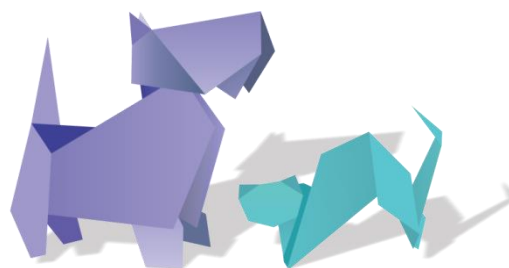


III CONGRESO INTERNACIONAL
**DE MEDICINA DE
ANIMALES DE COMPAÑÍA**
CIMAC 2018

TANDIL 13 Y 14 DE SEPTIEMBRE 2018

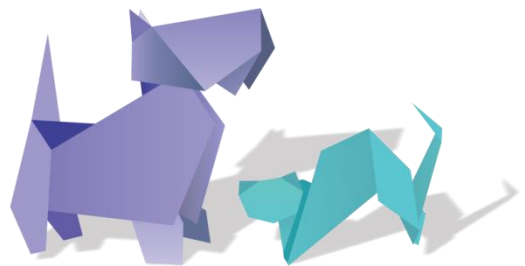


Centro Cultural Universitario
Irigoyen 662 - Tandil

CENTRO CIMAC
www.centrocimac.com

**III CONGRESO INTERNACIONAL
DE MEDICINA DE
ANIMALES DE COMPAÑÍA
CIMAC 2018**

TANDIL 13 Y 14 DE SEPTIEMBRE 2018



COMISION ORGANIZADORA

DEL SOLE, MARÍA JOSÉ

DENZOIN VULCANO, LAURA ANDREA

FÓGEL, FERNANDO

COMITÉ CIENTÍFICO

NEJAMKIN, PABLO

CAVILLA, VERÓNICA

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Jueves 13 de septiembre

- 09.00 - Que hay de nuevo en el manejo de la dermatitis atópica canina? Dr. Fogel
- 09.50 - Pénfigo y lupus discoide. Dra. Díaz
- 11.10 - Terapia tópica en dermatopatías. Dra. Díaz
- 12.00 - Patrones de reacción en dermatopatías felinas. Dra. Díaz
- 14.30 - Carcinoma escamocelular en plano nasal felino. Dr. Mangieri
- 15.15 - CEC cutáneo y ungüéal en caninos. Dr. Mangieri
- 16.30 - Cirugía de cataratas: a quién y cuándo? Dra. Del Sole
- 17.15 - Mastocitoma canino. Dr. Mangieri
- 18.00 - Glucocorticoides: por que temerles? Dr. Manzuc

Taller de Dermatología – 14:00 a 17:30 - Dra. Sandra Díaz

Viernes 14 de septiembre

- 09.00 - Síndromes paraneoplásicos. Dra. Díaz
- 09.50 - Pododermatitis. Dra. Díaz
- 11.10 - Alopecias. Dra. Díaz
- 12.00 - Piodermia canina (Parte 1) aspectos fisiopatológicos. Dr. Manzuc
- 14.30 - Melanoma canino: todos son iguales? Dr. Mangieri
- 15.15 - Cirugía de mínima invasión: cuando está indicada en el paciente oncológico? Dra. Denzoin
- 16.30 - Piodermia canina (Parte 2) diagnóstico y tratamiento. Dr. Manzuc
- 17.15 - Extracción de vesícula biliar. Dr. Mangieri
- 18.00 - Ruptura de diafragma pélvico. Dr. Mangieri

Taller de Sutura en Vísceras – 9:30 a 12:00 hs - Dr. Juan Mangieri

RESÚMENES DE TRABAJOS CIENTÍFICOS

EXPRESION DEL RECEPTOR A OXITOCINA EN TUMORES MAMARIOS CANINOS: SU RELACION CON FACTORES PRONÓSTICO.

Benavente, M.A.^{*1}; **Bianchi, C.P.**¹; **Aba, M.A.**¹

¹Área de Endocrinología, Dpto. de Fisiopatología, FCV, UNCPBA, CIVETAN,
Tandil.

* e-mail: micaela@vet.unicen.edu.ar

Introducción: Los tumores mamarios representan la neoplasia más frecuentemente diagnosticada en la perra. Los estrógenos y la progesterona aparecen entre los principales factores de riesgo para su desarrollo, habiéndose encontrado receptores para estas hormonas en el tejido mamario tumoral (Chang y col., 2009). Asimismo, otras hormonas han sido implicadas en la tumorigénesis mamaria canina, como la Hormona del Crecimiento, el Factor de Crecimiento Insulino símil 1 y la Prolactina. En los últimos años, se demostró la presencia del Receptor a Oxitocina (ROT) en líneas celulares de cáncer mamario y en carcinomas primarios de mama de origen humano, sugiriendo que la interacción oxitocina-receptor podría jugar un rol en la iniciación y/o progresión de esta neoplasia (Bussolati y col., 1996). En la perra, un único estudio ha reportado la expresión del ROT en la línea celular CMT-U27 de cáncer mamario, y en ensayos *in vitro* se ha observado un efecto inhibitorio de la proliferación celular luego de administrar oxitocina en cultivos celulares (Benavente y col., 2016).

Objetivo: Evaluar la expresión del ROT en tumores mamarios espontáneos de perras y analizar su asociación con la expresión de RE α , RE β y factores de valor pronóstico.

Diseño experimental: Se realizó un estudio de tipo descriptivo.

Materiales y métodos: Se analizaron un total de 43 muestras provenientes de tumores benignos y malignos. Los tumores benignos (n=19) incluyeron adenomas simples (n=6), fibroadenomas (n=4) y tumores mixtos benignos (n=9). Los tumores malignos (n=24) comprendieron carcinomas túbulo-papilares (n=15), carcinomas sólidos (n=5) y carcinosarcomas (n=4). Las muestras fueron procesadas usando la técnica inmunohistoquímica para la determinación del ROT, RE α y RE β . El análisis de imagen se realizó por dos observadores independientes y se analizaron 10 campos por muestra con un aumento de 1000X. Se utilizó el Score de Allred (escala de 0 a 8), que tiene en cuenta el porcentaje de células positivas y la intensidad de tinción (Allred y col., 1998). Las muestras con un Total Score (TS) > 3 se consideraron positivas. Los factores pronóstico utilizados en el análisis fueron: tamaño tumoral, estadio clínico, tipo

histológico, grado histológico de malignidad (GHM), estado de los linfonodos, expresión del RE α y RE β . Para el análisis estadístico, se utilizó el programa Infostat y se realizó un ANOVA y post Test de Tukey. Se consideraron diferencias estadísticamente significativas con $p \leq 0,05$ y la existencia de tendencia cuando $p > 0,05$ y $p \leq 0,10$.

Resultados: El ROT se expresó en el 100% de los tumores mamarios caninos analizados. Si bien las diferencias no fueron estadísticamente significativas, el TS para el ROT tendió a ser mayor en los tumores benignos comparado con los tumores malignos (6,42 vs 5,75; $p=0,08$) (Figura 1). Cuando se analizó su expresión por tipo histológico, no se observaron diferencias significativas ni en el grupo de tumores benignos ni en el de malignos. Al evaluar su asociación con factores pronóstico, se observó un mayor TS en aquellos tumores malignos de GHM I y II comparado con aquellos de grado III ($p < 0,05$). Además, los tumores malignos RE α - positivos tendieron a expresar mayores niveles del ROT que aquellos tumores RE α - negativos ($p=0,06$) (Tabla 1).

Conclusiones y relevancia clínica: La observación de que el total de las muestras tumorales expresaron el ROT es similar a lo reportado por Bussolati et al. (1996) en humanos, y sugiere que la OT podría estar implicada en el desarrollo y/o progresión de esta neoplasia en caninos. Además, la mayor expresión del ROT en tumores malignos de GHM I y II podría indicar que su expresión se asocia con factores de buen pronóstico.

Referencias

1. Allred, DC.; Harvey, JM.; Bernardo, M.; Clark, GM. (1998) Prognostic and predictive factors in breast cancer by immunohistochemical analysis. *Mod Pathol*, 11, 155-168.
2. Benavente, MA.; Bianchi, CP.; Imperiale, F.; Aba, MA. (2016) Antiproliferative effects of Oxytocin and Desmopressin on canine mammary cancer cells. *Front Vet Sci*, 3:119.
3. Bussolati, G.; Cassoni, P.; Ghisolfi, G.; Negro, F.; Sapino, A (1996). Immunolocalization and gene expression of oxytocin receptors in carcinomas and non-neoplastic tissues of the breast. *Am J Pathol*, 148, 1895–1903.
4. Chang, CC.; Tsai, MH.; Liao, JW.; Chan, JP.; Wong, ML.; Chang, SC. (2009). Evaluation of hormone receptor expression for use in predicting survival of female dogs with malignant mammary gland tumors. *J Am Vet Med Assoc*, 235, 391–396.

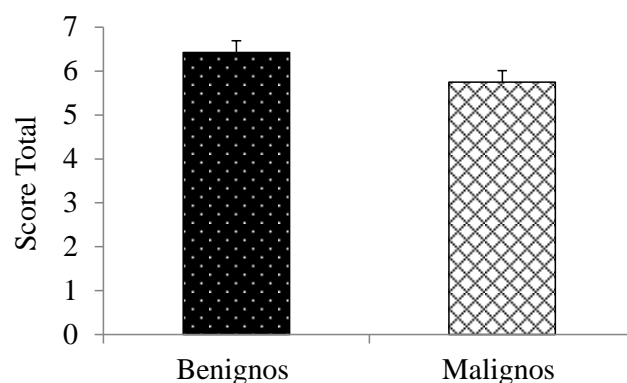


Figura 1. Score Total para el ROT en tumores mamarios benignos y malignos caninos.

| Variable | Total Score ROT |
|---|-----------------|
| Tamaño tumoral | |
| < 5 cm (14) | 5,5 ± 0,33 |
| > 5 cm (10) | 6,1 ± 0,40 |
| Estadío clínico | |
| I, II o III (17) | 5,94 ± 0,26 |
| IV o V (7) | 5,28 ± 0,60 |
| Grado de malignidad | |
| I (10) | 6,2 ± 0,29 * |
| II (7) | 6 ± 0,53 * |
| III (3) | 4 ± 0 |
| Afectación de linfonodos | |
| SI (8) | 5,37 ± 0,53 |
| NO (16) | 5,93 ± 0,28 |
| Expresión de REα | |
| Positivos (14) | 6,27 ± 0,21 † |
| Negativos (10) | 5,54 ± 0,37 |
| Expresión de REβ | |
| Positivos (13) | 6,26 ± 0,26 |
| Negativos (11) | 5,8 ± 0,27 |

Tabla 1. Asociación entre variables clínico - patológicas de valor pronóstico y la expresión del ROT en los tumores mamarios malignos. Los valores se expresaron como el promedio del Total Score \pm el error estándar. Los asteriscos (*) indican $p < 0,05$. El signo † indica $p = 0,06$.