

ABORDAJE DIAGNÓSTICO DE LAS LESIONES EROSIVO-ULCERATIVAS EN EL PABELLÓN AURICULAR DE LOS GATOS DE CAPA BLANCA

José Ignacio Gutiérrez Contreras¹, Juan Francisco Sánchez Cardenas²

1) ASISTVET. Asistencia Veterinaria 2) Clínica Veterinaria Mascotas

INTRODUCCIÓN

Las lesiones erosivo-ulcerativas en los gatos de capa blanca, a menudo suelen ser una de las presentaciones más habituales y en concreto las de presentación en el pabellón auricular las que con más frecuencia observamos.

De aspecto macroscópicamente parecido en muchas ocasiones, es fundamental para el buen éxito del diagnóstico definitivo, diferenciar mediante un diagnóstico histopatológico preciso acompañado de una citología cutánea de la lesión previa a dicha biopsia.

Se exponen a continuación tres casos con presentaciones clínicas similares aunque finalmente con etiologías distintas y donde la realización de la citología y el estudio histopatológico fueron de gran ayuda en su abordaje diagnóstico

DESCRIPCIÓN DEL CASO/S CLINICO/S

El primer caso corresponde a una gata de capa blanca de 6 años de edad que nos vino a la consulta con una lesión erosivo-ulcerativa bastante invasiva que se extendía por todo el pabellón auricular y ambos orificios de las fosas nasales. Examen físico normal a excepción de la piel, analítica sanguínea y de orina dentro de la normalidad así como serología de Inmunodeficiencia felina, leucemia y cultivo de dermatofitos que fueron negativos. Se procedió a una citología cutánea de la lesión del pabellón auricular en la que se evidenció la presencia de bacterias bacilares en número importante, así como queratinocitos elongados y núcleos elongados, así como la presencia de células de citoplasma pálido. Tras la citología cutánea se procedió a una terapia antibiótica a base de pradofloxacino durante 14 días. Pasadas dos semanas de terapia antibiótica, se tomó una biopsia cutánea en la que se diagnosticó un Carcinoma Bowenoide insitu, decidiéndose posteriormente la resección de la totalidad del pabellón auricular desde su base.

Al principio de la resección el paciente evolucionó correctamente, pero al cabo de dos meses la lesión volvió a reproducirse de forma más violenta, extendiéndose por toda la base auricular, optando, con consenso de la dueña, por la eutanasia.

El segundo caso clínico que se nos presenta es un gato macho de capa blanca, de 13 años de edad que evidencio, en la zona media del pabellón auricular una lesión erosivo ulcerativa, de aparición aproximada en el tiempo de unos cinco meses. Analítica sanguínea y urianalisis normales, así como cultivo de dermatofitos negativos, y test serológicos de Inmunodeficiencia y Leucemia negativos.

Se procedió a la realización de una citología cutánea en la que se evidencio la presencia de bacterias cocoides acompañadas de algunos polimorfonucleares neutrófilos y bastante población de unas células de naturaleza redonda, con presencia de células binucleadas e incluso con cuatro núcleos y con la existencia de gránulos intracitoplasmáticos en alguna de ellas. Se optó por una terapia antibiótica a base de amoxicilina más ácido clavulánico durante 14 días y posterior biopsia de la misma, la cual nos diagnosticó la presencia de un

mastocitoma cutáneo. En base a este diagnóstico histopatológico, se optó por la resección de aproximadamente la mitad del pabellón auricular dejando márgenes de seguridad amplios para evitar posibles recidivas. Actualmente el paciente evoluciona bien y sin complicaciones aparentes.

El tercer caso clínico, es un gato de vida indoor y outdoor, de capa blanca y de 6 años de edad, que presenta lesiones en ambos pabellones auricular de naturaleza erosivo ulcerativas, más acusado en el oído izquierdo que en el oído derecho. Las pruebas de leucemia e inmunodeficiencia resultaron negativas, y analítica normal. Se procedió a realizar una citología cutánea en la que se observó la presencia de polimorfonucleares neutrófilos, sin más población celular reseñable. Se realizó una biopsia cutánea en la que se diagnosticó un proceso ulcerativo con intenso infiltrado inflamatorio y presencia de abundantes fibroblastos (debería poner aquí con que procesos es compatible este tipo de lesiones histológicas según el patólogo que hizo el informe de biopsia), instaurándose un tratamiento antibiótico a base de pradofloxacino y antiinflamatorio vía tópica que está pendiente de concluir y valorar evolución.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Bien es sabido la predisposición en los gatos de capa blanca a padecer carcinomas de células escamosas o la fase inicial del mismo denominada queratosis actínica. Si bien macroscópicamente la primera impresión del desarrollo de esta neoplasia es una lesión erosivo-ulcerativa localizada a veces en la zona auricular de los gatos de capa blanca así como en la zona mucocutánea, más expuesta a las radiaciones solares, no siempre se corresponde con esta neoplasia presente en un 15% de los gatos de capa blanca.

La citología cutánea es esencial en el abordaje diagnóstico en estas presentaciones clínicas, identificando la población celular existente, ya que aunque macroscópicamente las lesiones puedan ser similares, como hemos visto cada una de ellas son de naturaleza diferente.

La citología y el estudio histopatológico son herramientas imprescindibles en el abordaje diagnóstico de las lesiones erosivo-ulcerativas en los pabellones auriculares de los gatos de capa blanca y que pueden tener múltiples etiologías. En dichos estudios hemos visto tres procesos completamente diferentes entre sí, por un lado una variante de Carcinoma de Células Escamosas, muy poco corriente como es el Carcinoma Bowenoide, que si bien requirió la resección del cartílago auricular completo, el desarrollo del caso no fue el deseado, por la agresividad de la neoplasia.

En el segundo caso, aunque las lesiones eran similares, en el estudio se evidencio la presencia de un mastocitoma, una neoplasia no demasiado habitual en los gatos, y extremadamente poco frecuente de presentación en el pabellón auricular, por último, en el tercer caso hemos visto que estábamos ante un proceso posiblemente inflamatorio de origen traumático, que debe de responder correctamente al tratamiento antibiótico y antiinflamatorio instaurado, aunque macroscópicamente se asemejara a los diagnósticos anteriores.

BIBLIOGRAFÍA

GROSS TL, AFFOLTER VK Advances in skin oncology. In: KWOCKKA, K.W.; WILLEMSE, Advances in veterinary dermatology. Oxford: ButterworthHeinemamm, 1998.v.3, p.383-384.

GROSS, T.L.; SCHICK, R.O. The role of papillomavirus in feline Bowen's disease. P.J.; MASON, I.S.; WHITE, S.D. Advances in veterinary dermatology. Oxford: Pergamon,. 1992 v.2, p.417-420.