

- **Materia: PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE PORCINOS**
- **Tema: CIRUGIAS EN PORCINOS**
- **Carrera: MVZ**
- **Cuatrimestre: 5°**
- **Alumno: Alexa yomara Téllez Méndez**

## TÉCNICAS DE SUJECIÓN DEL CERDO

Los cerdos deben ser tratados y sujetados de un modo distinto, de acuerdo a su disposición, temperamento, instintos y diseño corporal. Es más fácil trabajar con ellos, crecen mejor y por lo general son más sanos si se los trata con suavidad y se les brinda atención regularmente, sin embargo, los machos adultos siempre deben considerarse peligrosos. Lavado. Una vez rasurada el área quirúrgica, se debe aplicar un jabón antiséptico para lavarla. Se elimina la suciedad y *destritus* mediante una gasa o un paño suave enseguida se retira el excedente y se enjuaga mediante alcohol. Se recomienda repetir dos veces este procedimiento en la mayoría de las intervenciones quirúrgicas y hasta tres veces en caso de cirugías ortopédicas.

### SUJECIÓN MANUAL O FÍSICA PARA CASTRACIÓN DE CERDOS PEQUEÑOS DECÚBITO LATERAL:

- Sosteniendo las cuatro extremidades introduciendo el dedo índice por en medio y apoyar con el pulgar y medio, las posteriores con la mano derecha y las anteriores con la izquierda.
- Apoyar el antebrazo en el cuello del animal (Usar guantes antiderrapantes ya que los cerdos mueven mucho las extremidades y les es fácil zafarse).

### DECÚBITO DORSAL:

- La sujeción es igual a la de decúbito lateral, pero colocando el dorso del animal sobre la mesa y sin apoyarle el antebrazo en el cuello, exponiendo los testículos hacia arriba.

## TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA

Algunos de los antisépticos utilizados para la castración de cerdos son:

- Yodopovidona. Compuesto de yodo soluble en agua que permite una liberación gradual. Efecto residual de 4 horas y se inactiva en presencia de materia orgánica.
- Clorhexidina. Reduce la flora microbiana a los 15". Efecto residual de 6 horas, no se inactiva en presencia de materia orgánica. Tóxico para oídos y ojos.
- Alcohol . Compuesto de efecto rápido y casi sin efectos adversos.

## TÉCNICA QUIRÚRGICA

La técnica quirúrgica es una combinación de las técnicas tradicionales de campo y las técnicas utilizadas en quirófano con pequeñas especies y equinos, de manera que se profundiza en áreas de asepsia, antiseptia, hemostasia y antibioterapia para evitar al máximo las complicaciones.

### Limpieza.

Se humedece la zona quirúrgica con agua y se aplica jabón antibacterial desengrasante para eliminar el exceso de suciedad. El lavado debe ser generoso utilizando las yemas de los dedos en círculos y de arriba hacia abajo suavemente. Si el animal está muy sucio deberán usarse las uñas para eliminar el exceso de suciedad evitando irritar la piel del escroto. Se elimina la jabonadura con agua.

Desinfección (técnica de antisepsia).

La desinfección o lavado quirúrgico se realiza utilizando gasas embebidas en yodopovidona espuma haciendo un suave movimiento circular empezando por el centro y terminando en la zona glútea. Posteriormente se aplica solución de clorhexidina con alcohol en una proporción de 50% y 50% respectivamente en atomizador dejándolo unos segundos para neutralizar la jabonadura.

Limpiar los residuos de yodopovidona espuma y la solución de clorhexidina-alcohol con gasas secas en un movimiento de delante hacia atrás de una sola intención sin volver a pasar la gasa por la zona ya seca.

Uso de guantes de látex.

El uso de guantes es imprescindible en la limpieza, así como en la desinfección, tanto para realizar una técnica de antisepsia adecuada en el cerdo como para protección del castrador, y éstos se deberán cambiar inmediatamente después de realizar la desinfección y empezar el procedimiento quirúrgico.

Procedimiento quirúrgico.

La incisión deberá ser paralela a la línea alba a una distancia de 1 cm de ésta, en cerdos pequeños y de 1.5 a 2 cm en cerdos más grandes.

Sujetar el testículo con los dedos índice y pulgar por ambos lados y con el dedo medial por la parte ventral.

Las incisiones se deberán realizar hacia la parte ventral del escroto para facilitar el drenaje, ser simétricas, lo suficientemente grandes para evitar una rápida cicatrización que pueda traer consecuencias de complicaciones.

La incisión deberá ser de una sola intención, incidiendo sólo el escroto para exteriorizar el testículo envuelto en la túnica vaginal. Después se incide la túnica vaginal sutilmente evitando lacerar el testículo, y permitiendo exteriorizarlo.

Localizar el conducto espermático en la zona medial, separarlo del paquete vascular utilizando tijeras mayo rectas punta roma y cortarlo por separado para evitar una posible complicación de cirrosis del cordón.

Separar el paquete vascular de la túnica vaginal seccionando el plexo pampiniforme con tijeras mayo rectas punta roma cerrada y cortar la túnica vaginal próxima al testículo.

Una vez seccionada la túnica vaginal, extraer el testículo y exponer el paquete vascular para su hemasculado.

Hemascular por un minuto. Sujetar el muñón con pinza de disección sin dientes para verificar que no haya hemorragia.

Una vez verificado que no haya hemorragia soltar el muñón y continuar con el otro testículo. Si se presenta hemorragia se debe aplicar hemostasia de compresión con una gasa seca doblada, presionando con el dedo índice. Si no es suficiente se puede sujetar con pinzas hemostáticas de mosquito, una la colocamos en el muñón y la otra por debajo de ella a unos 3cm de separado y hacer torsión. Si continúa la hemorragia es recomendable realizar una ligadura circular de transfixión con material de ácido poliglicólico o glicólico del 2-0.

Aplicación de cicatrizante a base de aluminio micronizado, violeta de genciana o furazolidona. El aluminio micronizado es un coadyuvante en el proceso de cicatrización de heridas externas, además de poseer propiedades astringentes y actividades antimicrobianas.

## RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS

Debe observarse que no haya hemorragia en las primeras horas consecutivas a la cirugía. El ejercicio es importante para prevenir la inflamación excesiva y favorecer el drenaje local en conjunto con hidroterapia con manguera en el área escrotal con agua fría.

Es recomendable administrar antibiótico por los primeros días consecutivos a la castración.

Verificar que el cerdo esté comiendo bien y no presente manifestaciones de dolor excesivo, de lo contrario es recomendable valorar su temperatura y la administración de analgésicos.