

Contenidos

Prefacio: Por qué es importante maximizar los resultados de su biopsia, vii

Agradecimientos, ix

Pasos para un envío correcto de muestras de biopsias 1

- 1** Recogida, 1
 - i** Zona, 1
 - ii** Tamaño, 1
 - iii** Número, 13
 - iv** Fijación, 16
 - v** Rotulado y embalaje, 21
- 2** Formulario de envío, 23
 - i** Descripción e historial clínico, 24
 - ii** Descripción de la lesión, 25
 - iii** Diagnóstico diferencial y preguntas concretas, 25
- 3** Correlación clínico-patológica, 25

Orientaciones específicas del sistema de órganos 27

- 1** Piel, 27
- 2** Mamario, 32
- 3** Oral, 34
- 4** Tracto gastrointestinal, 35
- 5** Hígado, 38
- 6** Páncreas, 39
- 7** Bazo, 40
- 8** Ganglios linfáticos, 42
- 9** Óseo, 43

- 10** Dedos, 46
- 11** Ojos, 47
- 12** Urinario, 47
 - i** Renal, 47
 - ii** Vejiga y uretra, 49
- 13** Respiratorio, 51
 - i** Nasal, 51
 - ii** Pulmonar, 52
- 14** Reproductivo, 52
 - i** Femenino, 52
 - ii** Masculino, 54
- 15** Endocrino, 54
 - i** Tiroides, 54
 - ii** Glándula adrenal, 55
 - iii** Glándula paratiroides, 55
- 16** Sistema nervioso central, 55
- 17** Músculo esquelético, 56
- 18** Observaciones, 58
 - i** Sacos anales, 58
 - ii** Sinovial, 58

Lista de verificación de envíos de biopsias, 59

Lista de lo que se debe y no se debe hacer con las biopsias, 61

Bibliografía, 63

Lecturas complementarias, 65

Índice, 67

Prefacio: Por qué es importante maximizar los resultados de las biopsias

La biopsia es la recogida de tejido para ser analizado por un patólogo. Supone, con frecuencia, el criterio de referencia principal para realizar diagnósticos. Lo ideal, desde el punto de vista del patólogo, sería que se hicieran biopsias de todas las lesiones para poder establecer el tratamiento en base a un diagnóstico confirmado. Sin embargo, como sucede con la mayoría de decisiones, la de realizar una biopsia debería apoyarse en un análisis de costes y beneficios. Los costes incluyen tiempo, gastos por el procedimiento de realización de la biopsia, el gasto de realizar la histología, incomodidad para la mascota, posibilidad de infecciones o expansión de la enfermedad y molestias para el propietario. Los posibles beneficios incluyen un diagnóstico preciso y un pronóstico para aplicar los tratamientos posteriores, disminuir el sufrimiento del paciente y evitar el coste de tratar una enfermedad diagnosticada erróneamente. Existen muchas fases en el proceso de realización de una biopsia que pueden optimizarse para garantizar que se minimice el coste y se maximice el beneficio. El presente manual está diseñado para ayudar a que los veterinarios envíen unas biopsias que resulten rentables, ofreciendo sugerencias para cada paso del envío de éstas, observaciones sobre la biopsia específica de órganos separados, una lista de verificación paso a paso de envío de biopsias y una lista de cosas que se deben hacer y otras a evitar con las biopsias en general. Esperamos que este manual proporcione detalles suficientes, aunque no en exceso, para ser de utilidad sin eclipsar la información útil y que recurra a él antes de realizar sus biopsias.

Pasos a seguir para un envío correcto de biopsias

1 Recogida

Todos y cada uno de los pasos del proceso de envío de una biopsia es importante y contribuye a la obtención de un diagnóstico preciso, pero la fase de recogida resulta crítica. Si bien en el formulario de envío se puede añadir o revisar la información con posterioridad y la correlación entre la valoración histológica y la clínica puede ser valorada de nuevo cuando se obtiene más información, la calidad de la biopsia viene determinada de manera irrevocable por el método empleado en la recogida. No podemos conformarnos con una recogida o una fijación inadecuadas teniendo una historia clínica más larga.

i Zona

En el caso de encontrarse ante una única lesión de pequeñas dimensiones, resulta sencillo seleccionar la zona (Figura 1), pero cuando las lesiones se encuentran diseminadas o son muy grandes (Figura 2), la selección de dicha zona puede marcar la diferencia entre la recogida de muestras diagnósticas y no diagnósticas. Ante la presencia de múltiples lesiones, tome muestras de varias de ellas, ya que podría haber presente más de una enfermedad. En los casos de enfermedades cutáneas extendidas, tome muestras de varias zonas para obtener un amplio espectro de las lesiones, intentando evitar las zonas necrosadas, con úlceras y las infecciones secundarias, ya que, a menudo, ocultan la lesión primaria (Figura 3). Asegúrese de realizar la biopsia en aquellas vesículas o pústulas intactas. Para las lesiones que sean demasiado grandes de extirpar, se recomienda realizar múltiples biopsias, incluyendo todas aquellas zonas de aspecto manifiestamente diferente, con el fin de enviar muestras totalmente representativas.

ii Tamaño

Si bien el tipo de muestra de biopsia recogida (por punción con aguja, por *punch*, incisional o escisional (Figuras 4–7), endoscópica o muestras de espesor total) depende de muchos factores, como el tamaño de la lesión, el tipo y la

accesibilidad del tejido, el estado de salud del paciente, etcétera, la certeza de enviar una muestra representativa y, por lo tanto, de obtener un diagnóstico preciso es proporcional al porcentaje de la lesión biopsiada (Figura 8).



Figura 1 Masa solitaria, papiloma vírico, en la nariz de un terrier. Una única biopsia escisional resultó diagnóstica y curativa. (Reproducido con la autorización del Bass Lake Pet Hospital, New Hope, MN 55428).



Figura 2 Bazo (en primer plano) con una gran masa adherida en el lado opuesto que requiere la toma de muestras de todas las zonas de aspecto manifiestamente diferente con el fin de realizar una evaluación completa de la lesión.



Figura 3 Lesión cutánea ulcerada (se trata de un carcinoma felino escamocelular *in situ* [enfermedad de Bowen]). Es más probable que resulten diagnósticas una biopsia escisional o la toma de muestras del contorno de la lesión que una biopsia de la zona central ulcerada. (Reproducido con la autorización del Whitewater Veterinary Hospital, Whitewater, WI 53190).

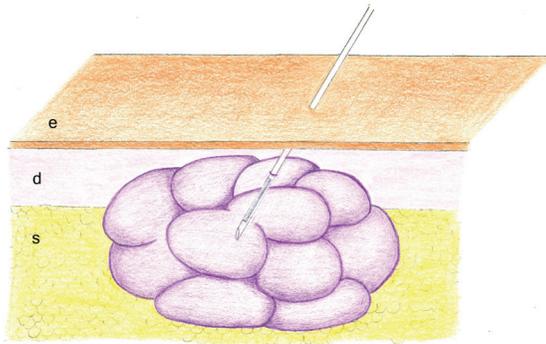


Figura 4 Ilustración de la biopsia con aguja de una masa cutánea que muestra una pequeña proporción de la lesión. e = epidermis, d = dermis y s = subcutis.