



Histerocele inguinal gravídica en perra: caso clínico

Inguinal gravidic histerocele in a female dog: clinical case

Karla Yaneth Montelongo-Moreno¹, Reyna María González-Vizcaya¹, Wendy Hernández-Cabrera¹, Carlos Alberto Barrón-Vargas¹, Everardo M. Salinas-Navarrete¹, Ivonne Ceballos-Olvera^{1*}

RESUMEN

Canino Basset Hound, rojo con blanco, de 9 años, no gonadectomizada, ingresó a consulta al Hospital Veterinario para pequeñas Especies de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (FMVZ-UAT), por una protuberancia en la región inguinal izquierda. La paciente fue adoptada dos años antes y utilizada con fines reproductivos, con antecedentes de tres gestaciones previas y un cruce reciente ocurrido mes y medio antes de la consulta. Se mantenía sin esquema de vacunación ni desparasitación. El tutor refirió la presencia de una alteración inicial tipo estría en la región inguinal izquierda desde hacía más de un año, con crecimiento progresivo. Al examen físico se identificó a nivel inguinal, un tejido blando, no doloroso y no reducible, con anillo herniario palpable. El ultrasonido confirmó la presencia de un saco gestacional con su correspondiente tejido embrionario con latido cardíaco dentro de la hernia inguinal, por lo que se recomendó su monitoreo. Posteriormente, se realizó una cesárea, en la cual se obtuvieron siete cachorros, incluido el de la hernia. La paciente fue dada de alta con indicaciones postoperatorias, sin seguimiento clínico posterior.

Palabras clave: canino, gestación, hernia.

ABSTRACT

A 9-year-old red and white female Basset Hound, not spayed, was admitted to the Veterinary Hospital for Small Animals at the Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia of the Universidad Autónoma de Tamaulipas (FMVZ-UAT) due to a lump in the left groin area. The patient had been adopted two years earlier and used for breeding purposes, with a history of three previous pregnancies and a recent mating that occurred a month and a half before the consultation. She had not been vaccinated or dewormed. The guardian reported the presence of an initial stretch mark-like alteration in the left inguinal region for more than a year, with progressive growth. Physical examination identified soft, painless, and non-reducible tissue in the inguinal region with a palpable hernial ring. Ultrasound confirmed the presence of a gestational sac with corresponding embryonic tissue and a heartbeat within the inguinal hernia, so monitoring was recommended. Subsequently, a cesarean section was performed, resulting in the delivery of seven puppies, including the one in the hernia. The patient was discharged with postoperative instructions and no further clinical follow-up.

Keywords: canine, gestation, hernia.

*Autor para correspondencia: iceballos@docentes.uat.edu.mx

Fecha de recepción: 22 de enero de 2026

Fecha de aceptación: 29 de enero de 2026

Fecha de publicación: 30 de enero de 2026

¹Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad Autónoma de Tamaulipas, Ciudad Victoria, Tamaulipas, México.

INTRODUCCIÓN

Las hernias inguinales en caninos corresponden a la protrusión de contenido abdominal a través del canal inguinal y pueden presentarse de forma congénita o adquirida. Estas son más frecuentes en hembras adultas no gonadectomizadas. Su aparición está relacionada con factores como el embarazo que incrementa la presión abdominal, condiciones anatómicas y hormonales, entre ellas la acción del estrógeno y la progesterona que provocan cambios en la elasticidad y tonicidad de los tejidos conectivos, capaces de debilitar la pared abdominal y el anillo inguinal, aumentando el riesgo de herniación (Deffontis, 2025). La histerocele inguinal, constituye una variante poco común, caracterizada por la herniación del útero a través del anillo inguinal y adquiere relevancia clínica cuando ocurre durante la gestación, debido al potencial compromiso materno y fetal (Peinado et al., 2020).

La histerocele inguinal gravídica ha sido reportada en perras multíparas, de edad media o avanzada. Se ha descrito una mayor predisposición al lado izquierdo, asociado a la debilidad del anillo inguinal, el incremento de la presión intraabdominal y, en algunos casos, antecedentes de traumatismo (Binli et al., 2023; Horňáková et al., 2021; Sainulabeen et al., 2016). Clínicamente, suele manifestarse como una masa inguinal no dolorosa y no reducible y puede confundirse con otras patologías de la región si no se emplean métodos diagnósticos complementarios (Nath et al., 2019).

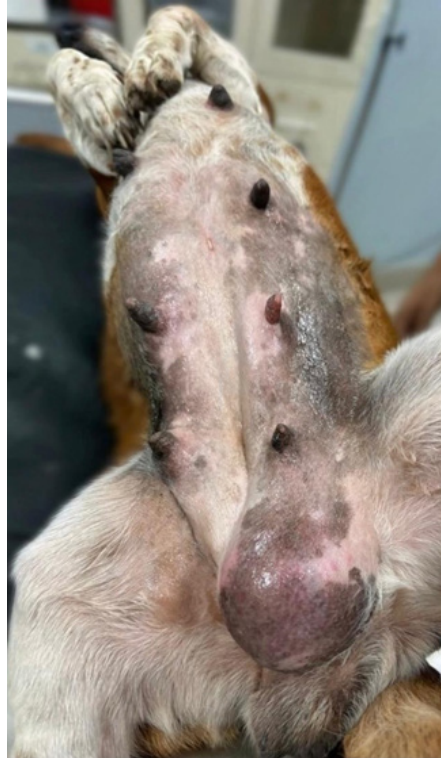
El uso de estudios de imagen, particularmente la ultrasonografía, resulta fundamental para identificar el contenido herniado, confirmar la presencia de estructuras uterinas gestantes y evaluar la viabilidad fetal, permitiendo así la planificación de un manejo terapéutico individualizado (Peinado et al., 2020). Dependiendo del estado materno-fetal y de la edad gestacional, el tratamiento puede variar desde la corrección quirúrgica inmediata hasta un manejo conservador con monitoreo y resolución obstétrica programada (Philip et al., (2019).

El objetivo del presente trabajo fue describir un caso clínico de histerocele inguinal gravídica en una perra Basset Hound. Se destacan los hallazgos clínicos e imagenológicos, el abordaje diagnóstico y el manejo conservador adoptado, así como el desenlace materno-fetal. Se espera contribuir con la escasa literatura existente y resaltar la importancia de incluir esta entidad dentro de los diagnósticos diferenciales de masas inguinales en perras intactas.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

En abril del 2024 se presentó en el Hospital Veterinario para Pequeñas Especies de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia “Dr. Norberto Treviño Zapata”, de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (FMVZ-UAT), un paciente canino de raza Basset Hound, de 9 años, con peso corporal de 22 kg y condición corporal de 3/5.

Los tutores reportaron que, aproximadamente 1 año antes, notaron una protuberancia en la zona de la región inguinal, con un crecimiento lento; sin embargo, en los últimos días observaron un aumento repentino de tamaño. La paciente convive con un macho y, dentro de su historia clínica, se registró que había presentado su estro 40 días atrás. En el examen físico no se evidenció gestación aparente y se detectó la presencia de una hernia inguinal izquierda de 10 cm, de consistencia blanda y no dolorosa (Figura 1).



■ Figura 1. Hernia inguinal izquierda no reducible, indolora, de 10 cm, en paciente canino.

Al no ser reducible y sospechar de contenido abdominal atrapado, se decidió emplear el ecógrafo como herramienta de diagnóstico complementario. Mediante la exploración ecográfica inguinal se logró identificar el contenido de la hernia. Se observó un saco gestacional con su respectivo tejido embrionario y latido cardíaco. Se confirmó un histerocel inguinal gravídica.

Pruebas de laboratorio y gabinete

A través de una ecografía, mediante el diámetro biparietal (Cahua & Quispe 2016), se determinó que el feto contenido en la región inguinal presentaba una edad gestacional aproximada de 30 días, en contraste los fetos alojados en el abdomen, que mostraron una edad gestacional de 45 días. Dada la complejidad del cuadro y el riesgo de compromiso vascular del feto inguinal, se recomendó a los tutores la necesidad del monitoreo clínico semanal con controles periódicos de signos vitales, evaluación del estado de la hernia y seguimiento ecográfico, con el fin de evitar isquemia y muerte fetal. Se realizaron estudios complementarios de biometría (Tabla 1) y química sanguínea (Tabla 2) para poder realizar una cesárea programada.

En el día 55 de gestación, la paciente presentó abdomen distendido compatible con el avance de la gestación (Figura 2). Después de la palpación abdominal se confirmó la presencia de múltiples estructuras fetales, esto permitió la realización de estudios complementarios para valorar el desarrollo y la viabilidad de la camada. Se efectuó una radiografía abdominal con ambas proyecciones LL y VD de control que permitió identificar claramente los fetos, evidenciando la mineralización ósea acorde a la gestación. Se observó el de la hernia inguinal con menor calcificación (Figura 3). Asimismo, se llevó a cabo una ecografía de seguimiento que mostró actividad cardíaca fetal y movimientos compatibles con un desarrollo normal (Figura 4).

■ Tabla 1. El hemograma fue realizado de manera manual. Se observaron valores dentro de rango.

HEMOGRAMA						
		Valores de referencia		%	Absolutos	Valores de referencia
Hemoglobina	146	(80 - 150 g/L)	Leucocitos		10.95	6.0 - 17.1x10 ⁹ /L
Hematocrito	0.44	(0.24 - 0.45 L/L)	Monocitos	5	0.55	(3 - 10%) 0.15 - 1.35x10 ⁹ /L
Eritrocitos	6.7	(5 - 10x10 ¹² /L)	Linfocitos	11	1.20	(12 - 30%) 1.0 - 4.8x10 ⁹ /L
V.G.M.	65	(39 - 55 fl)	N. Seg.	80	8.76	(60 - 77%) 3.6 - 11.5x10 ⁹ /L
H.G.M.		(13 - 17 pg)	N. Banda	1	0.11	(0 - 3%) 0.0 - 0.3x10 ⁹ /LC7825
C.H.G.M.	331	(300 - 360 g/L)	Eosinófilos	3	0.33	(2 - 10%) 0.01 - 1.25x10 ⁹ /L
			Basófilos		0	0
Reticulocitos		(0 - 1%)	Mielocitos		0	0
Plaquetas	351	(300 - 700x10 ⁹ /L)	Metamielo		0	0
Prot. Plasm.	72	(60 - 75 g/L)	Juveniles		0	0
			Cel. Indif.		0	0

■ Tabla 2. La química sanguínea fue realizada con el analizador bioquímico Skyla VBI. Se observaron valores dentro de rango.

Química Sanguínea			
Analito	Resultado	Rango	Unidad
Albúmina	3.0	2.65 - 4.6	g/dL
Proteínas totales	6.5	5.7 - 8.9	g/dL
Glucosa	85	53 - 150	mg/dL
Fosfatasa alcalina	15	14 - 111	U/L
Alanina amino transferasa	90	18 - 155	U/L
Bilirrubina total	.5	0.0 - 0.9	mg/dL
Amilasa	600	500 - 1600	U/L
Nitrógeno ureico	14.0	13.0 - 37.0	mg/dL
Creatinina	1.0	0.7 - 2.0	mg/dL
Calcio	8.0	8.0 - 12.0	mg/dL
Fósforo	3.5	3.1 - 7.5	mg/dL
Sodio	150	142 - 164	mmol/L
Potasio	4.2	3.7 - 5.8	mmol/L
Globulinas	3.5	2.8 - 5.5	g/dL
Urea	30.2	27.8 - 79.2	mg/dL

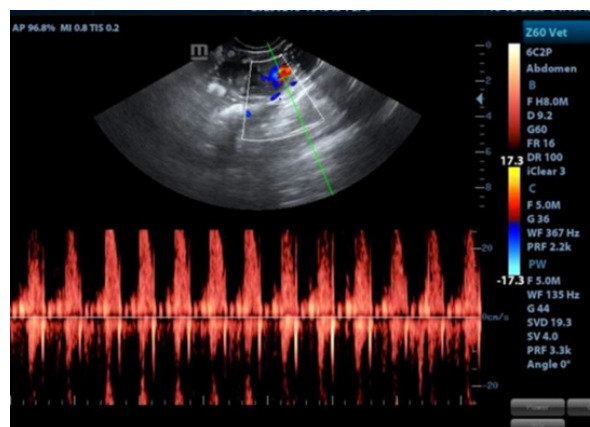
Los resultados de los estudios clínicos, de laboratorio y gabinete, y considerando el avance de la gestación, se decidió el ingreso de la paciente a procedimiento quirúrgico. Se realizó una cesárea programada el día 60 de gestación. Durante el proceso de intervención se anestesió con propofol 6 mg/kg, con previa oxigenación. Para el mantenimiento de anestesia se utilizó sevoflurano al 2%. Para el manejo del dolor, en el periodo postquirúrgico, se indicó el uso de antiinflamatorios no esteroideos, específicamente meloxicam al 0.1 mg/kg. Se obtuvieron siete cachorros vivos (Figura 5); seis mediante cesárea convencional y uno correspondiente al saco gestacional alojado en la hernia inguinal que fue extraído a través de la misma región inguinal, este presentó adecuada vitalidad al nacimiento.



■ Figura 2. Histerocele inguinal en perra con gestación de 55 días.



■ Figura 3. Radiografía lateral de gestación de 55 días. Flecha azul indica fetos con desarrollo en día. Flecha roja indica una mineralización muy tenue del feto inguinal.



■ Figura 4. Ecografía Doppler de feto inguinal con frecuencia cardíaca normal.



■ Figura 5. Cachorros obtenidos por cesárea, destacando el neonato correspondiente al histerocele inguinal.

Tras la extracción fetal, se procedió a la reparación quirúrgica del anillo herniario. Tanto la madre como los neonatos evolucionaron de manera favorable en el periodo posquirúrgico inmediato. No se observaron complicaciones asociadas al procedimiento. La insaturación con antibioterapia no fue necesaria, debido a las condiciones de esterilidad del proceso quirúrgico.

DISCUSIÓN

La histerocele inguinal grávida es una condición poco inusual en perras. Está caracterizada por la protrusión del útero gestante a través del canal inguinal, esto puede poner en riesgo, tanto la salud materna como la viabilidad fetal, si no se diagnostica y maneja adecuadamente (Peinado et al., 2020). La literatura describe este fenómeno como una variante de hernia inguinal en donde el contenido herniado está compuesto por el útero, y usualmente se asocia a pacientes enteras, múltiparas, de edad media o avanzada, tal como la paciente de este caso clínico (Itoh et al., 2020). En el presente caso de una perra Basset Hound de 9 años entera, con múltiples gestaciones anteriores y un cruce reciente. La historia clínica y el examen físico revelaron un tejido inguinal no doloroso y no reducible, hallazgos concordantes con descripciones de hernias inguinales con contenido uterino reportadas (Horňáková et al., 2021). La ecografía desempeñó un papel fundamental para confirmar la presencia de saco gestacional con tejido embrionario viable dentro de la hernia, esto ha sido subrayado como diagnóstico de elección en casos similares para evaluar la integridad uterina y la viabilidad fetal antes de definir el manejo clínico o quirúrgico (Peinado et al., 2020).

Un caso de histerocele inguinal en una perra donde el diagnóstico fue confirmado mediante ultrasonografía y permitió planificar una histerorrafia con preservación de la gestación hasta término; sin embargo, los autores destacaron que la elección del momento quirúrgico debe individualizarse, según la edad gestacional, la viabilidad fetal y la ausencia de compromiso vascular del contenido herniado (Peinado et al., 2020; Suresh et al., 2023). En el presente caso, la paciente se encontraba alrededor de los 45 días de gestación, con fetos viables, sin evidencia ecográfica de sufrimiento fetal ni signos clínicos de estrangulación, dolor o inflamación del saco herniario. Esto permitió optar por un manejo expectante y monitoreo estrecho en lugar de una intervención quirúrgica inmediata. Esta decisión se fundamentó en que la manipulación quirúrgica del útero gestante durante esta etapa de gestación y pudo incrementar el riesgo de estrés fetal, aborto, hipoxia o pérdida de la camada,

tal como ha sido señalado en reportes previos de herniación uterina en perras gestantes (Binli et al., 2023). El seguimiento ecográfico seriado permitió evaluar la viabilidad fetal hasta alcanzar un estadio gestacional compatible con la realización de una cesárea programada, obteniéndose neonatos viables, incluido el feto contenido en la hernia, sin comprometer la estabilidad materna (Suresh et al., 2023). Diversos autores han descrito múltiples enfoques quirúrgicos para el manejo de la hernia inguinal en caninos, desde técnicas abiertas y mínimamente invasivas hasta la reparación temprana durante la gestación (Sherwinter et al., 2011).

En comparación con otros casos, donde se optó por realizar una herniorrafia acompañada con una oforosalingohisterectomía, debido a la presencia de patología uterina asociada a compromiso fetal. En este caso se tomó la decisión de mantener una monitorización cuidadosa y practicar después una cesárea, que fue el procedimiento, mediante el cual, se obtuvieron siete cachorros viables, incluidos los contenidos en el saco herniario, sin comprometer la salud materna ni fetal (Priyanka et al., 2023). Sainulabeen et al. (2016) reportaron un histerocele inguinal en una perra gestante, asociado a traumatismo abdominal, resuelto mediante reducción del útero y reparación quirúrgica del canal inguinal. En nuestro caso, la paciente de 9 años y múltipara presentó una hernia izquierda con saco gestacional viable, sin signos de dolor ni compromiso vascular, esto permitió un manejo conservador con monitoreo ecográfico hasta la cesárea programada. Este resultado apoya el enfoque de manejo individualizado y resalta que, bajo condiciones selectas y con monitorización clínica e imagenológica adecuada, es factible preservar la gestación y obtener resultados exitosos.

Estudios previos han presentado casos de histerocele inguinal diagnosticados mediante ecografía y radiografía abdominal, enfatizando que los métodos de imagen son esenciales para diferenciar esta condición de otras masas inguinales y para orientar el plan terapéutico, especialmente en gestaciones avanzadas como esta (~ 55 días) (Priyanka et al., 2023).

En una serie de casos revisados por Binli et al. (2023), la hernia inguinal que contuvo el útero fue más común en perras múltiparas (≥ 5 años) y típicamente en el lado izquierdo, con síntomas que comenzaron después de los 30 días de gestación. Este patrón coincide con nuestra paciente Basset Hound de 9 años y múltiples gestaciones previas, reforzando que la historia reproductiva y el examen físico cuidadoso, junto con la confirmación ecográfica, son fundamentales en el diagnóstico diferencial de protuberancias inguinales no dolorosas y no reductibles en perras intactas.

CONCLUSIONES

La histerocele inguinal gravídica es una condición poco frecuente en perras. Se presenta en hembras múltiparas, intactas y con antecedentes de gestaciones previas, con mayor predilección por el lado izquierdo. Un diagnóstico temprano acompañado de ultrasonografía y radiografía puede identificar el contenido uterino herniado, evaluar la viabilidad fetal y planificar un manejo individualizado. Este caso resalta la importancia de considerar la histerocele como diagnóstico diferencial en masas inguinales crónicas no dolorosas en perras intactas y demuestra que un abordaje conservador y planificado puede optimizar los resultados clínicos.

CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES

Karla Yaneth Montelongo-Moreno y Reyna María González-Vizcaya contribuyeron en la concepción y diseño del trabajo, adquisición y análisis de datos.

Karla Yaneth Montelongo-Moreno, Reyna María González-Vizcaya, Wendy Hernández Cabrera, Carlos Alberto Barrón-Vargas, Everardo M. Salinas-Navarrete contribuirán con la interpretación de resultados y redacción del manuscrito.

Ivonne Ceballos-Olvera contribuyó en la revisión crítica del manuscrito; aprobación final.

REFERENCIAS

- Binli, F., Büyükbudak, F., İnan, İ., Ferahoğlu, V., Aksu, A. G., & Findik, M. (2023). An evaluation of canine inguinal hernias containing the uterus: clinical experience of four cases (2017-2022) and literature review. *Turkish Journal of Veterinary & Animal Sciences*, 47(4), 305-315. <https://doi.org/10.55730/1300-0128.4299>
- Cahua, J., & Quispe, L. (2016). Diámetro biparietal en fetos a término en varias razas de perros. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*, 27(4), 822-825. <https://doi.org/10.15381/rivep.v27i4.12571>
- Deffontis G. E. (2025). Ovario supernumerario con cuerno unicorne y piometra con hernia inguinal en una perra: a propósito de un caso clínico. *Clincirvet*, 32, 1-4. <https://revistas-veterinaria-multimedica.es/clincirvet/ovario-supernumerario-con-cuerno-unicorn-e-y-piometra-con-hernia-inguinal-en-una-perra-a-proposito-de-un-caso-clinico/>
- Hornáková, L., Stefanizzi, E., Hornák, S., Ševčíková, Z., Figurová, M., Kurillová, M., & Valenčáková-Agyagosová, A. (2021). An inguinal herniation of pregnant uterus in a Standard Wirehaired Dachshund - a case report. *Acta Veterinaria Brno*, 90(2), 185-190. <https://doi.org/10.2754/avb202190020185>
- Itoh, T., Kojimoto, A., Kojima, K., & Shii, H. (2020). Retrospective study on clinical features and treatment outcomes of nontraumatic inguinal hernias in 41 dogs. *Journal of the American Animal Hospital Association*, 56(6), 301-306. <https://doi.org/10.5326/JAAHA-MS-7106>
- Nath, I., Behera, S. S. P., Jena, B., Nayak, S., Parija, D., Sahoo, S., & Dhanda, A. (2019). Surgical management of inguinal hernia in a dog. *Indian Journal of Canine Practice*, 11(2), 183-185. <http://www.indianjournalofcaninepractice.com/december2019/JOURNAL-December-2019%20--86-88.pdf>
- Peinado, P. C., Guimarães, R. T., Verçosa, R. G., & da Cunha, O. (2020). Gravid histerocele in bitch: case report. *Acta Veterinaria Brasilica*, 14(2), 49-53. <https://doi.org/10.21708/avb.2020.14.2.8931>
- Philip, L. M., Prabhukumar, M. D., John, M. K. D., Dileepkumar, K. M., Nair, S. S., Venugopal, S. K., Adarsh, S. L., & Devanand, C. B. (2019). Inguinal hernia and its management in dogs: A review of eight cases. *Indian Journal of Canine Practice*, 11(2) 171-174. https://www.researchgate.net/profile/Laiju-Philip/publication/360845533_INGUINAL_HERNIA_AND_ITS_MANAGEMENT_IN_DOGS_A_REVIEW_OF_EIGHT_CASES/links/628e3d2855273755ebb50fc0/INGUINAL-HERNIA-AND-ITS-MANAGEMENT-IN-DOGS-A-REVIEW-OF-EIGHT-CASES.pdf
- Priyanka, R., Shalini, I., Kantharaj, S., Hemalatha, H., & Murugavel, K. (2023). Surgical management of inguinal histerocele in a Mongrel dog: A case report. *International Journal of Veterinary Sciences and Animal Husbandry*, 8(4), 116-117. <https://www.veterinarypaper.com/pdf/2023/vol8issue4/PartB/8-4-19-119.pdf>
- Sainulabeen, A., Nair, S., Satheesan, K., & Devanad. (2016). Inguinal histerocoele and its surgical management in a female dachshound dog. *Malaysian Journal of Veterinary Research*, 7, 31-34. https://www.dvs.gov.my/dvs/resources/user_14/MJVR_V7N2/MJVR-V7N2-p31-34.pdf
- Sherwinter, D. A., Gupta, A., & Eckstein, J. G. (2011). Natural orifice transluminal endoscopic

surgery inguinal hernia repair: A survival canine model. *Journal of Laparoendoscopic and Advanced Surgical Techniques*, 21(3), 209-212. <https://doi.org/10.1089/lap.2010.0549>

Suresh, R., Rajavardan, K., Priyanka, B., & Nagaraj, P. (2023). Surgical management of inguinal hysterocele in a female spitz dog. *The Pharma Innovation Journal*, 9, 1426-1427. <https://www.thepharmajournal.com/archives/2023/vol12issue9S/PartS/S-12-7-514-200.pdf>