

## EL GROSOR DE MELANOMAS CUTÁNEOS COMO FACTOR PRONÓSTICO

El **grosor de Breslow** es un factor pronóstico morfológico independiente importante en humana para tumores melanocíticos<sup>1</sup>. Consiste en la medición del grosor de las neoplasias melanocíticas cutáneas. Dicho grosor se correlaciona con el riesgo de recurrencia/metástasis y con la supervivencia media en pacientes afectados.

Recientemente se ha publicado un estudio al respecto para neoplasias melanocíticas del **perro**<sup>2</sup>. La principal conclusión del trabajo de Silvestri es que parece existir también el mismo tipo de **correlación** entre el grosor del tumor y el pronóstico.

Los perros afectados por una neoplasia melanocítica con un grosor **>0.95 cm** tienen un riesgo **10 veces** superior de morir a causa de la neoplasia que los perros con tumores de menor espesor. De la misma manera, los perros con neoplasias **>0.75 cm** de grosor presentan un riesgo **5 veces** superior de desarrollar recurrencia o metástasis.

### Grosor de Breslow y supervivencia

El grupo de Silvestri determina un punto de corte de 0.95 cm que se correlaciona con el riesgo de muerte asociada al tumor con una sensibilidad del 100% y una especificidad del 86%.

La probabilidad de supervivencia a 1 año es del 45%±18% para animales con tumores >0.95 cm. y del 100% para animales con tumor <0.95 cm.

### Grosor de Breslow y riesgo de recurrencia/metástasis

Un grosor medido con regla de **0.75 cm** (punto de corte) discrimina entre la **posibilidad de desarrollar o no recurrencia/metástasis** con una sensibilidad del 86% y una especificidad del 81%.

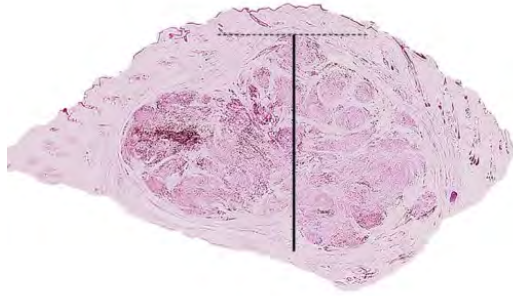
La probabilidad de no desarrollar recurrencia/metástasis en un año es del 54.7%±15.4% para tumores de grosor >0.75 cm y del 97.2%±2.7% para tumores < 0.75 cm.

<sup>1</sup> Marghoob AA, Koenig K, Bittencourt FV, et al. Breslow thickness and Clark level in melanoma: support for including level in pathology reports and in American Joint Committee on Cancer Staging. Cancer. 2000;88(3):589–595.

<sup>2</sup> Silvestri S, Porcellato I, Mechelli L, Menchetti L, Rapastella S, Brachelente C. Tumor Thickness and Modified Clark Level in Canine Cutaneous Melanocytic Tumors. Vet Pathol. 2019; 56(2):180-188.

### ¿Cómo se mide el grosor de Breslow?

Los autores del trabajo realizan las mediciones indistintamente con un ocular micrométrico o con una regla (la correlación de ambos métodos se muestra muy alta en todos los casos).



Silvestri S, et al. Tumor Thickness and Modified Clark Level in Canine Cutaneous Melanocytic Tumors. *Vet Pathol.* 2019; 56(2): 180-188.

En **Echevarne Veterinaria** llevamos a cabo la medición mediante *software* (Aperio ImageScope, Leica) sobre imágenes digitales.

La medida se toma desde la parte más superficial del tumor hasta la zona más profunda y se expresa en centímetros. En caso de ulceración, se mide desde la base de la úlcera.

El resultado de la medición se indica en el informe, en el apartado de “Examen

Microscópico”.

### Otros factores pronósticos<sup>3</sup>

A título de recordatorio, indicamos los factores pronósticos que se consideran a la hora de evaluar neoplasias melanocíticas:

- La existencia de **metástasis** distante o la evidencia de **invasión vascular** implican pronóstico desfavorable.
- Un **índice mitótico** > 0.3 (> 3 mitosis en 10 campos 40x) es factor de mal pronóstico.
- La existencia de **atipias nucleares** en más del 20% de la población celular (valoración subjetiva) es criterio de mal pronóstico.
- El grado de **pigmentación** en una escala del 0 (amelanosis) al 2 (pigmentación abundante) implica buen pronóstico para una puntuación 2, pero tiene valor pronóstico incierto para valores de 0 o 1.
- La existencia de **ulceración** es criterio de mal pronóstico.
- La **invasión** subdérmica (panicular) es criterio de mal pronóstico.
- Índice de **ki-67**. Un índice  $\geq 15\%$  (porcentaje de células Ki-67 positivas en un recuento de 500 células). El índice Ki-67 se evalúa mediante tinción inmunohistoquímica y puede solicitarse al Laboratorio (prueba de catálogo A9040).

<sup>3</sup> Smedley RC, Spangler WL, Esplin DG, Kitchell BE, Bergman PJ, Ho H-Y et al. Prognostic Markers for Canine Melanocytic Neoplasms, A Comparative Review of the Literature and Goals for Future Investigation. *Veterinary Pathology* 2011;48(1):54–72.