



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

TUMOR VENÉREO TRANSMISIBLE (TVT)

Como tratamiento único de sulfato de vincristina vía
intramuscular y subcutánea.

Presentado por: Alondra Abadía Bravo

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

TUMOR VENÉREO
TRANSMISIBLE (TVT)

Como tratamiento único de sulfato de vincristina vía
intramuscular y subcutánea.

Presentado por: Alondra Abadía Bravo

INTRODUCCIÓN

El tumor venéreo transmisible, conocido con las siglas TVT, día a día cobra mayor importancia en Medicina Veterinaria, por ser una enfermedad que afecta a los caninos transmitiéndose, generalmente, durante el coito.

El TVT tiene distribución mundial, considerada una neoplasia muy común en zonas de climas tropicales y subtropicales, pero sobre todo se presenta en zonas donde haya un alto porcentaje de perros callejeros, siendo estos la mayor fuente de propagación de la enfermedad, pudiendo verse afectados también los perros con hogar.

El presente trabajo de investigación busca realizar un análisis comparativo de la vía endovenosa con la vía subcutánea para el tratamiento del TVT, caracterizándose esta última, como una vía alterna por ser efectiva, sencilla, segura y práctica, siempre que la administración del medicamento se limite al área del tórax dorsolateral, obteniéndose el mismo efecto terapéutico de la vía endovenosa, tal como lo demuestran algunos autores.

CAPÍTULO I

1.1 ANTECEDENTES

(De La Torre, 2002), trató alrededor de cincuenta pacientes con diagnóstico de tumor venéreo transmisible usando sulfato de vincristina 1 mg, pero cambiando la vía de administración, por la nobleza, simpleza y practicidad que otorga la vía subcutánea, con resultados sorprendentes en cuanto a la eficacia en la remisión de los síntomas que acompañan a dicha enfermedad y lo práctico que resulta el tratamiento en lo que refiere al paciente, al dueño y al veterinario.

Notó que el tratamiento subcutáneo no es tan irritante ni necrosante como indica la bibliografía de rutina, siempre y cuando el sitio de aplicación de la droga se limite exclusivamente a la parrilla costal alta, en función de que el paciente no llegue con su boca a lamerse y/o morderse, logrando así los “mismos resultados” en cuanto a la disminución de la masa tumoral en tiempo y forma y “mejores resultados” en cuanto a la no ocurrencia de efectos adversos que muchas veces aparecen en la vía endovenosa.

Tal como (Gómez, 2006), trató a una perra de raza criolla de nombre “Zuky”, recogida de la calle, utilizó la misma dosis que por vía endovenosa (0,025 mg/kg), solo que, en forma subcutánea, se aplicó 1 dosis semanal por 5 semanas, y se presentó inflamación y excoriación (posible auto trauma), se trató con antibióticos y el resultado es bastante bueno, se realizó al final cirugía reconstructiva de vulva.

A juicio de (Cabrera y Rugel, 2017), realizaron un trabajo experimental en el Cantón Montalvo, provincia de los Ríos, Ecuador; con trece perros de diferentes edades, razas y sexo, a los cuales se les confirmó mediante citología la presencia del tumor de Sticker. El objetivo que considero que llegaron a tener era el de comprobar la eficiencia de la aplicación de vincristina vía subcutánea como una alternativa para

el tratamiento del TVT, para lo cual, llegaron a la conclusión que la quimioterapia por esta vía es efectiva en el tratamiento del tumor de Sticker sin que repercuta desfavorablemente en la salud de los animales, dejando de lado el miedo a la necrosis del tejido subcutáneo.

Como señala (Peña, 2017), desarrolló un estudio retrospectivo mediante la revisión de siete casos en Camagüey, Cuba; en el cual tuvo como objetivo demostrar el uso del sulfato de vincristina vía subcutánea, para el control del tumor venéreo transmisible canino (TVT) de ubicación genital y extragenital, concluyendo que la quimioterapia con sulfato de vincristina en dosis de 0,025 mg/kg por 3 a 5 semanas, fue efectiva en todos los casos, observándose remisión de los signos clínicos.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Tumor Venéreo Transmisible (TVT), es uno de los padecimientos reproductivos que ha ido incrementando a través de los años.

Ésta enfermedad transmitida principalmente por transmisión sexual, no sólo afecta a perros callejeros, incluso a animales con un alto valor racial.

Se ha podido ver el incremento en la adquisición de la enfermedad, debido principalmente a la cruce entre perros callejeros y perros que han sido descuidados por el dueño; ya que existen personas que sacan a pasear a sus mascotas sin correa y ocasionan un riesgo para su pronta transmisión.

Al igual, considero que debe tomarse en cuenta las pérdidas en el ámbito económico que el tratamiento podía llegar a causar, ya que, si hay perras con un propósito

reproductivo, no son valoradas y únicamente son llevadas para disposición del semental.

El uso de protocolos quimioterapéuticos para el tratamiento del TVT puede producir falta de apetito, alopecia insignificante, vómito y diarrea principalmente. Se ha documentado la toxicidad hematológica, neurológica y dermatológica en perros tratados con sulfato de vincristina. Además, puede producir anemia, trombocitosis, leucopenia y linfopenia por mielosupresión transitoria, en comparación con otros citostáticos (Quiroga y Espinosa, 2016).

1.3 JUSTIFICACIÓN

El tumor venéreo transmisible (TVT) canino, también conocido como sarcoma infeccioso, granuloma venéreo, linfosarcoma transmisible, condiloma canino o tumor de Sticker, es un tumor retículo endotelial benigno que se transmite, generalmente, durante el coito. Si bien, es una enfermedad cosmopolita, en nuestra ciudad su presentación es mayor por el clima tropical y alta tasa de perros callejeros que generan la rápida diseminación de esta patología, afectando también a los perros con hogar.

El tratamiento de elección es la quimioterapia, siendo el sulfato de vincristina el de mayor uso por los médicos veterinarios que se enfrentan al TVT, puesto que es de fácil obtención y administración, asegurando la remisión del tumor luego de 6 semanas de tratar al animal (Rodoski y Barbosa, 2004).

La vía de administración más utilizada viene siendo la endovenosa, suponiendo una dificultad en animales hipersensibles al fármaco, agresivos y geriátricos, y un costo superior para albergues y asociaciones protectoras. La vía subcutánea, para el tratamiento del TVT, es considerada por los investigadores como: efectiva, sencilla y segura; es efectiva en cuanto al tiempo de regresión de la masa tumoral, es sencilla por la zona de aplicación para realizar el tratamiento, y finalmente, segura por no provocar necrosis en el área de administración. (De La Torre, 2002).

Esta terapia alternativa es recomendada en pacientes indóciles, cardiópatas, geriátricos, aquellos que "deben" ser atendidos a domicilio, pacientes con flebitis traumática, intolerancia al medicamento en aplicación endovenosa, cuando por el costo del material se hace imposible la realización del tratamiento, en condiciones de campo como sociedades protectoras de animales, criaderos, etc. (De La Torre, 2002).

Por otro lado, las reacciones adversas de la administración subcutánea son contradictorias, como refieren investigadores al respecto, lo que motiva investigar no sólo la eficacia del sulfato de vincristina en administración subcutánea, sino también su seguridad en el punto de administración. Así mismo, es necesario evaluar los costos que significan la administración subcutánea frente a la administración endovenosa.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Comparar la eficacia de la administración del sulfato de vincristina vía subcutánea versus vía endovenosa, en el tratamiento del tumor venéreo transmisible canino.

1.4.2 Objetivos específicos

- Determinar la regresión tumoral semanal del TVT en ambos tratamientos con sulfato de vincristina.
- Establecer la reacción local del área de administración del sulfato de vincristina vía subcutánea o endovenosa.
- Comparar el peso, las constantes fisiológicas y hematológicas durante los tratamientos semanales con sulfato de vincristina.
- Determinar los costos de la administración del sulfato de vincristina vía subcutánea versus la endovenosa

