

Nombre de alumno: Cristal Ruiz Gomez

Nombre del profesor: Nestor Alfaro Gutierrez

Nombre del trabajo: Super nota

**Materia: Metodos, instrumentos y tecnicas de
diagnostico veterinario**

Grado: 3

Grupo: A

INTRODUCCIÓN

El electrocardiograma es un registro que refleja la actividad eléctrica del corazón, realizado con la ayuda de un aparato conocido con el nombre de electrocardiógrafo. La laringoscopia es un examen de la parte posterior de la garganta, incluyendo la laringe. Este instrumento suele tener una fuente de luz que ofrece una mejor visualización durante laringoscopia. Los catéteres intravenosos y arteriales se usan de forma generalizada en medicina veterinaria y son vitales para el cuidado de la mayoría de los pacientes que requieren anestesia, cirugía, terapia de sostén, y monitorización. Endoscopio Técnica exploratoria instrumental de los órganos y cavidades a los que no tiene acceso el ojo, a través de un sistema óptico denominado endoscopio, consiste en meter un tubo que utiliza la fibra óptica para transmitir la luz desde una fuente externa hasta el extremo del aparato que va recorriendo las estructuras internas, por la boca o por el recto (colonoscopia).

ELECTROCARDÍOGRAFO

El electrocardiograma es un registro que refleja la actividad eléctrica del corazón, realizado con la ayuda de un aparato conocido con el nombre de electrocardiógrafo. El electrocardiógrafo es un dispositivo diseñado para mostrar la dirección y magnitud de las corrientes eléctricas producidas por el corazón. Debido a que la corriente fluye en múltiples direcciones del músculo cardíaco, este aparato obtiene la resultante de todos los vectores que se generan en un momento dado mediante el uso de electrodos (contactos eléctricos) colocados en diferentes partes del cuerpo sobre la piel.

APARATOS DE RADIODIAGNÓSTICOS

Laringoscopio Es un instrumento medico simple que sirve principalmente para examinarla glotis y las cuerdas vocales.

El inventor del primer laringoscopio fue en medicina humana el maestro de canto operístico Manuel García, su desarrollo posterior y la utilización del laringoscopio en la práctica médica se deben gran parte al médico Johan Czermak.

Posición: hiperextendy la posición olfateo flexionando el cuello sobre el tronco La opción debe garantizar el acceso a la laringe con el menor trauma posible, la entrada del laringoscopio implica adecuada protección de la arcada dentaria. El laringoscopio está diseñado para sujetarse con la mano izquierda para mayor comodidad.

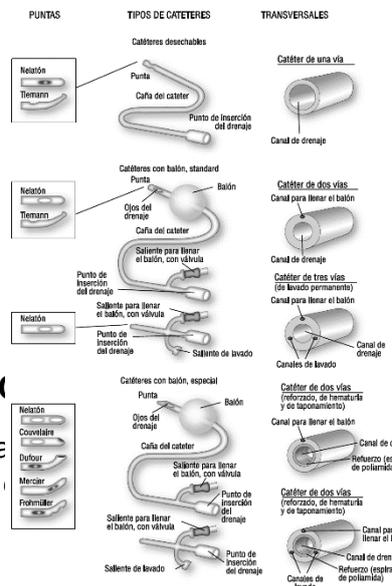
SONDAS.

Son instrumentos tubulares hueco que sirven para alcanzar una cavidad del cuerpo a través de la piel o de un orificio natural, con propósitos diagnósticos o terapéuticos.

No hay una definición precisa que permita delimitar las denominaciones de cánula, catéter o sonda aunque, en general, el nombre de cánula se reserva a accesorios de poca longitud. Pueden servir para instilar líquido en una cavidad, o bien para extraerlo, como las sondas de drenaje, pero siempre su introducción en el organismo se realiza sin traumatismos y con el mejor confort posible para el paciente. Los diferentes modelos están adaptados a la finalidad prevista, como alcanzar las vías respiratorias, genito-uritarias, intestinales o rectales.

- CLASIFICACIÓN

Según su función, se denominan: Vesicales, Uretrales, Rectales, Nasogástricas, Intestinales, De oxígeno, Nutrición parenteral.



ENDOSCOPIA

Técnica exploratoria instrumental de los órganos que permite el acceso al ojo, a través de un sistema óptico

ene ste en

meter un tubo que utiliza la fibra óptica para transmitir la luz desde una fuente externa hasta el extremo del aparato que va recorriendo las estructuras internas, por la boca o por el recto (colonoscopia).

Permite observar todas las estructuras en color original y en tiempo real, requiere anestesia y la longitud es limitada. Con esta técnica se pueden ver alteraciones esofágicas, gástricas, cuerpos extraños, úlceras, colitis, neoplasias.

CATÉTERES URETRALES

Los catéteres intravenosos y arteriales se usan de forma generalizada en medicina veterinaria y son vitales para el cuidado de la mayoría de los pacientes que requieren anestesia, cirugía, terapia de sostén, y monitorización.

Los catéteres intraóseos pueden emplearse en situaciones de emergencia (hipovolemia, shock, paro cardíaco) o en pacientes muy pequeños y neonatos en los que no se puede conseguir un acceso intravenoso.

- Los puntos de acceso intravenoso más habituales son:

Vena cefálica

Vena safena (lateral en el perro y medial en gatos)

Vena yugular

- Razones para la colocación de catéteres intravenosos:

Para administrar fármacos anestésicos

Para administrar fármacos analgésicos (p.ej. en perfusiones continuas)

Para administrar fármacos de emergencia

Para administrar líquidos cristaloides, coloides y/o sangre o productos de la sangre

Para administrar nutrición parenteral

Para obtener muestras de sangre (sobre todo si se necesita un muestreo repetido

((P.ej. en pacientes diabéticos)

Para medir la presión venosa central

- Elección del catéter

Catéteres periféricos

Estos catéteres están diseñados para un uso corto (horas – 1 a 2 días).

Tamaños sugeridos para catéteres periféricos

Diámetro: Cuánto mayor sea la talla g, menor será el diámetro del catéter. A mayor diámetro del catéter, menor resistencia al flujo.

Longitud: Los catéteres más largos tienden a permanecer colocados mejor que los cortos, sobre todo en pacientes ambulatorios. Sin embargo, los catéteres más largos suelen ofrecer más resistencia al flujo de líquidos.

$$\text{Resistencia} = \frac{\text{Viscosidad} \times \text{Longitud}}{\text{Diámetro}^4}$$

Perros

Muy pequeños - 24-22g (1,9 a 2,5 cm de longitud)

Pequeños / medianos - 22-20g (2,5 a 5 cm de longitud)

Grandes - 18g (3,1 a 2,6 cm de longitud)

Gatos (adultos) - 22-20g (2,5 a 3,1 cm de longitud)

Animales muy pequeños / pacientes pediátricos – 24g (1,9 cm de longitud)

- Materiales:

Los materiales usados más comúnmente para la fabricación de catéteres son la silicona, poliuretano, cloruro de polivinilo (PVC) y Teflón. Los catéteres de silicona y poliuretano son flexibles y causan poca reacción, y son adecuados para un uso a largo plazo (p.ej. catéteres venosos centrales).

- Tipos de catéter:

- ✓ Una sola luz
- ✓ Múltiples luces (normalmente con 2 o 3 puertos de acceso y puntas). Estos catéteres permiten la infusión de soluciones incompatibles o la administración de líquidos simultáneamente con la monitorización de la PVC.

PRUEBAS DE LABORATORIO

Raspado cutáneo (Micosis exclusivamente tegumentarias) Los hongos que provocan micosis superficiales en los animales, se localizan generalmente en el tejido muerto (queratina). Las muestras obtenidas en el caso de las dermatofitosis son los raspados cutáneos, pelo afectado, uñas, lana. El raspado cutáneo debe realizarse del borde de las lesiones que muestran actividad, previa antisepsia de la zona; primero se frota la zona sospechosa con una torunda de gasa (nunca usar algodón) impregnada con etanol al 70%. Se desprende y se desechan las escamas gruesas, costras y partículas de piel muertas, hasta que se encuentren al descubierto las escamas finas al margen del foco sospechoso, se raspan y recogen con un bisturí, una cuchara cortante o una hoja de afeitar estéril unas 30 a 40 partículas de aproximadamente 1 mm cada una. Para recoger las partículas es apropiada la cara interior estéril de la tapa de una caja de Petri, también son utilizadas bolsas de papel y plástico.

Laparotomía exploratoria en el bovino

Cualquier incisión quirúrgica que penetre en la cavidad peritoneal, que normalmente se realiza bajo anestesia general o regional, frecuentemente con fines exploratorios. La laparotomía exploratoria en el bovino es una técnica quirúrgica sencilla, económica, rápida y segura para llegar a un diagnóstico y/o tratamiento de algunas alteraciones del abdomen bovino, más aun teniendo en cuenta que por los valores económicos de los bovinos y también por los lugares en que se encuentran, no es fácil llegar a ellos con aparatos médicos sofisticados (Aparatos de Rayos X, endoscopios, etc.).

Laparoscopia

Examen de la cavidad abdominal con una laparoscopia a través de una pequeña incisión en la pared abdominal. Hacer una pequeña incisión de más o menos 1cm, e introducir un tubo para poder observar todas las vísceras abdominales. El tubo emite luz en el extremo axial y tiene una pequeña cámara.

Conclusión:

Base la lectura nos explica de instrumentos que nos ofrecen mejor visualización para inspeccionar a los animales como ejemplo el laringoscopio que se utiliza para examinar la laringe y la faringe contiene una luz. Lo importante es la posición del paciente. El cuello del paciente no debe estar hiperextendido, ya que esta postura del cuello hace más difícil el ingreso del laringoscopio. La colocación del aparato a la laringe debe causar el menor trauma y de ser posible no causar en lo absoluto. Hay que tener en cuenta evitar presionar los labios entre el laringoscopio y los dientes.