



Ricardo Luis Calderon Torres

MVZ. Sergio Chong Velázquez

Taller de elaboración de tesis

Avance

PASIÓN POR EDUCAR

9no

Tapachula, Chiapas a sabado 11 de julio del 2020

INTRODUCCIÓN

En la actualidad a nivel socio cultural, las mascotas han llegado a formar parte importante dentro del entorno familiar. Es por eso que la medicina veterinaria aplicado en los animales domésticos especialmente en felinos y caninos que son elegidos comunmente y en la mayoría como mascotas domésticas y cada día van adquiriendo mayor importancia.

Así mismo el médico veterinario debe tener a su alcance todos los métodos terapéuticos posibles para llegar de una forma más acertada un diagnóstico y poder establecer un tratamiento adecuado y seguro, de la misma manera poder cumplir con los requerimientos que el poseedor del paciente demande.

La ovariectomía se define como la extirpación quirúrgica de los ovarios y del útero de la hembra para su esterilización (Fossum, 2009).

La práctica de la OVH, probablemente sea la más frecuente en el área de cirugía en la clínica de pequeñas especies, tanto en perras como en gatas (Risoto, 2005).

Aunque es una operación sencilla, no se debe olvidar que se trata de una cirugía mayor, ya que se invade la cavidad abdominal de los pacientes, por lo que se deben tener los cuidados de asepsia necesarios para evitar problemas postquirúrgicos (Doblado et al., 2007).

Es la medicina veterinaria siempre se procura aminorar al máximo todos aquellos factores de riesgo que puedan conllevar a una complicación durante y posterior a la cirugía.

El principal objetivo de este acto quirúrgico es el de evitar los periodos de celos y preñez no deseados. No obstante, también se lo realiza para el tratamiento de algunas patologías reproductivas como cáncer de ovarios y útero; al igual que infecciones uterinas, tumores de glándulas mamarias e inclusive patologías de piel ocasionadas por un desorden hormonal existente por la sobreproducción de hormonas esteroideas producidas por lo ovarios (Doblado et al., 2007).

METODOS Y MATERIALES

Se realizará las dos técnicas quirúrgicas: Medial y lateral derecha y su posterior comparación (TAMAÑO) entre las mismas, dependiendo de la edad de la paciente.

Lugar en el que se realicen las cirugías deben contar con las condiciones previstas en el reglamento interno de establecimientos clínicos y en todo caso garantizar la asepsias requerida para cualquier procedimiento quirúrgico.

Antes de cada cirugía en sus métodos deben ser sometidos a esterilización siendo el método de elección el uso de autoclave y en caso de imposibilidad de lo anterior, el uso de productos para la esterilización química del instrumental.

Las mesas de cirugía, debe limpiarse y desinfectarse antes de cada cirugía. No debe haber ningún residuo de sangre, heces, orina, pelos, parásitos externos u otro material orgánico.

Para cada cirugía, el médico veterinario debe utilizar guantes completamente nuevos y estériles de la talla adecuada, de tal manera que una talla mayor o menor a la del cirugía cirujano puede afectar su destreza quirúrgica o facilite su ruptura con el consecuente riesgo de contaminación.

Hablando de rasurado. La técnica media es colocar el animal en el decúbito dorsal. Rasurar desde el pubis hasta 2 cm craneal al ombligo y a la zona lateral a los pezones.

De la técnica del flanco. Es colocar el animal en decúbito lateral derecho. Rasurar desde la última costilla hasta la zona pre femoral y desde las alas de los lumbares hasta el inicio de las mama. Es importante eliminar el pelo cortado en el animal de la zona decisión, preferiblemente con aspiradora si el animal tiene pelo muy largo la depilación deberá abarcar un aria mayor a la descrita, antes de iniciar la cirugía se podrá mojar con el con el pelo del alrededor de la zona de trabajo, de manera que se garantice que no habrá pelo contaminando en el área quirurgica.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos durante la investigacion, estan dados los aspectos como: invasion de tejidos, cicatrizacion y recuperacion.

El numero de hembras utilizadas en esta investigacion fueron 10 en lo cual 5 hembras fueron utilizadas para llevar a cabo la practica quirurgica lateral y 5 fueron utilizadas para la tecnica de linea media, esto fue con el fin de observar las ventajas y desventajas de ambas tecnicas quirurgicas, como parametros de invasion, tipo, tiempo de cicatrizaion y parametros de invasion. El resultado obtenido fue que al comparar incision y remocion de tejidoses que co la leteral puede notarse una cicatrizacion mas rapida pues de las 5 hembras que se utilizaron tuvieron menos de 8 dias de cicatrizacion en comparacion de las de linea media que el tiempo de cicatrizacion fueron mas de 8 dias.

En cuanto a la incisioin lateral es menor la invasion de tejidos y es menor el tiempo de cicatrizacion, tambien la recuperacion del paciente es mas rapida que la otra. Dado el resultado en cuanto al tiempo de elaboraci3n de la t3cnica fue que en lateral se obtuvo un porcentaje de incision m3s peque1a y recuperaci3n m3s r3pida en estos pacientes, comparada con la OVH media que el porcentaje de recuperaci3n y cicatrizaci3n es m3s lenta.

Se demostr3 que esta t3cnica en gatas tambi3n se tienen muy buenos resultados pues al momento de practicar y realizar la incisi3n fue muy r3pida y no se diga al momento de la recuperaci3n pues la cicatrizaci3n fue menor a siete d3as teniendo resultados favorables con esta t3cnica.

Se observa la pronta recuperaci3n de los pacientes para los tama1os de incisi3n realizados en la ovariohisterectom3a, establece diferencias significativas entre los

dos tamaños usados, obteniéndose una cicatrización en el tiempo promedio con la técnica lateral. Qué bien esta cirugía tiene el tamaño de 3 cm o menos.

Para la interacción entre la técnica y el tamaño de la incisión, se establece que hay un mayor tiempo promedio de cicatrización, con ocho días para las interacciones de la técnica media con el tamaño mayor a 3 cm, la técnica lateral con el tamaño de 3 cm y con un tiempo promedio de cicatrización de siete días.

Otra de las observaciones que puedo agregar del resultado es que, el material a utilizar para la cirugía lateral es menor que la de línea media. Esto hace que el costo de la cirugía sea más bajo en material y anestésicos.