

ONCOLOGÍA

CARCINOMA DE TONSILA Y DE TIROIDES EN UN PERRO TRATADO CON QUIMIOTERAPIA DURANTE 12 MESES

M^a J. Gallinato¹, J. Pastor², F.A. García², N. Majó³, M. Planellas²

¹ Hospital Clínic Veterinari-UAB ² Departament de Medicina i Cirurgia Animals-UAB
³ Departament de Sanitat i d'Anatomia Animals-UAB

Comunicación

Introducción

El carcinoma de células escamosas de tonsila es una enfermedad poco frecuente, que se caracteriza por tener elevado potencial metastático. Los pacientes pueden manifestar signos de disfagia, linfadenopatía submandibular o anorexia. El tiempo de supervivencia descrito es de 3,5 meses de media tras cirugía y quimioterapia^{1,2}. La neoplasia de glándula tiroidea representa del 1.2%-3.8% de todos los tumores caninos, de entre los cuales el carcinoma de tiroides representa más del 50% de todos los casos. Dependiendo del estadio del carcinoma de tiroides el pronóstico es variable. En este trabajo presentamos el tratamiento y la evolución de un perro con carcinoma de tonsila y tiroides concomitantes.

Caso clínico

Krillin, Yorkshire terrier macho no castrado de 12 años de edad, se presenta a nuestro centro por la presencia de un nódulo cervical y signos de afonía esporádica. En el examen físico observamos un nódulo de 3.5-1.5 cm en la zona ventral del cuello. Para definir el origen del nódulo, realizamos una citología obteniendo la sospecha de un carcinoma de tiroides. Se realizó estadiaje del paciente previamente a la extirpación quirúrgica. No existían evidencias de metástasis distantes ni en ganglios linfáticos y definimos un estadio: T2a N0 M0. Al intubarlo para cirugía se descubre un nódulo pedunculado en tonsila izquierda de 1,5 cm de diámetro. Se realiza tonsilectomía y tiroidectomía. Mediante biopsia se diagnostica carcinoma de tiroides y carcinoma de células escamosas de tonsila. Ambos órganos presentaban una proliferación celular neoplásica mal delimitada, muy

infiltrativa, que invadía ampliamente los tejidos circundantes. Se observaban células neoplásicas en los márgenes de la muestra de tonsila remitida. Iniciamos tratamiento con quimioterapia (doxorubicina 1mg/kg/3 semanas), pero después de 2 sesiones se detecta un aumento del ganglio submandibular izquierdo. La biopsia del ganglio confirma la presencia de metástasis del carcinoma, posiblemente de tonsila. Ante la negativa de los propietarios a la radioterapia, modificamos el protocolo a gemcitabina 300mg/m² cada 3 semanas. Se utilizó este fármaco durante 8 meses hasta que el cáncer recidivó en ganglio submandibular derecho. Tras su exéresis cambiamos a carboplatino 300mg/m². Después 12 meses de vida desde el momento del diagnóstico, Krillin se presenta con signos gastrointestinales agudos, azotemia y acidosis metabólica. Se hospitaliza para realizar tratamiento sintomático. A las 24 horas Krillin desarrolla signos neurológicos y los propietarios autorizan la eutanasia.

Discusión

La peculiaridad del caso descrito es la presencia de un carcinoma de tiroides junto con un carcinoma de tonsila en un perro, con una supervivencia de 12 meses. En la bibliografía existente sobre el pronóstico y la supervivencia de perros con carcinoma de células escamosas de tonsila se describen tiempos de supervivencia media de 3.5 meses realizando cirugía y quimioterapia. Dicho pronóstico se ve mejorado con radioterapia adyuvante^{1,2}. Es posible que el tratamiento con radioterapia hubiese aumentado el control local del tumor y a su vez la supervivencia del animal. Aun así en el caso descrito se logró una supervi-

vencia larga para un animal con una neoplasia tan agresiva y con mal pronóstico. Durante el tratamiento del paciente obtuvimos un periodo más largo sin recidivas (8 meses) con gemcitabina que con doxorubicina, sugiriendo una mejor respuesta del tumor a la gemcitabina. Por ello creemos, que la quimioterapia es una alternativa válida a la radioterapia, cuando ésta no puede realizarse, pudiendo obtener periodos aceptables de supervivencia.

Bibliografía

1. S.Murphy, A.hayes, V.Adams, G.Maglennon, P.Neath, J.Ladlow, M.J.Brearley. Role of carboplatin in multi-modality treatment of canine tonsillar squamous cell carcinoma-a case series of five dogs. *Journal of Small Animal Practice* (2006) 47, 216-220.
2. Marjory B.Brooks, Robert E.Matus, Connie E.Leifer, Alan A.Alfieri, Amiya K.Patnaik. Chemotherapy versus chemotherapy plus radiotherapy in the treatment of tonsillar squamous cell carcinoma in the dog. *Journal of Veterinary internal Medicine* (1988) 2:206-211.
3. Julius M.Liptak. Canine Thyroid Carcinoma. *Clinical Techniques in Small Animal Practice* (2007) 22:75-81.
4. Elsa G.Barber. Thyroid tumors in dogs and cats. *The Thyroid*, (2007)*Veterinary Clinics of North America. Small Animal Practice* 37-4.
5. Withrow Stephen J., Vail David M. Tumors of the Endocrine System. *Small Animal Clinical Oncology* (2007) 4th .591-599