examen físico.

El animal presentó un tejido de neo- formación en la región de las lesiones previas de consistencia dura y firme, alopecico, con bordes lisos y suaves, en forma de domo, con dimensiones de 7 x 6 x 5 cm. Era poco desplazable y presentaba dolor cuando la palpación era profunda y daba la impresión de abarcar zonas musculares profundas.

Lista de problemas:

1. Tejido de neo-formación
2. Mixomas cutáneos recurrentes

3. Dolor a la palpación profunda y al caminar
4. Condición corporal 4/5

Lista maestra:

- I. Tejido de neo-formación (2,3)
- II. Condición corporal 4/5

Diagnósticos Diferenciales:

- I.
 - a) Mixoma cutáneo recurrente
 - b) Mixosarcoma
 - c) Mastocitoma
 - d) Hemangiopericitoma
 - e) Hemangiosarcoma
- II.
 - a) Obesidad por ingesta aumentada
 - b) Hipotiroidismo

Diagnóstico presuntivo:

- I. Recurrencia de Mixoma cutáneo
- II. Hipotiroidismo

Plan:

Día 1. La perra fue remitida al área de cirugía para biopsia excisional. Se toman exámenes pre-quirúrgicos rutinarios. Para descartar metástasis y (en caso de mixosarcoma) se toman radiografías de campos pulmonares y abdomen junto con ultrasonido abdominal. También se realizó punción con aguja delgada y punción por capilaridad (en ambos casos el resultado fue sangre). Los resultados de laboratorio mostraron solamente una ligera elevación de la FAS de 148.5 UI/L (20-60 UI/L). los demás analitos dentro de rangos. En los estudios de imagen no presentó cambios sugerentes de metástasis ni se determinó que el tejido de neo-formación involucrará hueso u cartílago del esternón.

Día 2. Se realiza la excisión del tejido, el corte incluía tres centímetros de cada borde del tejido y profundamente se quitaron porciones de musculo afectados por el tejido. Al quedar una herida grande y con mucha tensión al cierre se realizó una herida de relajación (7) paralela a la herida y a las vértebras toracolumbares. La herida se cerró con puntos de aproximación sub-dérmicos separados con sutura momofilamentosa absorbible (monocyn®) calibre 2-0. Después en piel se pusieron puntos simples con polipropileno calibre 2-0. En los sitios de mayor tensión se aplicó el patrón de sutura lejos-cerca-cerca-lejos. El tejido fue enviado a análisis histopatológico.

Día 3 a 6. Se mantuvo hospitalizada tres días con un vendaje de compresión con malla tubular elástica (Le Roy®). Se administra cefalexina (22mg/kg oral/12hrs), y como analgésico buprenorfina (0.01mg/kg IV/6hrs).

Día 7 al 15. La perra es dada de alta al cuarto día pos-cirugía con el antibiótico y se le prescribe carprofeno (2.2mg/kg oral/12Hrs). Se retiran los puntos a los 12 días sin complicaciones. Se le prescribe también dieta para control de peso.

Día 30. Se realiza prueba de dosis baja de dexametasona y se realiza perfil tiroideo. Ambas pruebas arrojan resultados dentro de rangos.

Día 180. La perra presenta nuevamente la presencia de un nódulo de 3 cm³ en la misma zona. Se realizan punciones y nuevamente el resultado es sangre. Se decide retirar nuevamente el tejido. En esta ocasión se vuelve a quitar 3 cm de los bordes y nuevamente se retira parte del músculo, se sutura la herida con patrón similar a la cirugía anterior, pero se aplica una técnica de estiramiento cutáneo con la aplicación de una compresa enrollada con puntos de sutura a cada extremo de la herida según lo descrito por Stanley (2017) (7) el tejido fue enviado a análisis histopatológico

El resultado histopatológico en ambas ocasiones fue de una hemorragia (hematoma) focal con trombosis y tejido de granulación y fibrosis severa, con paniculitis y miositis linfocítica, multifocal, crónica, moderada, compatible con un **hematoma expansivo crónico**.

Discusión

El término hematoma expansivo crónico fue establecido en humanos por Reid *et al.* (1980) (8) quienes describen masas que con el tiempo crecen lentamente a partir del mes de comenzar una hemorragia y no presentan componentes de malignidad sin embargo pueden afectar a los pacientes directamente dependiendo su localización y tamaño(9). Desde entonces en humanos es reportado con frecuencia relativa. Sin embargo, su presentación y reporte en pequeñas especies es muy raro. El primer reporte lo realizaron Deneuche *et al.*, (2002) quienes describen 5 casos en cachorros con hematoma cervical catalogado como hematoma expansivo crónico (10). Después existe un reporte de un hematoma expansivo crónico perirenal en un gato (11). Por otra parte, Sebbag *et al.*, (2014) reportaron esta entidad de manera intrabdominal en una perra (1). Y recientemente se publicó el caso de un gato con esta lesión en el miembro pélvico derecho después de una inyección (12). La coagulopatía no es una causa común pues generalmente los perfiles cuagulatorios son normales. No obstante, en humanos se recomienda la evaluación de factores de Von Willerband y trombocitopenia debe de ser evaluado en pacientes que lo presentan para establecer una posible relación (13).

En el caso presentado aquí, existió tromboembolismo posquirúrgico, que también es rara en perros. Los tromboembolismos se han correlacionado en perros con hiperadrenocortisismo (14).

En cuanto a los mixomas cutáneos son tumores formados por células del conjuntivo primitivo, se presenta más en animales adultos. Afectan varios órganos entre ellos la piel (15). Los mixomas tienen un crecimiento expansivo, al contrario que los mixosarcomas que es infiltrante; tanto uno como otro se manifiestan de un color gris o blanco y son de consistencia viscosa. La apariencia macroscópica en nuestro caso correspondía a un hematoma. Un dato interesante que algunos mixomas en humanos y en perros están relacionados con endocrinopatías (16)(17) . En el presente caso, hasta ahora no se ha podido demostrar que la perra presente algún desbalance hormonal.

Conclusión

El presente es el primer reporte de un hematoma expansivo crónico posquirúrgico en un perro.

Bibliografía

1. Sebbag L, Harkin KR, Habekost A, Gumber S, Lee T. Abdominal Chronic Expanding Hematoma Causing Iron-Deficiency Anemia in a Dog. *J Am Anim Hosp Assoc* [Internet]. 2014;50(5):350–5. Available from: <http://jaaha.org/doi/abs/10.5326/JAAHA-MS-6045>
2. Ito T, Nakahara T, Takeuchi S, Uchi H, Takahara M, Moroi Y, et al. Four cases of successfully treated chronic expanding soft tissue hematoma. *Ann Dermatol*. 2014;26(1):107–10.
3. Bazzle LJ, Brainard BM. Postoperative Hemostasis Monitoring and Management. Vol. 45, *Veterinary Clinics of North America - Small Animal Practice*. 2015. p. 995–1011.
4. Wu JS, Hochman MG. Soft-Tissue Tumors and Tumorlike Lesions: A Systematic Imaging Approach. *Radiology* [Internet]. 2009;253(2):297–316. Available from: <http://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2532081199>
5. Berrocal A. No Title [Internet]. Hematoma crónico intra-abdominal organizado (posible caso de un hematoma crónico expandido o expansivo). Available from: <http://www.histopatovet.com/wp-content/uploads/2018/01/I-Caso-del-mes-2018.pdf>
6. Laflamme D. Development and validation of a body condition score system for dogs. *Canine Pr* [Internet]. 1997;22:10–5. Available from: <http://agris.fao.org/agris-search/search.do?recordID=US9742264%5Cnpapers2://publication/uuid/46776074-4028-47FB-B8EE-CA823EFD40AE>
7. Stanley BJ. Tension-Relieving Techniques. In: Johnston, Spencer A. Tobias K, editor. 2nd ed. St. Louis, Missouri: Elsevier;
8. Reid JD, Kommareddi S, Lankerani M, Park MC. Chronic Expanding Hematomas: A Clinicopathologic Entity. *JAMA J Am Med Assoc*. 1980;244(21):2441–2.
9. Lenin Babu V, Rana MM, Arumilli BRB, Dean T, Brown C, Paul A. Chronic expanding haematomas with interesting presentations. *Iowa Orthop J* [Internet]. 2007;27:108–11. Available from: <http://eutils.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/eutils/elink.fcgi?dbfrom=pubmed&id=17907441&retmode=ref&cmd=prlinks%5Cnpapers2://publication/uuid/7F721A4D-7EC2-4699-9449-637B23363663>
10. Deneuche AJ, Viateau VT, Boulouha L. Cervical expanding hematomas in dogs: five cases. *J Am Anim Hosp Assoc* [Internet]. 2002;38(6):533–40. Available from: <http://eutils.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/eutils/elink.fcgi?dbfrom=pubmed&id=12428884&retmode=ref&cmd=prlinks%5Cnpapers2://publication/uuid/AE63FC90-D098-4C2A-BDB5-500A2E6A1F52>
11. Beraud R, Carozzo C. Perirenal expanding haematoma in a cat. *J Small Anim Pract*. 2007;48(1):43–5.
12. Togni A, Sievert C, Hurter K, Knell S. Chronic expanding haematoma in a cat. *J Feline Med Surg*. 2015;17(8):733–6.
13. Beyer R, Ingerslev J, Sørensen B. Current practice in the management of muscle haematomas in patients with severe haemophilia. *Haemophilia*. 2010;16(6):926–31.
14. Kitrell D, Berkwitt L. Hypercoagulability in dogs: pathophysiology. *Compend Contin Educ Vet* [Internet]. 2012;34(4):E1—5. Available from: <http://europepmc.org/abstract/MED/22488600>
15. Moreno-Galvez L. “Neoplasias cutáneas comunes en caninos, diagnosticadas por medio de citología (DIFFQUICK) en el Hospital Docente Veterinario ‘César Augusto Guerrero’ de la Universidad Nacional de Loja y clínicas veterinarias de la ciudad.” Universidad Nacional de Loja; 2012.
16. Imai Y, Taketani T, Maemura K, Takeda N, Harada T, Nojiri T, et al. Genetic analysis in a patient with recurrent cardiac myxoma and endocrinopathy. *Circ J*.

- 2005;69(8):994–5.
17. Adissu HA, Hayes G, Wood GA, Caswell JL. Cardiac myxosarcoma with adrenal adenoma and pituitary hyperplasia resembling carney complex in a dog. *Vet Pathol.* 2010;47(2):354–7.