



XIV SESIONES DE COMUNICACIONES

TÉCNICAS Y CIENTÍFICAS ESTUDIANTILES
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS
2015

MASTOCITOMA SUBCUTÁNEO CANINO: RESPUESTA AL TRATAMIENTO COMBINADO DE VINCRISTINA Y PREDNISOLONA COMO TERAPIA ADYUVANTE

Autores: Vilouta, Juan I.; Cardozo, Roberto; Gonzalez, María B.

Lugar de trabajo: Servicio de Consultorio del Hospital de Clínicas de Pequeños Animales, Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Nordeste. Sargento Cabral 2139 (3400) Corrientes, Argentina. Tel/Fax: (0379) 4425753 int. 185.

e-mail: juani_vilouta@hotmail.com.

El Mastocitoma constituye alrededor del 20-25% de los tumores cutáneos y subcutáneos detectados en caninos. Estas neoplasias también son comunes en perros de edad media o avanzada. Se originan a partir de los mastocitos, y se presentan generalmente como masas dermoepidérmicas o subcutáneas, la mayoría solitarias, aunque pueden ser multifocales. En el presente trabajo se describe el tratamiento realizado a un paciente canino, de 14 años, macho entero, de raza indefinida, que se presentó a la consulta con edema y tumefacción prepucial; durante la exploración clínica se pudo palpar una masa tumoral subcutánea en la región correspondiente a la base del pene. El diagnóstico confirmatorio se obtuvo mediante citología de muestras tomadas por Punción con Aguja Fina del tumor (PAF), clasificándolo como Mastocitoma de grado II; además, se efectuó análisis de sangre, radiografía de tórax y ecografía abdominal. El objetivo de este trabajo fue evaluar la respuesta terapéutica de un ciclo de 30 días de tratamiento combinado de sulfato de vincristina (droga antineoplásica selectiva que actúa durante la fase M de la división celular), y prednisolona (antiinflamatorio esteroide), con el fin de establecer un nuevo criterio quirúrgico. La dosis indicada de vincristina fue de 0,7 mg/m², por vía endovenosa, cada 7 días (4 aplicaciones); la dosis de prednisolona indicada fue de 1 mg/kg de peso vivo, una vez al día por 30 días. La respuesta terapéutica se evaluó en base a la mejoría clínica y mediciones ecográficas de la masa tumoral pre y post tratamiento; luego de las primeras 2 semanas de tratamiento la respuesta fue satisfactoria, observándose una remisión considerable de síntomas tales como edema, inflamación y eritema de la zona prepucial, y una disminución significativa en el tamaño de la masa tumoral.

Presentación: Póster.