

Paciente: Artemisa **Raza:** Mestizo **Fecha:** viernes, 16 de Mayo de 2025
Edad: 2 años **Propietario:** Rosalia Rojas
Especie: Canino **Veterinaria:** Bienestar Animal
Sexo: Hembra **Doctor(a):** Jerson Quispe

Descarte de Tumor Venéreo Transmisible

Antecedentes:

Estado reproductivo: Esterilizada (cirugía realizada hace aproximadamente 6 meses)

Motivo de consulta:

La paciente presenta sangrado vulvar intermitente desde hace varias semanas, acompañado en los últimos días por una secreción leve. Se encuentra bajo tratamiento médico con antibióticos y corticoides orales, sin respuesta favorable. Al examen físico general no se observaron masas o alteraciones vulvares evidentes a la inspección visual, limitándose el hallazgo clínico al sangrado persistente. Se realizó toma de citología vaginal para descartar presencia de Tumor Venéreo Transmisible (TVT), considerando el antecedente de vida en la calle y el contexto clínico.

Observaciones:

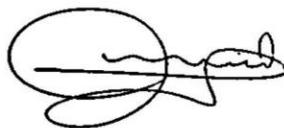
Al examen microscópico, se observa una muestra con fondo sucio y abundante presencia de material inflamatorio y bacteriano. Se identifican numerosos neutrófilos segmentados, muchos de ellos en degeneración, lo cual sugiere un proceso infeccioso activo y prolongado.

Entre las células inflamatorias, destaca la presencia de abundantes células redondas de gran tamaño, con núcleo redondo a ovalado, cromatina finamente granular, nucléolo evidente y citoplasma basofílico con vacuolas claras. Estas células muestran una marcada anisocitosis, anisocariosis y elevada relación núcleo/citoplasma. Las características morfológicas de estas células son altamente compatibles con células tumorales de tipo TVT. No se observan agrupamientos cohesivos, descartando origen epitelial o glandular.

El extendido también muestra presencia abundante de bacterias, tanto intra como extracelulares, de morfología compatible con bacilos pequeños, que evidencian una infección bacteriana secundaria relevante.

DIAGNÓSTICO CITOLÓGICO PRESUNTIVO:

Citología compatible con Tumor Venéreo Transmisible (TVT), acompañado de infección bacteriana secundaria severa y marcada reacción inflamatoria supurativa.



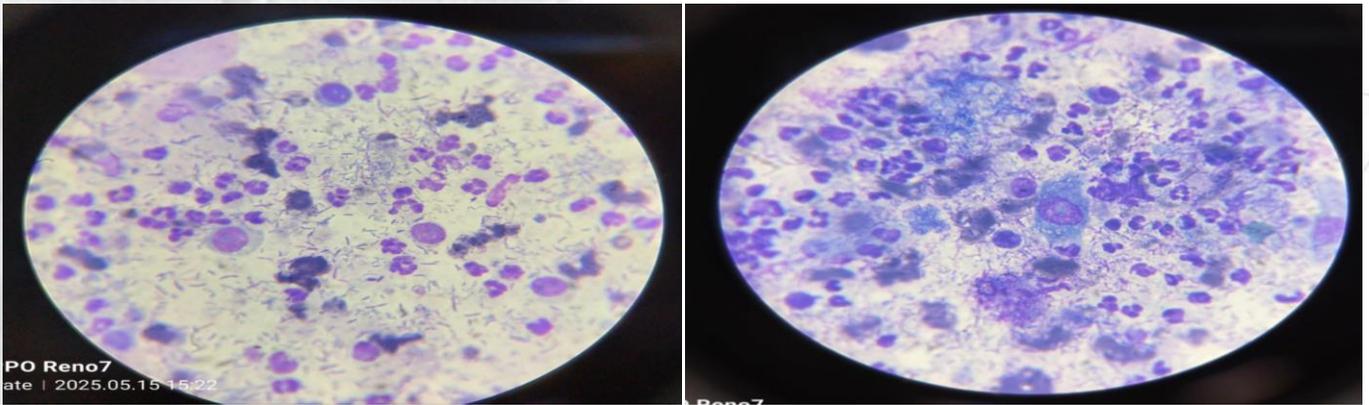
Luis Martín Apolaya Gouro
Médico Veterinario Zootecnista
CMVP 4751



COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES:

A pesar de la ausencia de masas visibles en el examen físico externo, la citología evidencia de manera clara la presencia de células compatibles con TVT, lo que podría sugerir localización subepitelial o en áreas profundas de difícil acceso visual. Se recomienda considerar como diagnóstico presuntivo TVT y plantear tratamiento específico con vincristina, valorando la evolución clínica como confirmación terapéutica.

Imágenes



Diagnóstico

Luis Martín Apolaya Gouro
Médico Veterinario Zootecnista
CMVP 4751