



NOMBRE DE ALUMNA: ALONDRA ABADÍA BRAVO

NOMBRE DEL PROFESOR: SERGIO CHONG VELÁZQUEZ

NOMBRE DE LA MATERIA: ELABORACIÓN DE TESIS

NOMBRE DEL TRABAJO: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

GRUPO: 9°

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Claramente se detalla que por vía endovenosa tres pacientes alcanzan la regresión total del tumor en 8 semanas y uno sobrepasa las 8 semanas;

Por otro lado, por la vía subcutánea, un paciente en la semana 7 y otro en la semana 8 presentaron regresión tumoral completa, continuando dos pacientes con presencia del tumor después de las 8 semanas.

La reacción local en el área de administración del sulfato de vincristina administrado por vía endovenosa y subcutánea se estableció en función del número de pacientes que presentaron alguna lesión, observándose: irritación, tumefacción, escozor, dolor a la palpación, excoriaciones y eritema cuando se administró por vía subcutánea

Se encontró que sí existe diferencia en los costos de la administración de sulfato de vincristina por las vías endovenosa y subcutánea, detallando que la vía subcutánea presenta un menor costo (soles) que la vía endovenosa, a lo largo del tiempo.

DISCUSIÓN

La quimioterapia con sulfato de vincristina por vía subcutánea es efectiva en el tratamiento y remisión del tumor venéreo transmisible canino.

Después de 5 tratamientos con sulfato de vincristina por vía subcutánea a dosis de 0,025 mg/kg, el tamaño de la vulva es casi normal, con ausencia total del tumor venéreo transmisible.

No existe diferencias estadísticamente significativas en la eficiencia del tratamiento del TVT entre endovenoso y subcutáneo con sulfato de vincristina.