



**NOMBRE DE ALUMNO:
YAZMIN LUCERO GUTIERREZ
SANCHEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR:
MVZ. JOSE MAURICIO PADILLA
GOMEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO:
SUPER NOTA**

**MATERIA:
ZOOTECNIA DE EQUINOS**

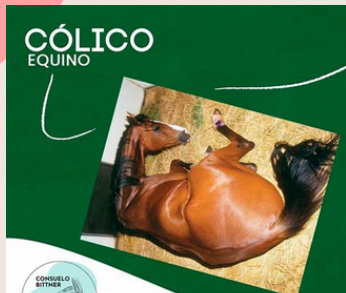
**GRADO:
7°**

**GRUPO:
B**

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS

CÓLICO EQUINO

DEFINICIÓN



El cólico equino se refiere al dolor abdominal en los caballos, que puede ser causado por diversas razones, como trastornos gastrointestinales, obstrucción o inflamación. Es una variedad de síntomas que indican una enfermedad dolorosa en el abdomen del caballo.

SINONIMIAS

Gastritis, enteritis, colitis

EPIDEMIOLOGÍA Y DISTRIBUCIÓN:

El cólico equino se refiere al dolor abdominal en los caballos, que puede ser causado por diversas razones, como trastornos gastrointestinales, obstrucción o inflamación. Es una variedad de síntomas que indican una enfermedad dolorosa en el abdomen del caballo.



PATOGENIA:

Se produce cuando los alimentos ingeridos por el caballo no circulan correctamente a través del intestino. El tratamiento está basado en medicinas o, incluso, en una intervención quirúrgica. Espasmódico. Este cólico es de tipo intermitente, es decir, está presente durante unos 20-30 minutos y desaparece, volviendo después a aparecer.



ETIOLOGIA:

El cólico equino es causado por diversas condiciones que afectan el tracto gastrointestinal del caballo, como; Problemas gastrointestinales, Alimentación y dieta, parasitismo, Estrés y manejo.



SIGNOS CLÍNICOS:

Inquietud y agitación, Mirarse el abdomen, Sudoración, Posturas anormales, Anorexia, Cambios en la defecación, Frecuencia cardíaca y respiratoria elevada, Mucosas pálidas o congestivas.



HALLAZGOS A LA NECROPSIA

Obstrucción intestinal, Dilatación y torsión intestinal, Inflamación y hemorragia, Infecciones.

LESIONES MACROSCÓPICAS:

Distensión del intestino, Úlceras en la mucosa, Exudado seroso, Adherencias, herorragias.



PRUEBAS DE LABORATORIO RECOMENDADAS

Análisis de sangre, Análisis de orina, Electrocardiograma (ECG), Gasometría arterial, Urocultivo, Examen de heces.

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

El diagnóstico presuntivo de cólico equino se basa en una combinación de la historia clínica del caballo, los signos clínicos observados y los resultados de las pruebas diagnósticas iniciales. Historia clínica, Examen físico, Evaluación del dolor y Pruebas diagnósticas.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Colitis, Enteritis, Colica renal, Problemas dentales, Gastritis, Torsión gástrica, Absceso abdominal

DIAGNÓSTICO FINAL

Se establece después de una evaluación exhaustiva que incluye la historia clínica, el examen físico, y los resultados de las pruebas diagnósticas. Este diagnóstico definitivo permite identificar la causa exacta del cólico y determinar el tratamiento más adecuado.

PREVENCIÓN Y PROFILAXIS.

se centra en mantener la salud y el bienestar general del caballo para minimizar los riesgos de desarrollar esta condición.

Alimentación adecuada, Agua limpia y fresca, Control de parásitos, Cuidado dental, manejo de estrés, etc.

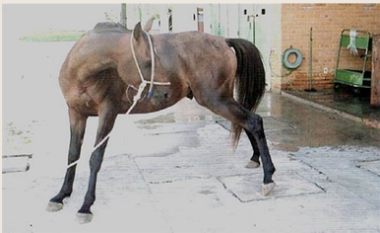
TRATAMIENTO

En todos los casos es fundamental controlar el dolor, para lo cual dispondrá de suficiente cantidad de analgésicos (Dipirona, Meperidina, Flunixin meglumine, butil bromuro de N-hioscina, etc.). También puede hacer uso de tranquilizantes menores y relajantes musculares (Acetil promazina). Las obstrucciones simples se pueden combatir por medio de la administración de purgantes, aceite mineral, sales laxantes, absorbentes de toxinas (carbón vegetal), etc.



TIPOS DE CÓLICO EQUINO

OBSTRUCCIÓN MECÁNICA SIMPLE.



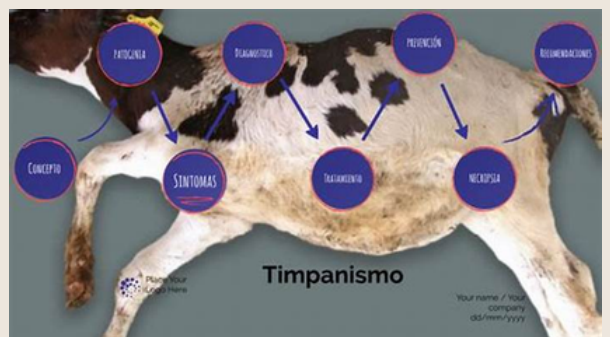
Por taponamiento (oclusión): causada por acumulación de alimento, parcialmente digerido, en el intestino o por cuerpos extraños como se dijo antes. Los sitios donde más corrientemente se taponan el tubo digestivo son la flexura pélvica del colon mayor, en el ciego y en el íleon.

TIMPANISMO:

Por distensión gaseosa del intestino (fermentación o producción excesiva de gas por Bacterias).

ESPASMÓDICO:

Hiperactividad que se traduce en espasmos dolorosos o sea con-tracciones vigorosas de la pared intestinal.



TROMBOARTERÍTICO:

Por bloqueo de una rama pequeña o grande de las arterias que suministran sangre a la pared intestinal. Estas arterias discurren por los mesenterios de los que está suspendido el intestino en la cavidad abdominal. La lesión la causan las formas larvarias del parásito *Strongylus vulgaris*. La gravedad depende del tamaño del área de intestino privada de irrigación sanguínea.



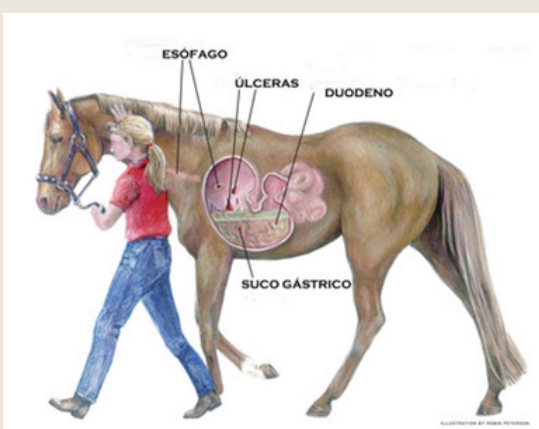
OBSTRUCCIÓN AGUDA:

Por mal posición anatómica. Es provocado por torsión y vólvulo intestinal, que causan obstrucción aguda y fuertes dolores que no ceden a los medicamentos. Las porciones intestinales quedan "atadas" en un nudo o enredadas en desgarros del mesenterio con consecuencias análogas a las de los casos de bloqueo arterial por trombos (gangrena).



CÓLICO POR RUPTURA GÁSTRICA O ÚLCERAS

La ruptura gástrica puede ocurrir cuando la acumulación de gas dilata el estómago o cuando una impactación llega al estómago del caballo. Varias partes del estómago pueden desarrollar ulceraciones, las cuales provocan deficiencia de la función normal del intestino. El cólico por ruptura gástrica no es común en los caballos, pero es bastante grave y doloroso.



CÓLICO POR DESPLAZAMIENTO

Los desplazamientos ocurren cuando parte del intestino se mueve a una ubicación inapropiada dentro de la cavidad abdominal del caballo. Este cambio de ubicación puede extender, comprimir o aplastar esa sección del intestino, lo que resulta en la disminución del flujo sanguíneo y deficiencia de la función gastrointestinal. El cólico por desplazamiento no es muy común, pero es obviamente muy grave y doloroso.

