

**DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO
DE LESIONES EN LA CANAL 53186
REMITIDAS POR LOS SSVVOO DEL
MATADERO DE BANDEIRA**

Ana María Bravo Moral

2 Diciembre 2022

CASO 53186

Remitido: SSVVOO, Frigoríficos BANDEIRA, Lalín, Pontevedra

Datos del animal: Bovino Limusina, hembra, de 8 años y 7 meses. Origen: Salamanca

Muestras: varias muestras de peritoneo parietal de la región del ijar fijadas en formol tamponado al 10%

Sospecha: lesión tumoral multifocal de naturaleza neoplásica o inflamatoria. Por su aspecto y localización sería compatible con un proceso inflamatorio, posiblemente parasitario, como besnoitiosis crónica.

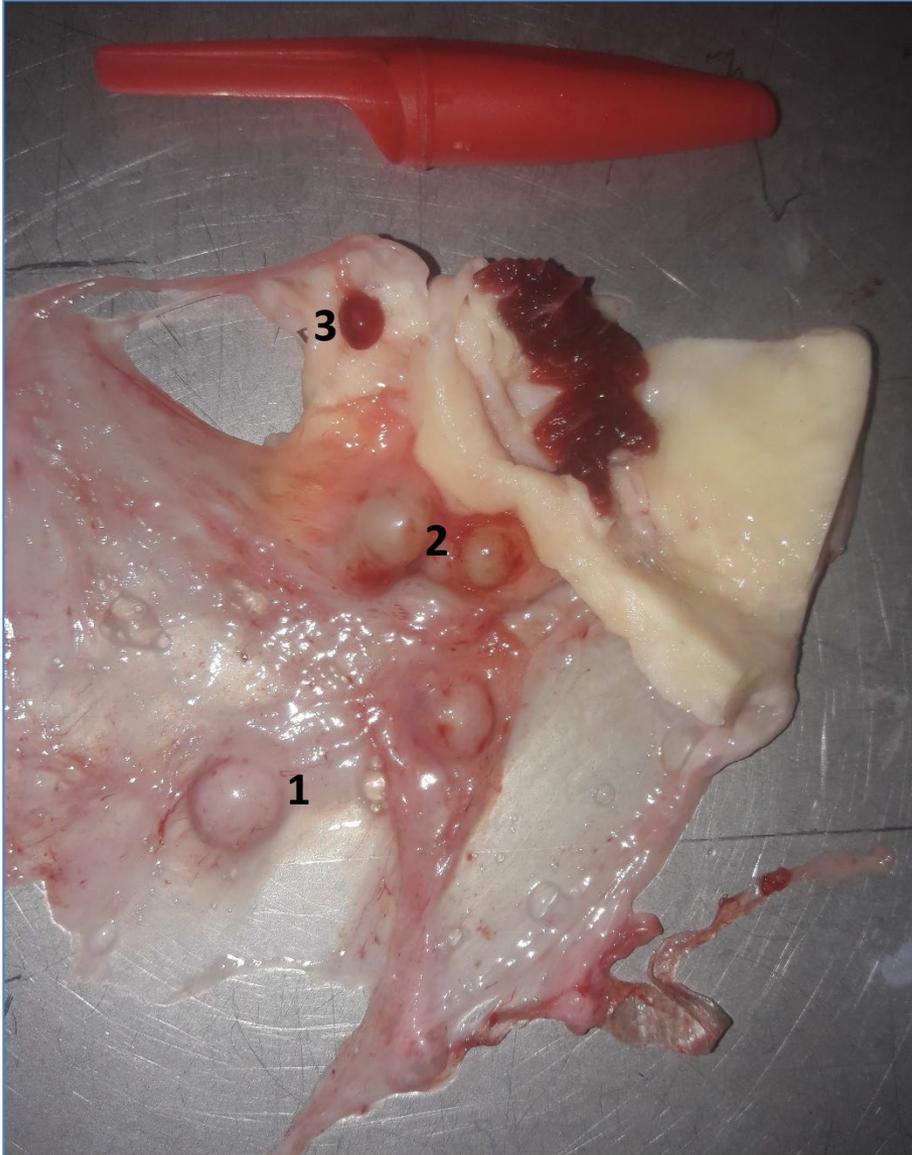
En la inspección postmortem de hoy la canal 53186 presenta lesiones en cavidad abdominal compatibles con un proceso tumoral, sin presentar ninguna otra lesión aparente de relevancia en otros órganos o cavidades.

Las lesiones son de pequeño tamaño (como máximo de 1 centímetro, pero la mayoría de medio centímetro), a la sección algunas son compactas, pero otras presentan una cavidad con contenido aparentemente purulento.

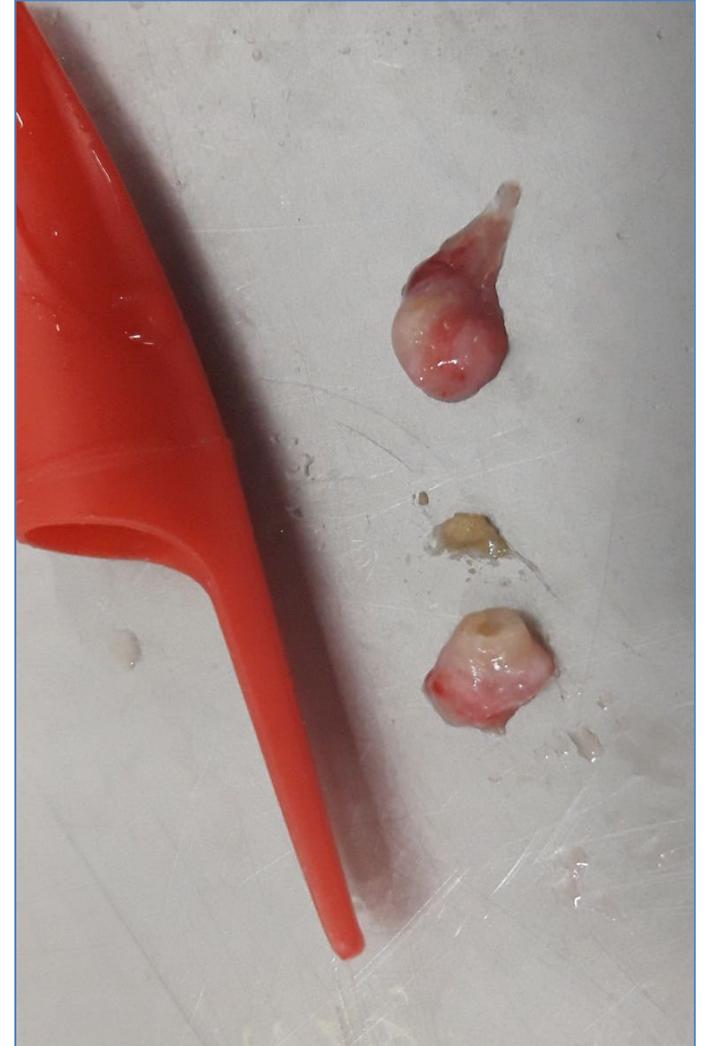
El animal presenta buen estado de carnes y su canal pesa 359,2 kg.

En un principio sólo se decomisan las zonas afectadas (faldas), pero la canal está inmovilizada a la espera de poder saber cual es la gravedad de las lesiones. Por lo que solicito que se envíe toda esta información al Departamento de anatomía patológica de la Facultad de veterinaria de Lugo para conseguir un dictamen más completo.

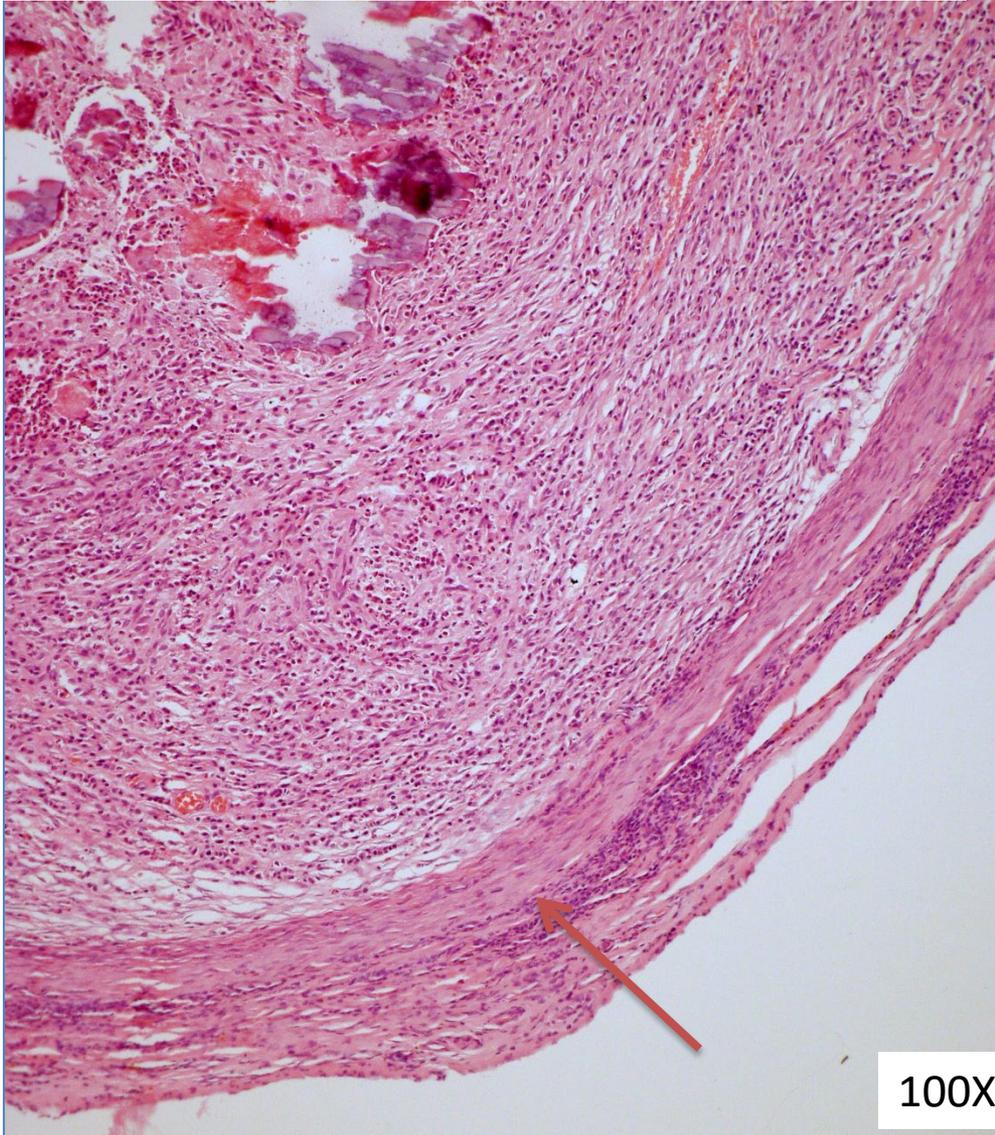
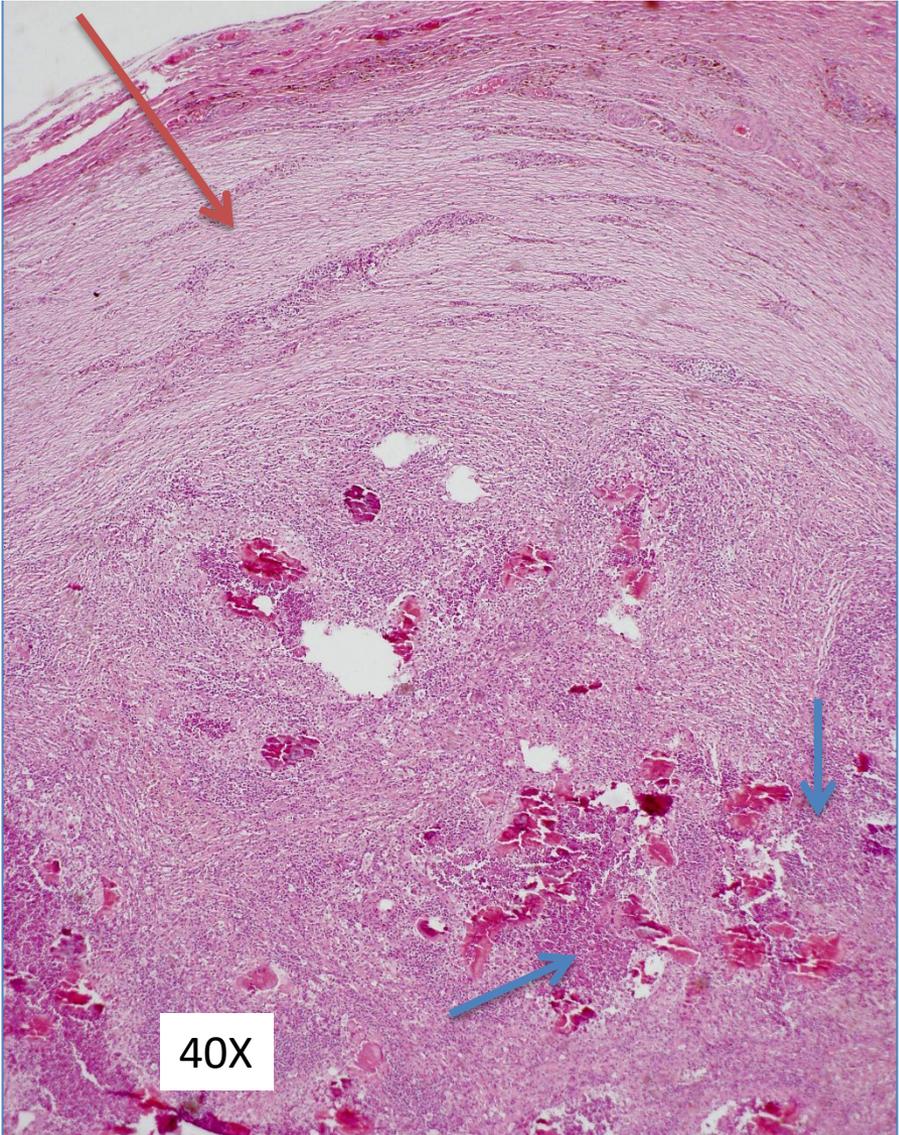
Lesiones macroscópicas: tumoraciones nodulares, prominentes sobre la serosa peritoneal, de forma redondeada, tamaño de 5 a 10 mm de diámetro, de consistencia firme, con cápsula gruesa, opaca, de color blanquecino¹, amarillento² o rojizo³.



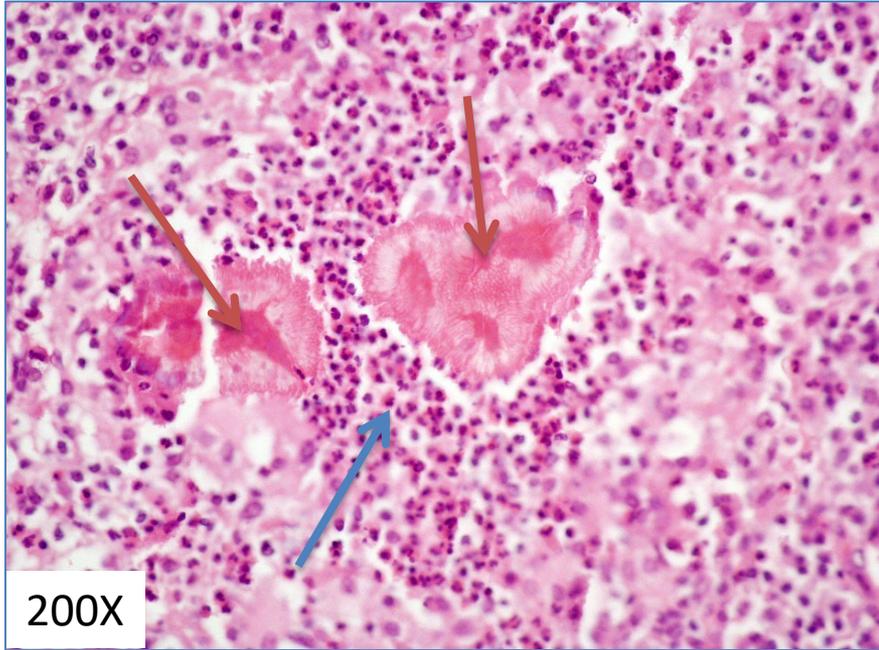
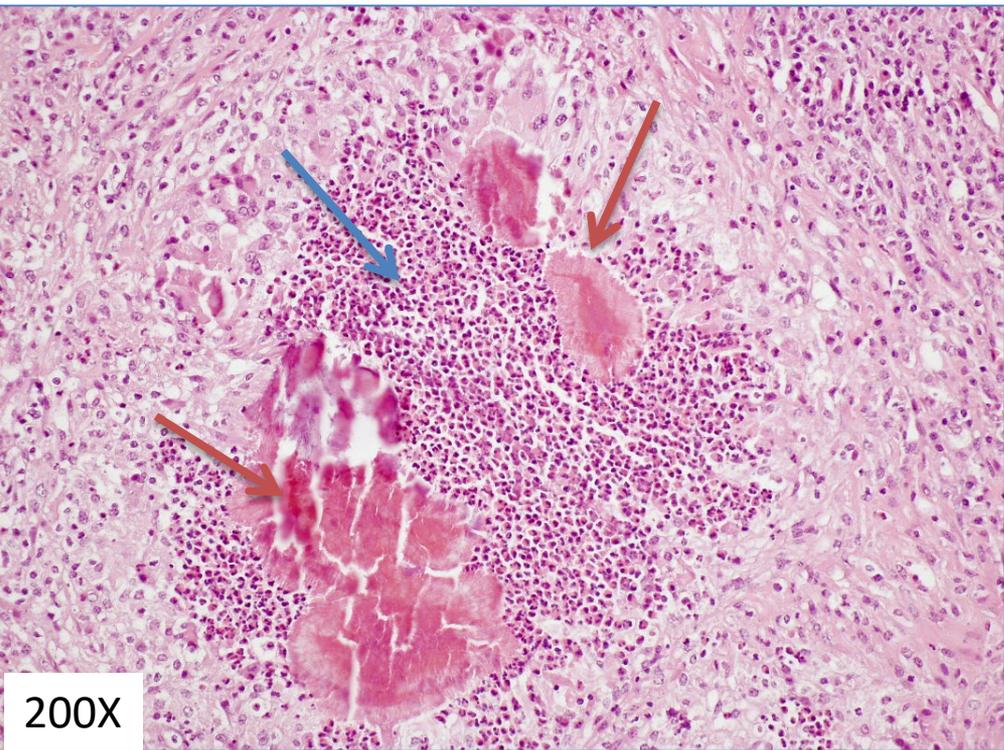
Lesiones macroscópicas: A la sección, presentan un contenido amarillento, seco, con aspecto de “granos de azufre”.



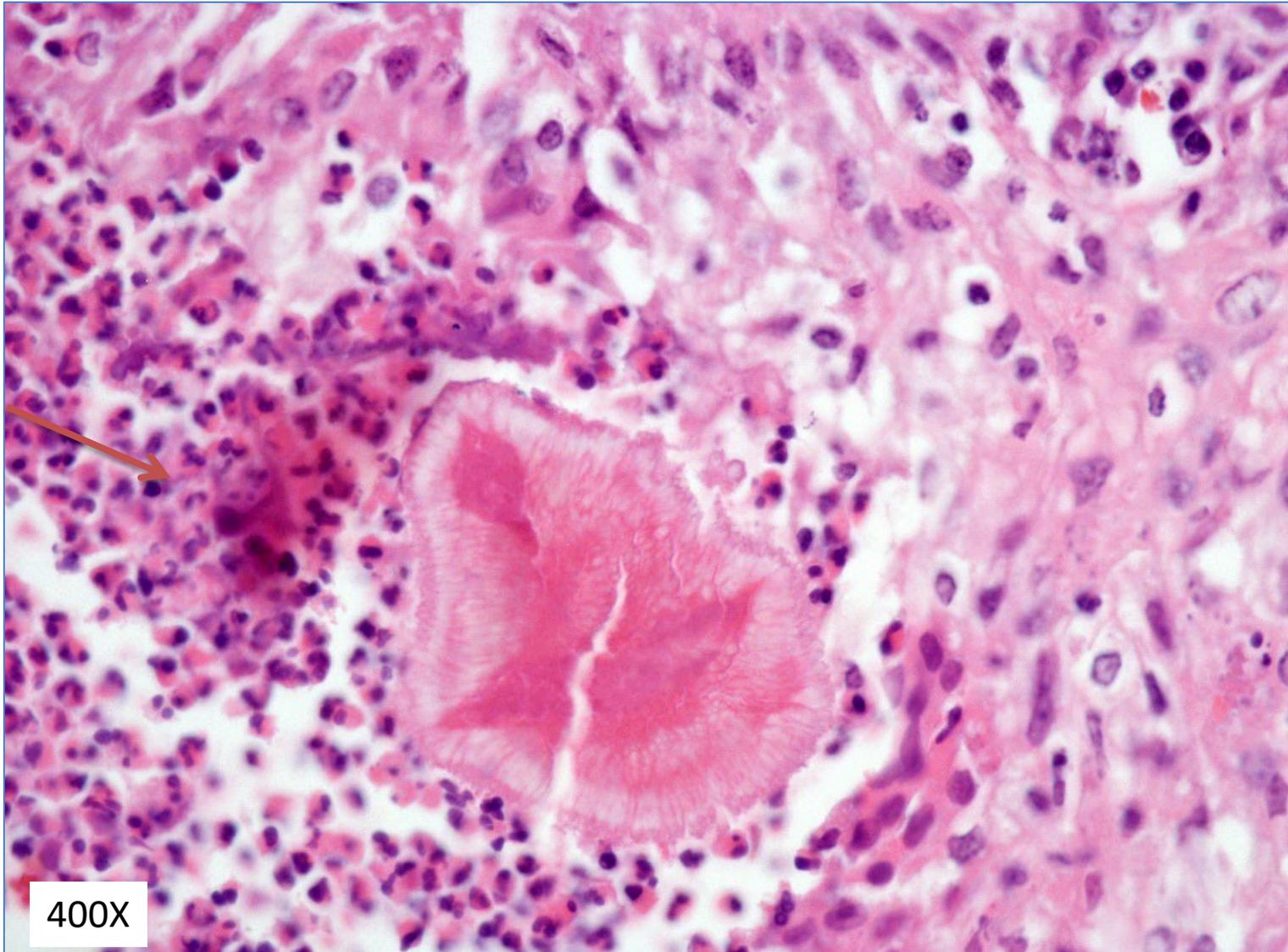
Histopatología: Los tumores presentes en el peritoneo tienen una naturaleza inflamatoria. Se trata de piogranulomas multifocales crónicos. Cada nódulo observado macroscópicamente se corresponde con un granuloma inflamatorio crónico, rodeado de una cápsula fibrosa, gruesa (flecha roja), en cuyo interior aparecen varios focos purulentos de agudización (flecha azul), combinación que se denomina piogranuloma



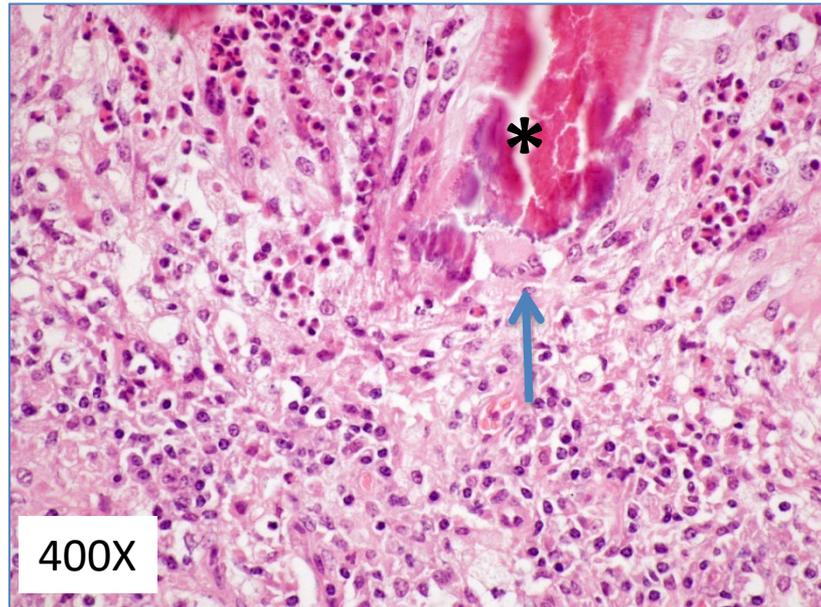
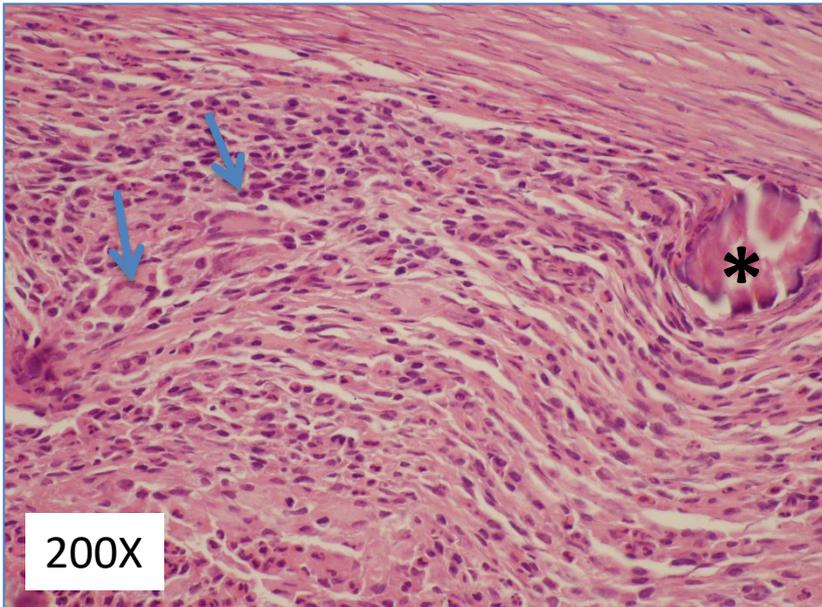
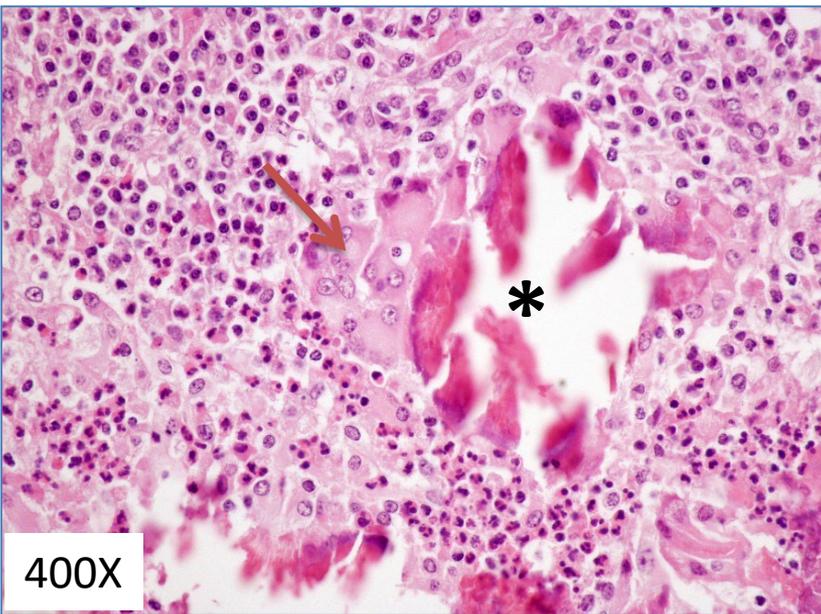
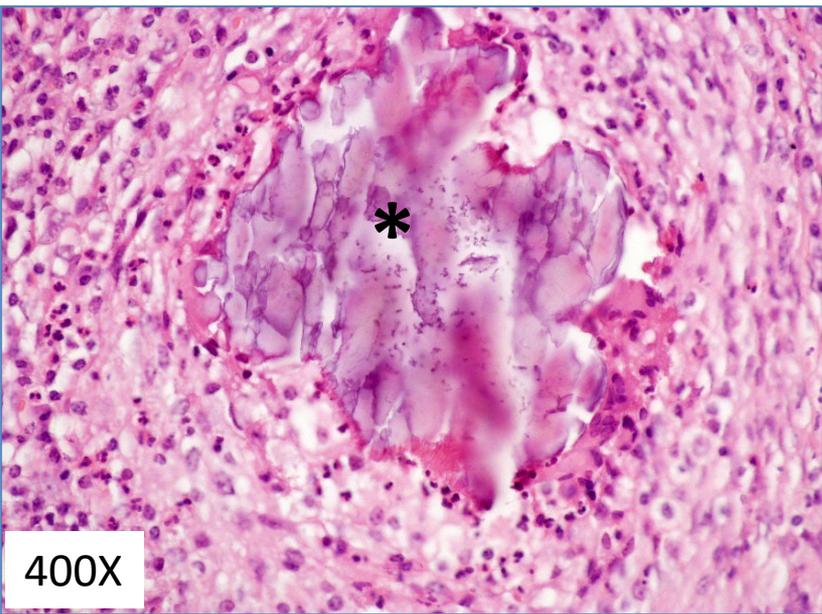
Histopatología: En los focos purulentos de agudización se observan varios cuerpos de Splendore– Hoeffli que son acumulaciones eosinofílicas, amorfas, características de infecciones de curso crónico (flecha roja), rodeados de un infiltrado inflamatorio (flecha azul).



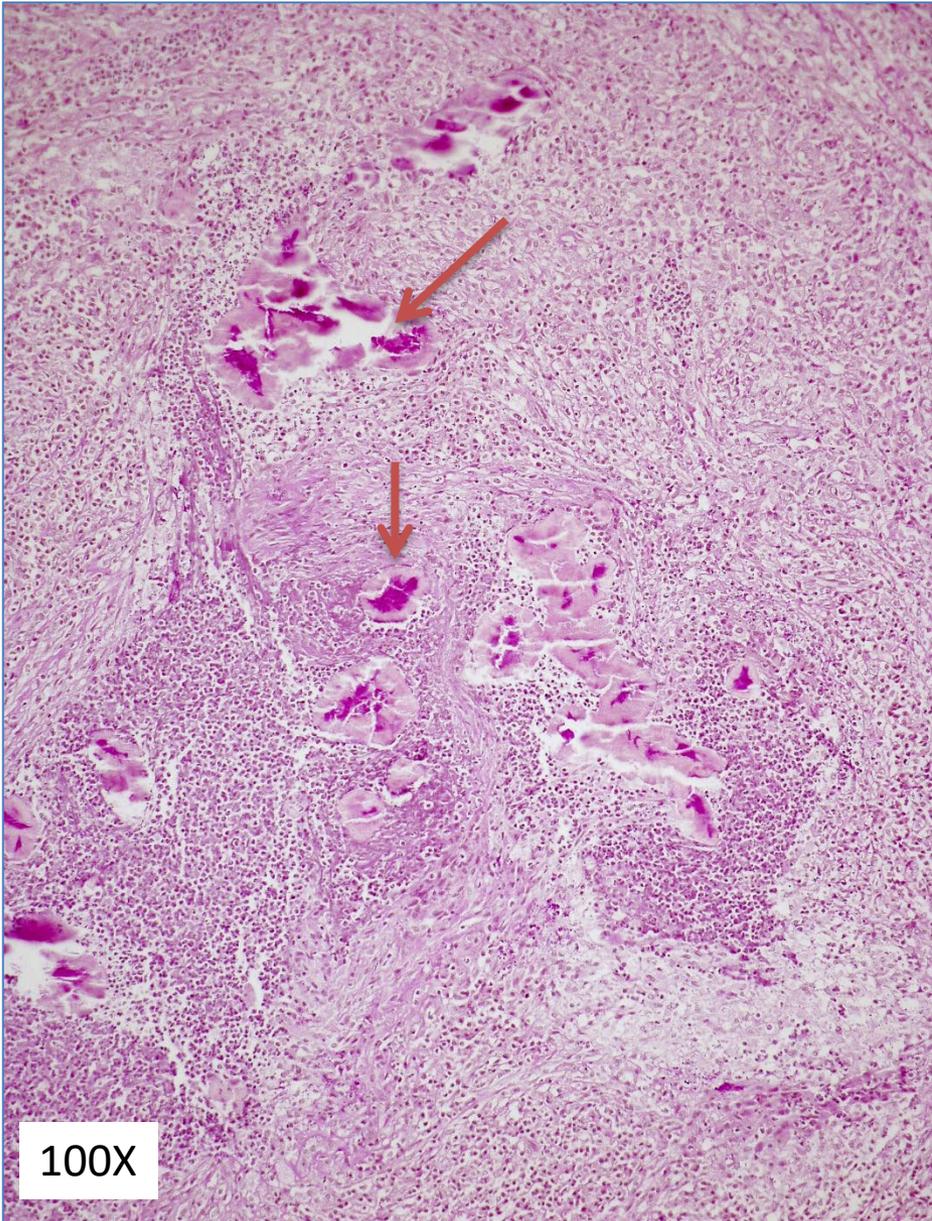
Histopatología: El infiltrado inflamatorio en el centro de los piogranulomas está compuesto de polimorfonucleares neutrófilos y eosinófilos (flecha roja), alrededor de los cuerpos de Splendore-Hoepli que se forman por acumulo de material eosinofílico de forma radiada, alrededor del agente causal de la inflamación. El material intensamente eosinofílico está formado por depósitos de complejos antígeno-anticuerpo y restos de los polimorfonucleares.



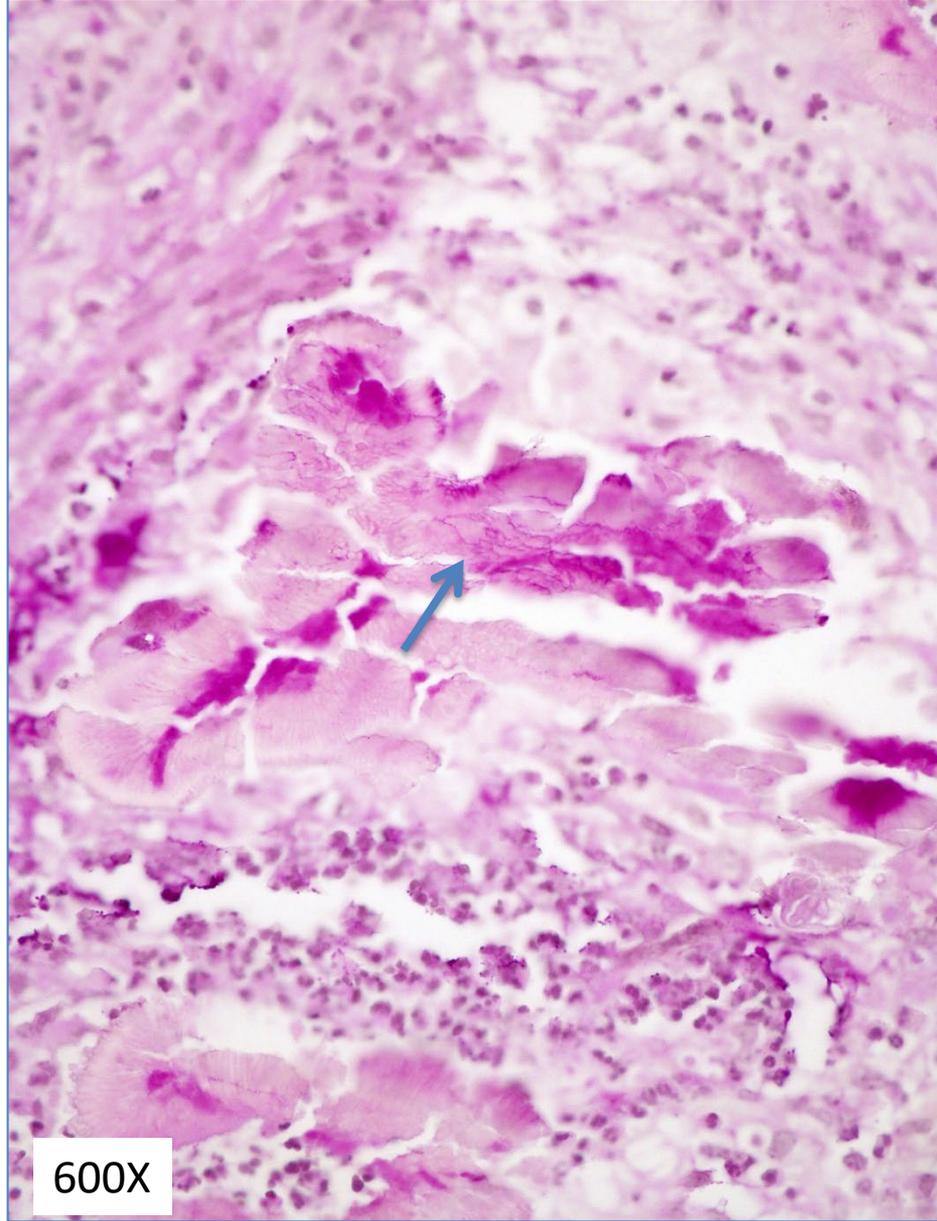
Histopatología: En las partes más periféricas de los piogranulomas, los cuerpos de Splendore-Hoepli están calcificados (asterisco) y rodeados de macrófagos epitelioides (flecha roja) y células gigantes multinucleadas de cuerpo extraño (flecha azul).



Histopatología: La tinción de PAS muestra el centro de los cuerpos de Splendore-Hoeppli fuertemente PAS positivos (flecha roja), en los que, a grandes aumentos, se observan bacterias filamentosas PAS positivas (flecha azul).



100X



600X

Diagnóstico: Se trata de piogranulomas crónicos producidos por una bacteria filamentososa, PAS positiva, compatible en bovinos con *Actinomyces bovis*, bacteria oportunista habitante habitual de la cavidad oral que provoca lesiones óseas en la mandíbula tras penetrar a través de heridas en la mucosa oral. Posiblemente el animal desarrolló actinomicosis mandibular, faríngea y de esófago y una de las lesiones se fistulizó a la cavidad abdominal desde la porción abdominal del esófago, dando lugar a las lesiones observadas. También sería posible la infección por vía genital, por manipulaciones obstétricas o tras el parto, con material contaminado con *A. bovis* que podría haber atravesado por vía ascendente desde útero a oviducto y bursa ovárica, hasta llegar a la región intraabdominal del ijar. Se trata de una forma extremadamente rara de actinomicosis, apenas descrita en la bibliografía en bovinos (es una bacteria oportunista que infecta tejidos duros, como hueso). Sí existe una publicación científica de un piogranuloma peritoneal en una mujer, del cual se aisló *Actinomyces israelí*, por infección de un DIU.

Al tratarse de una infección multifocal crónica con un germen oportunista, no infeccioso, y sin complicaciones, el dictamen más adecuado y proporcionado sería el expurgo de las zonas afectadas, considerándose el resto de la canal útil para el consumo humano.