

Utilización de la Homeopatía en Canino con Tumor Venereo Transmisible (TVT) en la Ciudad de Florencia , Caquetá.

Use Of Homeopathy In Canine Transmissible Venereal Tumor With (TVT) In the City Of Florencia , Caquetá.

ALVARADO J¹. S; Sánchez B. A*, ZEA, Patricia².

¹ Estudiantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Universidad de la Amazonia.

²Médico Veterinario Zootecnista, Docente Universidad de la Amazonia.

*Autor para correspondencia: andrea-s12@hotmail.com

Recibido: 14/09/2014 ; Aceptado: 20/11/2014

RESUMEN

El paciente del presente caso clínico es Taylor, un canino mestizo, macho, de aproximadamente tres años de edad, a éste canino se le realizó el respectivo exámen semiológico, presentando problemas a nivel genital, por la evidencia de una masa en la base del pene, creando un abultamiento notable a la inspección, en los antecedentes se encontró que meses antes presento una descarga prepucial hemorrágica. Con la sintomatología observada se realizaron diversos análisis clínicos de laboratorio, en los cuales se evidencio la presencia de un tumor venéreo transmisible. Se instauró un tratamiento homeopático, el cual se componía de dos partes, la primera era un suero homeopátizado cada 15 días y la segunda una hemoterapia cada cinco días por vía intravenosa. Después de 40 días de tratamiento, los resultados no fueron favorables, por lo cual se decidió utilizar el tratamiento habitual para contrarrestar el tumor.

Palabras claves: canino, tumor, homeopatía, genital.

ABSTRACT

The patient in this case report is Taylor, a mongrel dog, male, approximately three years old, this canine underwent the respective semiotic examination, presenting problems for genital level, evidence of a mass at the base of the penis creating a significant bulge inspection in the background was found to months before presented a preputial hemorrhagic shock. Various symptoms observed with the clinical laboratory, where the presence of a transmissible venereal tumor was evident performed. Homeopathic treatment, which consisted of two parts was established, the first was a homeopátizado serum every 15 days and the second one hemoterapia every five days intravenously. After 40 days of treatment, the results were not favorable, so we decided to use the usual treatment to counteract the tumor.

Keywords: canine, tumor, homeopathy, genital.

INTRODUCCIÓN

El tumor venéreo transmisible canino (TVT), también conocido como sarcoma venéreo transmisible o sarcoma de Sticker, es un tumor de los perros que se transmite naturalmente en el acto sexual de forma horizontal y que se observa ocasionalmente en otros cánidos. Esta Neoplasia esta difundida a nivel mundial siendo más predisponerte en caninos de raza mestiza de clima cálido, y perros que poseen una vida libre, afectando ambos sexos.

Según Willard, (2004) el tumor venéreo transmisible se caracteriza por presentar células redondeadas y pequeñas que puede mostrar variación moderada a marcada en su tamaño. Con un diámetro de 14 a 30 μm , posee una consistencia firme y un aspecto de coliflor, puede ser pedunculado, nodular, papilar o multilobulado.

Los perros afectados manifiestan a menudo signos como: molestias o secreción sanguinolenta de la vulva o del prepucio durante semanas a meses.

Los tumores venéreos transmisibles (TVT) exfolian con facilidad. El examen físico en perras con TVT se indica debido a una masa que protruye desde la vulva, y en el caso de los machos presenta una masa en el prepucio o en la base del pene.

Aunque la historia clínica, la localización geográfica y el examen físico pueden proveer un diagnóstico presuntivo de TVT, el diagnóstico definitivo se obtiene mediante el análisis histopatológico de las células tumorales y tejidos. Si el diagnóstico da como resultado, positivo a TVT se puede instaurar su tratamiento.

El tratamiento más efectivo es la quimioterapia y el medicamento que se utiliza con mejores resultado es el Sulfato de Vincristina, pero el objetivo es buscar un tratamiento alternativo, un tratamiento con el cual se puedan evitar los efectos adversos ocasionados por el Sulfato de Vincristina.

Por esta razón se optó por la medicina homeopática, la cual es de origen natural y tiene como fundamento la teoría del estímulo constante al sistema inmunológico, para lograr su reacción y la curación espontánea. Además de caracterizarse por escasos o nulos efectos negativos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Historia clínica

Este caso clínico se llevó a cabo en el casco urbano de la Ciudad de Florencia (Caquetá) Colombia. Se trata de un canino mestizo, macho, con nombre Taylor, de 3 años de edad y 14,2 kilogramos de peso. Su propietaria Bellanith Cardozo le ha suministrado una dieta basada en concentrado a voluntad, al igual que el adecuado suministro de agua; cuenta con un plan vacunal completo y la realización de desparasitación cada tres meses.

El paciente presentó a presentar una descarga prepucial hemorrágica durante 2 meses; al observar este hecho, se dirigió a un almacén veterinario donde se le formuló un medicamento desconocido. Este medicamento al parecer detuvo la descarga hemorrágica presente en el canino el paciente empezó a presentar de nuevo los signos; y

finalmente Taylor fue valorado donde se obtuvo la autorización para tomar el caso.

Exploración física

Se realizó el respectivo examen semiológico del paciente.

Técnica de inspección: se encontró una tumoración localizado cranealmente en el pene.

Técnica de olfacción: presentaba el olor característico de un canido (*sui generis*).

Técnica de palpación: con el fin de encontrar discontinuidad de la piel, la cual resulto negativa; pero si se encontró la presencia de una elevación ubicada cranealmente en el pene.

En la exploración clínica general se encontró la siguiente información ilustrada en la tabla N° 1.

Tabla 1. Resultados exploración clínica.

EXAMEN CLINICO	ESTADO
Actitud	Normal
Condición Corporal	4
Hidratación	Normal
Mucosas	Normal
Vulvar/ Prepucial	Anormal
Ojos	Normal
Oídos	Normal
Nódulos Linfáticos	Normales
Piel y Anexos	Normal
Locomoción	Normal
Musculo esquelético	Normal
Sist. Nervioso	Normal
Sist. Cardiovascular	Normal
Sist. Respiratorio	Normal
Sist. Digestivo	Normal
Sist. Genitourinario	Anormal

Diagnóstico diferencial

Los datos obtenidos en el examen clínico se manejan como guía para establecer el diagnóstico diferencial tomando como base patologías que causan tumoración en la parte craneal del pene. Fue así como se encontraron dos enfermedades; la primera tumor venéreo transmisible (TVT) y como segunda opción un adenoma. Se optó por la realización de exámenes de laboratorio para poder descartar, tener un diagnóstico final y empezar su respectivo tratamiento homeopático.

Las características de cada enfermedad se establecen en la tabla 2.

Tabla 2. Características del Tumor Venéreo transmisible y Adenoma

PATOLOGIA	MANIFESTACIONES CLINICAS
TVT	Es una neoplasia altamente contagiosa, compuesta por células redondas indiferenciadas de origen mesenquimatoso, que solo afecta a los caninos. Cuando superan los 2 cm. de diámetro, simulan a una coliflor; son firmes, friables, de tamaño variable, sangran fácilmente y hay deformación de los genitales externos.
ADENOMA	Es una neoplasia benigna, que afecta a caninos domésticos de edad avanzada y enteros. El diagnóstico se realiza en base a la citología e histopatología.

Pruebas complementarias

Conforme a la sintomatología y a los datos obtenidos en el examen clínico, se procedió a realizar los respectivos exámenes de laboratorio, los cuales fueron: citología, cuadro hemático, coprológico, uroanálisis, química sanguínea (Creatinina y ALT) y prueba de función renal (Bun y Creatinina). A continuación se presenta el procedimiento llevado a cabo para la toma de muestras de los respectivos exámenes.

Toma de muestra de heces -Tomarla sin que está este mezclada con orina o algún líquido.

- No usar una muestra de heces que haya entrado en contacto con algún objeto.

- Se abre el recipiente y con una cuchara de plástico desechable, se coloca la cantidad apropiada de heces en el recipiente.
- Se debe incluir muestras de heces con apariencia sanguinolenta o viscosa.
- Se procede a tapar el recipiente.
- Debe ser guardado el recipiente en un refrigerador para su traslado.
- Se debe lavar las manos al finalizar todo el procedimiento.
- Roture el recipiente con el nombre del paciente y fecha de ingreso.

Toma de muestra de orina. ·La orina se recoge durante la micción o durante la manipulación de la vejiga.

- La fracción intermedia es la ideal para la mayoría de las pruebas.
- Se debe recoger la mayor cantidad de orina posible en un recipiente esteril.
- La orina obtenida por la micción siempre es contaminada por bacterias.

Toma de muestra de sangre. ·Realizar una punción sobre la vena cefálica o safena colocando el bisel de la aguja hacia arriba para permitir el paso de la sangre.

- Extraer 2 ml de sangre con un tubo que contenga anticoagulante de EDTA (Vacutainer tapa lila).
- Mezclar el tubo por inversión de 5 a 7 veces hasta homogenizar la sangre.
- Se debe homogenizar la sangre con el anticoagulante para evitar la formación de coágulos.
- Rotular el tubo.
- Para el traslado se requiere que este sea refrigerada.

Toma de muestra para citología. Hisopado Se introduce un hisopo estéril en la zona afectada para absorber un poco de líquido.

- Una vez tener impregnado el hisopo del líquido a estudiar, se rueda sobre una laminilla.
- Se requiere de 3 a 5 cinco laminillas para obtener un mejor tipo de población celular del tejido. (Figura 1).



Figura 1. Citología por hisopado.

Diagnóstico y pronóstico

Teniendo en cuenta los signos clínicos que presentaba el paciente y las diferentes pruebas de laboratorio realizadas se diagnosticó tumor venéreo transmisible, el cual tiene un pronóstico bueno o excelente aplicando el tratamiento farmacológico con sulfato de vincristina; pero este caso se decidió tratar con medicina homeopática, esto con fin de reducir las complicaciones que genera este fármaco como por ejemplo lesiones de piel causadas por la extravasación del fármaco durante la aplicación, produciendo necrosis en la zona; la homeopatía es una medicina que si se utiliza en las dosis adecuadas se obtendrán buenos efectos terapéuticos.

Tratamiento

El tratamiento se inició con la primera dosis del suero homeopático, este suero está compuesto por: 0,5 ml Galiumdib, 0,5 ml Inmunodib, 0,5 ml Traumadib, 2 ml Vitamina C, 1 ml Procaína y 0,5 ml Circul. Todos los medicamentos fueron diluidos en 500 ml de NaCl, en cada dosis se aplicaba 170 ml del suero; esta administración se realizó cada 15 días. (Figura 2).



Figura 2. Aplicación del suero homeopático, en la clínica de pequeños animales de la Universidad de la Amazonia.

La farmacocinética de los medicamentos empleados consiste en:

- *Galiumdib* estimulando los mecanismos de defensa.
- *Inmunodib* estimula el sistema linfático de defensas.
- *Traumadib* ayuda como modulador en la respuesta inflamatoria.
- *Circul* sirve en los trastornos circulatorios.
- *Vitamina C* aumenta las defensas estimulando el sistema inmunológico.
- *Procaína* inhibe la sinapsis bloqueando la sensación de dolor.

Posteriormente se procedió a la aplicación del segundo tratamiento (hemoterapia) que consistía en suministrar 1 ml de Galiumdib y 2 ml de Vitamina C por vía intravenosa en la vena cefálica, posteriormente se extrae 1 ml de sangre y se aplica en el miembro posterior contrario a donde se le aplicó la dosis de Galiumdib; este procedimiento se llevaba a cabo cada 5 días tomando un control de su avance. (Figura 3).



Figura 3. Aplicación de la hemoterapia (Galiumdib con Vitamina C).

Debido a que el resultado del examen coprológico arrojó la presencia de *Ancylostoma* y *Uncynaria*, se procedió a realizar la desparasitación. Se optó por la suministración de Rixobal 25 de laboratorio Bussie, el cual tiene como principio activo Fenbendazol, medicamento ideal en el proceso contra nemátodos; se suministró por vía oral 3 ml, en ayunas, durante seis días.

En el cuadro hemático se puede observar que Taylor presentaba anemia, por lo cual se decidió complementar el tratamiento con *Bonavit* (complejo B), vía oral. Este se suministró con fin de estimular la producción hematopoyética en el organismo, además de contener Calcio y vitamina D importante para su fijación, se suministró 15 dosis por vía oral, de 5ml.

Se aplicó la segunda dosis de *Galiumdib* más Vitamina C; también se llevó a cabo una inspección general del animal, que consta en la medición de temperatura, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y medición del tumor.

El suero homeopático se suministró aplicando 170 ml vía intravenosa por cada dosis, esto con fin de estimular el sistema defensivo del cuerpo, el sistema linfático y contrarrestar la inflamación.

Se aplicó el respectivo tratamiento de *Galiumdib* y Vitamina C, con fin de estimular el sistema de defensas del animal, para que así su organismo tenga la capacidad de contrarrestar la enfermedad.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Es de gran importancia destacar que los casos que presentan tumor venéreo transmisible, requiere de un seguimiento constante, esto es fundamental para evaluar la evolución del paciente y llevar a buen término el tratamiento. Se evaluó el estado del paciente antes de iniciar la terapia, enviando muestras para exámenes básicos como: cuadro hemático, bioquímica sanguínea (creatinina y ALT), coprológico y uroanálisis.

Tras la inspección general del paciente se observa y se palpa, un tumor en la base del pene, debido a esto se procede a solicitar una citología por hisopado del área, esto con el fin de identificar el diagnóstico; se obtuvo como resultado la presencia de células redondas, compatibles con el TVT; conocido el diagnóstico, se le recomendó a la propietaria evitar el contacto del paciente con otros caninos, ya que esta patología afecta sólo a los caninos y es de fácil contagio.

Después de haberse dictado el diagnóstico definitivo, se procedió a instaurar el debido tratamiento para esta patología; se decide formular medicamentos homeopáticos, con motivo de evitar

problemas de piel que pueden aparecer durante el tratamiento con un fármaco (vincristina). Después de haber establecido e iniciado el tratamiento, el paciente presenta una mejoría en cuanto a la descarga prepucial hemorrágica durante los primeros 15 días.

Según los resultados obtenidos del cuadro hemático realizado, se evidencia el débil estado del paciente, ya que presenta una anemia microcítica hipocrómica, que nos emite una alerta, pero algo para destacar era que la línea leucocitaria se encontraba dentro de los rangos normales; el resultado puede ser debido a la constante hemorragia prepucial que presentaba el animal, ya que la anemia puede ser ocasionada por una enfermedad crónica y a la pérdida de sangre como la que presenta el paciente.

El resultado de la bioquímica sanguínea (creatinina y ALT), arrojó que los valores de la muestra procesada se encontraban dentro de los rangos normales del canino. El resultado del coprológico destaca la presencia de *Ancylostoma* y *Uncynaria* en las heces, estos parásitos son hematófagos productores de anemia a causa de hemorragia, ya que se fijan en la mucosa intestinal por su cápsula bucal hasta lograr alcanzar vasos sanguíneos, ocasionar su ruptura y posteriormente pérdida de sangre. Este resultado nos brinda una base de porque el paciente presenta una anemia; aparte de esto el *Ancylostoma* parásito común en las zonas tropicales, retira el hierro de los glóbulos rojos y el resto lo desecha, esto ocasiona que se agotan las reservas de hierro del animal y se torna una anemia hipocrómica.

Por los resultados observados en el coprológico se decide suministrar un desparasitante cuyo principio activo fuera Fenbendazol, ya que este fármaco es eficaz contra parásitos de la rama de nemátodos; también se suministra complejo B, con fin de ayudar a la hematopoyesis y así contrarrestar la anemia que presentaba el paciente.

El uroanálisis emite la presencia de cristales de fosfato amónico, estos cristales se conocen como estruvita y son los de mayor frecuencia en los urolitos del perro; La formación de estos cristales se da por dos causas principalmente: por su alimentación ó por la infección urinaria tubular (ITU), para este caso se deduce que es por su

alimentación ya que es a base de concentrado rico en proteínas; pero el laboratorio recomienda realizar un examen de función renal para confirmar.

Se envía una muestra de sangre del paciente para el respectivo examen de función renal (BUN + Creatinina), solicitado en el resultado del uroanálisis, donde lo obtenido brinda un pronóstico favorable, ya que los órganos involucrados en la parte renal están en buen funcionamiento. Junto al examen anterior se solicita el segundo cuadro hemático, cuyos resultados presentan de nuevo una anemia microcítica hipocrómica, donde además se observó el hematocrito bajo y las proteínas altas, característico de una anemia por inflamación inmunomediada ó una hemorragia; estas dos características se presentan en el paciente, ya que el tumor ha creado una inflamación en la zona prepucial, y además presenta una hemorragia constante por el pene.

Se realiza un segundo chequeo laboratorial del paciente pasado 30 días de tratamiento, donde se solicita un segundo examen de coprológico, de uroanálisis y de bioquímica sanguínea; el resultado del coprológico menciona que no hay presencia de parásitos intestinales en la muestra analizada, lo que confirma que el tratamiento con Fenbendazol fue eficaz.

El resultado del uroanálisis indica la presencia de cristales de fosfatos, lo cual es normal encontrarlo en la orina de un canino; también hay cristales de ácido úrico característico de un alto pH como se observa, lo cual se debe a su dieta rica en carne y un olor a ácido ascórbico debido a la administración en ambos tratamientos (suero homeopático y administración venosa).

En cuanto a los resultados de bioquímica sanguínea, emiten que hay normalidad en cuanto a los parámetros del canino.

Por último se envía muestra para una segunda citología por hisopado, con fin de observar mejoría en el paciente tras 30 días de tratamiento; el resultado presenta una mejoría, porque la cantidad de células redondas por campo disminuyeron y la presencia de neutrofilos, eosinófilos y linfocitos a aumentado en comparación a los resultados iniciales, se puede observar la comparación en la

tabla 3; esto nos lleva a creer que el tratamiento homeopático puede servir como tratamiento ideal para el TVT, ya que no deja residuos ó afecta la piel, pero a largo plazo; como muestra se pueden ver los resultados de la medidas del tumor venéreo transmisible durante el tratamiento en la tabla 4.

Tabla 3. Comparación entre la citología inicial y la segunda.

	CITOLOGIA Nº1	CITOLOGIA Nº2
Células redondas	28 - 38 x campo	15 - 20 x campo
Neutrófilos	4 - 6 x campo	10 - 15 x campo
Eosinófilos		0 - 1 x campo
Linfocitos	1 - 2 x campo	0 - 2 x campo

Tabla 4. Medidas del TVT durante el tratamiento.

Fech	26/0 9/14	01/1 0/14	06/1 0/14	11/1 0/14	16/1 0/14	21/1 0/14
Largo	32 cm	32 cm	25 cm	30 cm	29 cm	30 cm
Ancho	40 cm	40 cm	33 cm	31 cm	27 cm	25 cm
Profundo	18 cm	18 cm	20 cm	15 cm	14 cm	14 cm

CONCLUSIONES

·El tumor venéreo transmisible es una neoplasia muy frecuente en genitales y mucosas de perros de climas tropicales como la correspondiente a Florencia Caquetá.

·Su mayor característica es la presencia de descarga prepucial hemorrágica, característica presente en Taylor.

·Aunque el tratamiento no tuvo los resultados esperados, se puede creer que la homeopatía tendría eficacia a largo plazo ya que en la citología se logró observar una disminución en la presencia de celular redondas por campo indicadoras de TVT.

AGRADECIMIENTOS

Específicamente nuestros agradecimientos van dirigidos a la médica Patricia Zea. Ya que sin sus conocimientos, tiempo y su apoyo no hubiera sido posible la realización de este trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

- ALFARO M. “Prevalencia de *ancylostoma caninum* en *canis lupus familiaris* en el área urbana y periurbana de la colonia zacamil, del municipio de mejicanos, san salvador ”. Mejicanos, San salvador. 2011.
- Cbew D., DiBartola S. “Interpretación del uroanálisis caninos y felinos”. Estados unidos.1998.
- COLLAZO, M. León, R. “Panoramica mundial del mercado de los medicamentos homeopáticos a partir de las plantas medicinales». FARM. 2005. Vol 39.
- DAHME E.,Weiss E. “Anatomía Patológica especial veterinaria”. 1989. Zaragoza, España. Editorial ACRIBIA S.A. Pág. 264.
- “El Manual Merck de Veterinaria” Barcelona, España. Quinta Edición. OCEANO grupo editorial. Pág. 1176. 2000.
- FLOREZ, A. “Caracterización clínica y terapéutica de los adenomas y adenocarcinomas de las glándulas hepatoidescircumanales (perianales). revisión bibliográfica”. Valdivia, Chile.2012
- GORDILLO, Erika. “Manual práctico de toma y manejo de muestras en perros y gatos”. Universidad Veracruzana. 2010.
- GUIJOZA U. “ Diagnóstico y tratamiento del tumor venéreo transmisible en perros”. Mórelia, Michoacán. 2010.
- NUÑEZ L. “Correlación hematocrito y proteínas totales”. España. 2009.
- Magnofarmaltda. Octava edición. Bogotá. Colombia. 2009.
- OBANDO, S. “Reporte de 58 casos veterinarios tratados con homeopatía”. REDVET. 2009. Vol 7.
- PIBOT P., Biourge V., Elliot D. “Enciclopedia de la nutrición clínica canina”. Editorial Royal Canin. Pág. 306. Barcelona, España.2004.
- RAMÍREZ, Y. Reyes, I. Rodríguez, Y. Cuesta, A. Pérez, L. “Tumor venéreo transmisible en un perro mestizo y su respuesta a la quimioterapia citostática”. Facultad de Medicina Veterinaria. Universidad de Granma. Granma, Cuba. 2011.
- SALAMANCA A., Santander A., Triana P., Romero S., Rondon S. “Tumor venéreo transmisible (TVT) con metástasis pulmonar: reporte de caso”. REDALYC. 2008. Vol 12. Pág. 162. URL disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/896/89612204.pdf> (Consultado el 22 de Octubre del 2014).
- SOTAP., D’amico G., Adagio L. “ Tumor venéreo transmisible del perro”. Ciencias veterinarias Vol. 6. 2004.
- SUMANO H., Ocampo L. “Farmacología veterinaria”. Tercera edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México D.F. 2006.
- Terapéutica veterinaria. “Febendazol-Bencimidazoles”. Bogotá, Colombia. URL disponible en <http://www.terapeuticaveterinaria.com/antiparasitarios-internos/bencimidazoles/fabendazol?format=pdf>. 2012.
- WILLARD, M. Tvedten, H. “Diagnostico Clinicopatologico practico en los pequeños animales” Cuarta edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial INTER-MEDICA. Pág. 311, 377, 381.2004
- WITHROW S., MacEwens D. 2009. “ Oncología clínica de pequeños animales” Cuarta edición. Barcelona España. Editorial Multimedica Ediciones Veterinarias. p. 781-784.