

UDS

Cirugía

- **Alumna:** Paola Elizabeth Maldonado Cancino
- **Profesor:**
MVZ. Samantha Guillén
- **Materia:** Patología y Técnicas quirúrgicas en pequeñas especies
- **Licenciatura:** Medicina Veterinaria y Zootecnia
- **cuatrimestre:** 5
- **Parcial** 4

Cirugías

Otohematomas

El hematoma auricular o aural, denominado también otohematoma, es un acúmulo de sangre localizado a nivel subcondral o intracondral del pabellón auricular (el hematoma realmente no se desarrolla en el tejido subcutáneo puesto que la piel está firmemente adherida al cartílago auricular).

Grupos de riesgo

La incidencia es mayor en machos que en hembras y en animales de edad avanzada que en jóvenes, no se tiene constancia de estudios anteriores que hagan mención sobre la relación con el sexo lo que podría tratarse de un fenómeno meramente casual. Sin embargo en un estudio reciente sobre la inmunopatogénesis del hematoma aural canino la media de edad de los perros estudiados es también de 8 años. Son más comunes en aquellos perros con pabellones colgantes.

Factores primarios:

- Parásitos: Otodectes cynotis (el ácaro más frecuente), sarnas sarcoptis y demodes, garrapatas. Principalmente en gatos.
- Alergias: En muchos casos de alergia (atopia) la patología más llamativa es la otitis, especialmente en perros cuerpos extraños.
- Problemas de seborrea (existe un problema de la queratinización por exceso de descamación y otras causas)

Factores secundarios: (Infecciones bacterianas y por levaduras)

- Streptococcus
- Pseudomonas
- Malassezia pachydermatis
- Candida albicans

La inervación sensitiva de la oreja de los carnívoros tiene una procedencia muy diversa. Los nervios involucrados en la inervación auricular y su distribución son:

- Nervio auricular magno (ramo central del nervio C2): dorso de la oreja.
- Ramo auricular interno (nervio facial): escafa.
- Ramo auricular (nervio vago): escafa.
- Nervios auriculares rostrales (nervio mandibular): porciones rostrales de la oreja.

Tratamiento quirúrgico

Los objetivos de la cirugía son eliminar el hematoma, prevenir la recurrencia y conservar la apariencia natural del pabellón auricular (reducción del engrosamiento y tejido cicatrizal). El procedimiento utilizado con mayor frecuencia comprende la incisión de los tejidos superpuestos al hematoma, evacuación de los coágulos sanguíneos y fibrina, y mantenimiento del cartílago en aposición con suturas hasta que pueda formarse el tejido cicatrizal. Como alternativa, se han empleado drenajes o cánulas para crear un avenamiento durante varias semanas mientras acontece el proceso de cicatrización. Para prevenir el agrandamiento o fibrosis, el hematoma debería ser tratado tan pronto como se produce (de preferencia dentro de varios días).



Cirugías

Fistula perianal

Esta enfermedad se presenta con mayor frecuencia en perros de razas grandes concretamente en el Setter Irlandés y en el Pastor Alemán. Una hipótesis sobre la patogenia se basa en la anatomía de la cola en esta raza que reduce considerablemente la ventilación de la zona y predispone al cúmulo de secreciones y proliferación de bacterias que afectan las glándulas sudoríparas apocrinas muy numerosas en esta zona perianal. Sin embargo la incidencia es muy baja y otras razas con conformaciones similares no están predispuestas a esta enfermedad. Otras hipótesis apuntan a factores inmunomediados y disfunciones tiroideas aunque tampoco están demostradas. Parece ser que inicialmente las lesiones son estériles y que se trata de una hidradenitis supurativa de la cual no se conoce la causa desencadenante. Posteriormente, al ulcerarse la piel, se producen infecciones bacterianas mixtas y las lesiones profundizan a la dermis, sacos anales y, en ocasiones, a la mucosa rectal.

Sintomas

- Enesmos
- Dischezia
- Incontinencia fecal
- Prurito en la zona anal
- Hemorragia anal
- Constipación
- Secreción anorrectal purulenta y dolor severo en la zona.
- En casos severos y crónicos anorexia y adelgazamiento.

Diagnóstico

El diagnóstico está basado en el examen físico especialmente de la zona rectal, sumado a la anamnesis del animal. La sedación puede ser necesaria para realizar la examinación porque dependiendo del grado puede haber dolor.

Tratamiento

El tratamiento de elección es quirúrgico y debe realizarse lo antes posible para evitar la progresión de la fistula perianal. No debe perderse el tiempo en probar múltiples tratamientos médicos (antibioterapia, tratamientos tópicos, antiinflamatorios) que empeoran el pronóstico a largo plazo.

Alimentación

La dieta del perro debe modificarse para incluir más fibra, lo cual permite que las heces sean más blandas, menos dolorosas e incómodas. En este sentido la dieta Advance DIABETES COLITIS ayuda en la resolución de las fístulas ya que tiene un alto contenido de fibra soluble (pulpa de remolacha) que contribuye a la salud del colon a través de la producción de ácidos grasos de cadena corta que estimulan el crecimiento y actividad de la flora intestinal beneficiosa y regulan el tránsito intestinal.



Cirugias

Prolapso vaginal

La principal diferencia entre el prolapso vaginal y la hiperplasia vaginal radica en la cantidad de tejido vaginal exteriorizado. En la hiperplasia vaginal el tejido edematizado es solo parcial y se circunscribe a la parte ventral de la vagina. En el prolapso la edematización es mucho mayor y la mucosa protruye hacia el exterior.

Sx

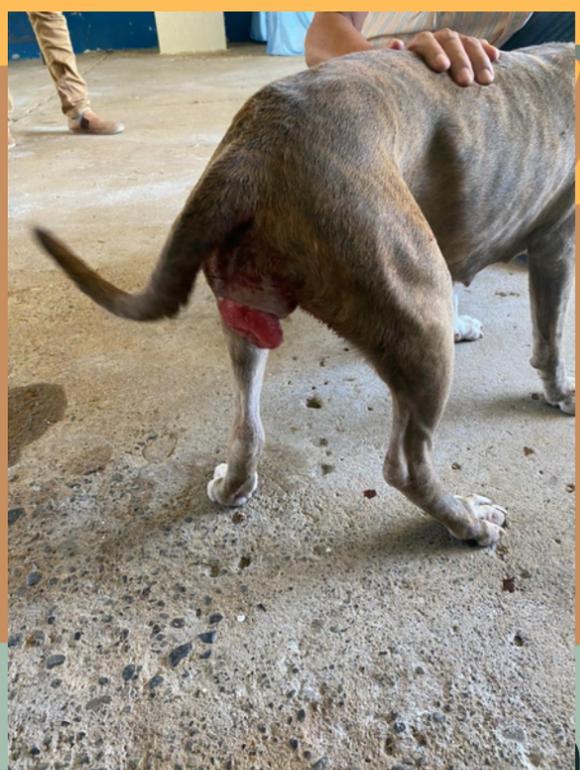
El signo más característico del prolapso vaginal es la presencia de una masa rosada que protruye a través de la vulva de la perra. Raramente suelen darse complicaciones a nivel urinario pero la anuria, la disuria o la polaquiuria son signos que pueden producirse por la compresión de la uretra debido a la extrusión del tejido prolapsado. Puede aparecer tenesmo dificultad o imposibilidad durante la monta. A nivel comportamental la perra dará muestras de incomodidad, ansiedad y lamidos constantes en la zona afectada.

Se clasifica por

- Tipo 1: de leve a moderada eversión de la mucosa vaginal desde el suelo vaginal ventral craneal hasta la apertura de la uretra, contenido dentro de la luz y el vestíbulo de la vagina. La mucosa visible es rosa pálido, suave y brillante.
- Tipo 2: eversión de parte de la mucosa vaginal con forma de lengua o pera a través de los labios de la vulva. El prolapso se origina desde el suelo y los laterales de la pared de la vagina
- y es reductible en muchos casos. Cuando está cronificado el tejido se muestra seco, pálido y dañado.
- Tipo 3: el tejido prolapsado rodea toda la apertura vaginal, observándose con forma de "donut", normalmente acompañado de la exteriorización del orificio uretral. El tejido está visiblemente seco, ulcerado, fisurado, necrosado y dañado (automutilación por el continuo lamido, roces con el entorno...)

Tratamiento

- Conservador: es el de elección para perras en gestación o si el dueño rechaza la realización de técnicas quirúrgicas. Se mantiene el tejido prolapsado limpio, húmedo y protegido para evitar traumatismos y lesiones. El objetivo es prevenir la infección y esperar a que disminuya la inflamación una vez finalizada la fase folicular del ciclo. No es el tratamiento más Adecuado puesto que el cuadro recidivará en cada estro.
- Ovariectomía / Ovariohisterectomía: tratamiento de elección para perras no gestantes con prolapso vaginal de tipo 2 no complicado o de tipo 1 para prevenir la reaparición del prolapso. El mejor momento para realizarla es durante el anestro puesto que el riesgo de hemorragia es mucho menor. Si hay presencia de prolapso durante el estro se recomienda realizar un manejo conservador hasta el momento de la cirugía.



Cirugías

Ectoprión

Es la eversión del párpado y del borde palpebral, de manera que el párpado inferior cae dejando al descubierto la conjuntiva. Se trata de un trastorno muy común en razas 'de ojos caídos': cocker, mastín, dogo. Se postula un fuerte componente hereditario.

En condiciones leves el ectropión no se trata, simplemente se indica al propietario lavar con mayor frecuencia con suero salino fisiológico frío, con el fin de disminuir la congestión, hidratar y barrer las partículas groseras de la conjuntiva expuesta. No obstante, existen casos que por el alto grado de eversión del párpado es aconsejable la cirugía, ya que puede comprometer la visión y evolucionar a complicaciones mayores como queratoconjuntivitis crónica y queratoconjuntivitis seca.

La corrección quirúrgica del ectropión no es complicada, aunque como toda intervención quirúrgica, requiere una curva de aprendizaje antes de poder realizarla con garantía. Consiste en eliminar una cuña de tejido del párpado inferior y unir los bordes incididos. A continuación se describen los aspectos prácticos de la cirugía.

Alteraciones de los párpados en perros Signos del ectropión

- Párpado inferior caído (o enrollado hacia afuera) y separado del globo ocular, provocando que la mayor superficie conjuntival y el tercer párpado estén expuestos
- Lagrimeo abundante y constante
- Conjuntivitis
- Irritación recurrente del ojo
- Queratitis (inflamación de la córnea por sequedad ocular e infecciones)
- Manchas en la cara, causadas por el flujo de lágrimas que no pasan a los conductos lagrimales
- Inflamación
- Infecciones oculares bacterianas recurrentes



Fuente: elmundodelperro.net, expertoanimal.com, <https://www.vecteezy.com/napaten229282803>

