

UNA HISTORIA INCREÍBLE



de los mastocitomas
eliminados con un solo
tratamiento



Respuesta
completa

+



La herida cura por
segunda intención

=



Rápida recuperación
de la calidad de vida

Los mastocitomas son el cáncer cutáneo más frecuente en perros¹

Número medio de perros con mastocitoma que un veterinario europeo ve al año (n=302)²

7-12



Principalmente afecta a perros mayores, con más incidencia en perros de entre 7,5 y 9 años²

Hasta 2 de cada 10 cánceres cutáneos son mastocitomas³



Algunas razas tienen más probabilidad de desarrollar mastocitomas que otras⁴

- Shar-Pei
- Labrador Retriever
- Bóxer
- Bulldog francés
- Golden Retriever
- American Staffordshire Terrier

STELFONTA elimina el 75% de los mastocitomas con un solo tratamiento



La respuesta completa se definió como la eliminación completa del tumor

Diseño del estudio: Estudio clínico multicéntrico, aleatorizado, controlado y ciego para investigadores y propietarios, que incluyó 123 perros con mastocitoma (10 cm^2). La eficacia se evaluó mediante los criterios de respuesta en tumores sólidos (RECIST), en los que la respuesta completa se define como la eliminación total del tumor⁵. Los perros del grupo STELFONTA fueron tratados una sola vez al principio del estudio, además de recibir las medicaciones concomitantes. Los pacientes del grupo tratado con STELFONTA o del grupo control en los que no había una respuesta completa al llegar al día 28 optaron a recibir un segundo tratamiento o un primer tratamiento si se encontraban en el grupo control original. Todos los pacientes del grupo tratado con STELFONTA y del grupo control recibieron la medicación concomitante. Los pacientes que habían conseguido una respuesta completa al llegar al día 28 en cualquiera de las fases se sometieron a seguimiento durante 12 semanas tras el tratamiento final.

Además, muchos no pueden extirparse debido a múltiples factores⁵

<p>Ubicación⁶</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Problema estético y/o funcional <input type="checkbox"/> Capacidad de cierre de la herida con los márgenes necesarios 	<p>Patología⁷</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Edemas, células estromales reactivas y células inflamatorias complican la definición de los márgenes quirúrgicos 	<p>Tamaño del tumor⁸</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1,4% de aumento en la escisión incompleta por cm^2, y los mastocitomas grandes requieren cirugías mayores
<p>Peso corporal⁹</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Un peso corporal reducido es factor de riesgo para una extirpación incompleta 	<p>Anestesia general¹⁰</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Los perros de más edad con comorbilidades tienen un mayor riesgo en la anestesia <input type="checkbox"/> Algunas razas (braquicéfalas) tienen un riesgo anestésico mayor 	<p>Elección y preferencia del cliente</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Inclinción a evitar cirugías y cuidados posteriores

Si dispusieras de una nueva herramienta, ¿podrías tratar más casos?

Comprueba cómo STELFONTA comienza a funcionar en horas,¹¹ con una destrucción de los tumores, generalmente el día 7

<p>Día 1</p> <p>Efecto oncolítico e inflamatorio</p>	<p>Día 7</p> <p>Tejido de granulación sano en el lecho tumoral</p>
---	---



Curación sin manipulación* con más de la mitad de los lechos tumorales cicatrizados a los 28 días

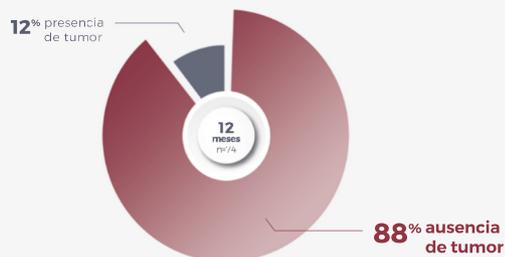
Intervención mínima tras el tratamiento



*Intervención mínima: Cubrir el punto de aplicación el primer día tras el tratamiento para prevenir el contacto directo con residuos de la herida o fugas de producto.

88% de los perros sin enfermedad† a los 12 meses¹²

Más del 96% de los perros sin enfermedad† a las 12 semanas.



74 perros estuvieron disponibles para la evaluación de la respuesta completa inicial con STELFONTA a los 12 meses. 65 perros (88%) no presentaban evidencia de reaparición local del mastocitoma¹²

¹²En el lugar tratado con STELFONTA.

STELFONTA
 toglato de tigilanol 1 mg/ml

Conoce el caso de Sayer, un Pitbull de 12 años

Sayer

Raza: Pitbull
 Edad: 12 años y 3 meses
 Peso: 37,3 kg



Resumen del caso

Perro macho de edad avanzada con calidad de vida deteriorada. Herida inicial de tamaño moderado (2,5 x 1,3 cm)



Localización del tumor

Mastocitoma cutáneo, no metastásico, en el muslo

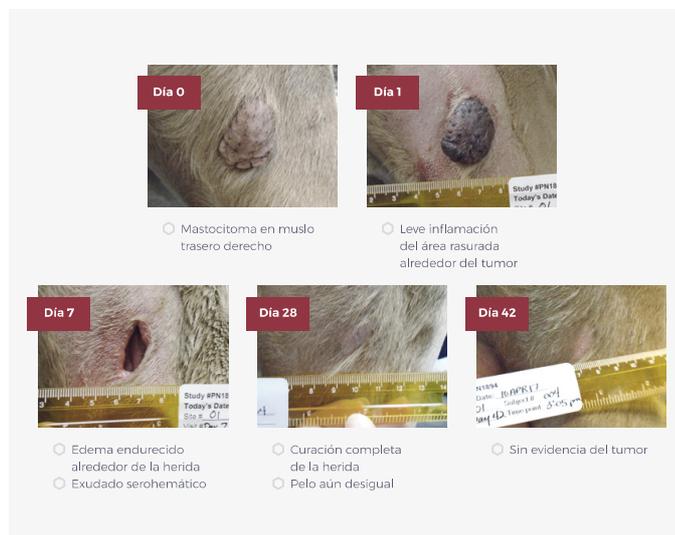


Respuesta completa con un solo tratamiento



Tratamiento

Volumen tumoral: 2,7 cm³
 Tamaño del tumor: 1 x 3 x 1,8 cm
 Dosis calculada: 1,4 ml (0,038 mg/kg)



STELFONTA
 toglato de tigilanol 1 mg/ml

Indicación

STELFONTA es un tratamiento de prescripción para perros indicado para:

- Mastocitomas no metastásicos de cualquier grado
- Mastocitomas subcutáneos localizados en el codo, en el corvejón o distales a ellos
- Mastocitomas cutáneos
- Mastocitomas irrecesables

Los tumores deben tener un volumen igual o inferior a 8 cm³ y deben ser accesibles a la inyección intratumoral.

4 pasos en el tratamiento de mastocitomas con STELFONTA



1. Iniciar el protocolo de medicación concomitante.
2. Calcular la dosis e inyectar STELFONTA directamente en el tumor.
3. La destrucción del tumor indica que STELFONTA está funcionando. Cubrir el punto de tratamiento durante el primer día para prevenir el contacto directo con residuos o fugas del producto. Dejar sin cubrir posteriormente para una cicatrización sin manipulación (intervención mínima).*
4. La destrucción del tumor suele producirse alrededor del día 7, con tejido de granulación sano en el lecho.

*Intervención mínima. Cubrir el punto de aplicación el primer día tras el tratamiento para prevenir el contacto directo con residuos de la herida o fugas de producto.

STELFONTA
tagilato de tiligilanol 1 mg/ml

El MoA de STELFONTA hace que las reacciones adversas comunes sean predecibles

- Las reacciones adversas más frecuentes tales como dolor, hematoma, eritema o edema en el lugar de inyección, cojera en la extremidad tratada y formación de heridas, están relacionados con el MoA de STELFONTA en el lecho tumoral
- La formación de heridas se produce por segunda intención tras el tratamiento con STELFONTA
- Puede haber evidencia de signos clínicos de desgranulación. Se recomienda manipular el tumor con cuidado y administrar medicaciones concomitantes para reducir estos efectos

Calendario de dosificación de la medicación concomitante



Cualquier manipulación de un mastocitoma puede causar una reacción de desgranulación de este. El riesgo puede minimizarse asegurando la administración de medicación concomitante con corticosteroides, agonistas de los receptores H1 y H2 tal como se indica en el prospecto.

Tranquiliza a los propietarios haciéndoles saber lo que pueden esperar



Monitoriza

las posibles reacciones de desgranulación del mastocitoma



Explica

qué esperar en cada etapa



Recuerda

que pasadas 24 horas quizás no sea preciso cubrir la herida



Anima

una cicatrización sin manipulación* (si es posible) y monitoriza la curación de la herida regularmente



*Intervención mínima. Cubrir el punto de aplicación el primer día tras el tratamiento para prevenir el contacto directo con residuos de la herida o fugas de producto.

BID, dos veces al día, MoA, mecanismo de acción, PO, vía oral, SID, una vez al día.

STELFONTA
tagilato de tiligilanol 1 mg/ml