



Nombre del alumno: Fernando Morales Pérez.

Nombre del trabajo: Síndrome abdominal agudo en equinos.

Materia: Zoonosis

Grado: Cuarto.

Grupo: A

Síndrome abdominal agudo.

En este ensayo hablaremos sobre el SAA, o conocido como cólico (derivado de colon), es un término inespecífico dada la gran variedad de causas (abdominales y no abdominales) que pueden llevar a la presencia de los signos clínicos, Los signos clínicos pueden aparecer de repente o bien ser sutiles e ir progresando a lo largo del día. Estos signos varían, dependiendo de la localización, gravedad y causa del dolor. Frecuentemente, se observa depresión e inapetencia; asimismo, el animal suele mirarse los flancos, tumbarse y levantarse repetidas veces o revolcarse, rascar en el suelo y pegarse patadas al abdomen, y en casos graves, adopta una posición parecida a la de un perro sentado. Además, hay disminución de la producción de heces o heces secas y duras, sudoración excesiva y aumento de la frecuencia respiratoria y cardíaca; El éxito en el manejo del cólico se basa en su rápido diagnóstico y tratamiento efectivo, que puede ser médico o quirúrgico. Sin embargo, cuando se exceden los periodos de tiempo normales de resolución del mismo, el problema se torna más grave y puede sobrevenir la muerte. El cólico en si no es propio del sistema digestivo, si no que puede ser desencadenado por diversidad de factores; tales como:

- Enfermedades del estómago e intestino.
- Enfermedades del hígado y tracto biliar.
- Enfermedades del tracto genital.
- Enfermedades del tórax y esófago.
- Infecciosas (tétanos, rabia, salmonelosis, botulismo, etc.).
- Patologías cutáneas.

- Patologías del sistema locomotor (dolor en la columna, laminitis).
- Inanición o sed.

Así mismo se recomienda alimentar a los caballos en el piso, es decir sin elevar la altura de los comederos, en la prueba experimental, los caballos que tenían elevados los comederos sufrían de cólicos, en cambio los caballos que tenían el alimento en el suelo no padecían ninguno de estos signos o síntomas. El cólico espasmódico se puede diferenciar por el peristaltismo espástico intermitente conduce a ataques de este, puede conducir al vólvulo, torsión, intususcepción o encarceración, aunque tales complicaciones no son frecuentes. El dolor continuo causado por espasmos intestinales tónicos es manifestado clínicamente por una depresión general de la conducta del caballo. A manera de conclusión podemos decir que es necesario conocer perfectamente la anatomía del aparato digestivo para poder realizar ciertas maniobras fundamentales hacia el diagnóstico de la enfermedad como es la palpación rectal, que requiere sin lugar a dudas un conocimiento exacto de la anatomía normal de la cavidad abdominal para luego, ante un caso que presenta rasgos anatómicos diferenciados a los normales, poder, mediante el tacto rectal, realizar un diagnóstico lo más exacto posible.