INFORME CITOLÓGICO – (LUKAS)

Evaluación citológica por aspirado con aguja fina

- Médico veterinario remitente: No reporta
- Clínica veterinaria: Zoovet
- Paciente: Lukas
- Especie: Canino
- Raza: Pinscher
- Sexo: Macho
- Edad: 15 años
- Tutor responsable: Helena Bernal

RESULTADO CITOLÓGICO

Las láminas evaluadas presentan alta celularidad, constituida por una población celular monomórfica de células redondas, dispuestas predominantemente de forma individual, con escasa cohesión celular.

Las células corresponden principalmente a linfocitos grandes, con citoplasma escaso a moderado, basofílico, en ocasiones mal delimitado. Los núcleos son redondos a ovales, de tamaño aumentado, con cromatina fina a laxa y nucléolos evidentes en un número significativo de células. Se observa aumento de la relación núcleo/citoplasma, así como marcada anisocariosis.

Se identifican escasos linfocitos pequeños maduros residuales y ocasionales macrófagos. El fondo es limpio a levemente proteináceo, sin evidencia significativa de inflamación supurativa, necrosis ni agentes infecciosos evidentes.

Los hallazgos citomorfológicos sugieren reemplazo de la arquitectura normal del linfonodo por una población linfoide anormal.

INTERPRETACIÓN / CONCLUSIÓN

Los hallazgos citológicos son compatibles con LINFOMA, caracterizado por una población monomórfica de linfocitos grandes, sugestivo de linfoma de alto grado.

Si bien la citología es altamente sugestiva y orientadora, no permite determinar el inmunofenotipo (linfoma B vs T) ni la clasificación histológica definitiva.



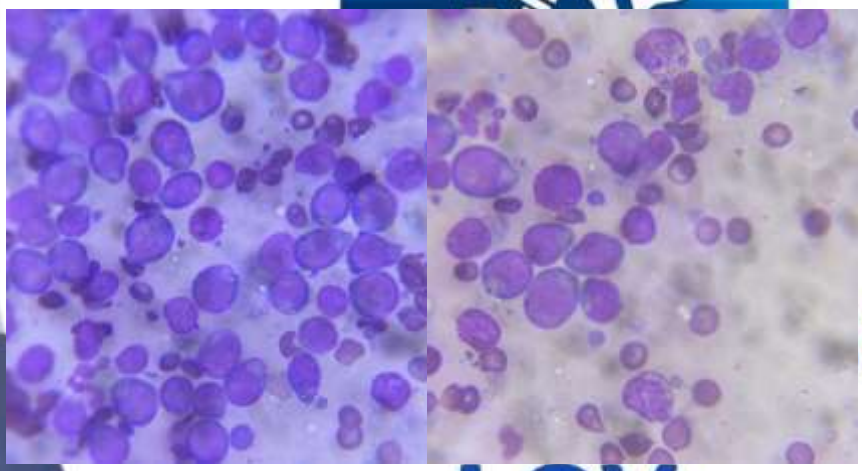
INFORME CITOLÓGICO – (LUKAS)

Evaluación citológica por aspirado con aguja fina

RECOMENDACIONES

- Correlacionar los hallazgos con la historia clínica, evolución del cuadro y respuesta a la terapia instaurada.
- Se recomienda realizar estudio histopatológico del ganglio linfático afectado en caso de que la linfadenomegalia y/o el proceso inflamatorio persistan posterior a la instauración de terapia antiinflamatoria y/o antibiótica, según criterio del médico veterinario tratante.
- Considerar estadiaje completo, incluyendo cuadro hemático, perfil bioquímico, evaluación de otros linfonodos periféricos y estudios de imagen.
- En caso de confirmación diagnóstica, valorar inmunofenotipificación mediante técnicas complementarias para apoyo pronóstico y terapéutico.

MICROFOTOGRAFÍAS REPRESENTATIVAS



Interpretado por:

Dr. Pedro Javier Castañeda Novoa

T.P. 25161 COMVEZCOL
Director Científico – Laboratorio REACVET
S.A.S Cel. 314 868 8692

