



Universidad del Sureste

Licenciatura en medicina veterinaria y zootecnia

Quinto cuatrimestre

Patología y técnicas quirúrgicas en pequeñas especies

Actividad

Mónica Nicole Renaud Ley

17 de febrero del 2021

Introducción

Una de las enfermedades más comunes en perros callejeros o que contraen los perros con dueños cuando escapan de sus casas o los dejan salir de sus casas es el TVT el cual es un tipo de cáncer que es muy contagioso y el principal portador de esta enfermedad son los perros callejeros. En este trabajo se detallará los puntos más importantes de esta enfermedad que, aunque es una enfermedad que puede llegar a ser muy dañina es sorprendente la forma en la que se contagia ya que es de los únicos cánceres que son capaces de trasplantarse entre perros por medio del contacto directo.

Al igual se hablará del golpe de calor, una manifestación clínica que se presenta comúnmente en los perros en épocas de calor, esta manifestación se presenta cuando el animal se presenta ante temperaturas muy elevadas y su cuerpo ya no es capaz de liberar ese calor debido a que ellos no cuentan con los mismos mecanismos de sudoración que los humanos y por eso es importante tener ciertas consideraciones con ellos cuando se presentan ciertas situaciones que impliquen que el animal se someta a grandes cantidades de calor ya que si no se actúa a tiempo pueden ocasionarse graves daños en el animal que pueden ser irreversibles.

Tumor Venéreo Transmisible (TVT)

El TVT es un tumor de células redondas, cuya presentación natural se describe en perros, aunque experimentalmente ha sido transmitido a otros cánidos como el zorro, lobo y coyote. Se transmite a través de la implantación de células tumorales libres desde un perro a otro mediante el coito, y como consecuencia de conductas sexuales típicas de los animales. Se presenta de preferencia en animales jóvenes y sexualmente maduros, la edad promedio de presentación es entre los 4 y 5 años de edad, afectando más a las hembras que a los machos.

Agente etiológico:

El Tumor venéreo transmisible (TVT), también conocido como sarcoma infeccioso, granuloma venéreo, linfosarcoma transmisible o tumor de Sticker, es un tumor retículo-endotelial benigno del canino que afecta sobre todo a los órganos genitales externos y ocasionalmente a los genitales internos.

La transmisión se realiza mediante células de neoplasma intactas, los caninos son los únicos afectados por TVT. La célula del neoplasma es el agente causal de la enfermedad y eso induce una respuesta inmune en el huésped.

Formas de transmisión:

El tumor venéreo transmisible es la única neoplasia en la cual las células cancerígenas pueden ser trasplantadas de un hospedador a otro en un medio natural, únicamente es necesario que el receptor se encuentre inmunodeprimido, y así se provee un medio idóneo para el contagio.

La transmisión se origina por pasaje de células exfoliadas intactas a través de la cópula, para lo cual la mucosa receptora debe estar lesionada antes o durante el coito, estas células se implantan sobre las membranas mucosas genital, orofaríngea o la piel. A veces las células tumorales pueden vehiculizarse a diferentes zonas cutáneas a través del lamido de los órganos genitales afectados y la piel circundante. Los lugares más comunes para hallar células trasplantadas son cavidad nasal, bucal, piel y órbita.

Existen cuatro formas de transmisión: Directa, auto trasplante, vectores y quirúrgica y el período de incubación fluctúa de 2 a 6 meses.

La implantación del tumor se facilita por la presencia de cualquier lesión en la mucosa o por la pérdida de integridad de la misma, y el crecimiento de la neoplasia comienza entre 15 o 60 días después de la implantación, evolucionando en forma lenta e impredecible durante años o ser invasivos y eventualmente transformarse en malignos y formar metástasis.

Signos clínicos:

El Tumor Venéreo Transmisible consiste en nódulos únicos o múltiples, de superficie irregular, consistencia friable y forma semejante a una coliflor. Además de las formas nodulares, se han observado pedunculados, papilares o multilobulados, variando de tamaño desde unos pocos milímetros, hasta 10 a 15 cm.

El TVT puede adoptar diversas formas, lesiones nodulares, pedunculadas, sésiles o multilobuladas, bien irrigadas, solitarias o profusamente distribuidas en la superficie mucosa, conformando masas sangrantes y friables, que desprenden con facilidad segmentos de tejido transplantable. En el macho puede comprometer toda la extensión del pene, siendo más complejo de exteriorizar cuando se ubica en la base y cuando se extiende su crecimiento comprometiendo la pared prepucial particularmente en el fondo del estuche. Los tumores de más riesgo para muestrear son los que se ubican en el glande. En la hembra pueden comprometer vulva y vestíbulo, y extenderse a la vagina, el cuerpo y los cuernos. El aumento del volumen tumoral, puede protruir a través de los labios vulvares o del ostium prepucial; puede invadir zonas anatómicas vecinas, como son la piel perivulvar y la cubierta prepucial y evolucionar con ulceración, necrosis e infección.

Tratamiento:

Cirugía, radioterapia, inmunoterapia, bioterapia y quimioterapia para el tratamiento del TVT.

El tratamiento más efectivo es la quimioterapia y la droga que se utiliza con mejores resultados es el sulfato de Vincristina. La vincristina se indica semanalmente en dosis de 0.5-0,7mg/m² de área de superficie de cuerpo o de 0,023 - 0,026mg/kg por VI 3- 5 aplicaciones.

Otros agentes quimioterapéuticos indicados para el tratamiento del TVT son cliclofosfamida 5 mg/kg PO por 10 días como única droga o asociada con prednisolona 3 mg/kg durante 5 días, vinblastina 0.15mg/kg semanalmente IV, durante 4 a 6 semanas, metotrexano 0,1mg/kg / día por medio o en combinación de las 3 drogas. No hay aparentemente en esta enfermedad ventajas de combinación de la quimioterapia sobre usar solo vincristina.

Prevención:

Al ser una enfermedad que se transmite a través del contacto sexual con un perro infectado, lo recomendable es no permitir que la mascota salga de su casa y así evitar el contacto con otros perros.

Golpe de calor

“Golpe de calor” es el nombre común que utilizamos para referirnos a la hipertermia, que es una subida de la temperatura corporal. Los perros no transpiran, es decir, no sudan. Sólo pueden eliminar el calor a través de 3 mecanismos:

- El jadeo (la respiración rápida típica del perro).
- A través del sudor SÓLO a través de los cojinetes de los pies y en contacto con superficies frías.
- A través de zonas con poca presencia de pelo, como el abdomen.

Un golpe de calor en perros puede elevar su temperatura corporal hasta 42°C. Hay que tener en cuenta que la temperatura media normal en perros es de 38 a 39°C.

Causas:

El golpe de calor aparece normalmente en verano, cuando el calor es muy intenso. El caso más conocido es el que se produce en los perros encerrados en el interior de un coche. También puede aparecer cuando se introduce a los animales en jaulas con suelo de cemento y no disponen de sombra o cuando están en habitaciones pequeñas y mal ventiladas.

Cuando un animal tiene calor jadea continuamente para perderlo, utiliza la respiración para perder calor. Este sistema termorregulador no es tan eficaz como la sudoración, la temperatura corporal sube hasta que aparece un fallo en la zona del cerebro que regula la temperatura y a partir de aquí es imposible controlar la temperatura que sigue subiendo.

Signos clínicos:

Los síntomas clínicos del golpe de calor suelen aparecer cuando la temperatura supera los 42° C. La rapidez de evolución de los síntomas depende de la cantidad del calor soportado y, del tiempo que el animal está expuesto a esta situación.

- Temperatura muy elevada
- Mucosas rojizas u oscuras
- Respiración acelerada
- Jadeo excesivo
- Pérdida de consciencia
- Tambaleo, convulsiones
- Diarrea sanguinolenta
- Debilidad
- Vómitos.

Tratamiento:

Cuando la temperatura corporal supera los 41 °C, la rapidez del enfriamiento es un factor clave para la supervivencia del perro pues la hipertermia severa puede producir una insuficiencia orgánica.

- Enfriamiento rápido del cuerpo recurriendo a baños de agua fría y/o paños mojados en agua fría colocados bajo las axilas, el abdomen y la zona inguinal.
- Exposición a corrientes de aire fresco que puedan disminuir la temperatura corporal.
- Lavado gástrico con agua fría.
- Masajear la parte inferior de las extremidades para favorecer la perfusión tisular y el suministro de oxígeno arterial.

El objetivo de este tratamiento es favorecer la transferencia de calor del animal al medio ambiente, ya sea por conducción o convección. Es importante detener el enfriamiento cuando la temperatura corporal llegue a los 39,5 °C ya que seguirá bajando por sí sola.

En los casos más graves puede ser necesario proporcionar además soporte cardiovascular, se puede recurrir a la dopamina, dobutamina o norepinefrina. Si el animal presenta convulsiones se valorará el uso de fármacos como metocarbamol, pentobarbital o diazepam. El edema cerebral se puede tratar con furosemida o dexametasona. Si se constata un reflejo laríngeo leve, habrá que intubar para aportar oxígeno suplementario. También se recomienda administrar líquidos por vía intravenosa para corregir la deshidratación.

Prevención:

- No sacar a caminar a los perros a las horas en las que el Sol es más fuerte.
- Que el perro siempre tenga a su disposición agua fresca.
- No dejarlo en patios sin sombra ni agua.
- No dejar al perro dentro del carro apagado.
- No dejar que se sobrecargue jugando en horas muy calurosas.

Conclusión

Los dos temas que se presentaron son de suma importancia en la actualidad ya que son casos que son comunes en presentarse en una consulta en la clínica veterinaria, por eso es importante que un Mvz conozca los signos y tratamientos para cada una ya que si se tratan a tiempo se evitará tener daños perjudiciales para el animal y su recuperación será más rápida y el animal se sentirá mejor.

El TVT si bien no es un tipo de cáncer maligno si llega a afectar la calidad de vida del animal y a largo plazo si no se trata puede llegar a convertirse en maligno y generar metástasis lo que ya es mortal para el animal por eso detectar la enfermedad a tiempo y tratarla con los medicamentos adecuados asegurará una buena recuperación y estado de salud del animal.

El golpe de calor si bien no es una enfermedad es una situación médica que puede llegar a ser mortal para el animal si no se controla a tiempo ya que el no poder controlar su temperatura genera en el cuerpo fallas debido a que el organismo no puede trabajar ante temperaturas muy altas y poco a poco el animal va perdiendo las esperanzas de sobrevivir, ahí es cuando entra el labor del Mvz en lograr controlar la temperatura del animal y evaluar los daños que pudo haber sufrido durante la crisis y poder utilizar los medios necesarios para asegurar el bienestar del animal.