



Resultado Histopatológico

Encaminhado por: **UPA PET Copacabana**

Med.Vet. Solicitante: -

Id. Interna: **262268**

Paciente: **Gabriel**

Id. Externa: **47764**

Espécie: **Canina**

Raça: **SRD**

Sexo: **M**

Idade: **8 anos**

Responsável: **Marcia Brant de Oliveira**

Análise macroscópica:

Foi recebida **formação tumoral recoberta por pele** medindo aproximadamente **2,5 × 2,0 × 1,5 cm**, sendo a última medida correspondente à profundidade da amostra. A superfície externa apresenta-se pilosa, contendo nódulo central discretamente elevado, de coloração branco-amarelada. À superfície de corte observa-se tecido sólido, homogêneo, branco-amarelado, de consistência firme, ocupando a derme e estendendo-se focalmente ao tecido subcutâneo. Todo o material foi processado para avaliação histopatológica.

Análise microscópica:

Na análise da amostra foi observado **tumor em derme composto pela proliferação neoplásica maligna de mastócitos moderadamente diferenciados, arranjados em mantos, ilhas e, ocasionalmente, em cordões, apoiados por delicado estroma fibrocolagenoso pré-existente**. As células apresentavam moderada quantidade de citoplasma contendo granações metacromáticas variáveis, discreta anisocariose, cromatina frouxa e nucléolos discretamente evidentes. **Contagem de 5 figuras de mitose em 10 campos (objetiva 40x/FN22/2,37 mm²)**. Havia, ainda, infiltrado inflamatório eosinofílico intratumoral difuso, de intensidade moderada. **A margem histológica profunda encontra-se composta por células neoplásicas infiltrativas. As margens histológicas laterais encontram-se livres da neoplasia.**

Conclusão histomorfológica: Mastocitoma grau II (Patnaik et al., 1984), baixo grau (Kiupel et al., 2011).

Comentário:

A neoplasia apresenta características histológicas compatíveis com mastocitoma cutâneo de baixo grau. Embora o comportamento biológico esperado seja, em geral, mais favorável, o comprometimento da margem histológica profunda aumenta o risco de recorrência local, devendo ser considerado no planejamento terapêutico e no acompanhamento clínico do paciente.

Recomenda-se a realização de **painel imunohistoquímico prognóstico para mastocitoma** como complemento à avaliação histopatológica. A integração dos achados histomorfológicos com a avaliação da atividade proliferativa e do comportamento biológico tumoral permite refinamento da estimativa prognóstica, melhor estratificação de risco e maior segurança na definição da conduta terapêutica e do acompanhamento clínico.

bNota fixa: É de competência exclusiva do médico veterinário a interpretação dos achados aqui escritos e correlacioná-los aos exames complementares, clínica e histórico do paciente.

Vanessa Araujo de Moraes
MSc. Médica Veterinária Patologista
CRMV-RJ 13.498

vmpatologiaveterinaria@gmail.com

Rio de Janeiro, 12 de julho de 2026.



Resultado Histopatológico

Encaminhado por: **UPA PET Copacabana**

Med.Vet. Solicitante: -

Id. Interna: **262268**

Paciente: **Gabriel**

Id. Externa: **47764**

Espécie: **Canina**

Raça: **SRD**

Sexo: **M**

Idade: **8 anos**

Responsável: **Marcia Brant de Oliveira**

Referências:

PATNAIK, A. K.; EHLER, W. J.; MACEWEN, E. G. *Canine cutaneous mast cell tumor: morphologic grading and survival time in 83 dogs*. Veterinary Pathology, **21**(5):469–474, 1984.

KIUPEL, M.; WEBSTER, J. D.; BAILEY, K. L.; et al. *Proposal of a 2-tier histologic grading system for canine cutaneous mast cell tumors to more accurately predict biological behavior*. Veterinary Pathology, **48**(1):147–155, 2011.

KIUPEL, M.; CAMUS, M. *Diagnosis and Prognosis of Canine Cutaneous Mast Cell Tumors*. Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice, **49**:819–836, 2019.

MEUTEN, D. J. (Ed.). *Tumors in Domestic Animals*. 5th ed. Ames: Wiley Blackwell, 2017.

Nota fixa: É de competência exclusiva do médico veterinário a interpretação dos achados aqui escritos e correlacioná-los aos exames complementares, clínica e histórico do paciente.

Vanessa Araujo de Moraes
MSc. Médica Veterinária Patologista
CRMV-RJ 13.498

vmpatologiaveterinaria@gmail.com

Rio de Janeiro, 12 de julho de 2026.