CANAL 10919

Muestras remitidas por José Antonio Álvarez Chamosa

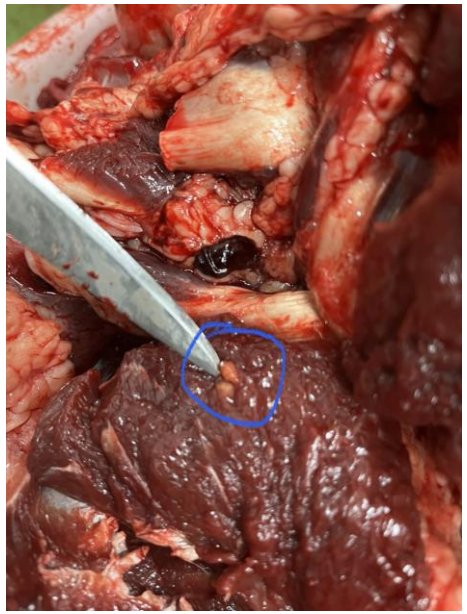
SSVVOO Matadero Bandeira

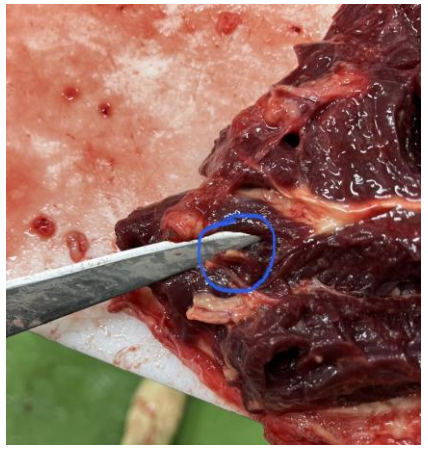
21 marzo 2023

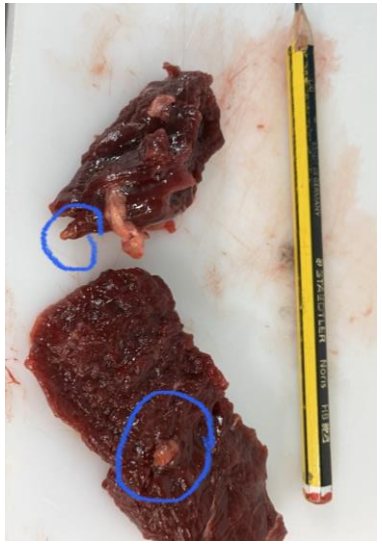
Datos del animal y fotografías macroscópicas enviadas por los SSVVOO

Vaca procedente de Extremadura nacida en 02/2015 e raza conxunto mestizo.

Lesións de aspecto granular nunha carrilleira, e outra similar nos pilares do diafragma. No corazón non atopamos nada e na superficie da canal lesións amarelas .





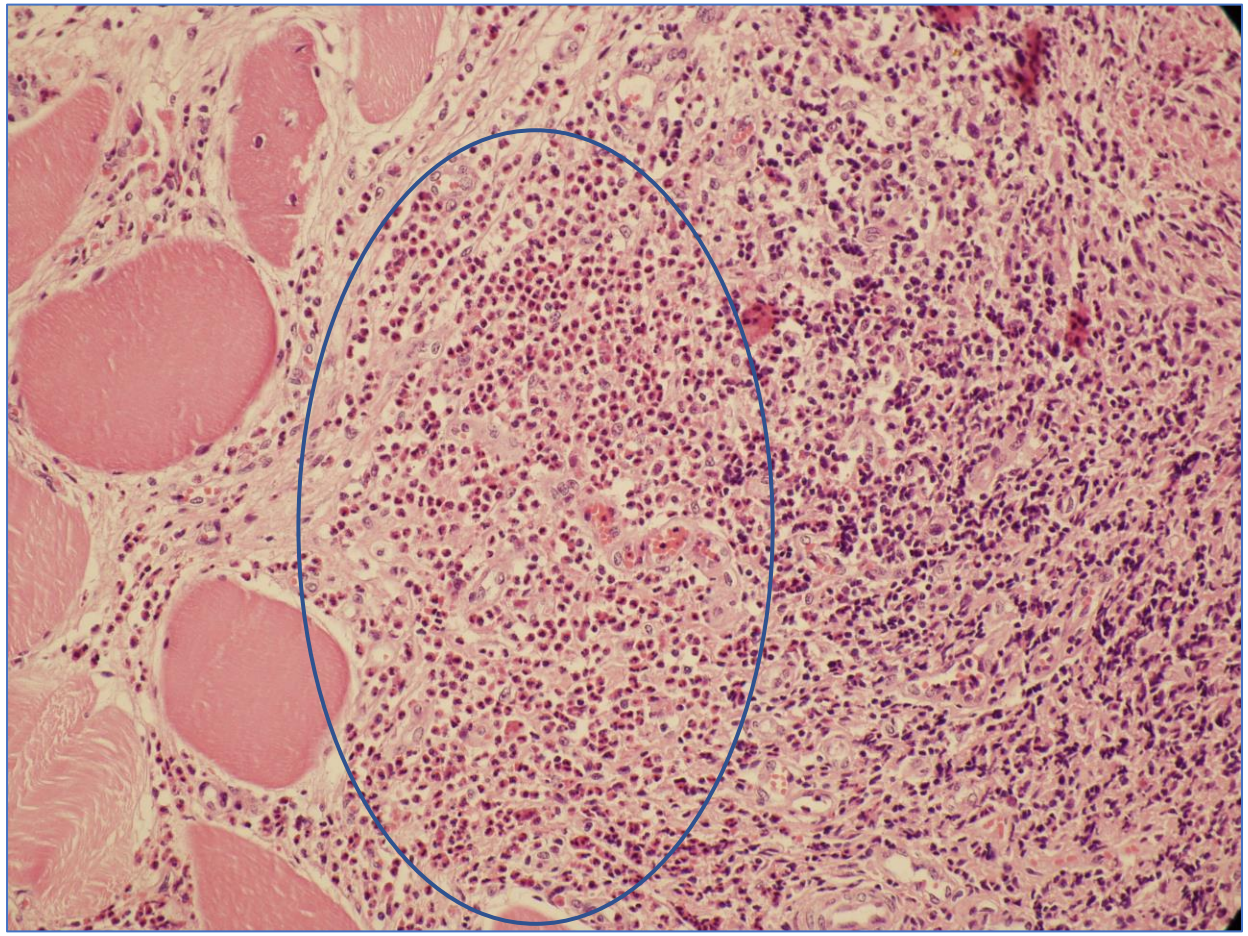


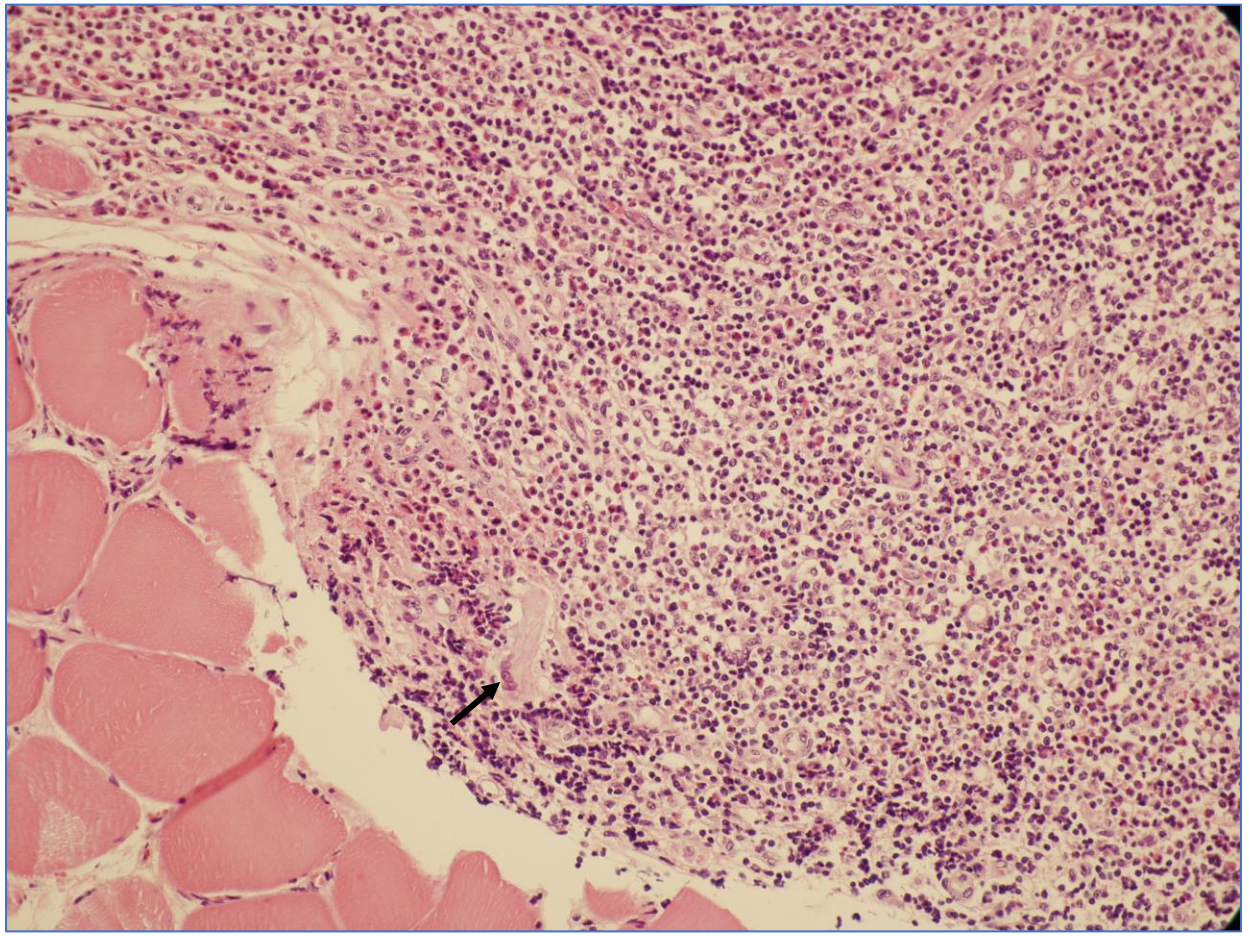
Descripción macroscópica y diagnóstico presuntivo

- Se observan lesiones multifocales, alargadas, de 10x3 mm aproximadamente, de color heterogéneo, grisáceo o amarillo intenso, y consistencia firme, entre las fibras musculares del músculo masétero y diafragma.
- El aspecto es de quistes parasitarios en músculo, degenerados, no viables. No parecen cisticercos, pero ya degenerados y calcificados pueden imitar quistes de otros parásitos (sarcosporidios, triquinela) y por la localización no se pueden descartar. Por el tamaño y forma, se parecen más a larvas de *Hipoderma* degeneradas, pero éstas suelen hibernar en el tejido subcutáneo o en la submucosa del esófago, según la especie de *Hypoderma*, hasta migrar a la piel, por lo que no se pueden descartar migraciones parasitarias anómalas (estas siempre degeneran muy rápido

Estudio histopatológico

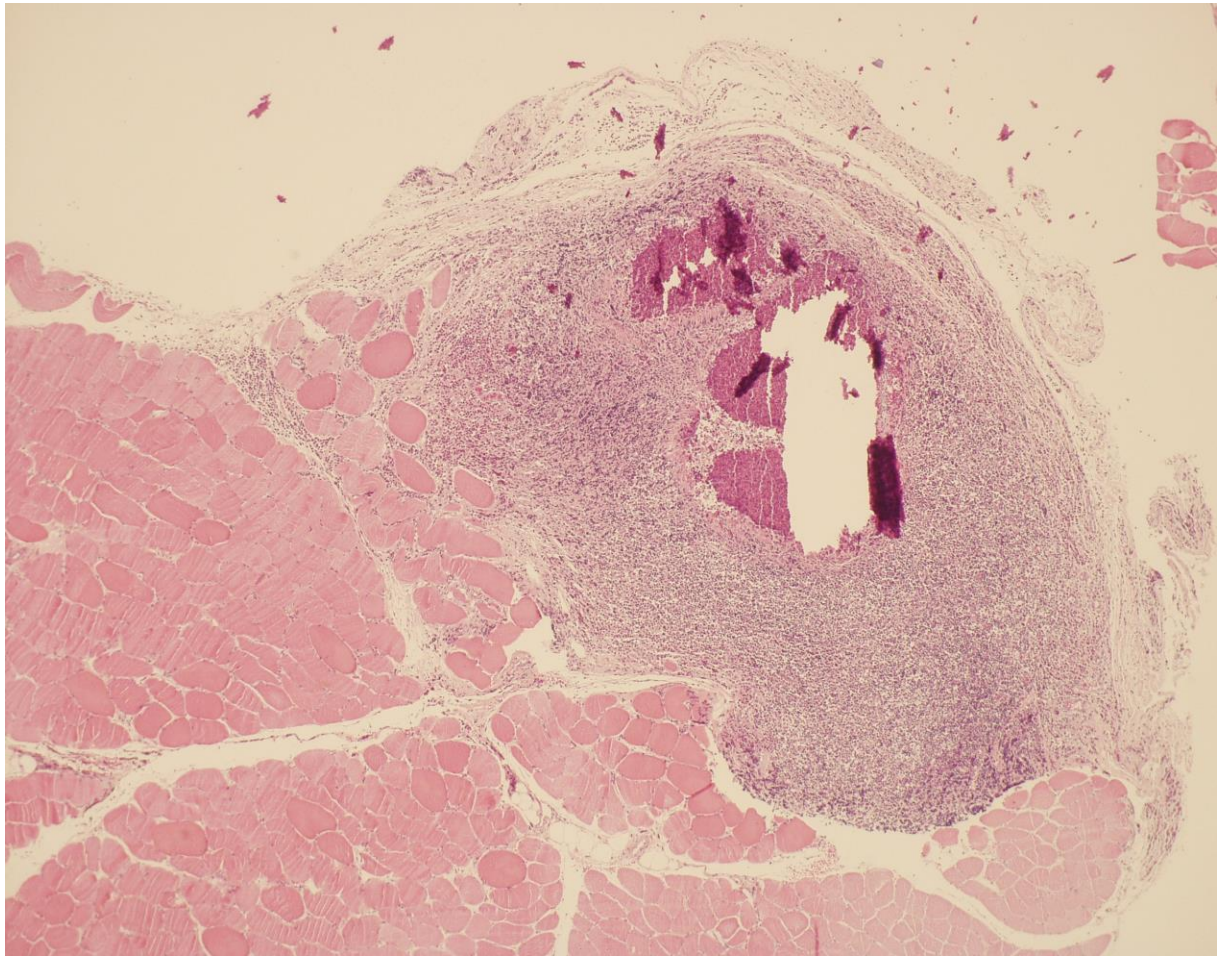
- El procesado de las muestras y estudio de los cortes muestra focos multicéntricos de miositis crónica intermuscular, que no provoca lesiones en las fibras musculares, con abundantes macrófagos, células gigantes de cuerpo extraño (flecha), células plasmáticas y eosinófilos (círculo, responsables del color amarillo de las lesiones macroscópicas).

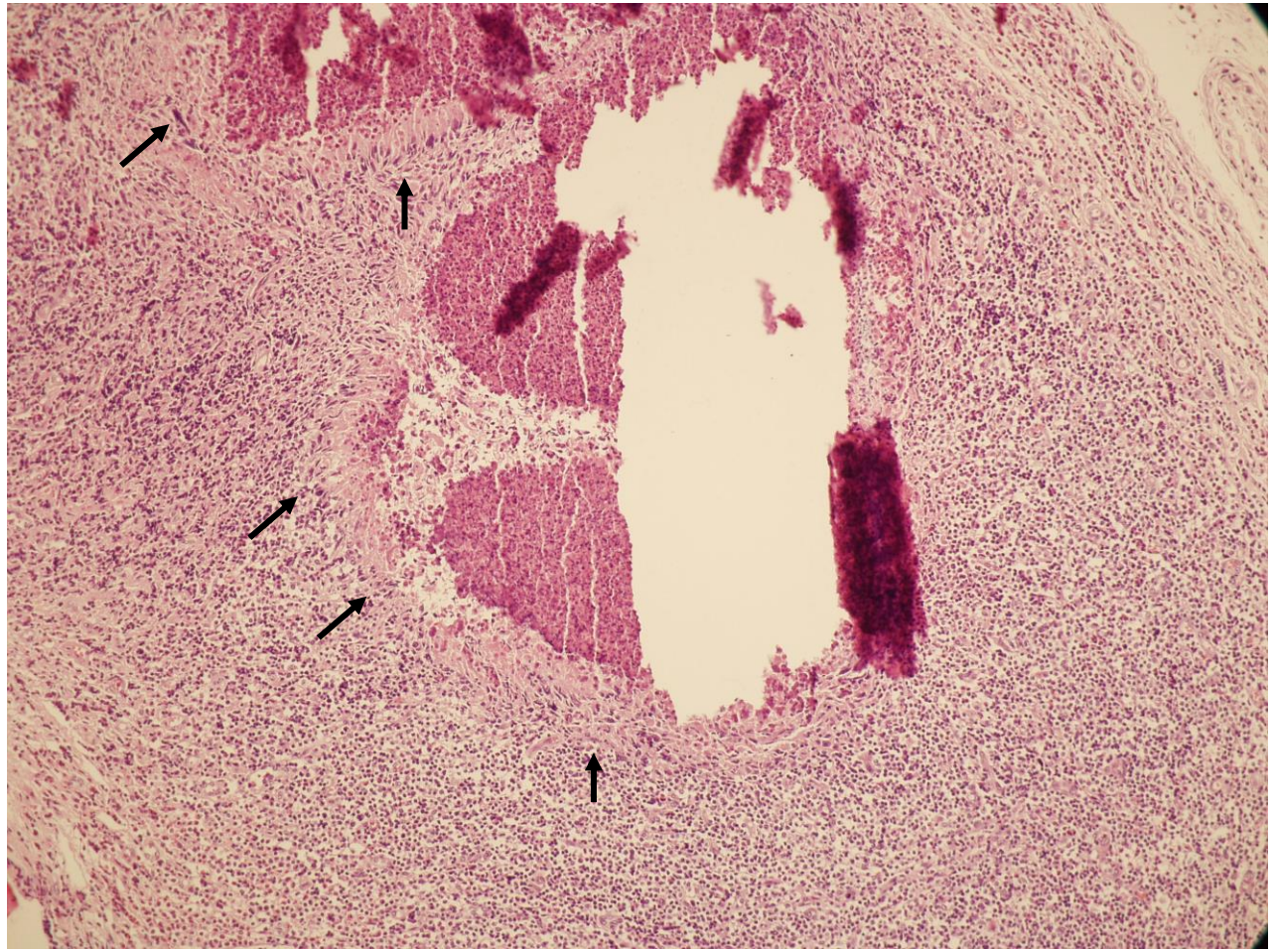




Estudio histopatológico

- En algunas lesiones se observa necrosis central redondeada, con calcificación distrófica, posiblemente por degeneración de un quiste o larva parasitarias, rodeado de una empalizada de macrófagos y células gigantes de cuerpo extraño (flechas), y alrededor el mismo infiltrado inflamatorio crónico descrito





Diagnóstico definitivo

- Miositis multifocal granulomatosa crónica compatible con reacción inflamatoria frente a migración parasitaria de quistes o larvas de forma ovalada que ha provocado su muerte y calcificación. Puede ser por migración errática de larvas de hipoderma, o quistes de otros procesos parasitarios, que no se pueden identificar por el avanzado estado de destrucción de los mismos en el centro de los granulomas.
- La lesión es multifocal, crónica y no conlleva riesgo sanitario, por lo que, en ausencia de otras lesiones en la canal, el expurgo de las regiones afectadas sería un dictamen proporcionado y suficiente.