



**MEDICINA VETERINARIA Y
ZOOTECNIA.
UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**INTRODUCCION A LA CIRUGIA,
PATOLOGIA Y TECNICAS
QUIRURGICAS DE EQUINOS**

**ODALYS MAIRANY BELTRÁN
ZUARTH.**

Orquiectomía

Orquiectomía es el término médico utilizado para la esterilización de los perros y gatos.

El animal deberá venir en ayunas de sólidos y líquidos entre 8 y 12 horas antes de la cirugía. El procedimiento consiste en la extirpación quirúrgica de los testículos. Primero realizamos un abordaje a los testículos a través de la piel y de las túnicas que los protegen. Una vez aislados, procedemos a ligar los vasos y el conducto deferente de cada testículo para, a continuación, seccionarlos y extirparlos. Una vez hecho esto con ambos testículos, cerramos las túnicas y la piel con puntos simples. Es importante diferenciar la orquiectomía de la vasectomía, donde sólo ligamos y seccionamos el conducto deferente, manteniendo los testículos intactos. Con esta última el macho es estéril pero

mantiene su función hormonal intacta, así como los comportamientos propios de los machos que queremos evitar en la mayor parte de las veces: marcaje con orina, agresividad, huidas para montar a otras hembras, etc. La cirugía suele practicarse a los 5 a 7 meses de edad en los gatos. En los perros, en función del tamaño y raza del animal, lo haremos entre los 5 meses y el año de edad.

TÉCNICA PA VE

La laparotomía exploratoria en pequeños animales es un procedimiento quirúrgico diagnóstico invasivo que en ocasiones no confirma la sospecha clínica y luego del cual el paciente debe tener un periodo de recuperación con cuidados similares a los de una intervención quirúrgica en cualquier órgano intra abdominal. El abordaje en laparoscopia se realiza a través de pequeñas incisiones, con lo cual se reduce el riesgo de infecciones posquirúrgicas en un alto porcentaje, al igual que la presentación de una recuperación dolorosa.

En medicina veterinaria el primer procedimiento laparoscópico para esterilización de la perra y la gata por ligadura de los cuernos uterinos fue reportado en 1985. Actualmente la CMI se realiza en pequeños animales para la observación o biopsia de órganos abdominales, observación e intervenciones quirúrgicas de órganos intratorácicos, gastropexia, colocación de tubos para yeyunostomía, piloroplastias, criptorquidectomías, ovariectomías, nefrectomías e inseminaciones artificiales, entre otros procedimientos tales como la aproximación a los cuerpos y a los discos vertebrales en perros y en cerdos. De hecho, ya existe el reporte de técnicas laparoscópicas para fenestración de los discos intervertebrales toracolumbares y lumbares. Inclusive se ha realizado la ovario- histerectomía (OH) asistida por laparoscopia en dos perras con piómetra. Como una aplicación adicional del diagnóstico por laparoscopia se incluye la evaluación del trauma abdominal, con lo cual se determina la necesidad potencial de cirugía abdominal abierta.

ANESTESIAS

Anestesia Fija y Sedación Anestesia Fija

Las técnicas de anestesia general inyectable, fija o parenteral agrupan a aquéllas en las que se administran los anestésicos generales por rutas diferentes a la respiratoria, siendo la vía de administración más común la endovenosa, seguida de la intramuscular.

Sedación Es una combinación de medicamentos para ayudarlo a relajarse (un sedante) y para bloquear el dolor (un anestésico) durante un procedimiento médico o dental. Usted probablemente permanecerá despierto, pero tal vez no pueda hablar. Estado de calma, relajación o somnolencia que causan ciertos medicamentos. Se puede usar la sedación para ayudar a aliviar la ansiedad durante los procedimientos médicos o quirúrgicos, o para ayudar a hacer frente a acontecimientos muy estresantes. Se pueden usar al mismo tiempo medicamentos que alivian el dolor.

Perro: El maleato de acepromacina derivado de la fenotiazina es muy utilizado en medicina veterinaria, como agente preanestésico en el perro puede administrarse vía i.v., i.m., s.c. u oral. La dosis es de 0.5 a 1.5 mg/kg.

Gato: Inducción a la anestesia: en algunos gatos, son suficientes un opiáceo, un agonista de los adrenoreceptores alfa 2 y ketamina para una adecuada analgesia y anestesia. Intravenosa: Propofol a efecto (3- 10 mg/kg), ketamina (3-5 mg/kg) + diazepam o midazolam (0,25 mg/kg), alfaxalona (3- 5 mg/kg).

Caballo: Se puede mantener la anestesia mediante la aplicación de ketamina (0,2 mg/kg) y guaifenesina (5 mg/kg). Ketamina 2 mg/kg + xilacina 0,5 mg/kg ó Detomidina 0,01 mg/kg ó Romifidina 0,05 mg/kg + Guaifenesina 25-50 mg/kg + diazepam 0,05 mg/kg. anestésica más adecuada.

antagonista

Un antagonista de receptor es un tipo de ligando de receptor o fármaco que bloquea o detiene respuestas mediadas por agonistas en lugar de provocar una respuesta biológica en sí tras su unión a un receptor celular

CLORHIDRATO DE NALOXONA (Narcan®)

No tiene efectos agonistas y además está exento de actividad depresora respiratoria. La dosis recomendada es de 0.01 a 0.04 mg/kg, la mitad IV y la mitad IM., vigilando su efecto dado que su acción es breve, de 30 min, y pueden reaparecer los efectos indeseables que se pretende controlar.

DIPRENORFINA. (Small Animal Revivon®)

Antagonista opioide mixto, con alguna actividad agonista. Fármaco de uso veterinario, desarrollado como antagonista de la Etorfina. Su efecto antagonista requiere sólo de igualar volúmenes, y se produce en un lapso de segundos hasta 3-4 minutos. Intramuscular es mas lento, por lo que esta vía no es la de primera elección.