





MIRA, LAS CASTRACION EN LOS CONEJOS EVITAN LA REPRODUCCIÓN, FACILITAR LA RELACIÓN ENTRE MACHOS Y PARA REDUCIR O EVITAR LAS CONDUCTAS NO DESEADAS COMO AGRESIÓN.

SE REALIZA CUANDO EL CONEJO TIENE MÁS DE 4 MESES DE EDAD, MOMENTO EN EL QUE AMBOS TESTÍCULOS DEBEN ESTAR LOCALIZADOS DENTRO DE LOS SACOS ESCROTALES.

PERO NO LE DOLERA A TOMY :-(



EL CONEJO ES ANESTESIADO Y COLOCADO EN DECÚBITO DORSAL. POR LO CUAL NO SENTIRA DOLOR

PERO PRIMERO, EL PELO DEL ÁREA DEBE ELIMINADO POR TRICOTOMÍA: CUANDO SE USAN LAS MÁQUINAS PELADORAS ELÉCTRICAS, HAY QUE TENER CUIDADO POR EVITAR LACERAR LA DELGADA Y DELICADA PIEL ESCROTAL.

EN ESE MOMENTO, LAS PIERNAS SON ATADAS A LA MESA SEPARÁNDOLAS ENTRE SÍ Y EL ÁREA ES PREPARADA ASÉPTICAMENTE Y LUEGO SE COLOCAN LOS PAÑOS DE CAMPO.

OHHH



MIRA EXISTEN TRES TIPOS DE TÉCNICAS PARA EMPLEARLA: LA CERRADA, ABIERTA-CERRADA Y PREESCROTAL.

Y, ¿CUALES SON LAS DIFERENCIAS?

MIRA, LA TÉCNICA CERRADA ES UN PROCEDIMIENTO SIMPLE, MIENTRAS QUE LA MÁS COMPLICADA ES LA ABIERTA-CERRADA. LA CASTRACIÓN CERRADA TIENDE A SER MÁS DOLOROSA PARA LOS CONEJOS, PRODUCE MÁS INFLAMACIÓN POSTQUIRÚRGICA Y, EN OCASIONES, OCURRE UNA HEMORRAGIA DURANTE LA RECUPERACIÓN SI LAS LIGADURAS SE AFLOJAN O NO HAN SIDO AJUSTADAS LO SUFICIENTE SOBRE EL MUÑÓN.

POR LO QUE LA TÉCNICA ABIERTA-CERRADA ESTA POR ENCIMA DE LA CERRADA POR LAS RAZONES EXPLICADAS. TAMBIÉN SE HA DESCRITO UNA TÉCNICA INTERMEDIA ENTRE LA CERRADA Y LA ABIERTA-CERRADA: LA TÚNICA ES INCIDIDA Y EL TESTÍCULO EXTERIORIZADO, PERO LA LIGADURA DEL PEDÍCULO SE HACE SOBRE LA TÚNICA



COMO ALTERNATIVA, ALGUNOS AUTORES RECOMIENDAN LA CASTRACIÓN ABIERTA, A LOS EFECTOS DE REDUCIR EL TIEMPO QUIRÚRGICO Y SOBRE LA BASE DEL HECHO DE QUE LAS HERNIAS INGUINALES SON POCO FRECUENTES EN LOS CONEJOS



PERO, ¿COMO AYUDARIA A TOMY PARA SU RECUPERACION?



DESPUÉS DE LA CIRUGIA, LOS CONEJOS DEBEN SER MANTENIDOS SEPARADOS DE SUS COMPAÑEROS DE JAULA, PARA EVITAR POSIBLES INTERFERENCIAS CON EL SITIO QUIRÚRGICO. EL CONEJO DEBE SER OBSERVADO DURANTE VARIAS HORAS DESPUÉS DE LA CIRUGIA POR POSIBLES HEMORRAGIAS, EN PARTICULAR CON LAS CASTRACIONES CERRADAS.

LOS CONEJOS SUELEN SER ENVIADOS A LA CASA 6-24 HORAS DESPUÉS DE LA CIRUGIA, CUANDO YA ESTÁN NORMOTÉRMICOS, COMEN POR SÍ SOLOS Y ESTÁN DEFECANDO. HAY QUE EVITAR LA PRESENTACIÓN DE DOLOR Y ÉSTASIS INTESTINAL CONTINUANDO CON EL USO DE ANALGÉSICOS Y PROCIÓNÉTICOS DURANTE 3-5 DÍAS POSTERIORES A LA CIRUGIA.

LOS CONEJOS PUEDEN PERMANECER FÉRTILES DURANTE 3 A 8 SEMANAS DESPUÉS DE LA CASTRACIÓN (EL TIEMPO MENCIONADO VARÍA CON LA FUENTE BIBLIOGRÁFICA) POR LO QUE EL CONTACTO CON HEMBRAS ENTERAS DEBE SER EVITADO DURANTE ESE LAPSO. PERO EN OCASIONES SE PUEDEN DESARROLLAR HEMATOMAS Y ABSCESOS USANDO CUALQUIERA DE LAS TÉCNICAS Y DEBEN RECIBIR EL TRATAMIENTO APROPIADO, AUNQUE LOS HEMATOMAS, EN GENERAL, SE RESUELVEN SOLOS.

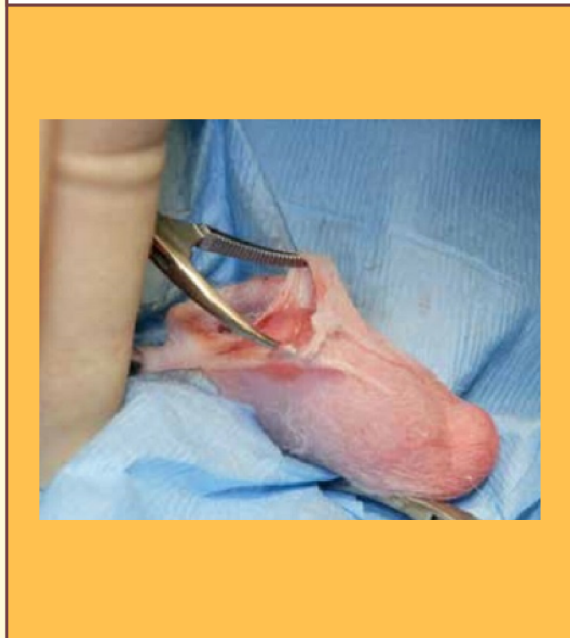




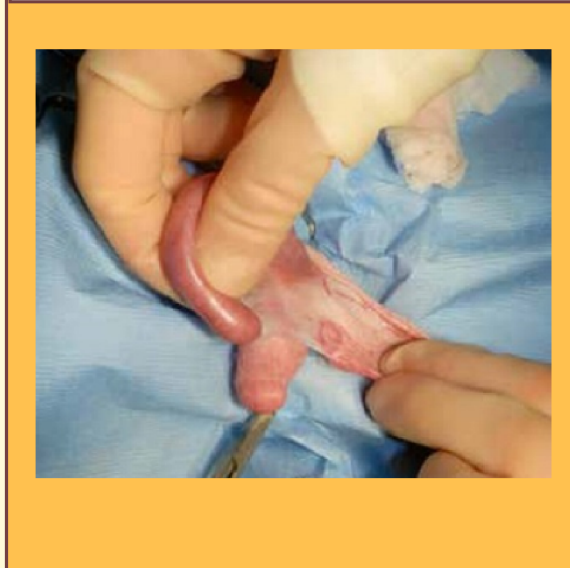
MIRA, EL SACO ESCROTAL QUE CONTIENE AL TESTICULO ES TOMADO ENTRE EL PULGAR Y EL INDICE. SI EL TESTICULO SE HA RETRAIDO HACIA DENTRO DE LA CAVIDAD ABDOMINAL, HAY QUE HACER UN SUAVE MASAJE HACIA CAUDAL A NIVEL DEL SECTOR MEDIO DEL ABDOMEN



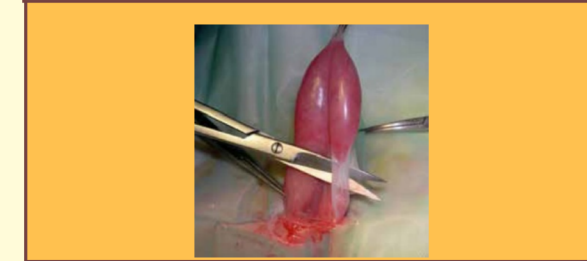
LA PIEL ES SEPARADA DE LA TUNICA VAGINAL USANDO PINZAS MOSQUITOS O TIJERAS DE DESECCION



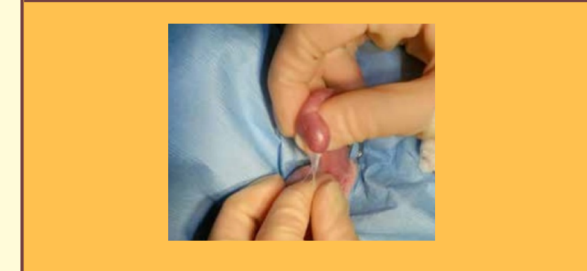
EL TESTICULO ENCERRADO POR LA TUNICA VAGINAL ES SEPARADO DE LA PIEL ESCROTAL USANDO LOS DEDOS PARA REALIZAR UNA SUAVE RUPTURA DE LAS FIJACIONES



LA TUNICA VAGINAL, EN EL ESTREMO CAUDAL DEL TESTICULO UN LIGAMIENTO QUE PUEDE SER CUIDADOSAMENTE SECCIONADO CON TIJERAS



COMO ALTERNATIVA, EL MISMO LIGAMIENTO PUEDE SER CUIDADOSAMENTE DESGARRADO A MANO



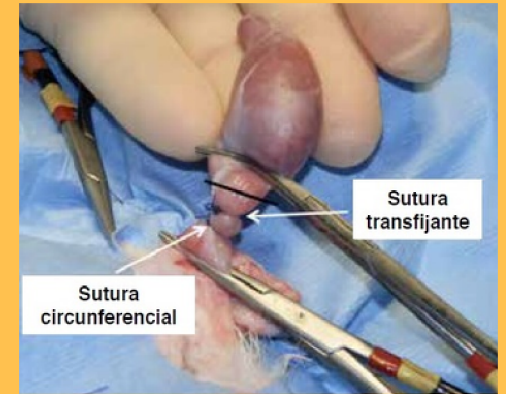
UNA PINZA PUEDE SER COLOCADA CON SUAVIDAD ENTRE TESTICULO Y EL CORDON ESPERMATICO



EL PEDICULO DEBE SER LIGADO TANTO DE MANERA CIRCUNFERENCIAL (EN MASA) COMO POR TRANSFIXION



EL TESTICULO ES SECCIONADO DISTAL A LAS LIGADURAS. LAS PINZAS EN LA PARTE INFERIOR DE LA IMAGEN ESTAN SOSTENIENDO TEMPORALMENTE AL CORDON ESPERMATICO, PARA CONTROLAR LA HEMORRAGIA DESPUES DE LA DESECCION



LA INCISION EN LA PIEL DEL ESCROTO PUEDE CERRARSE CON PEGAMENTOS TISULARES



OHH, MUCHAS GRACIAS POR TODAS LAS EXPLICACIONES, AHORA ENTIENDO LA IMPORTANCIA DE LA CIRUGIA



DE NADA, ESPERO VERTE PRONTO; TOMY ESTA EN BUENAS MANOS :)

