

Hipoplasia testicular en Equino de Carrera

Por los Dres. LORENZO SPATOLA¹ y JUAN J. CANABAL²
y Bach. LUIS A. B. GUARINO³

INTRODUCCION

Es corriente que el área genital externa de los equinos de carrera no es debidamente explorada en su conformación y tamaño, siendo esta defectuosa observación la causal de inconvenientes para el desarrollo del entrenamiento y trabajo de pistas.

El caso que nos consultan (Cute flase) es típico por su sintomatología: el equino en cuestión toleraba el training sin molestias, pero en carrera, luego de un tramo se negaba a correr perdiendo sus posiciones y quedando uno o dos días con dolores manifiestos en el tren posterior que a veces dificultaban la marcha.

Revisado por nosotros en momentos que no presentaba ningún síntoma objetivo; aún sospechando se trataba de testículos hipoplásicos con un reflejo cremasterio no acentuado, decidimos comprobarlo.

En la hora del entrenamiento sometimos al sujeto a una partida fuerte saliendo de la cinta y comprobamos nuestras suposiciones: los testículos desaparecían del escroto quedando ubicados en el trayecto inguinal, vale decir, entre el orificio externo e interno del canal.

-
- 1) Profesor de Clínica de Rumiantes y Suinos.
Profesor Agregado de Anatomía Normal.
Médico Veterinario de la Dirección de Ganadería (Técnico). Ministerio de Ganadería y Agricultura. Uruguay.
 - 2) Ayudante Técnico del Instituto de Zootecnia de la Facultad de Veterinaria.
Técnico de la Dirección de Ganadería. Ministerio de Ganadería y Agricultura. Uruguay.
 - 3) Capitán de Caballería del Ejército Uruguayo.
Profesor de Equitación del Ejército.

No juzgamos de interés explicar la causal del dolor y el porqué deja de correr, pues esto es bien conocido, pero no debemos olvidar la edad del sujeto; como en casi todos los casos se trata de potrillos de 2 a 3 años de edad que todavía no han terminado totalmente su desarrollo.

Las gonadas que precozmente inician el desarrollo en el huevo, sufren un proceso de migración y de la cavidad abdominal, exactamente del techo de la misma, son conducidas al escroto como consecuencia del proceso de retracción y atrofia del gubernáculo testi.

Este fenómeno no terminado en el potrillo, falta de desarrollo del testículo y el poder de retracción del cremaster, nos explica la etiología del proceso y la dificultad de tipificar cuando estamos en presencia de un retardo por falta de estimulación hipofisaria en función de factores individuales y cuando es más profunda la disfunción de índole genético constituyendo una típica hipoplasia revelable a posteriori en cualquier edad, por falta de desarrollo del tejido noble de la glándula, típico en la esterilidad congénita.

No deseamos estudiar el porvenir reproductor de los sujetos con las alteraciones señaladas, que en ambos casos plantean problemas genéticos y centramos nuestro propósito a la finalidad utilitaria del individuo.

En casos tratados anteriormente siguiendo las normas clásicas de estimular el testículo con inyecciones de gonadotrofina sérica y coriónica durante un mes, los resultados fueron negativos, a pesar de usar altas dosis traduciéndose el tratamiento por discreta inflamación de testículos que al mes subsiguiente desaparecía sin aumento apreciable de las glándulas, manteniendo el estado clínico anterior.

Fischer, Olafson y Ferguson (2) intentaron tratamientos hormonales a grupos de semifértiles toros muchos de ellos hipoplásicos, sin resultado.

Aragunde y colaboradores (1) tratan disfunciones endócrinas en vacunos con xerocitoterapia aunque no casos de hipoplasia. Creemos de interés experimentar esta terapia en este caso, pensando acelerar desarrollo de testículos partiendo de la base, que este tratamiento contempla un aspecto no presente en las preparaciones hormonales como es la reacción individual a más largo plazo, por tratarse de proteínas celulares heteroplásticas y además de tener éxito sería superior en su alcance a los métodos actuales quirúrgicos o inyecciones esclerosantes en el nervio testicular.

Puede objetarse que no realizamos investigación para calificar la lesión y debemos expresar que este caso significa un planteo experimental de orientación, únicamente utilitaria para permitir el entrenamiento, siendo nuestro propósito mediante el micro método de Abderhalden investigar en otros casos la disfunción en su alcance endócrino o mal formación congénita lo que permitiría su proyección a los efectos de la progenie en esta especie cuyas anomalías hereditarias viables están poco estudiadas.

TRATAMIENTO

Inyectamos intramuscular profunda en la grupa el equivalente de 20 c.c. de papilla fresca de testículo de carnero liofilizado y suspendido en suero fisiológico. Son totalizadas 4 inyecciones; una cada diez días.

OBSERVACIONES

Después de la primera inyección no es apreciable ninguna respuesta objetiva y el cuidador nos expresa encontrar el sujeto más vivaz y voluntarioso; descansando mejor.

Después de 20 días comprobamos que la parte posterior del testículo (la correspondiente al cremaster) está más descendida y objetivamente el testículo más grande; a partir de la última inyección indicamos el entrenamiento, recomendando por un mes no hacer partidas en la cinta. Las condiciones generales del sujeto a los dos meses de iniciado el tratamiento habían variado fundamentalmente, mostraba viveza de movimientos y luego de partidas fuertes de la cinta no se producían ascensos testiculares, el equino corrió exactamente a los dos meses y ocho días de iniciado el tratamiento y ganó una carrera.

Si bien un caso no permite formular conclusiones nos parece útil su conocimiento vista la ineficacia de otros tratamientos en una lesión regularmente frecuente en esta raza.

CONCLUSIONES

Consideramos de interés estudiar el tratamiento de la hipoplasia del equino de carrera con xerocitoterapia heteroplástica.

RESUMEN

Se describe tratamiento de un equino de carrera afectado de hipoplasia testicular con cuatro inyecciones de xerocitoterapia de testículo de carnero obteniéndose la curación a los setenta días.

SUMMARY

A description is given of the treatment of a race horse suffering from hypoplasia of the testicles. Xerocytotherapy with ram's testicle was used. Four injections were given, and the animal was cured in 70 days.

RESUME

Un décrit le traitement d'un cheval de course atteint d'hypoplasie testiculaire par quatre injections de xérocitothérapie de testicule de bouc. La guérison est obtenue au bout de soixante dix jours.

BIBLIOGRAFIA

- 1) ARAGUNDE L. C.; CAFFARENA R. M.; SPATOLA L.; CARLEVARO C. H. y CANABAL J. J. — *Anales Facultad de Veterinaria*. T. VII. Nº 5. (1957).
- 2) FISCHER M. G.; OLAFSON P. y FERGUSON J. — *Cornell Vet.* 32: 407-423 (1942).