



Tumor venéreo transmisible canino: caso clínico ectópico

Introducción

El tumor venéreo transmisible canino (TVT), es una enfermedad neoplásica altamente contagiosa que afecta principalmente los genitales, se caracteriza por proliferación de células cancerosas y se transmite a través del coito, también puede ser por contacto directo, olfateo y lamido, lo que permite implantación de células tumorales en zonas extra genitales como vía nasal, oral, piel, ojos y conjuntiva.

Aunque la transmisión del TVT es principalmente a través del coito por células exfoliadas intactas, para su implantación tumoral se requiere una mucosa genital receptora lesionada. Las células exfoliadas pueden implantarse sobre las membranas mucosas genitales, orofaringe o la piel y según su sitio de implantación es el desarrollo tumoral. Los sitios extra genitales donde más frecuentemente se pueden hallar células trasplantadas son: cavidad nasal, cavidad bucal, piel y órbita del ojo.

El signo más importante es la descarga sanguinolenta (sangrado prepucial o vaginal). La localización más frecuente en machos va desde la parte caudal del pene hasta el bulbo del glande y en hembras en la conjunción de la vagina y el vestíbulo. Se ha diagnosticado también en zonas extra genitales como piel, cara, vías nasales, cavidad bucal e interior y contorno de ojos, bazo, hígado, cerebro y pulmones, lo que indica su capacidad de implantación y metástasis en algunos casos.

Las lesiones iniciales son nódulos pequeños de entre 1-3 mm de diámetro, de color rosado claro o rosado oscuro, a medida que va pasando el tiempo, los nódulos comienzan a unirse y formar lesiones grandes en forma de coliflor, muy friables y sangrantes que desprenden pequeños trozos con mucha facilidad, estas lesiones pueden alcanzar un tamaño importante, hasta 5-10 cm de diámetro.

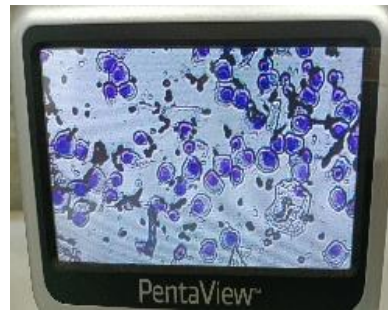
Descripción del caso clínico

El perro procede del Puerto de San Blas, Nayarit, México; es un canino en situación de calle, el cual recientemente fue adoptado, y presenta el siguiente cuadro clínico.



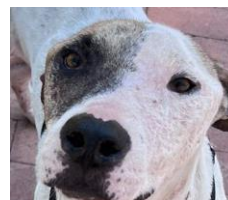
Peso: 20.4 kilos	Mucosas: pálidas
Temperatura: 38.7 °C	Turgencia de la piel: > a 2 segundos
Frecuencia cardiaca: 139 lpm	Pulso: débil (hipokinético)
Frecuencia respiratoria: 27 rpm	Ganglios: sub mandibulares, inguinales y poplíteos reactivos.
Tiempo de llenado capilar: > a 2 segundos	Observación: desnutrición, anemia y deshidratación

Diagnóstico y tratamiento



Para realizar el diagnóstico se realizó obtención de células por aspiración con aguja fina de la zona frontal, donde presenta un incremento de

tamaño del tejido. La muestra citológica fue colocada en un portaobjetos y teñida con Diff Quick, se secó y se observó al microscopio con los objetivos de 20x y 40x y resultó positiva para TVT. Para el tratamiento se realizó una serie de quimioterapias con sulfato de vincristina a una dosis de 0.025 mg/kg durante cinco semanas, donde se observó la evolución semanal y en la quinta semana de quimioterapia con vincristina, hasta lograr su completa recuperación.



Conclusiones

La presentación del TVT en el seno frontal del canino pudo deberse a la transmisión por lamido, a pesar de la presentación y diseminación poco común en esta zona, el tratamiento con sulfato de vincristina fue efectivo para remitir el crecimiento tumoral.

Navarrete-Méndez Raúl^{1,2}, Peña-Carrillo Noé^{1,2}, Tirado-Baltazar Omar^{1,2}, Flores-Enríquez Izcoatl^{1,2}, Hernández-Ballesteros Juan^{1,2}, Orozco-Benítez Guadalupe¹.

¹Unidad Académica de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad Autónoma de Nayarit, Nayarit, México. ²Clinica Veterinaria Terravet, Tepic, Nayarit. *Autor responsable y corresponsal: raul.navarrete@uan.edu.mx