



**NOMBRE DEL ALUMNO: JORGE PORRAS JIMÉNEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR: HUGO ALEXANDER PÉREZ LÓPEZ**

**NOMBRE DEL TEMA: TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN EQUINOS**

**MATERIA: PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS EN EQUINOS**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**CUATRIMESTRE: V**

**5 °A**

**COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS A 03 DE ABRIL DEL 2024**



# TÉCNICAS QUIRÚRGICAS



## CASTRACIÓN

La orquiectomía, orquidectomía o castración es la extirpación de los testículos, siendo uno de los procedimientos quirúrgicos más frecuentes. Principalmente se realiza para eliminar el comportamiento masculino mejorando así el manejo del caballo.

### EDAD ADECUADA PARA LA CASTRACIÓN

La castración a edad temprana es de menos riesgo para el animal y el cirujano. Si el potrillo puede tener futuro como semental la castración se realizará hasta después de la madurez sexual para que se pueda reproducir.

### CONSIDERACIONES ANTES DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

1. Es necesario elegir el sitio adecuado para la anestesia de campo, un espacio de superficie plana o un área con césped es ideal.
2. El examen físico es necesario antes de la castración para asegurarse de que ambos testículos son palpables en el área escrotal.
3. La castración se debe hacer en animales sanos y buenos candidatos para la anestesia general, que no padezcan paperas, influenza, pleuresía, fiebre catarral, purpura hemorrágica, bronquitis o cólico.

4. Prescriba que se restrinja el grano y la pastura la tarde anterior a la operación siempre será necesario un ayuno previo mínimo de 12-18 horas;

Un caballo castrado se desempeña mejor que un garañón particularmente cuando está cerca de las hembras. El caballo castrado sufre cambios en sus formas (fenotipo), las más comunes son: reducción de la grasa del cuello; acumulación de grasa en los cuartos traseros y el relleno se torna más agudo, los huesos se hacen más largos y livianos; la cara se hace más fina y la cabeza más larga.



## MONORQUIDIA Y CRIPTORQUIDIA.

El monorquidismo y el criptorquidismo son trastornos congénitos en la formación y el desarrollo fisiológicos de los testículos. Los caballos monorquidos son aquellos que sólo presentan un testículo en el escroto.

### Etiología

Las causas de la agenesia o los fallos en el desarrollo del feto que llevan a la degeneración testicular siguen siendo desconocidos, pero se sospecha de mecanismos endocrinos como primer factor condicionante.

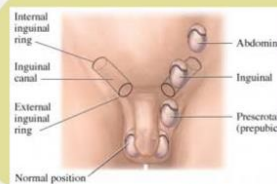
En el resto de casos el tratamiento del criptorquidismo se enfoca desde el punto de vista de la castración. El tratamiento quirúrgico ofrece distintas opciones en cuanto al abordaje:

- 1.- Abordaje inguinal: está indicado en cualquier tipo de criptorquidismo
- 2.- Abordaje paramedial: indicado únicamente en casos de criptorquidismo abdominal, por lo que requiere un diagnóstico preoperatorio exacto.
3. Abordaje a través del flanco: su utilización también se limita a la criptorquidia abdominal. El caballo se opera en estación, bajo sedación bastante fuerte y anestesia local
- 4.- Laparoscopia: es el procedimiento menos invasivo. Se puede realizar con el caballo de pie o bajo anestesia general



## ORQUIDOPEXIA

Consiste en la correcta colocación del testículo ectópico mediante tracción. Se debe seccionar el gubernáculo y disecar el testículo y sus estructuras anejas, como el conducto deferente y vasos, para obtener la longitud necesaria para ubicarlo en el escroto. Es necesario hacer una incisión en la bolsa escrotal para tirar del testículo con una pinza hacia su posición definitiva y, una vez ubicado, fijarlo.



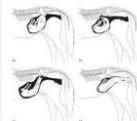
## CESÁREA

Es uno de los problemas más graves de las yeguas de cría. Se trata de un procedimiento de urgencia a realizar cuando la yegua no puede expulsar al potrillo durante el parto. Una intervención rápida y coordinada con el equipo de medicina (para reanimar el potrillo) es vital para mejorar el pronóstico.

La distocia es definida como cualquier impedimento en el proceso normal de parto que se produce por causas de origen materno o fetal, pudiendo o no necesitar intervención médica.

A pesar de no ser una situación muy frecuente, cuando se produce es una emergencia, ya que puede poner en riesgo la vida de la cría y de la madre, o dejar graves consecuencias en el tracto reproductivo de la hembra.

Dentro de las causas de tipo maternas, principalmente se reportaron 1% por inercia uterina, 1% por falta de dilatación del cérvix, 2% de fracturas pélvicas y 3% de estenosis canal de parto



## TÉCNICAS DE RESOLUCIÓN DE DISTOCIA

Dentro de las posibilidades para solucionar este problema se encuentran: extracción vaginal asistida (EVA), extracción vaginal controlada (EVC), cesárea (CS) y fetotomía (FT).

En todas las técnicas de resolución por vía vaginal es importante el uso de lubricante para disminuir el daño al tejido y crear espacio adicional, lo que se logra mediante el bombeo de 10 a 20 litros de lubricante líquido caliente en el lumen uterino y alrededor de la cría.

Elaborado por: Jorge Porras Jiménez

Fuentes de información:

- Antología UDS

**BIBLIOGRAFÍA:**  
ANTOLOGÍA UDS