

COLANGIOCARCINOMA CANINO. REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

Autores: **Feijóo, Silvia** (1), Semenik, A., Vartabedian, A.

(1) Área de Clínica Médica. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad de Buenos Aires. sfejoo@fvvet.uba.ar

INTRODUCCIÓN

Dentro de las neoplasias hepáticas, el colangiocarcinoma, suele ser poco frecuente (20 – 30%). Se caracteriza por ser sumamente maligno, y presentar una tasa alta de metástasis.

Los signos clínicos son vagos, y la bioquímica sanguínea muestra un incremento marcado de la FAS, ALT, bilirrubina total y disminución de las albúminas.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Se presentó a consulta del Servicio de Gastroenterología, un Ovejero Alemán, macho de 6 años, (Octubre del 2008), con los siguientes **signos y síntomas**: decaimiento, disminución de peso, letargia, anorexia, vómitos esporádicos, polidipsia, y mucosas pálidas de un mes de evolución.

Su estado general era regular, se presentaba alerta y su peso era de 36 kg.

Al realizar el **examen clínico**, se observó: aumento del tamaño abdominal, y pérdida del estado general. Cuando se palpo el abdomen, el hígado estaba aumentado de tamaño y de mayor consistencia, al igual que el bazo

Luego, se solicitó un chequeo sanguíneo (se describen solo los valores anormales) (Ver tabla 1 y 2)

Tabla 1 Bioquímica sanguínea

Parámetro	24/10	6/11	12/12	2/1	6/1
Albúmina (g/dl)	2.1	2.9	2.4	2.1	1.6
ALT UI/l	61	57	33	72	196
AST UI/l	104	45	33	72	196
FAS UI/l	580	294	188	501	683

Tabla 2: Hematología

Parámetro	24/10	6/11	12/12	2/1	6/1
RGB m/m	16400	9600	18200	36300	26900
Hematocrito %	27	28	28	24	27
Neutrófilos Seg. m/m	80	82	79	86	90
Neutrófilos en banda m/m	2	0	0	1	0
Linfocito m/m	7	5	9	6	5

El paciente fue medicado con Enrofloxacin 5 mg/kg 24 hs, Ampicilina 11 mg/kg/8hs, ácido ursodesoxicólico 15 mg/kg/día y fluidoterapia EV convencional.

Los hallazgos **ecográficos** indicaban hepatomegalia, a expensas del lóbulo derecho, acompañado de esplenomegalia y linfadenopatías ilíacas

A pesar de no indicarse la cirugía, el propietario decidió realizarla, ya que el tumor estaba, aparentemente, circunscripto al citado lóbulo.

HISTOPATOLOGÍA

Pieza quirúrgica hepática con superficie irregular. Histológicamente se observan formaciones tubulares con células cúbicas pleomórficas con crecimiento infiltrativo desde zonas portales hacia lobulillo hepático. Basofilia nuclear severa. Anisocariosis. Alto grado de anaplasia y alto índice mitótico. Diagnóstico histopatológico: Colangiocarcinoma intrahepático.

SEGUIMIENTO

Luego de la cirugía, el paciente presentó mejoría en cuanto al apetito, decaimiento y estado general. Se indicaron nuevos chequeos sanguíneos (ver tabla 1 y 2) y ecográficos. En esta última se observó esplenomegalia, con una lesión anecoica de 0.7 x 1.19 cm. Seis meses después de la cirugía, el paciente empeora su cuadro clínico y muere.

CONCLUSIONES

Desde el punto de vista bibliográfico, los colangiocarcinomas presentan una sintomatología similar a la descrita en el caso relatado.

En nuestro paciente los hallazgos hematológicos y bioquímicos más importantes, fueron elevación marcada de FAS, ALT Y AST y disminución severa de las albúminas.

Las posibilidades terapéuticas, son muy escasas, aunque se implemente una cirugía ablasiva.