

## ENFERMEDADES INFECCIOSAS

# EFICACIA CLÍNICA Y SEGURIDAD COMPARADA DE LA COMBINACIÓN MILTEFOSINA Y ALOPURINOL RESPECTO A ANTIMONIATO DE MEGLUMINA Y ALOPURINOL EN EL TRATAMIENTO DE LA LEISHMANIOSIS CANINA: RESULTADOS PRELIMINARES

G. Miró<sup>1</sup>, G. Oliva<sup>2</sup>, M. Mortarino<sup>3</sup>, I. Cruz<sup>4</sup>, C. Cañavate<sup>4</sup>, C. Vischer<sup>5</sup>, P. Biancardi<sup>5</sup>

### Comunicación

<sup>1</sup> Facultad Veterinaria- Universidad Complutense de Madrid <sup>2</sup> Universidad de Nápoles <sup>3</sup> Universidad de Milán <sup>4</sup> Instituto de Salud Carlos III. Centro Nacional De Microbiología <sup>5</sup> VIRBAC

### Objetivos

Evaluar la eficacia y la seguridad de la combinación de miltefosina y alopurinol en el tratamiento de la leishmaniosis canina, respecto al estándar actual con antimoniato de meglumina y alopurinol.

### Materiales y Métodos

El estudio se llevó a cabo en 15 centros veterinarios de Francia, Italia y España. Se incluyeron un total de 73 perros.

Los perros incluidos mostraron signos clínicos compatibles y resultados serológicos positivos a leishmaniosis y negativos a ehrlichiosis, mediante IFI.

Se realizaron 2 grupos de estudio:

Grupo 1: 37 perros tratados con Milteforan® (Virbac) a razón de 2 mg/kg de miltefosina PO, SID durante 28 días, y alopurinol (10 mg/kg PO BID durante 7 meses consecutivos).

Grupo 2: 36 perros tratados con Glucantime® (Merial) a razón de 50 mg/kg de antimoniato de meglumina SC BID durante 28 días, y alopurinol (10 mg/kg PO BID durante 7 meses).

El calendario de visitas fue el siguiente: preinclusión, D0, D14, D28, D84, D140 y D196 (7 meses).

Los perros fueron examinados en cada visita y se les puntuó en función de 26 parámetros clínicos. Se tomaron muestras de sangre, orina y médula ósea durante la preinclusión y los días D28, D84, D140 y D196 para realizar los

análisis laboratoriales.

A lo largo del ensayo se monitorizaron los parámetros obtenidos de la hematología, bioquímica, serología y proteinograma, relación PU/CU, y PCR cuantitativa a tiempo real (RT-QPCR) en aspirados de médula ósea.

### Resultados

Hasta el momento, el análisis de los datos se ha realizado de 58 perros:

Grupo 1: n=35 (27 perros el día D84)

Grupo 2: n=23 (todos los perros el día D28).

No se hallaron diferencias significativas ( $p > 0,05$ ) con respecto a las características individuales de los perros (edad, sexo y peso), puntuaciones clínicas obtenidas ni análisis laboratoriales entre ambos grupos. Se observó una mejoría clínica durante el período de tratamiento de 28 días en ambos grupos. El porcentaje medio de reducción de la puntuación clínica entre los días D0 y D28 en los perros tratados con miltefosina-alopurinol fue del 46,8% (95% IC:36,8-56,7), comparado con el 40,4% (95% IC:29,8-51,1) del Grupo 2. No hubo diferencias estadísticas significativas entre los 2 grupos, aunque la tendencia indicaba que hubo una mayor proporción de perros tratados con miltefosina que experimentó una reducción, de buena a muy buena, en las puntuaciones clínicas (buena: 51-70%; muy buena: >71%), del 45,7% respecto al

30,4%, como se ilustra a continuación (Fig. 1).

Se observó una tendencia en el Grupo 1 a la normalización de la relación A:G en el D28 y en el día D84 (disminución total media del 37,2% en los perros con valores alterados entre el D0 y D84). Esta tendencia no se detectó en el Grupo 2.

No se observaron cambios significativos en el perfil bioquímico hepato-renal en ambos grupos a lo largo del período de tratamiento de 28 días ni tampoco se registraron reacciones adversas de consideración.

### Conclusiones

Puede esperarse una mejoría clínica del 30 al 50% con un tratamiento de 28 días tanto con la combinación miltefosina-alopurinol como con antimoniato de meglumina-alopurinol. La seguridad de estas terapias combinadas queda confirmada por la ausencia de efectos adversos y la normalidad de los parámetros de funcionalidad hepato-renal. En esta fase preliminar puede concluirse que la miltefosina combinada con alopurinol proporciona una alternativa cómoda y de igual eficacia para el tratamiento de la leishmaniosis canina que el considerado de referencia.

*Bibliografía en Libro de Ponencias y Comunicaciones 42 Congreso Nacional AVEPA*