ENFERMEDADES REPRODUCTIVAS MÁS FRECUENTES EN LA HEMBRA CANINA.

Carlos Sorribas, M.V.

Existen muchas patologías reproductivas que pueden afectar a la hembra canina, si bien las más comunes que se pueden diagnosticar figuran en lo reducido de este trabajo el orden de frecuencia, los tratamientos y los fármacos a emplear varían en las distintas zonas de trabajo.

Quistes ováricos foliculares:

Son cavidades llenas de líquido que se observan sobre la superficie ovárica.

Los quistes foliculares ováricos, tienen una gran actividad estrogénica, esta actividad puede desencadenar una serie de anomalías relacionadas con el desbalance hormonal (aumento de estrógenos en sangre): estro prolongado, ninfomanía, dolor abdominal, pancitopenia aplásica. Macroscópicamente los quistes foliculares ováricos son más grandes y el líquido folicular está a mayor presión que en los folículos normales.

Síntomas: atracción sexual a los machos, presencia de células cornificadas en la colpocitología, aumento del estradiol sérico, secreción sanguinolenta por vulva.

Diagnóstico: RX abdominal, ecografía abdominal, > en el dosaje de estrógenos en sangre, laparotomía exploratoria con el diagnóstico histopatológico.

Diagnóstico diferencial: Celos, tumores ováricos estrógeno secretores, TVT, riñones poliquísticos.

Tratamiento médico: HGC 500 UI/IM profunda/durante tres días en caso de no producirse el estallido del quiste se espera una semana y se repite el tratamiento, de no dar resultado nuevamente se realiza el tratamiento quirúrgico.

GnRH: 50-100 ug/IM/3 días seguidos en caso de no observar resultados repetir a los 7 días, de no producirse el estallido folicular. Tratamiento quirúrgico.

Luego de realizado el tratamiento médico seguir al paciente durante 3 meses por el riesgo de desarrollar piómetra.

Síndrome de ovario remanente:

El síndrome de ovario remanente o granuloma de muñón se produce por la presencia de tejido ovárico dentro de la cavidad abdominal, generalmente producido por una defectuosa técnica quirúrgica durante la ovariectomía, se caracteriza por producir las manifestaciones del celo. El diagnóstico más eficaz es la laparotomía exploratoria que a su vez sirve como tratamiento porque en el momento en el que se observa tejido ovárico se procede a su eliminación quirúrgica.

Tumores ováricos estrógeno secretores:

Los tumores ováricos son raros en la especie canina, representan entre un 1-4% de las patologías oncológicas de la perra, los tumores ováricos pueden no dar sintomatología clínica hasta que alcancen un gran tamaño y se hacen palpables, o muestran un marcado aumento del tamaño de la cavidad abdominal, salvo los estrógeno secretores que producen toda la sintomatología de la hiperestrogenemia.

Síntomas: Tumefacción vulvar, hiperpigmentación de la piel, coagulopatías, atracción a los machos, eliminación de sangre por vulva, células vaginales cornificadas.

Diagnóstico: Estrógeno sérico aumentado, citología vaginal se observan células cornificadas y hematíes como consecuencia del aumento de estrógenos en sangre, ecografía presencia de alteraciones ováricas, biopsia para tipificación del tumor.

Tratamiento: quirúrgico, ovariectomía.

TVT, tumor de Sticker o Tumor venéreo transmisible:

El tumor venéreo transmisible es una patología que se produce en caninos sexualmente activos, menores de 6 años y transmite por el trasplante de células tumorales durante el coito o el contacto entre mucosas. El TVT se desarrolla con mayor frecuencia en la mucosa vagina de la perra afectada aunque también puede verse en la piel y en la mucosa oral y conjuntival.

Síntomas: sangrado vulvar al comienzo de la enfermedad y desarrollo de una masa de aspecto modulado y friable, que protruye a través de la vulva a medida que el tumor desarrolla.

Diagnóstico: clínico que se confirma por citología vaginal.

Tratamiento: vincristina 0,025 mg/kg de peso por vía endovenosa, se realiza una aplicación por semana de 4-6 aplicaciones, en ciertas ocasiones puede combinarse la quimioterapia con el tratamiento quirúrgico.

Pronóstico: bueno, generalmente se logra la remisión total del tumor a la finalización del tratamiento.

Vaginitis

Se denomina vaginitis a la inflamación de la vulva y el vestíbulo vaginal, generalmente tiene una causa predisponente, como neoplasia de vagina, infecciones uterinas o urinarias, cuerpos extraños, malformaciones congénitas.

Síntomas: aumento del tamaño vulvar, inflama

ción de la mucosa vulvar, prurito y lamido en la zona afectada, secreciones mucopurulentas.

Diagnóstico: clínico, citología vaginal y ecografía.

Tratamiento: identificación de la causa y antibioticoterapia adecuada, el empleo de antibióticos puede ser contraproducente por el riesgo de potenciar ciertas bacterias patógenas, es por ello que debe identificarse el germen o los gérmenes, realizarse un antibiograma y dar el antibiótico correcto. Hay que ser muy cuidadosos cuando se producen vaginitis durante el ciclo estrual porque puede incidir en el desarrollo de enfermedades uterinas.

Vaginitis prepuberal

Inflamación de la vagina con secreción mucosa de aspecto purulento que se produce en cachorras antes de la madurez sexual.

Es una patología autolimitante que desaparece con la aparición del primer celo.

Si la secreción es abundante puede limpiarse la zona con soluciones antisépticas.

Mastitis

Se denomina mastitis a la inflamación de la glándula mamaria, es una patología que puede producirse tanto en la perra que está amamantando como en las perras con pseudogestación.

Síntomas: anorexia, adinamia, hipertermia, inflamación de la glándula, enrojecimiento, ausencia completa de secreción de leche o solo se pueden extraer unas pocas gotas mezclada con sangre o con pus, cuando el cuadro se agrava se pueden observar hemorragias petequiales en las mucosas aparentes, vómitos diarrea, infarto ganglionar, shock séptico y muerte.

Diagnóstico: por los síntomas clínicos, el hemograma muestra generalmente una marcada leucocitosis inmadura, leucopenia en pacientes con sepsis, ligero aumento del volumen celular aglomerado, proteínas totales y urea en las perras deshidratadas.

Tratamiento: en el caso de mastitis agudas no infectadas se debe tratar el edema mamario con diuréticos y corticoides. Si se quiere cortar la producción láctea administrar cabergolina o bromocriptina.

En caso de mastitis infectadas o mastitis supuradas administrar antibióticos.

Colectas uterinas: piómetra, hemómetra, mucómetra, hidrometra.

Mucómetra: colecta de líquido aséptico dentro del útero, de consistencia viscosa y de color amarillento grisáceo, se observa un marcada aumento del tamaño uterino tanto en la ecografía como en la Rx, con colecta líquida en su interior pero a diferencia de la piómetra los parámetros bioquímicos y el hemograma son normales o casi normales.

Hemómetra: colecta de sangre dentro del útero.

Hidrómetra: colecta de líquido aséptico dentro del útero.

Piómetra: se denomina piómetra a la acumulación intraluminal de pus en el útero. Las bacterias más comúnmente halladas en esta patología son: Escherichia coli, y con menor frecuencia estafilos, estreptococos, proteus y pseudomonas, que ingresan al útero por el cuello uterino abierto durante el estro. La piómetra se manifiesta en perras adultas con una media de rango de edad de 7-8 años.

Causas predisponentes:

Estado del ciclo estrual, > nº glándulas endometriales, >aumento de actividad endometrial, < irrigación uterina, < contracciones uterinas, cierre cuello uterino, alteraciones endocrinológicas, iatrogénicas

Síntomas: pérdida vaginal purulenta en las piómetras a cuello abierto, decaimiento, hipertermia, disminución o falta de apetito, polidipsia-poliuria, deshidratación, aumento del volumen abdominal más notorio en las piómetras a cuello cerrado, uremia, creatininemia, hiperproteinemia, hiperglobulinemia. En las piómetras a cuello cerrado el paciente evoluciona más rápidamente a una enfermedad sistémica.

Diagnóstico: clínico, ecográfico, radiológico, citológico.

Tratamiento:

Médico: controlar la función renal en el caso que esta lo permita y el dueño manifieste su intención de mantener la perra como reproductora, se realiza el tratamiento médico.

Prostaglandinas y antibióticos:

Prostaglandina natural PGF_{alfa} 2 0,1- 0,25/SC/durante 5 días.

Tiaprost (Iliren): 0,01 mg/kg/día/SC durante 5 días.

Dinoprost 25-250 mcg/kg bid o tid SC

Cloprostenol 1 mcg/kg SC cada 48 horas

Antiprogéstágenos:

Aglepristona, (Alizin) 10 mg./kg/SC, los días 1-2-8-15-30.

Quirúrgico: luego de realizar la compensación de la perra se realiza la ovariectomía. Algunos autores recomiendan para perras muy viejas o con mucho riesgo quirúrgico la ovariectomía y antibióticos, para lograr el vaciado del útero y combatir la infección.

Complicaciones de la piómetra, septicemia, endotoxemia, peritonitis, insuficiencia renal.

Bibliografías:

MARSHALL Y COL.: Sporadic puerperal mastitis. JAMA 233 (13) pp. 1377-1379, 1975.

MIALOT, J.P.: Pathologie de la reproduction chez les carnivores domestiques. *Point Vétérinaire*. Alfort pp. 29-35, 1984.

PRATS ESTEVE, ANTONIO. Patología mamaria en la perra y en la gata. Canis et Felis., 1993; nº 89-103.

SORRIBAS CARLOS E. Manual de emergencias y patologías frecuentes del aparato reproductor en caninos. Ed. Intermedica. Buenos Aires. 2007