



ADENOMA SEBÁCEO DE CONDUCTO AUDITIVO EN UN PERRO: RELATO DE CASO

SEBACEOUS EAR CANAL ADENOMA IN A DOG: A CASE REPORT

Rodrigo Reyes Ojeda¹, Lisandro Reynes², Luz de María Rodas¹

¹ MV. DERMIVET, Guatemala

² MV. Hospital Veterinario del Oeste, Argentina

E-mail para correspondencia: dr.rodrigoreyes@gmail.com

Palabras clave: Neoplasia, canal auditivo, otitis, adenoma sebáceo

RESUMEN

El adenoma de glándulas sebáceas es una neoplasia benigna que puede encontrarse en el canal auditivo externo de los caninos. Esta neoplasia es más frecuente que las malignas y puede estar relacionada con la presencia de otitis crónicas. Se describe el caso clínico de un canino, hembra, de raza labrador, color negro de 8 años de edad, procedente de la zona 12 de la ciudad capital de Guatemala. El paciente fue llevado a consulta ya que le habían detectado una nodulación en el conducto auditivo. Al momento del examen clínico se detectó otitis crónica con presencia de *Malassezia spp.* al hisopado ótico. El nódulo era lobulado, solitario, de aspecto pigmentado con medidas de 12x18 mm y negativo a la prueba de diascopia, ubicado en la porción medial del conducto auditivo externo del oído derecho. El diagnóstico citológico fue sugerente de neoplasia epitelial glandular. La masa fue extirpada y enviada a estudio histopatológico, dando como resultado un adenoma sebáceo con pigmentación moderada. Estos hallazgos confirman la relación existente entre otitis crónica y las neoplasias del canal auditivo. El paciente evolucionó favorablemente a la escisión quirúrgica y no evidenció recidivas en 2 meses posteriores al tratamiento.

Key words: Neoplasia, ear canal, otitis, sebaceous adenoma

ABSTRACT

Sebaceous adenoma is a benign tumor that can be found in the external ear canal of dogs. This benign tumor is most commonly found than malignant ones and can be related to the presence of chronic otitis. It is described the clinical case of an eighth-year-old black labrador female dog, from zone 12 of the capital city of Guatemala. The patient was presented with a nodulation in the external ear canal and during the clinical exam, it was detected chronic otitis with the presence of *Malassezia spp.* at the cytology exam by ear swab. This tumor was cauliflower-like, solitary with a pigmented appearance and a diameter of 12x18mm, negative on the diascopy test, located in the external ear canal. The cytological diagnosis was suggestive to a glandular epithelial tumor. The tumor was surgically removed and send to histopathological analysis, giving a diagnosis of a sebaceous adenoma with moderate pigmentation. This findings confirm the relationship between chronic otitis and the presence of neoplasia in the external ear canal in dogs. The patient evolved positively after surgical extraction, without recurrence 2 months to the present report.

INTRODUCCION

Los tumores de la glándula sebácea se pueden dividir en cinco tipos principales: hiperplasia, adenoma, adenoma ductal, epitelioma y carcinoma, según sus características histopatológicas y presentación clínica (1).

El adenoma Sebáceo es una neoplasia benigna, de pequeño tamaño (entre 0.5 y 1cm de diámetro) y a veces pedunculado (2). Aparece como una lesión simple, lisa, elevada, sin pelo y de apariencia tipo coliflor o como una masa intradérmica multilobulada. La piel que lo recubre es alopecica y a veces se ulcera. (7,8).

Estos adenomas se presentan como nódulos solitarios o múltiples en dorso-lomo, tronco, cuello, cabeza, párpados, conductos auditivos y miembros anteriores. Son de crecimiento lento y no invasivo (2).

En los caninos, el pico de incidencia está dentro de los 8 y 13 años de edad. Las razas con mayor riesgo de presentación de los adenomas sebáceos, son cocker paniel, samoyedo, husky siberiano, alaskan malamute, west highland terrier, dachshund, caniche miniatura y el shih tzu. Las razas con menor riesgo de presentación de esta neoplasia son pas-

tor de shetland, golden retriever, springer spaniel inglés, pastor collie, setter irlandés, doberman, gran Danés, pastor alemán, bóxer, weimaraner y rottweiler (2,3). Se ha demostrado que la influencia de hormonas sexuales es un factor que puede favorecer la presentación de los tumores e hiperplasias sebáceas, por ende, los caninos esterilizados tienen una menor incidencia de presentación que los caninos enteros, esto aplica tanto para machos como para hembras (4).

El adenoma sebáceo es una neoplasia benigna que, dentro del conducto auditivo, puede perpetuar la otitis. La terapia para este tipo de neoplasias es la cirugía convencional y la criocirugía, logrando una buena resolución, aunque pueden volver a crecer cuando no se hace una escisión completa del tejido afectado (4,5).

Se presenta el reporte de un canino con diagnóstico de adenoma sebáceo en el canal auditivo, con el propósito de generar consciencia e incluir este tipo de neoplasias en nuestros diagnósticos diferenciales en casos de otitis crónica, ya que pueden actuar como un factor perpetuante importante.

RELATO DE CASO

El presente reporte trata de un paciente canino, hembra esterilizada, raza labrador, color negro, de 8 años de edad, procedente de la zona 12, de la ciudad capital de Guatemala, con historia de otitis crónica. La paciente ha pasado un tiempo en entrenamiento y es un perro de trabajo. El propietario reporta que al momento de limpiar la oreja empezó a notar un crecimiento dentro del canal auditivo, lo cual fue el motivo de consulta.

En la anamnesis, el propietario comenta que la paciente ha tenido problemas de otitis recurrente en los últimos 2 años, de forma cíclica, y que habían sido tratadas con un producto ótico con base de ciprofloxacina y betametasona, presentando mejorías pasajeras, pero con recaídas constantes. Al examen

clínico se observó la presencia de una masa lobulada de aspecto pigmentado (imagen 1), y en la evaluación por otoscopia se percibió un cuadro de inflamación del conducto auditivo externo derecho, observándose áreas de eritema, hiperqueratosis e hiperpigmentación, sin afectar la membrana timpánica, con un contenido café marrón de olor rancio. Se realizó citología de superficie como examen de primera intención, encontrando una infección por levaduras de tipo *Malassezia spp.* hasta de 3 cruces. La evaluación de los nódulos linfáticos mandibulares no mostró cambios en la forma y tamaño, al igual que el nódulo linfático retrofaringeo y parotídeo, los cuales se encontraron en tamaño normal para un canino de raza labrador.



Imagen 1. Masa nodular hiperpigmentada de aspecto granular en el canal auditivo externo.

Se realizó citología de la masa por la técnica de PAF (punción con aguja fina), en la cual se encontraron células epiteliales con pigmento melánico y otros clusters de células en disposición acinar de aspecto esponjoso (sebocitos) (imagen 2 y 3). Se

sospecha de una neoplasia glandular tipo adenoma, pero la presencia de gránulos de melanina en células de estirpe epitelial hizo incluir la posibilidad de estar ante un melanocitoma.

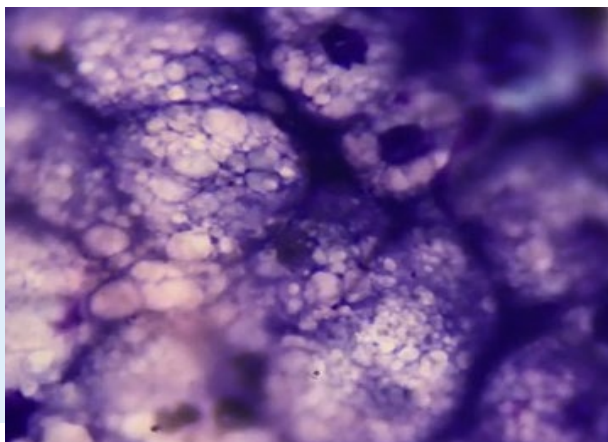


Imagen 2. Células epiteliales con pigmento melánico

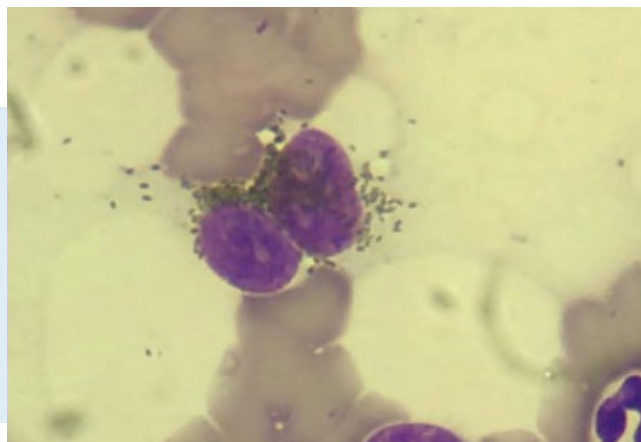
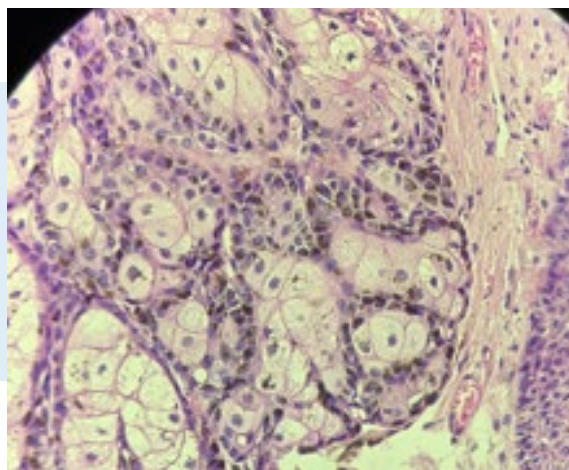


Imagen 3. Presencia de sebocitos (células en disposición acinar, con núcleo central pequeño y un citoplasma intensamente vacuolado)

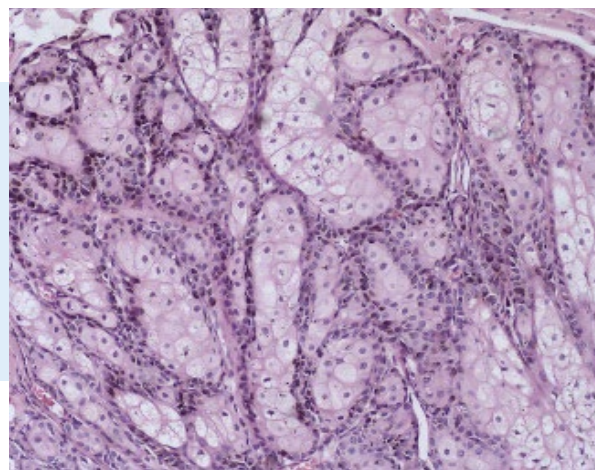
La paciente fue encaminada para toma de muestras de sangre para su análisis en el laboratorio de hemograma, bioquímicas generales y tiempos de coagulación, las cuales se encontraron en rangos fisiológicos normales.

Ante la sospecha de una neoplasia melánica, se realizaron estudios de estadificación del paciente, incluyendo PAF de linfonódulo satélite, radiografías de tórax y ecografía abdominal, encontrando todos los estudios sin alteraciones.

Se programa cirugía para escisión quirúrgica de la masa y se envía completa a su estudio histopatológico (imágenes 4 y 5)



4



5

Imágenes 4 y 5. Microfotografía 40X del tejido extirpado del oído, descrito como adenoma de las glándulas sebáceas, con presencia de pigmento. Toda la dermis reticular superficial está ocupada por neoformación compuesta por múltiples glándulas sebáceas grandes compuestas por una capa gruesa de células basaloides y sebocitos maduros, así como depósito de pigmento melánico.

Después del procedimiento quirúrgico se efectuó una limpieza completa del conducto auditivo externo. Se complementó la terapia para la otitis crónica con gotas óticas de clorhexidina al 2%, cada 12 hrs por 15 días. Luego de un seguimiento durante 4 meses, no se detectaron recidivas ni de la otitis ni de la neoplasia.

DISCUSIÓN

Estudios reportan que los adenomas sebáceos, entre las neoplasias de piel, son el 5% en perros entre los 9-10 años, con una distribución que podría ser en cualquier parte del cuerpo, pero principalmente en cabeza, cuello y tronco (2,4). Se menciona que tanto los machos como las hembras no esterilizados, son más susceptibles por efecto de las hormonas sexuales. En este caso, la paciente era una hembra entera. Infecciones secundarias en el canal auditivo pueden ocurrir debido al efecto de obstrucción que pueden llegar a producir estos adenomas (2,5).

El presente caso describe la presencia de un nódulo neoplásico en el conducto auditivo externo, que algunos autores relacionan con cuadros de otitis crónica, en especial en cuadros de escasa respuesta a la terapia con antibióticos y antiinflamatorios. Es importante hacer una asociación entre una neoplasia de oído y la inflamación crónica, así como las infecciones secundarias por obstrucción. La paciente presentaba un cuadro de otitis crónica reportado en la anamnesis, que puede estar relacionado con el desarrollo del tumor encontrado en el canal auditivo, debido a que la inflamación crónica se ha descrito como un factor de riesgo en el desarrollo de diversos tumores benignos y malignos (3,5,6). Al mismo tiempo, la neoplasia ya instaurada dentro

del conducto llega a ser un factor perpetuante de la otitis, por obstrucción del mismo. (2,5,7)

El primer acercamiento diagnóstico fue por citología, donde la observación de células en disposición epitelial con pigmento, dieron un criterio para sospechar de una neoplasia melanocítica, pero estas células en la histopatología se pudieron definir como células basaloides de las glándulas sebáceas (3,6,7). También se observó en la citología grupos de células de aspecto acinar esponjoso, cada célula con un núcleo central pequeño y un citoplasma intensamente vacuolado, donde la anisocitosis es muy poco evidente (2,6,7)

Este tumor no es localmente invasivo y no afecta estructuras locales como cartílago y hueso, genera problemas no por su malignidad (son fundamentalmente benignos) sino por el lugar donde se localizan, por ejemplo, en párpados puede inducir úlceras corneales, y en conducto auditivo externo causar otitis perpetuantes, como el caso de la paciente reportada (2,3,4). Por ello, el tratamiento recomendado es la extirpación de manera radical con recesión amplia (3,6), como se realizó en el presente caso. Pasados 4 meses de la cirugía de remoción completa del adenoma, no se observaron recidivas, confirmando que una buena escisión quirúrgica es resolutive (5).

CONCLUSIONES

Se describió la presencia de un adenoma de glándulas sebáceas en el canal auditivo externo de un canino y su relación con la otitis crónica. También se comprobó que la escisión quirúrgica correspondiente libera el canal auditivo y evita recidivas posteriores de la otitis, dejando en evidencia que el adenoma sebáceo puede ser un factor perpetuante importante de otitis en caninos. No fue posible establecer en este caso si la otitis crónica pudo haber sido la causa del adenoma sebáceo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gross T. Sebaceous Tumors. Skin Diseases of the Dog and Cat: Clinical and Histopathologist Diagnosis. 2da Ed. California: Wiley-Blackwell; 2008.
2. Manzuco P, Denzoin L. Adenoma Sebáceo. En: Atlas de citología de neoplasias cutáneas. 1a Ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial Inter-Médica; 2017; 33-38.
3. Raskin R. Piel y Tejido Subcutáneo. En: Anthony Winkel. Citología Canina y Felina, Atlas en color y guía de interpretación. 2a Ed. España: Elsevier; 2010; 29-82.
4. Mayorga JS, Ruiz Martínez J. Frecuencia de neoplasias de piel en caninos remitidos a un laboratorio de patología veterinaria de Bogotá: Estudio Retrospectivo en el periodo 2015-2016 (internet). (Consultado 25 sept 2020) Disponible en: <http://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/670/1/Frecuencia%20de%20Neoplasias%20de%20Piel%20en%20Caninos.pdf>.
5. Özyiit M, Akkoc A, Yilmaz R. Sebaceous gland adenoma in a dog. Turkish J. Vet. Anim. Sci 2005; 29: 1213-1216.
6. Albanese F. Canine and Feline Skin Cytology. 5th Ed. Switzerland: Springer; 2017.
7. Tyler R, Cowell R, Meinkoth J. Lesiones cutáneas y subcutáneas. En: Bertos. Diagnóstico Citológico y Hematológico del Perro y el Gato. 3ra Ed, España: Elsevier; 2009; 78-111.v