

Tumor venéreo transmisible en un perro mestizo y su respuesta a la quimioterapia citostática - Transferable venereal tumour in a mixed dog and their response to the cytostatic chemotherapy

Y. E. Ramírez Pérez, I. R. Reyes Ávila, Y. Rodríguez Valera, A. F. Cuesta Guillén y L. E. Pérez Castro.

Facultad de Medicina Veterinaria. Universidad de Granma.
Carretera a Manzanillo Km/17½. Peralejo. Apartado 21.
Bayamo M. N. C/P 85149. Granma. Cuba. Teléfono: 48 10
15 Ext. 178.

Contacto: yramirezp@udg.co.cu

Resumen

El objetivo de este trabajo es notificar un caso clínico de Tumor Venéreo Transmisible (TVT) que se trajo a Clínica de la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad de Granma y mostrar los resultados obtenidos con la aplicación de tratamiento quimioterápico a base Sulfato de Vincristina, a razón de 0.025 mg/kg, una vez por semana, utilizando la vía intravenosa, mediante 5 aplicaciones. Para la confirmación del diagnóstico se realizó una biopsia y se confirma el diagnóstico presuntivo. Dos semanas después de la primera aplicación, se observó regresión de aproximadamente el 50% del tamaño de la masa tumoral, y 10 días después de la última aplicación ya no se observaba. Se concluye que el sulfato de vincristina a la dosis y frecuencia empleada es efectivo para la reducción del proceso, sin mostrar recidiva.

Palabras claves: *Canino | tumor venéreo | quimioterapia.*

Abstract

The objective of this work is to notify a clinical case of a transmittable venereal tumour (TVT), which was treated in the Clinic of Veterinary University of Granma. Furthermore we want to show the obtained results after three weeks of the treatment with chemotherapy, using vincristine sulphate, 0,025 mg/kg, weekly and intravenous with five applications. Two weeks after the first application we observed a regression of about 50% of the size of the mass tumoral and ten days 1

Tumor venéreo transmisible en un perro mestizo y su respuesta a la quimioterapia citostática

<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060611/061102.pdf>

after the last application was not seen. We conclude that the vincristine sulphate whit a dose and frequency applied, it is effective for the reduction of the process and there is not reappearance of the illness.

Keywords: Canine| venereal tumour| chemotherapy.

INTRODUCCION:

El tumor venéreo transmisible (TVT) canino es una neoplasia altamente contagiosa, compuesta por células redondas indiferenciadas de origen mesenquimatoso, que solo afecta a los caninos.

Siempre existió la hipótesis de una etiología viral, pero aún no ha sido demostrado In Vitro. La enfermedad se transmite por transferencia celular representando un implante celular alogénico ⁽¹⁾.

Cuando estas neoplasias superan los 2 cm. de diámetro, simulan a una coliflor; son firmes, friables, de tamaño variable, sangran fácilmente y hay deformación de los genitales externos ^(1, 2, 3).

El diagnóstico clínico presuntivo del TVT se orienta por la morfología macroscópica, la localización, las secreciones y la anamnesis, pero el diagnóstico definitivo está dado por la citología o biopsia. La citología en la fase progresiva del TVT evidencia numerosas células tumorales exfoliadas individualmente, grandes, de forma redondeada u ovalada, con grandes núcleos redondos ocupando las dos terceras partes de la célula. Generalmente aparece una cantidad escasa a moderada de células leucocitarias. Al examen histopatológico se observan figuras mitóticas y células tumorales dispuestas en láminas o capas de escaso tejido conectivo ⁽²⁾.

Los tratamientos más eficaces son la quimioterapia y la radioterapia. La droga más aconsejada es la Vincristina a dosis de 0.023 a 0.026 mg/kg, debido a que presenta un 90 % de éxito tanto en los TVT genital como extra genital con metástasis. Por lo general se requieren de 4 a 8 ciclos cada 7 días ⁽³⁾.

Es objetivo de este trabajo es valorar la evolución clínica de un caso de TVT luego de ser tratado mediante un esquema de quimioterapia a base de Sulfato de Vincristina.

HISTORIA DEL CASO:

Perro mestizo, de 5 años de edad, nacido en la ciudad de Manzanillo, Provincia Granma (Cuba). Sin esquema de vacunación ni desparasitación vigente, el propietario no declaró enfermedades anteriores, excepto esporádicas infestaciones con pulgas y garrapatas. (Fig.1).



Figura 1. Macho mestizo de 5 años de edad.

En el momento de la consulta el propietario refiere que el perro emitía descargas prepuciales desde aproximadamente 30 días antes. Las cuales en primera instancia eran de características serosanguinolentas y escasas, evolucionando a sanguinolentas y copiosas (Fig.2).



Figura 2. Descargas prepuciales serosanguinolentas.

Al examen clínico se observa buen estado general. En el prepucio y el pene se observa una gran masa que rodea la base de este último, de color rojo brillante con gran vascularización, de superficie irregular, de 7 cm de diámetro, de consistencia friable, poco móvil y aspecto de coliflor (Fig.3).



Figura 3. Neoformación de unos 7 cm. de diámetro, con aspecto de coliflor en la base del pene.

Para el estudio histopatológico se tomó de la masa tumoral una muestra de 2 centímetros de longitud y 8 gramos de peso por escisión, el método empleado fue inclusión en parafina y tinción con Hematoxilina y Eosina.

En la Figura 4 se observan células neoplásicas con pleomorfismo celular, vacuolización citoplasmática y algunas en mitosis. Estos elementos han sido señalados como elementos claves para el diagnóstico histopatológico de la enfermedad ^(4, 5).

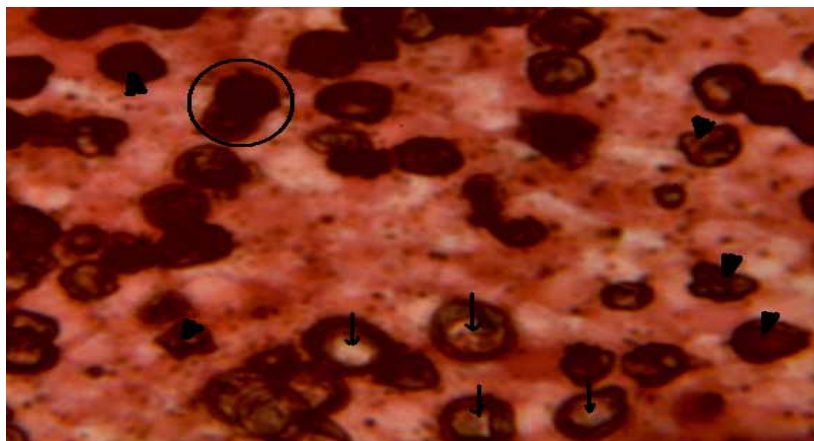


Figura 4. Células neoplásicas con vacuolizaciones citoplasmáticas claras (flechas), mitosis (circulo) y pleomorfismo celular (cabeza de flecha).

Tratamiento.

La terapia utilizada fue a base de Sulfato de Vincristina, a razón de 0.025 mg/kg, una vez por semana, utilizando la vía intravenosa, mediante 5 aplicaciones. Dos semanas después de la primera aplicación se observó regresión de aproximadamente el 50% del tamaño de la masa tumoral, y 10 días después de la última aplicación, a la exploración, no se observa ninguna lesión. El perro fue inspeccionado regularmente durante 3 meses posteriores al tratamiento sin recidiva evidente (Fig.5).



Fig. 5. Aspecto del pene tres meses luego del tratamiento.

Bibliografía.

1. Rogers, K.; Walker, M.; Dillon, H. TVT. Estudio Retrospectivo. Selecciones Veterinarias. Intermédica, Marzo 1999, 7:5, 520-523.
2. Boscos, C; Tontis, D.; Samartzi, F. TVT: Afectación Cutánea. Selecciones Veterinaria. Intermédica, Marzo 1999, 7:6, 524-527.
3. Tomas, P; Suraniti, A; Meschiatti, C.; Soberano, M. Tumor venéreo transmisible. Ciencia Veterinaria, Diciembre 1999, 1584, 273-281.
4. Castañeda, G.; De Sousa, J.; Majano, C. Un caso particular de Tumor Venéreo Transmisible (CIVT), Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado Venezuela. (online), 2001. (Citado 5 de enero). Disponible en: <http://www.WSC/wsc.com>.
5. Salamanca, S.; Santader-Baquero, A.; Triana-García, P.A.; Rondón- Barragán, I. S. Tumor venéreo transmisible (TVT) con metástasis pulmonar: reporte de caso. Rev. Orinoquia. 12(2):162-170. (online). (Citado 5 de enero) 2008. Disponible en:
<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=89612204>

REDVET: 2011, Vol. 12 N° 6

Recibido 23.02.2011 / Revisado 23.03.2011 / Aceptado 30/03/11 / Referencia: 061102_RED VET
Publicado: 01.06.2011

Este artículo está disponible en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n60611.html> concretamente en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060611/061102.pdf>

REDVET® Revista Electrónica de Veterinaria está editada por Veterinaria Organización®.
Se autoriza la difusión y reenvío siempre que enlace con Veterinaria.org® <http://www.veterinaria.org> y con REDVET® - <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet>