Tumor estromal gastrointestinal de grandes dimensiones en una perra

Los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) se describen como un tipo de neoplasia de tipo sarcomatoso de escasa prevalencia representando el 3% de todas las neoplasias en la especie canina. La aparición de técnicas avanzadas de tinción inmunohistoquímica ha permitido esclarecer su diagnóstico.

El presente caso desarrolla el curso clínico, diagnóstico y tratamiento quirúrgico de una perra de raza labradora con una masa abdominal de grandes dimensiones y procedencia orgánica desconocida. La laparatomía exploratoria permitió identificar lesión yeyunal y la enterectomía proporcionó un control local de la enfermedad. El diagnóstico definitivo se alcanzó gracias al resultado histopatológico y tinciones de inmunohistoquímica. La tolerancia y respuesta a la terapia con toceranib deberán ser evaluados a largo plazo.

Ríos Reina M., Oropeza Oropeza F., Fernández Sarmiento J., Morgaz Rodríguez J., Domínguez Pérez J., Villalobos Núñez C. Blanco Navas B., Raya Bermúdez A.
Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Córdoba

INTRODUCCIÓN

Los GIST son tumores mesenquimales que se originan en las células intersticiales de Cajal o en una célula madre precursora común de las células de la musculatura lisa^{1,2,3,4}

Suelen aparecer en el tracto gastrointestinal, concretamente en el ciego (34% a 60%), intestino delgado (29% a 59%), colón (9%) y estómago (7% a 19%).¹

Los signos clínicos asociados a GIST en perros y gatos son variables, incluyendo entre los más comunes dolor abdominal, vómitos, diarrea, anemia, anorexia, pérdida de peso y otros signos relacionados con obstrucción gastrointestinal.¹

El índice de metástasis es del 29% al 32%, localizándose principalmente en los nódulos linfáticos regionales, mesenterio, hígado y bazo.^{1,5}

La histopatología por sí sola no siempre puede diferenciar los GIST de otros tumores mesenquimales como el leiomioma o el leiomiosarcoma, requiriéndose el empleo de tinciones inmunohistoquímicas, como la expresión para CD117, S-100 y SMA, para su correcta identificación.^{6,7}

El tratamiento quirúrgico se ha descrito como una herramienta exitosa para los GIST, aunque en los casos de pacientes con GIST

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los tumores del estroma gastrointestinal (GIST) son neoplasias mesenquimales poco frecuentes en el perro que surgen de la pared del tracto gastrointestinal, considerados potencialmente agresivos y con capacidad metastásica a otros órganos, por lo que requieren de una intervención rápida para tener un buen pronóstico y evolución clínica^{1,2}.

En el presente trabajo se expone el caso de una hembra canina con un tumor yeyunal con diagnóstico de GIST, cuyas dimensiones no han sido recogidas previamente en la literatura veterinaria.

La incidencia de este tipo de proceso se ha considerado anteriormente infradiagnosticada tanto en medicina humana como veterinaria. Estudios retrospectivos en la especie canina han reclasificado el 66 y el 85% de los leiomiomas y leiomiomas como GIST. Actualmente se conoce que los GIST representan un tipo de tumor mesenquimal gastrointestinal distinto que se origina en las células intersticiales de Cajal^{1,2,6,7}.

Para su diferenciación se requiere de análisis adicionales mediante tinciones inmunohistoquímicas.

Estos tumores presentan una tinción positiva para el receptor CD117 a diferencia de los leiomiomas (LM) y leiomiomas (LMS)^{6,7}.

La diferenciación entre GIST y LM/LMS parece clínicamente importante en base al pronóstico ya que se han informado de tiempos de supervivencia de 37.4 meses para los GIST en comparación con los LMS de 7.8 meses⁴.

Las pruebas de imagen también se consideran clave para el diagnóstico. En el caso de los GIST se ha asociado con una probabilidad mayor de presentar derrame abdominal. Sin embargo las características ultrasonográficas como la ecogenicidad de la le-

sión, homogeneidad, presencia de cavitación, simetría, pérdida de estratificación, localización, tamaño, vascularización o ulceración no permiten distinguir entre las distintas enfermedades.⁸ En este caso la utilidad de la tomografía computarizada hubiera permitido identificar la procedencia orgánica de la lesión, pero finalmente se optó por la cirugía como método diagnóstico y terapéutico.

La resección quirúrgica se recomienda como terapia de primera línea para el tratamiento del GIST ante la presencia de una masa aislada y sin evidencia de metástasis. Sin embargo, la bibliografía sobre el tratamiento adyuvante de los GIST es escasa. Se ha evidenciado la actividad biológica del toceranib y el imatinib en enfermedad macroscópica pero se necesitan de estudios prospectivos más amplios para determinar los factores pronósticos y el papel de estos fármacos en el tratamiento de perros con GIST^{1,4}.

Los tumores del estroma gastrointestinal deberían ser considerados como posible causa de lesiones abdominales de grandes dimensiones. El tratamiento quirúrgico parece garantizar resultados favorables. Estudios futuros con mayor número de muestra serían necesarios para poder esclarecer el pronóstico de la enfermedad junto con el tratamiento de elección.

REFERENCIAS

- 1.- Treggiari E, Giantin M, Ferro S, Romanelli G. Canine gastrointestinal stromal tumours treated with surgery and imatinib mesylate: three cases (2018-2020). *J Small Anim Pract.* 2023;64(3):161-167.
- 2.- Gidcumb EM, Bolton TA, Trusiano B, Zimmerman KL, Oakes VJ. Probable paraneoplastic leukocytosis in a dog with a gastrointestinal stromal tumor. *Vet Clin Pathol.* 2023; 52(1):38-43.
- 3.- Elliott JW, Swinbourne F, Parry A, Baines L. Successful treatment

of a metastatic, gastrointestinal stromal tumour in a dog with toceranib phosphate (Palladia). *J Small Anim Pract.* 2017; 58(7):416-418.

4.- Irie M, Tomiyasu H, Tsujimoto H, Kita C, Kagawa Y. Prognostic factors for dogs with surgically resected gastrointestinal stromal tumors. *J Vet Med Sci.* 2021;83(9):1481-1484.

5.- Hanazono K, Fukumoto S, Hirayama K, Takashima K, Yamane Y, Natsuhori M, Kadosawa T, Uchide T. Predicting metastatic potential of gastrointestinal stromal tumors in dog by ultrasonography. *J Vet Med Sci.* 2012;74(11):1477-82.

6.- Russell KN, Mehler SJ, Skorupski KA, Baez JL, Shofer FS, Goldschmidt MH. Clinical and immunohistochemical differentiation of gastrointestinal stromal tumors from leiomyosarcomas in dogs: 42 cases (1990-2003). *J Am Vet Med Assoc.* 2001; 230(9):1329-33.

7.- Frost D, Lasota J, Miettinen M. Gastrointestinal stromal tumors and leiomyomas in the dog: a histopathologic, immunohistochemical, and molecular genetic study of 50 cases. *Vet Pathol.* 2003; 40(1):42-54.

8.- Hobbs J, Sutherland-Smith J, Penninck D, Jennings S, Barber L, Barton B. Ultrasonographic features of canine gastrointestinal stromal tumors compared to other gastrointestinal spindle cell tumors. *Vet Radiol Ultrasound.* 2015; 56(4):432-8.