

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MVZ: JOSE LUIS FLORES GUTIERREZ

ALUMNO: ALEJANDRO DANIEL ALVAREZ VAZQUEZ

MATERIA: PATOLOGÍA Y TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN
EQUINOS

MARZO 30, 2024

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS

CASTRACIÓN

Preparación

Antes de la castración, se debe realizar un examen físico completo del caballo para asegurar que se encuentra en buen estado de salud. Se recomienda que el animal tenga al menos seis meses de edad, aunque en algunos casos puede realizarse antes. Es importante que el caballo esté tranquilo y dócil durante la intervención, por lo que se puede administrar un sedante o anestésico.

Técnicas de Castración

Existen dos técnicas principales para la castración de caballos: la técnica abierta y la técnica cerrada.

Técnica abierta:

- Se realiza con el caballo de pie, bajo sedación y anestesia local.
- Se realiza una incisión en el escroto para acceder a los testículos.
- Se ligan los vasos sanguíneos y el cordón espermático.
- Se extirpan los testículos.
- Se cierra la herida con suturas.

Técnica cerrada:

- Se realiza con el caballo tumbado, bajo anestesia general.
- Se realiza una pequeña incisión en la piel del escroto.
- Se extraen los testículos a través de la incisión.
- Se cierra la herida con suturas.



MONORQUIDIA

La monorquidia en caballos, también conocida como criptorquidia unilateral, es la condición en la que uno de los dos testículos no desciende al escroto. Este testículo retenido puede ubicarse en la región inguinal o abdominal. Si bien no afecta la fertilidad del animal, la monorquidia puede predisponer a problemas de salud como torsión testicular, hernias inguinales y neoplasias.

Procedimiento Quirúrgico:

La monorquidia se corrige mediante una cirugía para extirpar el testículo retenido. La técnica quirúrgica puede variar según la ubicación del testículo y la preferencia del veterinario.

Abordaje Abierto:

- Se realiza una incisión en la piel y el tejido subcutáneo en la zona inguinal o abdominal.
- Se localiza el testículo retenido y se separa del tejido circundante.
- Se ligan los vasos sanguíneos y el conducto deferente.
- Se extirpa el testículo.
- Se cierra la herida con suturas.

Abordaje Laparoscópico:

- Se realizan pequeñas incisiones en la piel para introducir puertos de acceso.
- Se introduce una cámara y el instrumental quirúrgico a través de los puertos.
- Se localiza el testículo retenido y se separa del tejido circundante.
- Se ligan los vasos sanguíneos y el conducto deferente.
- Se extirpa el testículo a través de uno de los puertos.
- Se cierran las incisiones con suturas.

CRIPTORQUIDIA

La criptorquidia equina, también conocida como "testículos retenidos", es una condición común que afecta a alrededor del 3% de los caballos machos. Se caracteriza por la falta de descenso de uno o ambos testículos al escroto. Si bien no es una condición mortal, puede traer consigo una serie de problemas, incluyendo:

- **Infertilidad:** Los testículos no descendidos no se encuentran a la temperatura ideal para la producción de espermatozoides, lo que puede afectar la fertilidad del animal.
- **Comportamiento anormal:** Los caballos criptórquidos pueden mostrar un comportamiento agresivo o monórquido, debido a la producción descontrolada de testosterona.
- **Torsión testicular:** El testículo no descendido puede sufrir una torsión dolorosa, que requiere atención veterinaria inmediata.
- **Mayor riesgo de hernias:** La zona inguinal, donde se aloja el testículo retenido, es más susceptible a la formación de hernias.

Opciones de tratamiento:

El tratamiento de la criptorquidia equina generalmente consiste en la castración del testículo o testículos no descendidos. Existen dos métodos principales para realizar este procedimiento:

1. Cirugía abierta:

- Se realiza una incisión en el abdomen o la ingle para acceder al testículo retenido.
- El testículo se extrae junto con su cordón espermático.
- La herida se cierra con suturas.

2. Laparoscopia:

- Se realizan pequeñas incisiones en el abdomen para introducir una cámara y el instrumental quirúrgico.
- El testículo retenido se localiza y se extrae a través de una de las incisiones.
- Las incisiones se cierran con suturas.



CESÁREA

Indicaciones para una cesárea en yeguas:

- **Distocia:** Cuando el parto vaginal se ve dificultado por diversos factores como la posición fetal anormal, la presentación de gemelos, o una desproporción entre el tamaño del potro y el canal del parto.
- **Problemas uterinos:** Ruptura o torsión uterina, prolapso uterino, o enfermedades uterinas que impiden el parto natural.
- **Problemas fetales:** Malformaciones congénitas, feto muerto o en posición incorrecta.
- **Enfermedades maternas:** Complicaciones como cólico severo, laminitis o enfermedades respiratorias que ponen en riesgo la salud de la yegua durante el parto natural.

Preparación para la cesárea:

- **Evaluación clínica:** Se realiza un examen físico completo de la yegua para determinar su estado de salud y confirmar la necesidad de la cesárea.
- **Pruebas diagnósticas:** Se realizan radiografías, ultrasonidos y análisis de sangre para obtener información sobre la posición del feto, el tamaño del potro y la condición uterina.
- **Anestesia:** Se administra anestesia general a la yegua para asegurar su bienestar durante la intervención.
- **Preparación del quirófano:** Se esteriliza el quirófano y se coloca el equipo quirúrgico necesario.

Procedimiento quirúrgico:

- **Incisión abdominal:** Se realiza una incisión en el abdomen de la yegua, generalmente en la línea media ventral.
- **Incisión uterina:** Se realiza una incisión en el útero para acceder al feto.
- **Extracción del feto:** Se extrae el feto con cuidado, utilizando técnicas específicas para evitar lesiones.
- **Evaluación del potro:** Se examina al potro para verificar su estado de salud y brindarle la atención médica necesaria.
- **Cierre de las incisiones:** Se suturan las incisiones del útero y del abdomen de la yegua en capas.



CIRUGÍA POR CÓLICOS

Preparación para la cirugía:

- **Evaluación clínica:** El veterinario realiza un examen físico completo, incluyendo palpación abdominal, auscultación y evaluación de los signos vitales. Se realizan pruebas de diagnóstico como análisis de sangre, radiografías y ultrasonido para determinar la causa del cólico y la necesidad de cirugía.
- **Preparación del quirófano:** Se esteriliza el quirófano y se equipa con todo el instrumental necesario para la operación.
- **Anestesia:** Se administra anestesia general al caballo para que no experimente dolor durante la cirugía.

Procedimiento quirúrgico:

- **Acceso al abdomen:** Se realiza una incisión en la línea media del abdomen para acceder a los órganos internos.
- **Exploración abdominal:** El veterinario explora cuidadosamente el abdomen para identificar la causa del cólico.
- **Resolución del problema:** Dependiendo de la causa del cólico, el veterinario puede realizar diferentes procedimientos, como:
 - **Desimpactación:** Se elimina la obstrucción intestinal manualmente o con la ayuda de instrumentos.
 - **Enterotomía:** Se realiza una incisión en el intestino para eliminar el contenido intestinal impactado o dañado.
 - **Corrección de torsiones:** Se retuerce el intestino a su posición normal.
 - **Reparación de hernias:** Se reparan las hernias que puedan estar causando el cólico.

Cierre de la herida:

- Se sutura la incisión abdominal en capas con material de sutura estéril.
- Se administra analgesia y antibióticos para controlar el dolor y prevenir infecciones.

