

ABORDAJE ANTIANGIOGÉNICO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS TUMORES NASALES CANINOS

Víctor Domingo¹, Ricardo Ruano², Noemí del Castillo³, Carmen Aceña⁴, Eva Rollón⁵, Enrique Rodríguez Grau-Bassas⁶, Elena M Martínez-Merlo⁷

¹Clínica Veterinaria Recuerda/Hospital Veterinario Sur, Granada, ²H.V. Mediterráneo, Madrid, ³HCV Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, ⁴Dpto. Patología Animal, Universidad de Zaragoza, ⁵Clínica Veterinaria Canymar, Cádiz, ⁶Dpto. Patología animal. IU Sanidad Animal, Universidad de las Palmas de Gran Canaria, ⁷Dpto. Medicina y Cirugía Animal, Universidad Complutense, Madrid. Spain.



INTRODUCCIÓN

Los tumores nasales caninos son un tipo de neoplasia muy invasiva que representa el 1% de todos los tumores en el perro. El objetivo de este estudio retrospectivo fue evaluar el beneficio clínico, el tiempo medio de supervivencia (MST) y los efectos adversos (AE), en perros con tumores nasales que recibieron medicamentos con propiedades antiangiogénicas como terapia única.

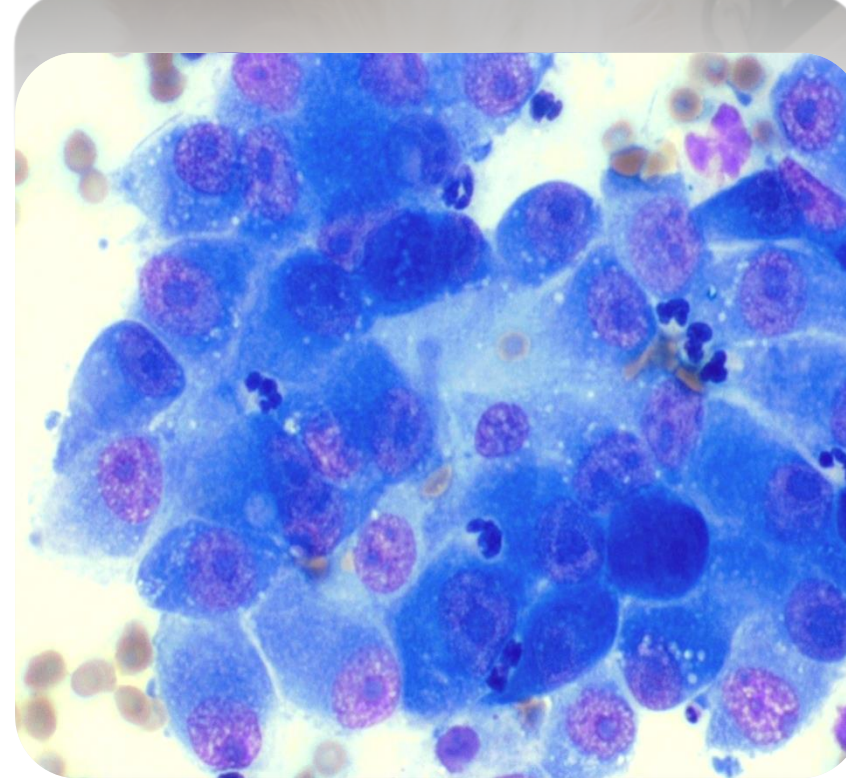
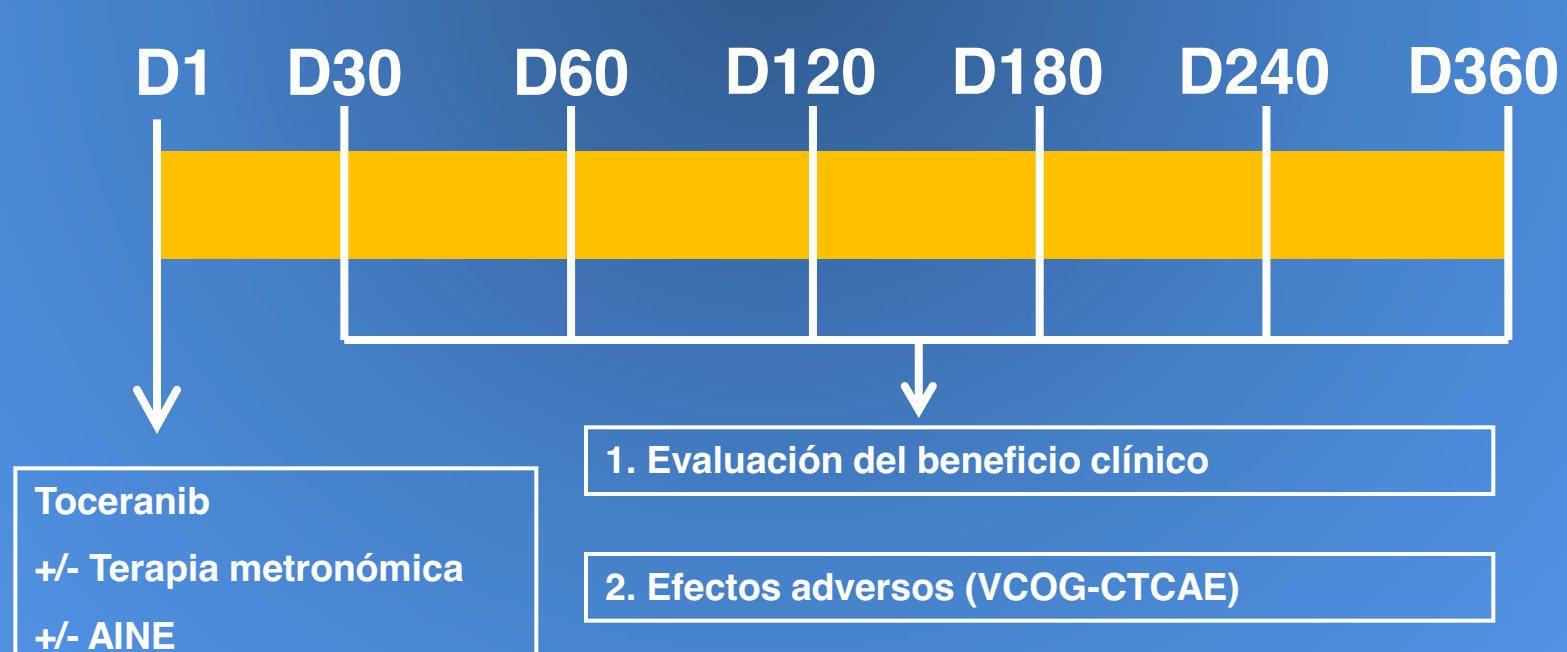
MATERIAL Y MÉTODOS

Trece perros con tumores nasales fueron tratados con toceranib fosfato (Palladia®) y un inhibidor COX-2 +/- terapia metronómica. Cuatro recibieron una combinación de toceranib con terapia metronómica (2 clorambucilo y 2 ciclofosfamida) y 9 una combinación de toceranib con un inhibidor COX-2 (8 firocoxib, 1 meloxicam). El beneficio clínico (definido como la mejoría de los signos clínicos: disminución del sangrado o de la descarga nasal, disminución de los estornudos, etc.) fue evaluado los días 30, 60, 120, 180, 240, 300, 360 tras iniciar el tratamiento. Los efectos adversos se registraron siguiendo los criterios del VCOG-CTCAE.

Animales y evaluación de la respuesta

13 Perros con tumores nasales:

- 10 carcinomas y 3 sarcomas
- 4 tratados con toceranib + terapia metronómica
- 9 tratados con toceranib + AINE



Tratamientos

DOSIS DE TOCERANIB mg/kg	Toceranib
Media	2,58
SD	0,18
Max.	3,00
Min.	2,3
PROTOCOLO DE TOCERANIB	
Lunes - Miércoles - Viernes	n
Cada 48 horas	12,00
TOTAL	1,00
TOTAL	13,00

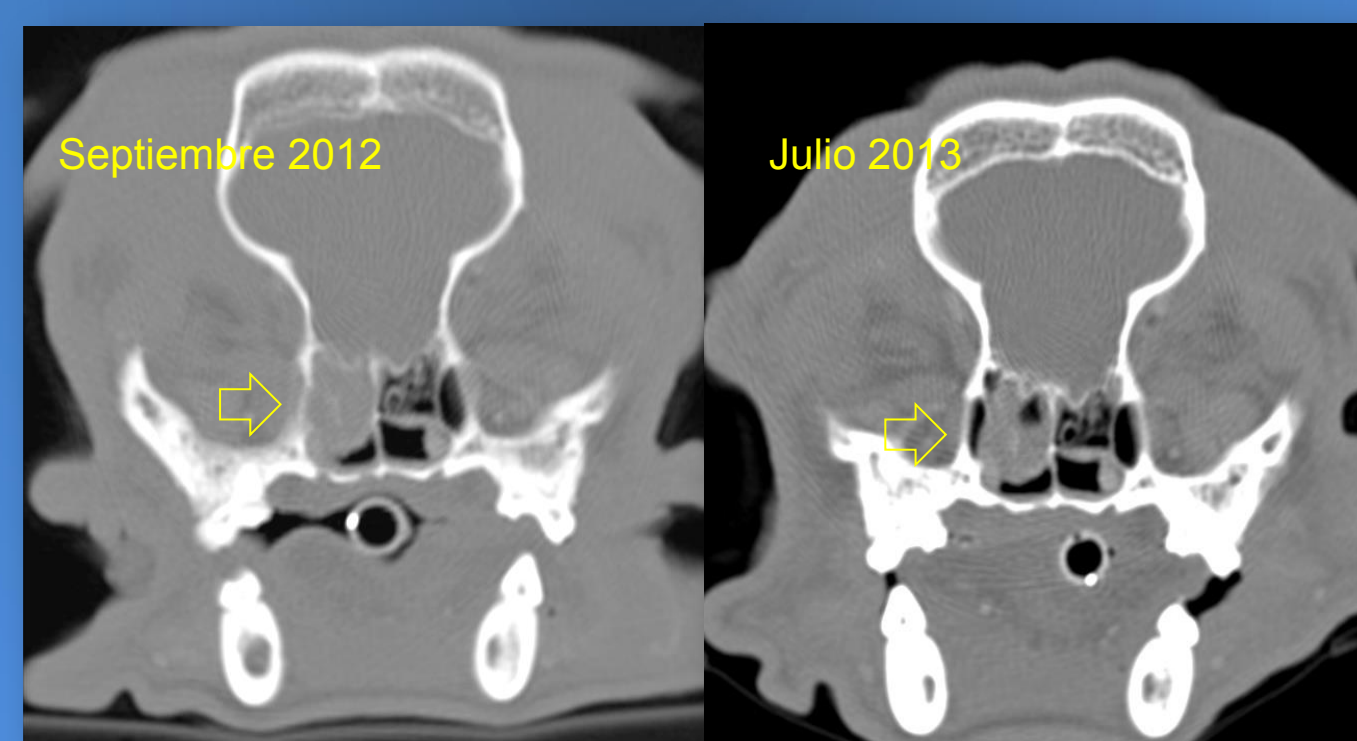
TRATAMIENTOS ADICIONALES	n	%
Firocoxib	8,00	61,5
Meloxicam	1,00	7,7
Firocoxib + clorambucilo	2,00	15,4
Firocoxib + ciclofosfamida	2,00	15,4
TOTAL	13,00	100,0%

RESULTADOS

Diez animales tenían carcinomas y 3 sarcomas nasales. El beneficio clínico se observó en 11/13 (84.6%) perros (8/10 carcinomas, 1/3 sarcomas). El tiempo medio de supervivencia fue de 323 días (rango entre 171 y 476 días). Los AE se describieron en 5/13 perros (38.5%), aunque solo fueron motivo de retirada en 2 animales. (15.4%)

Beneficio clínico

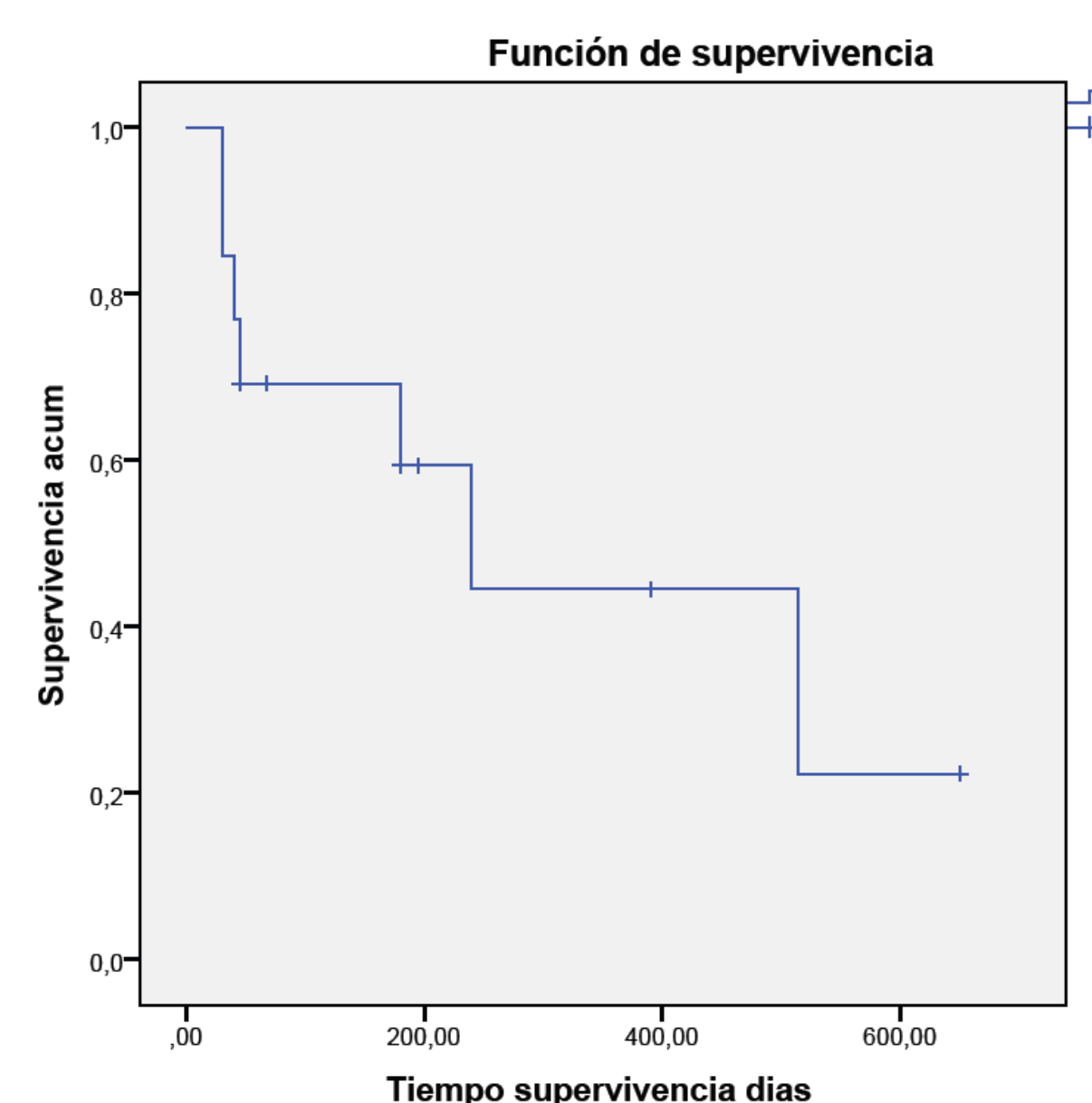
Beneficio clínico	Día 30	
Si	9	84,6%
No	4	15,4%
Beneficio clínico Epitelial VS mesenquimal		
Mesenquimales (n=3)	1	33%
Epiteliales (n=10)	8	80%



Ejemplo de enfermedad estable después de 13 meses

Medias y medianas del tiempo de supervivencia

Estimación	Error típico	Media ^a		Mediana	
		Intervalo de confianza al 95%		Estimación	Error típico
		Límite inferior	Límite superior		
323,582	77,795	171,105	476,060	240,000	67,669



Efectos adversos

Sin efectos adversos	8	61,5%
Algún efecto adverso	5	38,5%
Tipo:		
Dermatológicos grado 1	1	7,7%
Neutropenia grado 1	1	7,7%
Gastrointestinales gradp2	2	15,4%
Hepatotoxicidad grade 4	1	7,7%
Motivo de retirada	2	15,4%

CONCLUSIONES

La mayor parte de los perros toleraron muy bien este tratamiento, el cual parece un tipo de terapia prometedora. Desafortunadamente, la respuesta clínica objetiva no pudo ser analizada por razones económicas, debido al coste de los estudios de TAC. La MST parece superior a la alcanzada con otros tratamientos médicos descritos anteriormente basados en protocolos de quimioterapia. Sin embargo, son necesarios estudios prospectivos para determinar de forma más certera el impacto real de este tipo de terapia en los tumores nasales caninos.