

- **NOMBRE DEL ALUMNO:** Jeni Lizbet López Aguilar
- **CARRERA:** Medicina Veterinaria y Zootecnia
- **CUATRIMESTRES:** 5to
- **MATERIA:** Patología y técnicas quirúrgicas de pequeñas especies
- **MAESTRO:** Carolina del Rocío Morales Figueroa

En este ensayo daremos a conocer algunas de las principales cirugías en caninos. Amputación del pabellón de la oreja en perros existen algunas razas de perros, cuyos estándares o patrones de perfección establece que se les debe amputar parcialmente el pabellón auricular con el fin de que estas permanezcan erectas y de mejorar la figura. Como en todas las intervenciones quirúrgicas, se han de cuidar los principios fundamentales de la técnica; esta operación suele practicarse cuando los cachorros tienen dos o tres meses de edad; se puede efectuar en animales de edad mayor, pero se corre el riesgo de que dicha operación no cumpla la función estética que se busca, ya que después de los tres meses de edad hay mayor dificultad para la erección del cartílago auricular.

Amputación de la extremidad caudal en perros también se hace con fines estéticos; el número de vértebras que se deja está regido por estándares o patrones de perfección. Esta amputación puede hacerse a cualquier edad, pero cuando se hace con fines estéticos, se prefiere practicarla a los tres días de nacido el animal, pues cuanto más edad tenga el cachorro, la técnica es más complicada y la posibilidad de cicatrización de segunda intención es mayor.

Operación cesárea

Esta operación generalmente se practica en hembras de diferentes especies, como un recurso terapéutico cuando se presenta distocia, o sea que en el momento del parto los fetos no pueden salir normalmente por la vaginal y el objetivo es conservar la vida, tanto de la madre como del hijo o los hijos.

Operación cesárea en caninos y felino

Consideraciones sobre anestesia. Siempre ha sido una preocupación encontrar un anestésico que a la vez que cumpla sus funciones de mantener a la madre

con la falta de sensibilidad y movilidad que se necesitan para el acto quirúrgico, no sea perjudicial para los fetos. Sabemos que los barbitúricos producen estados tóxicos e irreversibles en los fetos. Por lo que estos anestésicos no deben usarse cuando se piense en salvar la vida de estos, y solamente podrán emplearse si se comprueba que los fetos han muerto dentro del útero y que es necesaria esta operación para salvar la vida de la madre.

Reducción de fracturas

A veces es aconsejable dejar internado al paciente y realizar varias observaciones o evaluaciones del mismo antes de tomar una determinación. El equipamiento básico para realizar un examen físico completo incluye un fonendoscopio, una linterna de punto, un martillo de percusión o similar, y agujas y/o catéteres estériles y jeringas (para la detección de los fluidos libres o de aire dentro del tórax o del abdomen). Después de la estabilización y de un examen clínico completo, pueden necesitarse más métodos diagnósticos como la radiografía, la ecografía, la endoscopia, la electrocardiografía y los exámenes de laboratorio. Las férulas de inmovilización son sólo útiles en las fracturas distales a la rodilla o al codo, en el lesiones la columna vertebral (médula espinal), o de la mandíbula. En cuanto a las fracturas humerales o femorales es mejor que se dejen sin inmovilizar, procurando restringir el movimiento del animal, por ejemplo, en una jaula de transporte. Se puede realizar, con cierto cuidado, un vendaje de Velpeau en las fracturas del húmero o la escápula, proporcionando así un soporte muscular para proteger los tejidos lesionados.

Reducción e prolapso vaginal y anal

El prolapso del útero se presenta cuando el cuerno gestante se evierte después del nacimiento del feto y, junto con el cuerno no gestante protruye a través de la vulva. Cuando la porción desplazada del útero no se proyecta de la vulva se dice que existe una eversión. De todos los animales domésticos,

se presenta a temprana edad. Etiología y patogénesis: La eversión por lo común se inicia con la intususcepción del cuerno grávido en la extremidad del ovario. Se puede iniciar durante el estadio de expulsión o inmediatamente después del nacimiento. La intususcepción progresa gradualmente en dirección posterior hasta que la totalidad del órgano queda evertido. Después de ello rápido e imprevistamente prolapso a través de la vulva cuando los esfuerzos abdominales se inician.