

# WDS

## *Tipos de fracturas y sarna equina*

- Alumna: Paola Elizabeth Maldonado Cancino
- Profesor: Hugo Alexander Pérez López
- Materia: introducción a la cirugía, patología y técnicas quirúrgicas de equinos
- Licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia
- cuatrimestre: 5to
- Parcial:2

# TIPOS DE FRACTURAS

Por fractura entendemos la ruptura parcial o completa de la continuidad de un hueso o un cartílago. Puede o no haber desplazamiento de los fragmentos. Siempre se acompaña de daño variable de tejidos blandos.

## FRACTURAS INCOMPLETAS.

**Fractura en tallo verde.** Usualmente vista en animales jóvenes. Por lo general el lado que recibe la fuerza permanece intacto y el lado contrario se fractura. El hueso no se acorta pero puede sufrir deformación en su eje en el punto de la fractura.

**Fractura fisura.** Generalmente la fisura se forma en una cortical y el periostio que la cubre está intacto. Pueden ser simples o múltiples líneas de fisuras de cualquier configuración. El hueso debe mantener su forma normal.

**Fractura depresión.** Fracturas depresión representan áreas en las cuales varias líneas de fisuras interceptan. Si la fuerza que las causó es suficiente, el área puede deprimirse en dirección de las fuerzas. Ocurre generalmente en el maxilar o áreas de los huesos frontales de la cabeza

## FRACTURAS COMPLETAS.

**Fractura transversa.** La línea de fractura es transversa al eje longitudinal del hueso. Pueden ser rugosas o lisas o pueden ser dentadas en la superficie de la fractura. Son causadas por fuerzas de doblamiento. Las rugosidades simplifican el alineamiento anatómico y aumenta la seguridad de la estabilidad rotacional una vez que se ha reducido. Una vez reducidos los fragmentos, el cabalgamiento no vuelve a producirse

**Fractura oblicua.** La línea de la fractura es oblicua respecto del eje longitudinal del hueso. Las dos corticales de cada fragmento están en el mismo plano sin espirarlas. Los bordes de una fractura oblicua pueden ser rugosos, pero usualmente son lisos. Los bordes de las corticales son planos más bien que agudos. Estas fracturas generalmente resultan de doblamientos con una compresión axial súper impuesta.

**Fractura espiral.** La línea de fractura toma una forma espiral a lo largo del eje longitudinal del hueso, esta es causada por fuerzas torsionales o rotacionales. La fractura espiral tiende a tener puntas y bordes extremadamente agudas, las cuales frecuentemente acompañan a traumas de los tejidos blandos o a una fractura abierta.

**Fractura conminuta o multifragmentaria.** Esta fractura implica a lo menos tres fragmentos de fractura, uno de los cuales está completamente separado. Las líneas de fractura se interconectan y pueden ser transversas, oblicuas o espirales. Son causadas por alta energía. Son difíciles de reducir y fijar porque no tienen estabilidad inherente. Se requiere de una constante tracción y alineación.

**Fractura en cuña.** Es una fractura multifragmentaria con algún contacto entre los fragmentos principales después de la reducción

**Fractura en cuña reducible.** Los fragmentos tienen un largo y un ancho mayor que un tercio del diámetro del hueso. Después de la reducción y fijación de las cuñas al fragmento principal, el resultado es una fractura simple.

**Fractura en cuña no reducible.** Los fragmentos tienen un largo y un ancho menor que un tercio del diámetro del hueso y que resulta en un defecto entre los fragmentos principales después de la reducción mayor a un tercio del diámetro.

**Fractura múltiple o segmental.** El hueso está quebrado en tres o más segmentos, las líneas de fractura a diferencia de la fractura multifragmentaria, no se reúnen en un punto común. Se trata de dos fracturas independientes que afectan al mismo hueso. Generalmente se requiere de dos reducciones y dos fijaciones.  
Fractura cerrada

# SARNA EQUINA



Este parásito que ataca a la piel de los animales se introduce en la capa córnea -la capa más externa de la epidermis-, por la que va avanzando y excavando galerías, donde va dejando sus huevos. A medida que penetra en la piel, segrega toxinas que causan reacciones alérgicas y motivo del desagradable prurito que produce. En algunos casos, las molestias en la piel van más allá dado que el ácaro se va alimentando de las células.



## Síntomas

- Picor intenso, debido a la acción del ácaro o a infecciones secundarias por las lesiones que va generando.
- Zonas con alopecia que acaban dejando una piel engrosada.
- Heridas y costras generadas al rascarse el animal.
- Si se agrava, el animal muestra una debilidad generalizada y apatía al comer.

## Tipos de sarna

### Sarna sarcóptica

Producida por el ácaro 'Sarcoptes equi', que se introduce en la piel del caballo, donde deja sus huevos. Comenzando habitualmente en la cabeza, en las zonas **alrededor de los labios, los ojos y las orejas, se irá extendiendo** al cuello, la espalda y la zona de la silla, y al resto del animal. Este tipo de sarna se caracteriza por un fuerte picor, sobre todo en momentos en que el equino esté al sol o en espacios muy calurosos

### Sarna psoróptica y auricular

Producida por el ácaro 'Psoroptes equi', que se contagia por contacto directo o a través de elementos como los arneses, por eso es necesario guardarlo cuando no se necesite en un guadarnes. Este parásito ataca zonas donde está el pelo más largo y las partes de flexión de las articulaciones, lo que hace que suela encontrarse debajo del mechón de la nuca, en las axilas o las ingles, pero también en la zona de la grupa.

### Sarna corioptica:

Producida por el ácaro 'Chorioptes equi'. También conocida como sarna de los pies ya que ataca a las extremidades del animal, sobre todo en los cuartos traseros y en los cascos. Dada su localización, el picor que produce este tipo de parásito provoca que el equino se ponga a golpear el suelo de manera continua e incluso se intente morder las cuartillas. También produce una desescamación de la piel y, si no se va tratando, se forman costras e incluso grandes llagas. Este tipo de sarna es menos contagiosa que las anteriores y suele tener un avance lento, llegando a poder estar localizada en una sola extremidad durante mucho tiempo.

## Tratamiento

Consiste en la toma oral de medicamentos desparasitadores acaricidas o su uso sobre la piel. Como inciden los veterinarios, es importante incidir en el tratamiento hasta el final a pesar de que hayan síntomas de mejoría, de ahí que haya que aplicarse hasta la eliminación por completo del parásito. En este sentido, en el caso de tener que aplicar lociones o geles, hay que cortar el pelo para que penetren bien en la piel.

Asimismo hay que realizar acciones de desinfección de los espacios por donde haya pasado el caballo, así como la silla de montar, arneses y el resto de utensilios empleados con el animal.

## Prevención

, Es fundamental mantener medidas que lo evite, comenzando por la limpieza del establo. Los ácaros son unos parásitos que proliferan en espacios sucios y secos por lo que, habitualmente, hay que desinfectar los boxes y otras zonas con abundante agua con sal y productos como la creolina o el lisoformo. Estas acciones se hacen aún más importantes con la llegada del calor, dado que en esa época proliferan los mosquitos, que son una vía de propagación de estas enfermedades.

Otra vía es el contacto directo, por ello hay que evitar el hacinamiento de caballos. Además, con la llegada de un nuevo animal, hay que asegurarse de que están desparasitados, y si se desconoce, mantenerlo un tiempo aislados.