

HEMANGIOSARCOMA: QUE PUEDO HACER EN MI CLINICA?

C. Guillermo Couto, DVM, dipl. ACVIM
Couto Veterinary Consultants, Hilliard, OH
coutovetconsultants@gmail.com
www.coutovetconsultants.com

Los hemangiosarcomas (HSAs, hemangioendoteliomas, angiosarcomas) son tumores malignos que se originan a partir de células precursoras endoteliales circulantes. Son comunes en perros de entre 8 y 10 años de edad, y los Ovejeros (Pastores) Alemanes, Goldens, y Labradores está sobrerrepresentados.

Los sitios primarios más comunes son el bazo, la aurícula derecha (AD), el tejido subcutáneo, y el retroperitoneo. Aproximadamente el 50% de los tumores se originan en el bazo, el 25% en la aurícula derecha, y 13% en el tejido subcutáneo; en 1-2% de los perros afectados vemos HSAs primarios múltiples (bazo, AD, hígado, etc). Con la excepción de los HSAs de conjuntiva y los intradérmicos, el resto de los HSAs son extremadamente agresivos (infiltración y metástasis).

Diagnóstico

Los HSAs pueden ser diagnosticados citológicamente usando PAFs de los tejidos afectados. Sin embargo, la mayoría de las muestras son "hemodiluidas" y deben ser evaluadas con detenimiento! Las células neoplásticas son semejantes a las de otros sarcomas (fusiformes, poligonales), pero son muy grandes (50-60µm), tienen núcleo con cromatina laxa y nucléolos prominentes, y citoplasma azul-grisáceo con inclusiones y vacuolas.

Los patrones metastáticos en pulmón son muy diferentes que en otros perros, ya que se asemejan más a neumonías intersticiales que a metástasis nodulares. El hemograma es extremadamente valuable en el diagnóstico de HSA, ya que en la mayoría de los perros observamos anemia regenerativa, eritrocitos nucleados, trombocitopenia, acantocitos, y esquistocitos. En los perros con HSAs del tejido subcutáneo, estos cambios hematológicos habitualmente están ausentes.

Tratamiento y Pronóstico

Historicamente, el tratamiento típico de HSAs era extirpación quirúrgica. Sin embargo, la sobrevida después de la esplenectomía, por ejemplo, es de 20 a 60 días. La quimioterapia postoperatoria adyuvante ha resultado en remisiones y sobrevidas de 6 a 9 meses, y el 15-20% de los pacientes viven más de 1 año.

En el año 1982 desarrollamos el “protocolo VAC”, una combinación de vincristina, doxorubicina, y ciclofosfamida, y hemos “mejorado” ese protocolo durante las 3 últimas décadas. Con este protocolo, los tiempos de sobrevida varían entre 140 y 202 días; es efectivo y resulta en tiempos de sobrevida idénticos tanto en perros con o sin lesiones metastáticas. En el contexto adyuvante postoperatorio, habitualmente usamos 4 a 6 ciclos.

Protocolo VAC (ciclo de 21 días)

Vincristina: 0.75 mg/m² EV días 8 y 15

Doxorubicina: 30 mg/m² EV (o 1 mg/kg si <10 kg) día 1

Ciclofosfamida: 200-300 mg/m² PO día 10

Sulfa-trimetoprim: 15 mg/kg PO q12h