



Mi Universidad

Nombre del alumno:

- Guadalupe del Carmen Sánchez Aguilar
- Paola Elizabeth Maldonado Cancino
- Juan Daniel Lopez Alcazar
- Erick Peñaloza Martínez
- Axel Adrián Arguello Guillen
- Gerardo de Jesús Ceribelli Santiago
- Luis Darinel Ozuna Cinco

Nombre del tema: Reporte clínico “Ruminotomía”

Parcial: 4.-

Nombre de la Materia: “Zootecnia en ovinos”

Nombre del profesor: *Mvz. José Mauricio Padilla Gómez*

Nombre de la Licenciatura: “Medicina veterinaria y zootecnia”

Cuatrimestre: 7.-

Lugar y Fecha de elaboración: 28/11/2024 Comitán de Domínguez
Chiapas México

INTRODUCCIÓN

La ruminotomía es una técnica que utilizamos para realizar el vaciado de los pre estómagos en casos de urgencias como (acidosis ruminal aguda, sobrellenado ruminal). Esta técnica es muy empleada en el ganado vacuno y pequeños rumiantes, aunque son escasas las intervenciones que se realizan en los pequeños rumiantes, quizá debido a factores como el costo. La ruminotomía está especialmente indicada para la extracción de cuerpos extraños, la mayoría del material extraído o encontrado frecuentemente es de tipo vegetal, plástico, cuerdas, nailon, costales e incluso punzo cortantes. Cuando la ruminotomía se realiza con fines médicos, esta incisión se utiliza para retirar cuerpos extraños que pueden haber quedado atrapados en el rumen.

La recuperación de los animales es buena y normalmente recobran el apetito en un lapso de 24 horas después de la intervención o cirugía. Las posibilidades de supervivencia son altas, pero normalmente su recuperación llega a ser un poco lenta. No es una operación complicada si se mantienen las normas o criterios correspondientes de una asepsia y evitar la entrada de material ruminal a músculo.

OBJETIVOS:

- ✓ Estudiar el proceso de digestión
- ✓ Evaluar la eficiencia de alimentos ingeridos
- ✓ Evaluar la fermentación ruminal
- ✓ Extraer material ajeno (plástico y punzo cortantes)

CONTENIDO

(REALIZACIÓN QUIRÚRGICA GUIA)

- En primer lugar, se pre-anestesia al animal y se realiza un bloqueo nervioso con lidocaína al 2%, ya sea en forma de L invertida o paravertebral.
- En segundo lugar, se hace una incisión oblicua de 20 a 25 centímetros en la fosa del ijar izquierdo, que se inicia a dos dedos de la última costilla y a un palmo de mano de las apófisis transversas lumbares.
- En tercer lugar, se retira el colgajo circular de piel, previa incisión con bisturí, pinzamiento con allis y disección del tejido subcutáneo con tijera.
- En cuarto lugar, se despeja el músculo oblicuo abdominal externo, en el mismo sentido de sus fibras hasta conseguir la visualización del músculo oblicuo abdominal interno.
- En quinto lugar, se colocan separadores en los extremos del músculo oblicuo abdominal externo para ampliar el campo visual y proceder a la disección roma del músculo oblicuo abdominal interno en el mismo sentido en que discurren sus fibras, hasta conseguir la visualización de la capa parietal del peritoneo.
- En sexto lugar, se colocan separadores en el paquete muscular para ampliar el campo operatorio y facilitar la incisión con tijera de la capa parietal del peritoneo, consiguiéndose la visualización y acceso directo al saco dorsal del rumen, que es asegurado con pinzas de allis para facilitar su fijación por medio de punto simples al musculo oblicuo abdominal externo, minimizando la contaminación de la cavidad abdominal con material digestivo. (FEDEGAN, 2022)

(REALIZACIÓN QUIRURGICA)

- Aplicamos xilacina al 2% I.M para generar una relajación muscular en el animal
- Colocamos al ovino en posición de cubito lateral derecho
- Comenzamos a ubicar el área de incisión, denominada como la zona o fosa del ijar, aplicamos lidocaína (anestesia local) con la técnica “abanico”.
- Después de esperar aproximadamente 5 min a que el anestésico efectúe su función, comenzamos a incidir de 10 a 15 cm en piel.
- Visualizamos e incidimos las capas musculares (musculo oblicuo externo) y (musculo oblicuo interno) hasta llegar a capa peritoneal. Exponiendo finalmente el rumen (pre-estomago) con la ayuda de retractores farabeuf.
- Incidimos rumen, teniendo en cuenta una sepsia correcta y evitando que el material ruminal no contaminara cavidad abdominal, esto con la ayuda de pinzas allis.
- Una vez expuesto e incidido el rumen comenzamos a analizar el contenido ruminal y buscar cuerpos u objetos extraños, no encontramos nada, así que llegamos a la conclusión que el animal mantenía una correcta fermentación y correctos procesos digestivos.
- Siguiendo a esto procedimos a cerrar rumen y capas musculares antes incididas, por medio de suturas absorbibles (vicryl número 1) con puntos continuos simples, a excepción de piel donde se realizaron puntos simples con sutura no absorbible, en este caso se utilizó hilo de costal.
- Aplicamos agua oxigenada para retirar manchas de sangre en piel, seguido a esto aplicamos aluspray para sellar herida evitando así que entren patógenos externos como bacterias principalmente.
- Para su recuperación administramos analgésico y antibióticos (sulfas)

CONCLUSIÓN

El objetivo final de la ruminotomía es estudiar los diferentes procesos digestivos de las dietas llevadas por estos animales por lo tanto los alimentos nutricionales que ingieren y la evaluación nutricional de los alimentos ingeridos y su eficiencia en la fermentación ruminal e incluso extraer cuerpos extraños ya mencionados anteriormente que pueden llegar a ser ingeridos como (Nailon, plásticos, cuerdas, hilos de costal y hasta punzo cortantes).

(Fotografías)

