



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del Alumno: Ana Karen Cancino Borraz*

*Nombre del tema: técnicas quirúrgicas*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Patología y técnicas quirúrgicas de bovinos*

*Nombre del profesor: Hugo Alexander Pérez López*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y zootecnia*

*Cuatrimestre: Quinto*

# TÉCNICAS QUIRÚRGICAS

## CORRECCIÓN DE FISTULA RECTOR VAGINAL

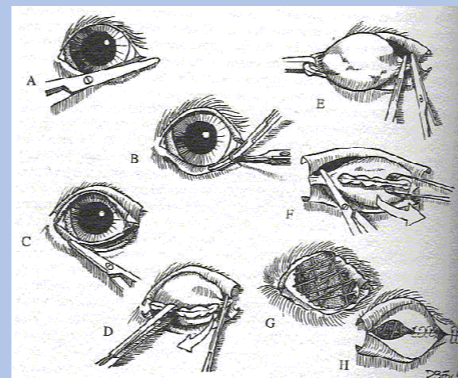
Se define como la pérdida en la continuidad del epitelio de la mucosa de la vagina y del recto generando una comunicación.

Estas fistulas se relacionan con partes distócicas generalmente causadas por un ternero de gran tamaño al nacimiento, torsiones uterinas en la cual puede ocurrir una ruptura trasversa de las fibras uterinas o durante inadecuadas manipulaciones como lubricación del canal de parto.



## ENUCLEACIÓN:

- Con una pinza de kotcher curva se toma el tercer párpado lo más cerca posible de la base.
- Se extirpa gran parte del tercer párpado incluyendo su base cartilaginosa.
- Se espera unos minutos hasta lograr la hemostasia.

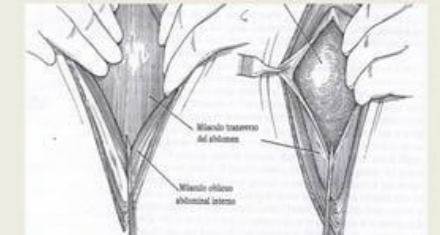


## RUMENOTOMIA:

En el proceso de realización se inicia con una sedación para tranquilizar al animal, luego la anestesia local, después se retira el contenido ruminal y el objeto que está causando el problema e inmediatamente se cierran las diferentes capas del tejido, el rumen, hasta la piel y posterior a esto se hace una terapia de fluidos para aplicar analgésicos y manejar alimentación líquida para que no haya ninguna alteración posterior a la cirugía.



Se toma con una pinza en su parte dorsal y se incide el músculo oblicuo abdominal interno, que permitirá exponer el músculo transverso del abdomen.



Fuente: TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN ANIMALES GRANDES. A. Simon Turner y C. Wayne McLeath.

## DESVIACIÓN DEL PENE:

Consiste en la ubicación lateral del pene en la región abdominal con la cual conseguimos animales que mantengan la libido, pero no tenga la técnica es ideal cuando se necesita un toro recolector y no podrá penetrar a las hembras.

Los pacientes se someten a un ayuno de 24 horas para evitar la regurgitación ya que la cirugía se desarrolla con el paciente colocado decúbito dorsal con los miembros anteriores y posteriores en extensión.



## CESÁREA:

- Se realiza la incisión de la piel, músculos oblicuos, transverso abdominal y peritoneo.
- Para localizar el útero se debe desplazar cranealmente el saco ventral del rumen.
- La exteriorización de la matriz se facilita aplicando relajante uterino.
- Esta técnica se practica bajo el efecto de la xilacina en dosis elevada y anestesia por infiltración en la línea de incisión.

