

Nombre de alumno: Williams Jose Luis Cruz Cruz

Nombre del profesor: ANA GABRIELA
VILLAFUERTE AGUILAR

Materia: INTRODUCCION A LA CIRUGIA, PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS DE EQUINOS

Nombre del trabajo: super nota de la segunda unidad

Grado: 5

Grupo: A

Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.1 Podo dermatitis (diversas)

2.2 Laminitis

2.3 Fracturas

2.4 Luxaciones

2.5 Parásitos internos

2.6 Platelmintos

2.7 Nematelmintos (nematodos)

2.8 Trematodos



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.1 Podo dermatitis (diversas)

La pododermatitis, mazamorra o pudrición del pie, mejor conocida como «trush» en inglés es una condición muy común y por suerte leve que puede tratarse fácilmente. Ahora bien, si usted decide ignorar estas medidas preventivas, o llega a sus manos un caballo que presente la condición, este debe ser tratado inmediatamente, ya que de no hacerlo surgirán las complicaciones que pueden llevar a una cojera crónica. La condición puede empezar bien leve en su etapa inicial, pero se puede volver tan compleja y severa que cause una cojera permanente. La condición es una infección bacteriana en estos tejidos.



Síntomas

En casos leves no hay cojera. Ahora según avanza la infección hacia las capas más profundas del pie, las bacterias afectan el corium sensible y causan dolor. Si en esta etapa aún no ha notado que el caballo tiene la condición, el primer síntoma que verá entonces será la cojera, aumento en el pulso digital y hasta hinchazón en las cuartillas y/o menudillos. Estos síntomas pudieran ser también causados por abscesos u otras condiciones inflamatorias pero la posibilidad de tener "trush" puede ser real

Prevención.

Hay varios factores que pueden predisponer la condición. La conformación del pie del caballo es una de ellas. Caballos con surcos profundos y estrechos y/o talones estrechos y cerrados son más propensos a desarrollar la condición, ya que, al tener las cavidades más profundas y estrechas, no se limpian tan fácilmente con el movimiento del caballo al pisar.



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.1 Pododermatitis (diversas)

La pododermatitis, mazamorra o pudrición del pie, mejor conocida como «trush» en inglés es una condición muy común y por suerte leve que puede tratarse fácilmente. Ahora bien, si usted decide ignorar estas medidas preventivas, o llega a sus manos un caballo que presente la condición, este debe ser tratado inmediatamente, ya que de no hacerlo surgirán las complicaciones que pueden llevar a una cojera crónica. La condición puede empezar bien leve en su etapa inicial, pero se puede volver tan compleja y severa que cause una cojera permanente. La condición es una infección bacteriana en estos tejidos.



Tratamiento

Uno de los productos más usados exitosamente para tratar esta condición es el cloro. Pero claro está usarlo diluido en una solución al 10%. Esta se aplica a los pies afectados de 2 a 4 veces al día dependiendo de la severidad de la infección. El sulfato de cobre

Prevención.

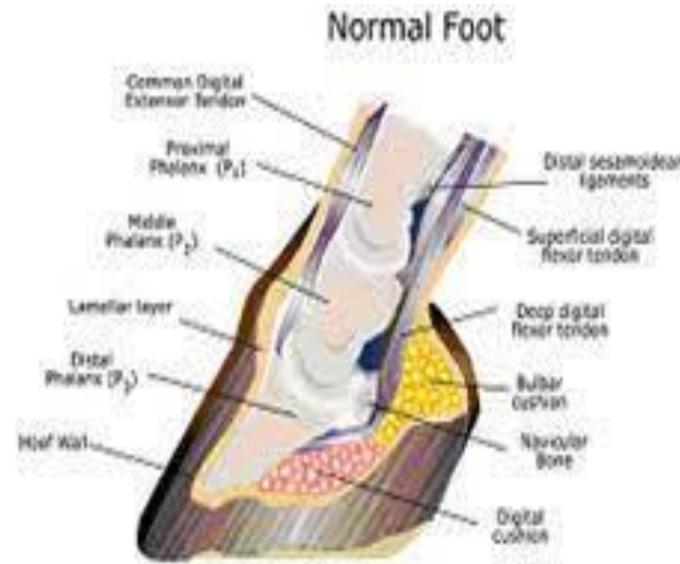
Hay varios factores que pueden predisponer la condición. La conformación del pie del caballo es una de ellas. Caballos con surcos profundos y estrechos y/o talones estrechos y cerrados son más propensos a desarrollar la condición, ya que, al tener las cavidades más profundas y estrechas, no se limpian tan fácilmente con el movimiento del caballo al pisar.



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.2 Laminitis

Laminitis como su nombre lo indica es la inflamación de la lámina sensitiva, el estrato laminar constituye la capa interna de la muralla del casco y su corion se adhiere con el periostio de la tercera falange ; esta se organiza en láminas paralelas epidérmicas y dérmicas, las láminas dérmicas del corion son muy irrigadas y sensibles estas se interdigitan con las epidérmicas para sujetarse al casco y a su vez se adhieren al periostio de la f3. La lamina dérmica sensitiva en palabras sencillas conecta o fija la muralla del casco a la f3 dándole a esta su estabilidad dentro del pie equino.



SINTOMATOLOGÍA

- ◆ El síntoma más común es una cojera que casi siempre es leve al principio.
- ◆ Si el animal no quiere caminar cuando lo obligamos camina con pasos medidos cortos y rápidos.
- ◆ Cuando está parado desplaza sus extremidades traseras hacia delante para tratar de quitarle peso a las delanteras (esto cuando el episodio es en las dos delanteras).



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

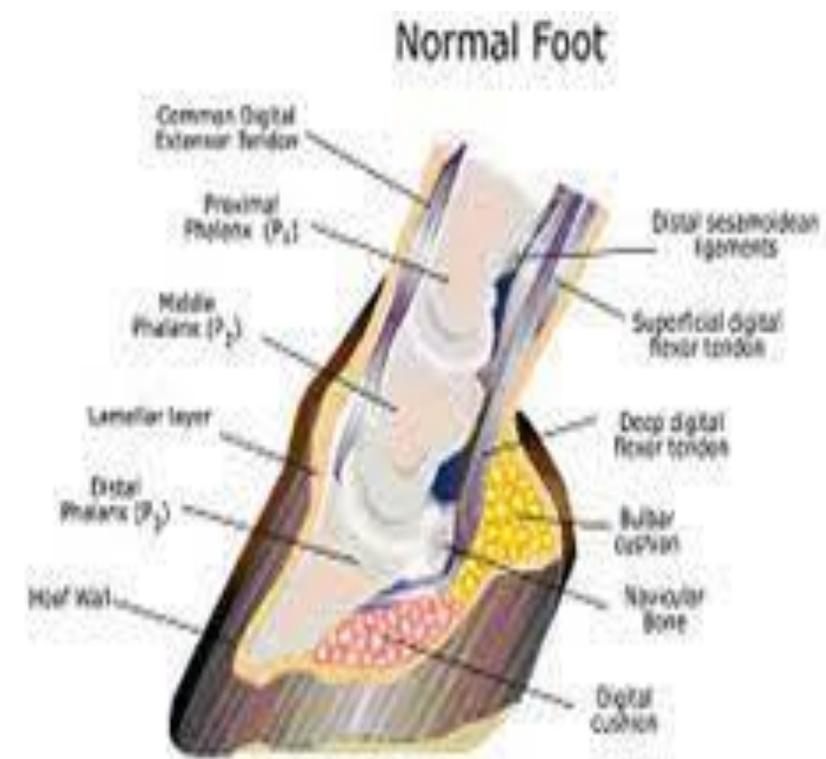
2.3 Fracturas

Por fractura entendemos la ruptura parcial o completa de la continuidad de un hueso o un cartílago. Puede o no haber desplazamiento de los fragmentos. Siempre se acompaña de daño variable de tejidos blandos. La clasificación de las fracturas sirve: a.- Como guía para el tratamiento: El cirujano puede utilizar un tratamiento estándar para el mismo hueso fracturado. b.- Para ayudar con el pronóstico: Se le puede informar al dueño Del paciente que esperar con los resultados c.- Para hablar un lenguaje común

Las fracturas pueden ser clasificadas de muchas maneras, teniendo en cuenta que todas estas maneras ayudan a describir la fractura. Ejemplo:

1.- Clasificación de fracturas por tipo. En esta clasificación se incluye la severidad, si hay comunicación a través de la piel, la forma de la línea de fractura o la localización de la fractura dentro de un hueso. Fracturas incompletas. Implica que el hueso no ha perdido completamente su continuidad, alguna porción del hueso permanece intacta

a.- Fractura en tallo verde. Usualmente vista en animales jóvenes. Por lo general el lado que recibe la fuerza permanece intacto y el lado contrario se fractura. El hueso no se acorta pero puede sufrir deformación en su eje en el punto de la fractura. b.- Fractura fisura. Generalmente la fisura se forma en una cortical y el periostio que la cubre está intacto. Pueden ser simples o múltiples líneas de fisuras de cualquier configuración. El hueso debe mantener su forma normal



c.- Fractura depresión. Fracturas depresión representan áreas en las cuales varias líneas de fisuras interceptan. Si la fuerza que las causó es suficiente, el área puede deprimirse en dirección de las fuerzas. Ocurre generalmente en el maxilar o áreas de los huesos frontales de la cabeza

Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.3 Fracturas

Por fractura entendemos la ruptura parcial o completa de la continuidad de un hueso o un cartílago. Puede o no haber desplazamiento de los fragmentos. Siempre se acompaña de daño variable de tejidos blandos. La clasificación de las fracturas sirve: a.- Como guía para el tratamiento: El cirujano puede utilizar un tratamiento estándar para el mismo hueso fracturado. b.- Para ayudar con el pronóstico: Se le puede informar al dueño Del paciente que esperar con los resultados c.- Para hablar un lenguaje común



c.- Fractura espiral. La línea de fractura toma una forma espiral a lo largo del eje longitudinal del hueso, esta es causada por fuerzas torsionales o rotacionales. La fractura espiral tiende a tener puntas y bordes extremadamente agudas, las cuales frecuentemente acompañan a traumas de los tejidos blandos o a una fractura abierta. La reducción de la fractura espiral es

Fracturas completas.

En estos casos el hueso pierde completamente la continuidad, permitiendo cabalgamientos y deformaciones. Son mucho más comunes que las fracturas incompletas. Ellas pueden ser mejor clasificadas por la forma de la línea de la fractura.

a.- Fractura transversa. La línea de fractura es transversa al eje longitudinal del hueso. Pueden ser rugosas o lisas o pueden ser dentadas en la superficie de la fractura. Son causadas por fuerzas de doblamiento. Las rugosidades simplifican el alineamiento anatómico y aumenta la seguridad de la estabilidad rotacional una vez que se ha reducido. Una vez reducidos los fragmentos, el cabalgamiento no vuelve a producirse.

b.- Fractura oblicua. La línea de la fractura es oblicua respecto del eje longitudinal del hueso. Las dos corticales de cada fragmento están en el mismo plano sin espirarlas. Los bordes de una fractura oblicua pueden ser rugosos, pero usualmente son lisos. Los bordes de las corticales son planos más bien que agudos. Estas fracturas generalmente resultan de doblamientos con una compresión axial súper impuesta

Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.3 Fracturas

Por fractura entendemos la ruptura parcial o completa de la continuidad de un hueso o un cartílago. Puede o no haber desplazamiento de los fragmentos. Siempre se acompaña de daño variable de tejidos blandos. La clasificación de las fracturas sirve: a.- Como guía para el tratamiento: El cirujano puede utilizar un tratamiento estándar para el mismo hueso fracturado. b.- Para ayudar con el pronóstico: Se le puede informar al dueño Del paciente que esperar con los resultados c.- Para hablar un lenguaje común



cc) Fractura múltiple o segmental. El hueso está quebrado en tres o más segmentos, las líneas de fractura a diferencia de la fractura multifragmentaria, no se reúnen en un punto común. Se trata de dos fracturas independientes que afectan al mismo hueso. Generalmente se requiere de dos reducciones y dos fijaciones. Fractura cerrada.

Fracturas completas.

d.- Fractura conminuta o multifragmentaria. Esta fractura implica a lo menos tres fragmentos de fractura, uno de los cuales está completamente separado. Las líneas de fractura se interconectan y pueden ser transversas, oblicuas o espirales. Son causadas por alta energía. Son difíciles de reducir y fijar porque no tienen estabilidad inherente. Se requiere de una constante tracción y alineación. Estas fracturas se describen mejor como: Fractura en cuña. Es una fractura multifragmentaria con algún contacto entre los fragmentos principales después de la reducción.

- a) Fractura en cuña reducible. Los fragmentos tienen un largo y un ancho mayor que un tercio del diámetro del hueso. Después de la reducción y fijación de las cuñas al fragmento principal, el resultado es una fractura simple.
- b) b) Fractura en cuña no reducible. Los fragmentos tienen un largo y un ancho menor que un tercio del diámetro del hueso y que resulta en un defecto entre los fragmentos principales después de la reducción mayor a un tercio del diámetro.

Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.4 Luxaciones

Una luxación es la pérdida del contacto de las superficies articulares por causa de un trauma grave, que puede ser total (luxación) o parcial (subluxación). Las luxaciones pueden afectar a cualquier articulación, pero afectan más frecuentemente a las extremidades. La subluxación, al ser total, se observa en la radiografía, porque las superficies articulares no coinciden y externamente se puede observar una deformación de la articulación, así como cojera. La resolución es mediante reducción de la luxación, vendaje de inmovilización y la administración de antiinflamatorios. En ocasiones en función de la articulación afectada puede necesitar la fijación con tornillos, como en el caso de la luxación de la cuartilla.



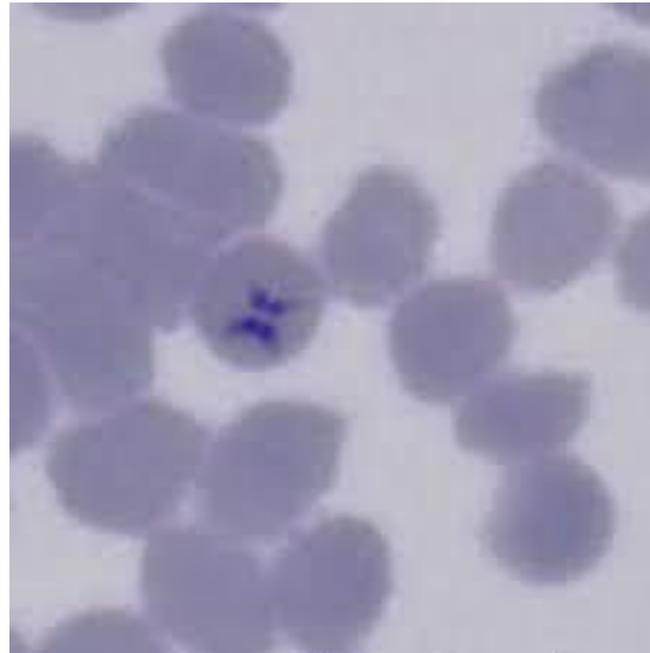
También se están empleando sustancias naturales como la cúrcuma, la cual se emplea en la medicina china e india. Recientes estudios han revelado que tiene propiedades antiinflamatorias y eficacia en el tratamiento de artrosis.

Cuidado de las articulaciones.

Como ya hemos visto, la articulación es fundamental para el correcto funcionamiento del cuerpo del caballo, por ello debemos cuidarla y prevenir su deterioro. -Por este motivo es muy importante un buen aplomo, para mi es imprescindible un buen herraje, con el que evitar desviaciones que puedan dañar las articulaciones. -Se pueden administrar al caballo sustancias para mejorar su funcionamiento: la glucosamina y el condroitin sulfato, ácido hialurónico, tienen una función condroprotectora, mientras que el metilsulfonilmetano (MSM) actúa como analgésico y antiinflamatorio. -Por último, la vitamina C es un antioxidante que además potencia la acción del MSM frente a la inflamación y el daño oxidativo causados por el ejercicio intenso.

Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.5 Parásitos internos



Babesia equi.

Puede encontrarse parasitando a los glóbulos rojos del caballo, pero, además, también se pueden localizar en células linfocitarias (glóbulos blancos). De tamaño pequeño (1-2 μ m), se presenta con frecuencia en número de cuatro en el eritrocito, formando la llamada —cruz de Malta—. Babesia equi tiene una multiplicación asexual en linfocitos, y otra en eritrocitos, lo que la asemeja a otro parásito taxonómicamente próximo (theileria), más aún si pensamos que resulta sensible a los theilericidas. Ello supone una controversia entre los estudiosos del tema, aún sin clarificar plenamente: determinar si debiéramos encuadrarlo dentro del género Babesia, Theileria, o de un género nuevo a considerar. La Babesia equi presenta mayor poder patógeno que la anterior, y por lo tanto, es más grave.

Cestodosis

Los cestodos son gusanos alargados, aplanados y segmentados, los cuales presentan forma de cinta. Son importantes parásitos de animales domésticos y salvajes, además también son parásitos del ser humano.

Las especies más importantes son Anoplocephala perfoliata y A. magna. Viven en el intestino de los équidos y aunque erosionan la mucosa del intestino son relativamente poco patógenas.



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.5 Parásitos internos



-Gastrofilosis:

La infección es ocasionada por larvas de moscas que viven en el estómago de los caballos. Producen cólicos leves, retraso del crecimiento, anorexia y raramente muerte por perforación del estómago. Las moscas adultas son similares a abejas y tienen su máximo periodo de actividad al final del verano, depositan los huevos en la piel de los caballos, donde son fácilmente visibles sobre todo en capas oscuras, se localizan de manera distinta según la especie, en extremidades anteriores, flancos y hombros. Los huevos son amarillos. Las larvas eclosionan al lamerse los caballos por el calor y la humedad. Las larvas salen al medio exterior con las heces para completar su ciclo y desarrollarse hasta adultos.

Artrópodos

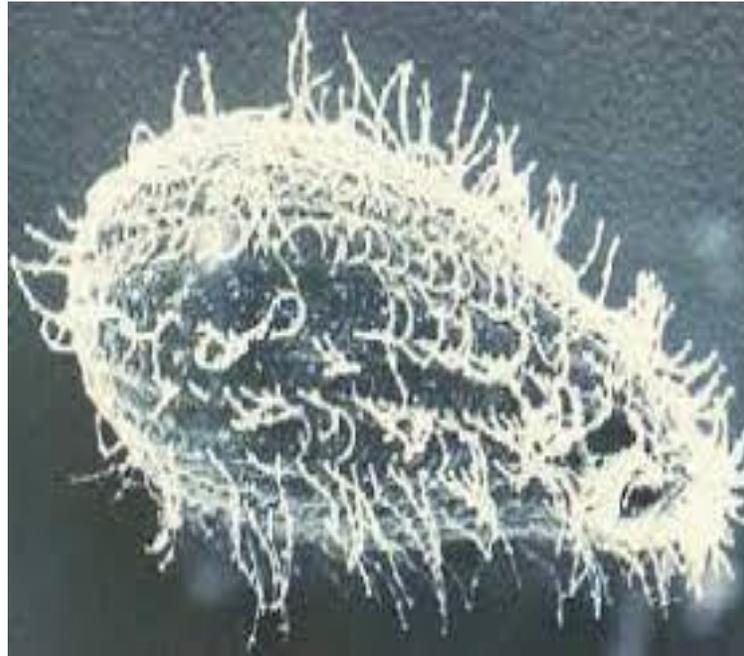
Este grupo es conocido comúnmente como insectos. Es de gran importancia dentro de la veterinaria, ya que pueden ser parásitos de animales, tanto domésticos como salvajes, o bien, pueden ser vectores de otros parásitos no insectos, que se sirven de estos para poder llevar a cabo la parasitación de otros animales



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.7 Nematelmintos (nematodos)

Nematodosis. Los nematodos o gusanos redondos son gusanos de cuerpo cilíndrico, no segmentado. Constituyen el grupo más numeroso, complejo y variable de los gusanos que parasitan a los animales domésticos. Pueden ser de diferentes tipos y tamaños, así como parasitar a gran diversidad de organismos, aparatos y sistemas

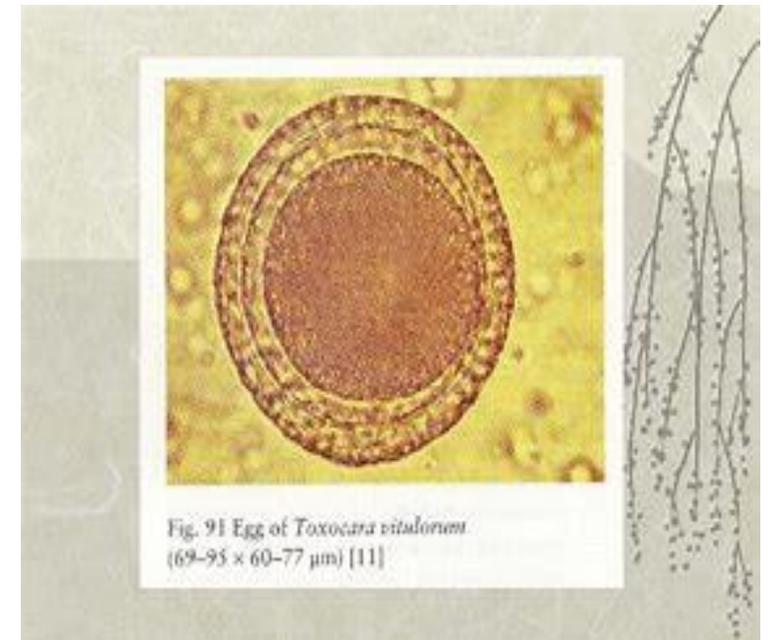


2- Parascaridiosis: La especie que afecta a los équidos es el *Parascaris equorum*. Los adultos viven en el intestino, eliminan huevos que salen junto con las heces del caballo, y vuelven a ingresar en el organismo por vía oral. La infección se produce casi al nacimiento, en las primeras semanas de vida los potros ya eliminan grandes cantidades de huevos.

Las larvas perforan la pared del intestino, llegan al hígado y posteriormente a pulmón, tráquea y faringe, una vez aquí, son deglutidas y pasan a estómago e intestino.

Estrongilosis

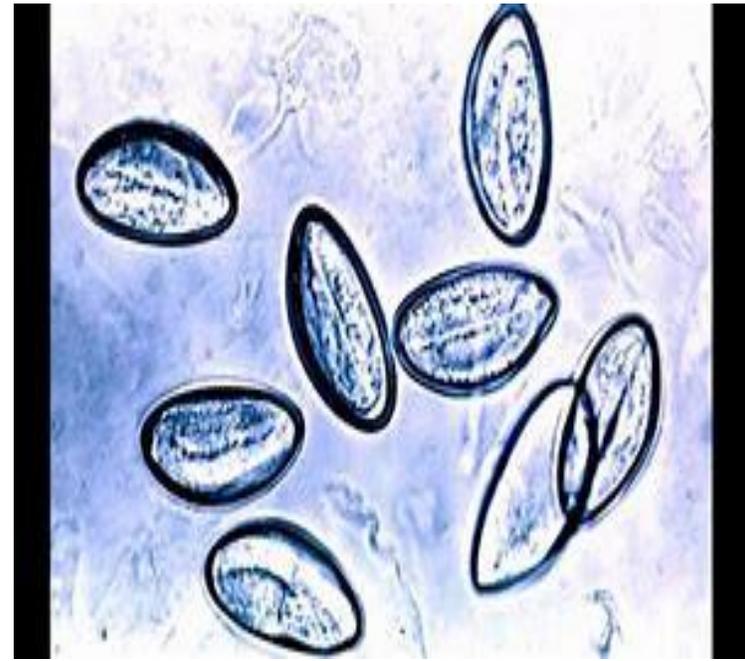
En el medio ambiente los huevos maduran a larvas, existen 5 estadios de maduración de las larvas, de los cuales la larva 3 es ingerida por los caballos durante el pastoreo. Las larvas realizan migraciones intraorgánicas siendo responsables de las patologías más importantes, pues penetran en la mucosa intestinal y alcanzan pequeñas arterias por las que migran a vasos de mayor calibre..



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.7 Nematelmintos (nematodos)

Nematodosis. Los nematodos o gusanos redondos son gusanos de cuerpo cilíndrico, no segmentado. Constituyen el grupo más numeroso, complejo y variable de los gusanos que parasitan a los animales domésticos. Pueden ser de diferentes tipos y tamaños, así como parasitar a gran diversidad de organismos, aparatos y sistemas



3- Oxiuros:

Causada por *Oxyuris equi*. Los adultos viven en colon y ciego; las hembras migran para depositar los huevos en la zona perianal, que luego caen al suelo, contaminando los alimentos y la cama. Los animales se contagian por vía oral por alimentos contaminados. Los oxiuros suelen producir sólo fuerte prurito (picor) anal, la irritación produce inquietud que se traduce en la reducción de la ingestión de alimentos, con la consecuente pérdida de peso y pelo de mala calidad. El continuo rascado debido al picor determina la ruptura del pelo de la base de la cola, presentando un aspecto sucio y descuidado.

4- Tricostrongilosis:

Causada por *Trichostrongylus axei*, una especie de nematodo que puede residir en el estómago de los caballos. Tiene un ciclo oro fecal, es decir, el parásito es ingerido por el animal y eliminado por las heces. Se presenta principalmente en animales adultos en los que induce una gastritis crónica. Los síntomas son anorexia, coprofagia, diarrea, pérdida de peso y anemia



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.7 Nematelmintos (nematodos)

Nematodosis. Los nematodos o gusanos redondos son gusanos de cuerpo cilíndrico, no segmentado. Constituyen el grupo más numeroso, complejo y variable de los gusanos que parasitan a los animales domésticos. Pueden ser de diferentes tipos y tamaños, así como parasitar a gran diversidad de organismos, aparatos y sistemas



6- Habronemosis gástrica y cutánea:

Es una infección parasitaria frecuente en zonas templadas, producida por larvas de *Habronema* sp. y *Drascia* sp., que las moscas vectoras depositan en pequeñas heridas cutáneas. El adulto vive en el estómago de los caballos y elimina huevos con las heces, estos son ingeridos por larvas coprófagas de las moscas que luego las depositan alrededor de la boca del caballo y son ingeridas madurando en el estómago. La infección produce una enteritis crónica que cursa con disminución de peso, debilidad y cólicos leves y recurrentes

5- Dictiocaulosis:

El parásito responsable de esta enfermedad es *Dyctiocaulus arnfieldi*. Es el verme pulmonar equino, encontrándose en bronquios y bronquiolos de caballos, mulas y asnos. Los équidos se infectan al ingerir larvas con el alimento, estas larvas migran hacia los pulmones, mediante el sistema linfático, una vez aquí se desarrolla el adulto, provocando pleuroneumonía verminosa. Los huevos del parásito son deglutidos por el caballo y eliminado en las heces



Unidad 2 Afecciones de los miembros de los equinos, parásitos de los equinos y enfermedades respiratorias de los equinos.

2.8 Trematodos

Los trematodos constituyen un grupo heterogeneo de gusanos planos (plathelminths), que agrupa a los helmintos más abundantes en el reino Animalia, después de los nematodos. Son parásitos que, en su fase juvenil y/o de adulto, afectan a toda clase de vertebrados e invertebrados. Un número limitado de trematodos digenéticos tiene importancia médica, pero varias especies causan severas pérdidas económicas debido a las parasitosis que producen en ganado y animales domésticos



El diagnóstico puede ser parasitológico a partir de métodos de flotación o sedimentación, inmunológico a partir de pruebas como ELISA y en la necropsia con base a los hallazgos anatomopatológicos. La prevención se basa en el control del hospedador intermediario, dejando en segundo grado el tratamiento farmacológico de los animales. En el ámbito económico la incidencia de F.

Los trematodos de importancia médica se ubican en la subclase Digenea, entre ellos los géneros Fasciola, Clonorchis y Epistorchis (hígado), Fasciolopsis, Heterophyes, Metagonimus y Echinostoma (intestino delgado), Paragonimus (pulmones), Schistosoma (hemático). Trematodos como S. haematobium, S. japonicum, S. mansoni, O. viverrini, O. felineus, y C. sinensis se consideran como factor importante dentro de la etiología de cánceres de origen infeccioso.

