







# CASTRAÇÃO PRECOCE DE CÃES E GATOS: REVISÃO DE LITERATURA

SANTOS S., Camila<sup>1</sup>; KNOB, R., Douglas<sup>2</sup>; WOLKMER, Patrícia<sup>3</sup>

Palavras- Chave: Esterilização. Castração. Pré-puberal. Anestesia.

## INTRODUÇÃO

A castração ou esterilização é o procedimento cirúrgico mais realizado na prática da Medicina Veterinária, visando reduzir a superpopulação de animal, prevenir doenças do sistema reprodutor e controlar a transmissão de zoonoses, para esse procedimento existe diversas técnicas e protocolos anestésicos de acordo com cada paciente e o seu quadro clínico (FONINI, 2010). A ovariosalpingohisterectomia em cadelas consiste na remoção de ovários e útero, ela é indicada antes do primeiro ciclo ovariano diminuindo a incidência de tumores das glândulas mamárias. A orquidectomia consiste na remoção dos testículos evitando procriações, e complicações futuras como tumores testiculares, epididimite e orquite (SLATTER,1998).

As cadelas e gatas são consideradas animais pluríparos de gestação curta período de 60 dias, tendo grande potencial de produção de proles numerosas podendo atingir a maturidade sexual. No Brasil a esterilização dos cães e gatos é realizada a partir dos seis meses de idade, porém segundo Salmeri e colaboradores (1991) a esterilização pode ser realizada a partir da sexta semana de idade, sendo praticado comumente na Europa e Estados Unidos desde 1980. O procedimento de esterilização pré-puberal ou castração precoce gera controversas entre os médicos veterinários, devido ao pouco conhecimento sobre dados científicos que justifiquem essa prática, sobre os efeitos benéficos e maléficos, sobre o adequado protocolo anestésico para o paciente pediátrico e sobre técnica cirúrgica (VOORWALD et al., 2012).

Todo paciente, seja ele adulto ou pediátrico deve receber uma avaliação pré- cirúrgica minuciosa pelo Médico Veterinário. A castração precoce é um procedimento eletivo, somente pacientes hígidos, com bom estado físico podem ser submetidos à cirurgia. Os efeitos

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Acadêmica do curso de Medicina Veterinária, UNICRUZ. E-mail: <u>myllasylva@hotmail.com</u>

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Acadêmico do curso de Medicina Veterinária, UNICRUZ. E-mail: knobdouglas@hotmail.com

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Professora do Curso de Medicina Veterinária da Universidade de Cruz Alta. pwolkmer@unicruz.edu.br









benéficos da castração são: diminuição da natalidade de animais, não ocorrências de doenças como, piometra, neoplasias de hormônio dependentes, hiperplasia prostática, diminuição da agressividade e hiperatividade do animal, redução de ocorrências de fugas e brigas. Os efeitos maléficos da castração são possíveis riscos que podem acontecer a curto, médio ou longo prazo como: incontinência urinária, obstrução urinária, obesidade, alteração no crescimento ósseo com demora na maturidade óssea (ZAGO 2013).

#### **METODOLOGIA**

Foi realizada uma revisão de literatura a fim de expor informações e protocolos do método de castração precoce.

### RESULTADOS E DISCUSSÕES

Brito (2010) após pesquisas e dados sobre castração precoce, recomenda a castração de cães e gatos com sete semanas de vida. As vantagens da castração em animais com essa idade suplantam as possíveis complicações que possam advir. É necessária a capacitação profissional para o procedimento, e são economicamente viáveis, os animais filhotes o processo cirúrgico é mais rápido e a recuperação é mais rápida quando comparada com animais mais velhos.

A castração de cães e gatos tem se mostrado eficaz antes da puberdade, as vantagens incluem mínima gordura no procedimento cirúrgico, melhor visualização das estruturas, hemostasia precisa, menor tempo operatório e morbidade. Durante a cirurgia deve-se atentar para hipoglicemia e hipotermia. Eles se recuperam rapidamente da anestesia sendo necessário alimenta-los 1 a 2 horas (TATARUNAS et al., 2004).

Um ponto crítico, que exige muito cuidado é o protocolo anestésico. Segundo Faggella e Aronsohn (1993) deve levar em consideração a disposição pré-anestésica, profundidade de sedação, perda da resistência ao manuseio, qualidade da indução, tempo de indução e qualidade de recuperação. A administração intramuscular de tiletamina/zolazepam, midazolam/cetamina, atropina/midazolam/cetamina/butorfanol, e atropina/midazolam/cetamina/oximorfona produziram sedação rápida e suave para a indução da anestesia. Porém tiletamina/zolazepam proporcionaram maior analgesia, recuperação mais rápida e produziu um efeito de indução mais rápido comparado com os outros protocolos. Contudo, a anestesia perioperatória, utilizam-se fármacos inalatórios, e o isoflurano é o









fármaco de eleição, pois a permite uma rápida recuperação anestésica e sua transformação hepática é mínima (GRANDY; DUNLOP, 1991)

Silva e colaboradores (2010) avaliaram um protocolo anestésico em gatos jovens para castração, foram utilizados 20 animais com idade mínima de três meses e idade máxima de seis meses. Foi utilizado tramadol associado à acepromazina como medicação pré-anestésica e tiopental por via intraperitoneal. Todos os animais ficaram anestesiados com período hábil anestésico de 90 minutos. Houve relaxamento dos pedículos ovarianos, cotos uterinos e cordões espermáticos. Os parâmetros de temperatura, frequência cardíaca e respiratória diminuíram, porém se conservaram nos limites fisiológicos da espécie. Foi concluindo que esse protocolo anestésico é seguro, sendo indicado para castração em massa de felinos jovens.

Na cirurgia de pacientes pediátricos além da avaliação minuciosa pelo médico veterinário, durante o procedimento cirúrgico é necessário cuidado rigoroso com a glicemia, temperatura e respiração desses pacientes. Nesses casos é imprescindível o uso de fluidoterapia, permitindo o controle da analgesia perioperatória e a prevenção da hipoglicemia. Caso não seja anestesia inalatória é necessário a intubação desses pacientes para controle respiratório, pois anestésicos reduzem frequência cardíaca, frequência respiratória e temperatura, e colchões térmicos pós-cirurgia (ZAGO, 2013; MACEDO, 2011; SILVA et al., 2010).

A ovariosalpingohisterectomia precoce é realizada do mesmo modo que em animais adultos, sendo que alguns pontos podem ser adaptados como a incisão, que deve ser feita mais caudal que a convencional. Deve-se ter atenção quanto à friabilidade dos corpos uterinos pode ser maior em cadelas jovens, mas essa característica não é comum a todas as fêmeas jovens, as gatas mostram inclusive uma ótima elasticidade comparadas às cadelas (KUSTRITZ, 2002). Já em machos, a esterilização pediátrica, difere no tamanho dos testículos. Em cães, quando os testículos forem muito pequenos para a técnica de castração convencional com incisão préescrotal e retração dos testículos pelo canal, poderá ser feito o procedimento como em gatos machos, com duas incisões escrotais (HOWE et al., 2006)

De maneira geral, observa-se que a esterilização de filhotes diminui o custo e o tempo cirúrgico. Gera benefícios aos animais, reduzindo risco de doenças hormônio dependente. Podendo ser considerada como uma técnica de esterilização em animais.









## CONSIDERAÇÕES FINAIS OU CONCLUSÃO

O uso da castração entre 6 a 8 semanas é uma garantia de um maior controle sobre a reprodução desenfreada de animais, tais medidas deveriam ser adotadas principalmente por canis, ou em outras formas de doação de cães e gatos onde não se tenha o interesse em procriação. Os possíveis efeitos maléficos, como incontinência urinária, obstrução urinária, não devem ser descartados, porém comparando-se que haveria uma grande chance de ter controle sobre a população de cães e gatos as vantagens do método são muito mais relevantes. O uso da castração precoce facilita a cicatrização, tendo um pós-operatório mais tranquilo, além de reduzir o custo comparado a uma castração aos seis meses de idade em cães e gatos.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRAFICAS

FAGGELLA, A.M.; ARONSOHN, M.G. Anesthetic Techniques for Neutering 6- to 14-week-old kittens. Journal of the American Veterinary Medical Association. 1993, 202(1): 56-62.

FONINI, A.V.L. Métodos de Esterilização em Cadelas e Gatas. Trabalho acadêmico disciplina de estágio curricular em Medicina Veterinária. Universidade Federal do Rio Grande do Sul 2010.

HOWE, L. M. Surgical methods of contraception and sterilization. International Journal of Animal Reproduction: Theriogenology, Los Altos, v. 66, n. 3, p. 500–509, Aug. 2006.

KUSTRITZ, M. V. R. Early Spay-Neuter: Clinical Considerations. Clinical Techniques in Small Animal Practice, Philadelphia, v. 17, n. 3, p.124-128, Aug. 2002.

MACEDO, J.B. Castração Precoce em Pequenos Animais: Prós e Contras. Trabalho acadêmico. Pós graduação *Lato sensu* em Clínica Médica e Cirúrgica em Pequenos Animais. Goiânia 2011.

SALMERI, K.R. et al. Gonadectomy in Immature Dogs: Effects on Skeletal, Physical, and Behavioral Development. J Am Vet Med Assoc, v.198, p.1193-1203, 1991.

TATURANAS, A.C. et al. Gonadectomia em Gatas. Técnica Cirúrgica. Braz J. Vet.Res. anim. Sci v.41(supl) 2004. Universidade de São Paulo-SP

SILVA, T.V. et al. Anestesia Intraperitoneal com Tiopental em Gatos. Revista portuguesa de Ciências Veterinárias RPCV (2010) 105 (573-576) 71-75.

VOORWALD, F.A. et al. Gonadectomia Pré-Puberal em Cães e Gatos. Revisão de Literatura. Ciência Rural, Santa Maria 2012.

ZAGO, B.S. Prós e Contras Castração Precoce em Pequenos Animais. Trabalho acadêmico para obtenção de título de graduação em Medicina Veterinária. Porto Alegre 2013.