



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 felinosy 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. Lla 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 quirúrgica.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos durante la investigación, están dados los aspectos como: invasión de tejidos, cicatrización y recuperación.

El número de hembras utilizadas en esta investigación fueron 10 en lo cual 5 hembras fueron utilizadas para llevar a cabo la práctica quirúrgica lateral y 5 fueron utilizadas para la técnica de línea media, esto fue con el fin de observar las ventajas y desventajas de ambas técnicas quirúrgicas, como parámetros de invasión, tipo, tiempo de cicatrización y parámetros de invasión. El resultado obtenido fue que al comparar incisión y remoción de tejidos que con la lateral puede notarse una cicatrización más rápida pues de las 5 hembras que se utilizaron tuvieron menos de 8 días de cicatrización en comparación de las de línea media que el tiempo de cicatrización fueron más de 8 días.

En cuanto a la incisión lateral es menor la invasión de tejidos y es menor el tiempo de cicatrización, también la recuperación del paciente es más rápida que la otra. Dado el resultado en cuanto al tiempo de elaboración de la técnica fue que en lateral se obtuvo un porcentaje de incisión más pequeña y recuperación más rápida en estos pacientes, comparada con la OVH media que el porcentaje de recuperación y cicatrización es más lenta.

Se demostró que esta técnica en gatas también se tienen muy buenos resultados pues al momento de practicar y realizar la incisión fue muy rápida y no se diga al momento de la recuperación pues la cicatrización fue menor a siete días teniendo resultados favorables con esta técnica.

Se observa la pronta recuperación de los pacientes para los tamaños de incisión realizados en la ovariectomía, 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.