

Nombre de alumno: Carlos Daniel Ramírez Hernández

Nombre del profesor: Hugo Alexander

Nombre del trabajo: súper nota

Materia: introducción a la cirugía, patología y técnicas quirúrgicas en equinos

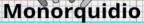
Grado: 5

Grupo: a

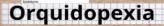


es un procedimiento quirúrgico habitual que tiene como finalidad la extirpación de los testículo, esta indicado por patologías en los testículo también para evitar reproducción.

existen 2 técnicas: 1-tecnica abierta, se realiza en campo bajo sedación intravenosa y anestesia local, 2- técnica cerrada se suele realizar en quirófano bajo anestesia general, 3-tecnica semi-cerrada se realiza una incisión de 2-3 cm en la túnica perianal, que penetra en cavidad vaginal.



Es la anomalia en la que uno o ambos testiculos no desienden en normalidad, hasta el escroto, hay monorquidio unilateral que es un testiculo no desendido y puede ser fertil y el bilateral ningun testiculo desiende y es infertil. el testiculo retenido puede situarse en el abdomen hasta el conducto inguinal, es la ruta del paso habitual hacia el escroto, el izquierdo se puede encontrar en el abdomen mienyras que el izquierdo en el coducto inguinal. en este caso se raliza un procedimiento qx se realiza por abordaje qx estandar y abordaje laparoscopico.



es una operación quirurgica para colocar los testiculos no desendidos en el escroto, la cirujia no solo es para coinsidir los testiculos si no para que no se formen tumores o bultos ya que en el abdomen es dificil de observar sobre tdo en edade avanzadas, y se hace tambien por la fertilidad.

en la cirugia se hace una pequeña insición en la ingle y se encuentra el testiculo, se libera y se baja al escroto, por o general se realiza otra insición en el escrotopara poder bajar del testiculo al nivel correcto, y coserlo en su lugar.



se trata de un procedimiento de cirugia en yeguas se debe o se emplea en problemas del parto, en yeguas esta indicado en distocias y tambien esta indicado en en

lo mas comun en la presentación transversal,



procedimiento: se utiliza anestesia epidural combinado con hidrato de cloro y guaifenesina, se ingresa al abdomen una ves limpia luego se hace una insicion, de la linea media ventral, se localiza el utero y se elije para la insición una zona que va en correspondencia con un miembro de dicha zona, antes de comenzar la sintesis del utero el alantocorion se separa unos 5 cms de los bordes de la insición colocando sutura continua.