

XIX Congreso Internacional de Medicina y Cirugía Equina

existentes. La producción de anticuerpos frente MSCs alogénicas equinas explicaría su limitada eficacia en el tiempo y podría repercutir en su seguridad y eficacia.

REFERENCIAS

1. Barry F, Murphy M: *Nat Rev Rheumatol* 2013, 9(10):584-594.

2. Cuerquis J et al., *Cytotherapy* 2014, 16(2):191-202.
 3. Ankrum JA et al., *Nature biotechnology* 2014, 32(3):252-260.
 4. Badillo AT et al., *Biology of blood and marrow transplantation* 2007, 13(4):412-422.
 5. Isakova et al., *PLoS one* 2014, 9(1):e87238.
 6. Berglund AK, Schnabel LV, *Equine veterinary journal* 2016, 49(4):539-544.
 7. Pezzanite LM et al., *Stem cell research & therapy* 2015, 6(1):54.
 8. Owens SD, Kol A, *Stem cells international* 2016,

2016:5830103.

9. Barrachina L et al., *BMC Veterinary Research* 2018, 14(1):241.

10. Sadeghi et al., *Immunogenetics* 2018, 70(5):305-315.

11. Barrachina et al., *Stem Cells and Development* 2017, 26(1):15-24.

Diagnóstico por imagen de tumores del arco cigomático en el caballo

AUTORES: Gabriel Manso Díaz¹, Javier López San Román¹ – ¹ Hospital Clínico Veterinario Complutense, Facultad de Veterinaria, Universidad Complutense de Madrid

INTRODUCCIÓN

El arco cigomático es una parte del cráneo muy superficial que es susceptible a fracturas como consecuencia de traumatismos. Sin embargo, otras patologías como las neoplasias son poco frecuentes.

En este trabajo se describen los hallazgos radiológicos, de resonancia magnética (RM) y de tomografía computarizada (TC) de dos casos de neoplasias del arco cigomático.

CASOS CLÍNICOS

Caso 1: yegua CDE de 13 años con exoftalmia y sospecha de una masa retrobulbar.

Radiológicamente se observó una masa ósea expansiva en el arco cigomático. En la RM se confirmó la presencia de una masa cigomática no infiltrativa, desde el borde rostral de la articulación temporomandibular hasta la órbita, que estaba comprimida.

Una TC post-mortem permitió valorar en detalle los límites óseos. El diagnóstico final consistió en un tumor óseo multilobular.

Caso 2: yegua PRE de 12 años remitida por exoftalmia y dificultad para comer. Se identificó una masa de grandes dimensiones en la región temporal.

Radiológicamente se observó lisis severa de la totalidad del arco cigomático.

En la RM y TC post-mortem se confirmó la destrucción de la destrucción del arco cigomático por una masa que infiltraba la órbita y la musculatura adyacente. El diagnóstico final consistió con un carcinoma de células escamosas, de origen parotídeo.

CONCLUSIÓN

El examen radiológico del arco cigomático es limitado, por lo que la RM o la TC resultan de gran utilidad para la obtención de un diagnóstico preciso.

Los tumores cigomáticos son poco frecuentes y pueden afectar a la órbita o la articulación temporomandibular.

REFERENCIAS

1. Gerding, J. C., Clode, A. B., Gilger, B. C., Montgomery, K. (2014). Equine orbital fractures: a review of 18 cases (2006–2013). *Vet Ophthalmol*, 17(s1), 97–106.

2. Barrett, M. F., Easley, J. T. (2013). Acquisition and interpretation of radiographs of the equine skull. *Equine Vet Educ*, 25(12), 643–652.

3. Manso-Díaz, G., García-López, J. M., Maranda, L., Taeymans, O. (2015). The role of head computed tomography in equine practice. *Equine Vet Educ*, 27(3), 136–145.