



equisan.com
la clínica equina en la web

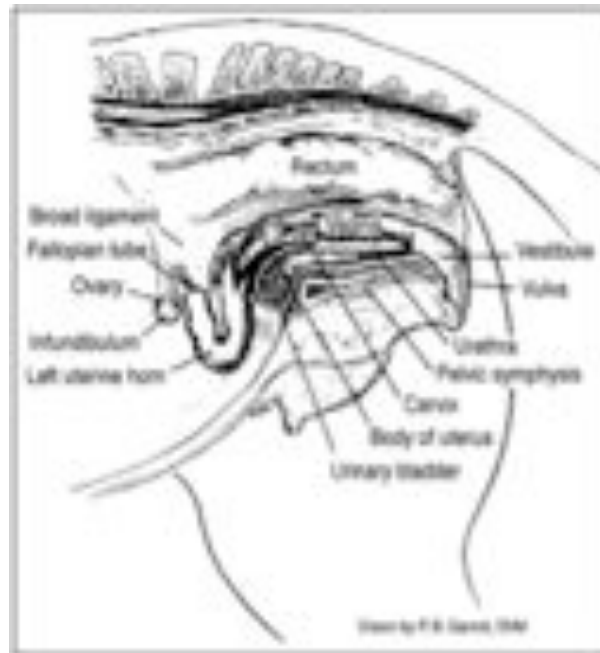
La urovagina o reflujo vesicovaginal es una patología ginecológica que se caracteriza por el acúmulo de orina en el interior de la vagina, ocupando generalmente la porción mas anterior de la vagina. Esta alteración genera irritación local, vaginitis, y por contigüidad irrita el cérvix, habiendo por ello una mayor predisposición a la endometritis. (vaginitis/cervicitis/endometritis)

Es muchas veces un hallazgo clínico en las yeguas que vienen a consulta por problemas de fertilidad. Frecuentemente se asocia a mala conformación vulvar y a neumovagina, que es la entrada y acúmulo de aire en la vagina, siendo esta una patología mucho más frecuente y claramente relacionada con infertilidad.

Las causas de la urovagina no están definidas con claridad. Lo más probable es que confluyan varios factores, como el número de partos y el útero caído, desplazado hacia ventral y craneal, y es posible que este peso incline en cierta medida la vagina, descendiendo hacia ventral la parte mas anterior de la misma y alterando por ello la relación del orificio uretral y del exterior.



La conformacion externa de la vulva, foto superior, o la disposicion del utero en la cavidad abdominal esquema inferior, son determinantes en la aparición de urovagina.



La conformación física de la yegua y su peso corporal y muchas veces algún tipo de traumatismo en partos anteriores son los factores que pueden predisponer a la aparición de esta patología. El diagnóstico se puede realizar de forma casual, al inseminar o realizar una palpación vaginal, notando entonces la presencia de fluido acumulado en el piso de la vagina.



A través del vaginoscopio visualizamos la orina en el piso de la vagina pero sino, será necesario una inspección con espéculo para evidenciar dicho acúmulo de líquido. Muchas veces los espéculos de un solo uso, tipo cilindro, no dan una buena panorámica del interior de la vagina, y es más recomendable usar el vaginoscopio bivalvo o trivalvo.



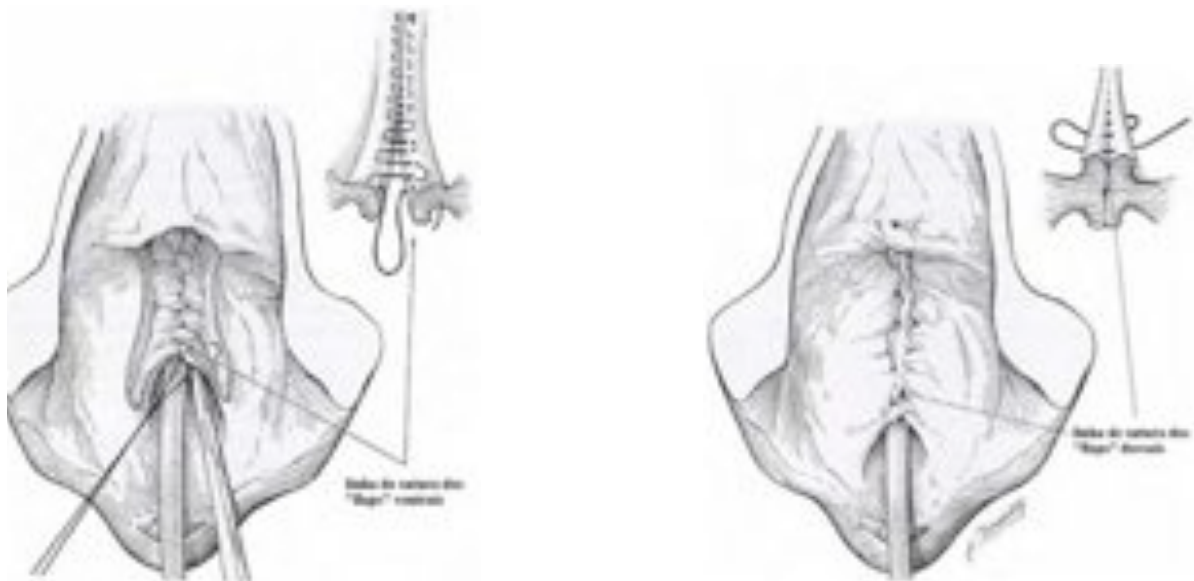
El tratamiento es quirúrgico, y prácticamente todas las técnicas descritas se basan en realizar una prolongación uretral que acerque mas hacia el exterior el meato uretral externo. Se puede realizar con la yegua en pié, con anestesia local o mejor aun con anestesia epidural baja. La anestesia epidural, se lleva a cabo de manera sencilla y es de gran ayuda en las cirugías perineales e intervenciones del aparato reproductor de la yegua. Importante la técnica debe llevarse a cabo con la yegua bien parada sobre los dos miembros posteriores. Si la yegua esta apoyando uno de los miembros posteriores, habrá una analgesia irregular, porque una cantidad del anestésico local correrá hacia un lado del espacio epidural. Se palpa el espacio entre la primera y segunda vértebras coccígeas. Se inserta una aguja calibre 19 de 3.75 cm, a una profundidad de 2,5 cm.



La cantidad de Lidocaina o Mepivacaina que se necesita para la anestesia epidural varia, pero inicialmente no deben utilizarse mas de 5ml/500kg para evaluar los efectos. La aguja se deja en su lugar y después de un periodo de 5 minutos, se puede inyectar anestésico adicional al espacio epidural. No deben usarse mas de 8 o 10 ml de anestésico local, porque puede producir inestabilidad de los miembros posteriores. Mas recientemente se ha utilizado Xilacina oketamina, para la anestesia epidural. Tiene la ventaja de mayor duración y las yeguas no están tan incoordinadas, como cuando se utiliza un anestésico local.

La uretroplastia es una técnica quirúrgica de corrección para la extensión caudal de la uretra (BROW, COLAHANS Y HAWKINS 1978).

La técnica consiste en prolongar la uretra, realizando primero un sondaje vesical, para después ir procediendo a la formación de un túnel mucoso alrededor de la sonda. Se realiza una incisión en forma de V delante del meato uretral, desde la que se van realizando dos colgajos o flaps que irán envolviendo la sonda a modo de túnel o prolongación hacia caudal de la uretra



El éxito de la cirugía es variable, La principal complicación es la dehiscencia de las suturas por el efecto corrosivo de la orina que pueda filtrarse.



**Autor: Alvaro Vázquez/Pablo Adrados
EQUISAN Veterinaria Equina Integral**

