



NOMBRE DEL DOCENTE: Hugo Alexander Pérez López

NOMBRE DE LA ALUMNA: Andrea Guadalupe Gómez Moreno

NOMBRE DE LA MATERIA: Introducción a la cirugía patología y técnicas quirúrgicas en equinos

NOMBRE DEL TRABAJO: Súper Nota

CUATRIMESTRE: 5

GRUPO: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de abril de 2024

Orquiectomía



es la extirpación de los testículos, siendo uno de los procedimientos quirúrgicos más frecuentes en la clínica equina. Principalmente se realiza para eliminar el comportamiento masculino mejorando así el manejo del caballo. Puede realizarse en cualquier edad, aunque es frecuente que se lleve a cabo entre los 6 meses y los 2 años de edad.

Previo a la cirugía es muy importante realizar una buena exploración física del caballo, centrándose en la zona inguinal y escrotal para detectar la presencia de los testículos adecuadamente descendidos en el escroto y la exploración de los anillos inguinales para descartar una posible hernia inguinal.

Existen varias técnicas quirúrgicas para llevar a cabo la castración: la técnica abierta, la cerrada, la semicerrada, el cierre completo, la técnica de Henderson y la técnica laparoscópica. El área escrotal debe prepararse adecuadamente para la cirugía. La asepsia varía siendo obligatoria en técnicas como la del cierre primario o cierre completo, en cambio, en otras técnicas donde el escroto queda abierto, la asepsia no es imprescindible, por lo que pueden hacerse en el campo intentando realizarlas en un lugar lo más limpio posible.

A pesar de que la cirugía es fácil de realizar, la tasa de complicaciones asociadas es relativamente alta. La mayoría de las complicaciones que se pueden presentar tienden a ser leves y se resuelven con un tratamiento mínimo, pero, pueden ocurrir complicaciones más graves o potencialmente mortales, por eso, es muy importante identificar aquellos factores de riesgo que favorecen el desarrollo de complicaciones para tomar las medidas adecuadas.

Monorquidia

La monorquidia (ausencia total de un testículo) es poco común en caballos y solo debe considerarse tras hacer pruebas exhaustivas y, en algunos casos, tras el examen quirúrgico.



La causa de la monorquidia es desconocida pero lo que sí se sabe es que tiene una heredabilidad alta, por eso los animales con monorquidia no se deben de usar como sementales.

Exploración: palpación, y análisis de sangre.

Diagnóstico: combinación de palpación rectal y externa, análisis de sangre para medir testosterona.

En la recuperación: Permanecer dos días en reposo, el paciente no deberá realizar actividades físicas que requieran de mucho esfuerzo.

Orquidopexia

Corrección quirúrgica del testículo no descendido unilateral o bilateral; así también de la ectopia testicular. La cirugía consiste en localizar el testículo, descenderlo y fijarlo a la bolsa escrotal, lo que podría realizarse en uno o en dos tiempos quirúrgicos.

Se realiza bajo anestesia general y requiere una incisión de abdomen una vez se encuentran los testículos se colocan en el escroto y se fijan allí con suturas.

Limpiar la incisión dos veces por día.

Materiales: Tijera curva roma, bisturí y dos pinzas pean.

Cesárea

Se trata de un procedimiento de urgencia a realizar cuando la yegua no puede expulsar al potro durante el parto. Una intervención rápida y coordinada con el equipo de medicina.

Una cesárea se indica en los siguientes casos:

Feto de gran tamaño

Ruptura de tendón

perforaciones de vagina

Yegua muy pequeña y el feto no puede pasar

Anestesia: es importante tener cuidado con la anestesia. También es importante utilizar fármacos que causen la mínima depresión del feto.

Cuidados post-operatorios

Inyección subcutánea de 15 a 20 ml de bupivacaína en la línea de incisión al final de la cirugía.

