

ONCOLOGÍA

LARGA SUPERVIVENCIA EN UN PERRO CON CARCINOMA NASAL TRAS RADIOTERAPIA, CIRUGÍA Y QUIMIOTERAPIA

R. José-López¹, A. Lloret¹, J. Pastor², I. Durall², J. Calvo³, A. Seral⁴, E. Luguera⁴, M. Caralt⁴, J. Craven-Bartle⁴¹ Hospital Clínico Veterinario, UAB ² Departamento de Medicina y Cirugía Animal, UAB ³ Clínica Veterinaria Sant Jordi, ⁴ Radioterapia Corachan

Comunicación

Introducción y caso clínico

Los tumores de la cavidad nasal y los senos paranasales representan el 1% de todas las neoplasias en perros, y de estos, un 70% son carcinomas nasales. El tratamiento de este tipo de neoplasias supone un reto tanto en medicina humana como veterinaria y la respuesta conseguida con los diferentes tipos de tratamiento es muy baja. La radioterapia se ha erigido como el tratamiento de elección, con mejor supervivencia que otras terapias como cirugía, quimioterapia o inmunoterapia por sí solas. No obstante, se ha observado que la combinación de estas modalidades tiene mejores resultados. El objetivo de este trabajo es describir un caso de carcinoma indiferenciado intranasal en un perro y su evolución tras tratarlo mediante radioterapia, cirugía citoreductora y quimioterapia. Un Caniche enano, macho no castrado, de 9 años y 7 meses de edad, con historia de epistaxis unilateral derecha intermitente de 3 meses de duración, fue referido al Hospital Clínico Veterinario para el tratamiento de un carcinoma nasal indiferenciado diagnosticado por su veterinario mediante biopsia por rinoscopia e histopatología. Se había realizado también, un estudio de resonancia magnética nuclear (RMN) de la región facial, con especial atención en los senos paranasales, en el que se detectó una masa ocupando el seno paranasal derecho a nivel posterior, con abombamiento de las cavidades, adelgazamiento de la cortical e infiltración del grupo muscular pterigoideo. El tratamiento inicial consistió en cobaltoterapia externa con megavoltage (1,25Mev), dosis total de 56 Gy fraccionada en 14 sesiones de 4 Gy (3 sesiones por semana). Se obtuvo una remisión completa de los signos clínicos con una quera-

toconjuntivitis seca como único efecto adverso. Al mes de finalizar la radioterapia la neoplasia se redujo aproximadamente un 80% de su volumen en RMN. Cuatro meses después el animal volvió a manifestar signos clínicos y se repitió la RMN observando crecimiento del tumor. Se realizó su exéresis mediante rinotomía y en la RMN realizada 10 semanas después no se observaba ninguna masa. A los 3 meses se produjo una nueva recidiva confirmada por RMN; se repitió la rinotomía y posteriormente se instauró un protocolo de quimioterapia combinada con dosis alternantes de carboplatino, 300 mg/m² IV; y doxorubicina, 30 mg/m² IV; cada 3 semanas (8 dosis en total); y firocoxib 10 mg/kg PO cada 24 horas. Tras esta última terapia el animal ha permanecido asintomático durante 12 meses con buena calidad de vida. Dos meses antes de la redacción de este trabajo el animal volvió a manifestar signos por una nueva recidiva, se instauró quimioterapia con gemcitabina 300 mg/m² IV cada 7 días, 3 semanas y una de descanso, obteniendo buena respuesta clínica hasta la fecha.

Discusión

El carcinoma nasal tiene un pronóstico malo con una esperanza de vida de 3 meses aproximadamente sin tratamiento. Aún realizando radioterapia, el riesgo de recurrencia local del tumor es de un 60%, por tanto, la utilización de una terapia múltiple puede suponer beneficios significativos. El carcinoma indiferenciado, junto con el de células escamosas, son los que constan de peor pronóstico y además, la presencia de epistaxis en el momento del diagnóstico se ha asociado a un riesgo de muerte más de 2 veces mayor que en los animales sin epistaxis. Aún así, la radioterapia es



el tratamiento indicado en carcinoma indiferenciado ya que con ella se consigue un mayor índice de citorreducción y una respuesta inicial muy rápida en este tipo de tumores. En nuestro caso conseguimos una supervivencia de 21 meses desde el inicio del tratamiento; este resultado anima a seguir utilizando protocolos de terapia multimodal en tumores nasales y demuestra que la combinación de tratamientos locales (radioterapia y cirugía), junto con tratamientos sistémicos (quimioterapia), permite obtener supervivencias significativamente más largas con buena calidad de vida.

Bibliografía

- Withrow SJ, Vail DM. Tumors of the respiratory system. En: Withrow & MacEwen's Small Animal Clinical Oncology. 4th edition. St. Louis: Saunders Elsevier, 2007; 525-35.
- Klein MK. Multimodality therapy for head and neck cancer. Veterinary Clinics of North America Small Animal Practice. 2003; 33(3):615-28.
- Langova V, Mutsaers AJ, Phillips B, et al. Treatment of eight dogs with nasal tumours with alternating doses of doxorubicin and carboplatin in conjunction with oral piroxicam. Australian Veterinary Journal. 2004; 82(11):676-80.