



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de los integrantes:

- Mariana Aguilar Jiménez
- Yazmin Lucero Gutiérrez Sánchez
- Yuleni Antonia Morales Aguilar
- Rodrigo Adonaí Thomas Velázquez
- Carlos Fabrizio García Arias
- Leonardo Rafael Pinto Santos
- Hugo Mora Cano
- Carolina Yazareth Juárez Ruedas

Nombre del profesor: Mvz. Mauricio Padilla

Nombre del trabajo: Reporte de práctica “Cesárea”

Materia: Zootecnia de Ovinos y Caprino

Grado: 7°

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de noviembre del 2024

MATERIALES

- Borrega
- Guantes
- Suturas: Nylon 0, Vicril 0
- Estuche de disección
- Gasas no estériles
- Bisturí #24
- Jeringas de insulina
- Jeringas de 3 ml, 5 ml y 10 ml
- Riñonera o charola
- Termómetro
- Estetoscopio
- Yodo
- Kritt
- Rasuradora o gillete
- Bolsas de basura
- Overol
- Botas

MEDICAMENTOS

- Xilacina 2 %
- Lidocaína con epinefrina
- Dipirona
- Penicilina

OBJETIVOS

- Conocer las diferentes posibilidades que tiene un veterinario, al realizar una cesárea de emergencia, ya sea porque la madre no tiene suficiente espacio en el canal de parto o algún factor que predisponga que la madre no pueda tener un parto normal
- Conocer la técnica de la cesárea con los procedimientos necesarios y efectivos para no poner en peligro la vida de la madre, así como del producto.

INTRODUCCIÓN

Una cesárea en ovinos es una cirugía que consiste en realizar una incisión en el útero de una oveja para extraer al feto. Se puede realizar de diferentes maneras, como por el flanco izquierdo o por línea media abdominal.

Se puede realizar una cesárea en ovinos cuando:

- El parto vaginal es muy complicado y la vida de la oveja o del feto está en peligro.
- El feto es demasiado grande.
- Hay dilatación cervical inadecuada.
- El hueso pélvico de la oveja tiene una forma anómala.
- La musculatura abdominal de la oveja está desgarrada.
- Hay problemas con la posición o función del útero.
- Hay anomalías en el útero o la vagina de la oveja.
- El feto está en una posición anormal que no se puede corregir por la vagina.
- El feto es un monstruo fetal (tiene defectos de nacimiento).
- El feto está muerto.

PROCEDIMIENTO DE LA TÉCNICA DE CESÁREA

1. Se debe preparar a la borrega previa a la cirugía, debe de estar en ayuno, en casos de emergencia, identificar que no se ahogue con algún alimento ya digerido.
2. Será necesario esquilarse un campo quirúrgico amplio para garantizar la limpieza del procedimiento.
3. La anestesia epidural en ovinos y caprinos es una técnica que consiste en administrar un anestésico local en el espacio epidural del canal vertebral.
4. Para administrar la anestesia epidural en ovinos, se debe: Rasurar y desinfectar la región sacro-coxígea, Localizar el punto de punción a nivel del primer espacio intercoxígeo, Sujetar la cola del animal, Verificar la colocación correcta de la aguja mediante aspiración
5. La cirugía se lleva a cabo con la oveja o la cabra sobre su lado derecho y con la herida quirúrgica sobre el flanco izquierdo, aunque también se utilizan otros abordajes, a preferencia del cirujano
6. La herida debe tener alrededor de 20 cm de longitud, y correr verticalmente hacia abajo desde aproximadamente 10-12 cm por debajo de los procesos transversos. Las capas musculares son muy delgadas y se debe tener cuidado de asegurar que no se produzca ninguna incisión en la pared del rumen.
7. La herida debe tener alrededor de 20 cm de longitud, y correr verticalmente hacia abajo desde aproximadamente 10-12 cm por debajo de los procesos transversos. Las capas musculares son muy delgadas y se debe tener cuidado de asegurar que no se produzca ninguna incisión en la pared del rumen.
8. El cuidado del feto debe pasarse a un asistente, que debe estar completamente informado antes del inicio del procedimiento.
9. El útero debe suturarse con un patrón continuo invertido (normalmente se utiliza un patrón de Cushing) sin penetrar por completo las capas musculares, utilizando un material de sutura absorbible no sintético.
10. El útero debe lavarse externamente con líquido estéril tibio para eliminar los coágulos de sangre.
11. El músculo debe suturarse, desinfectarse el área, para poder aplicar antibiótico y analgésico

PROCEDIMIENTO

1. Procedimos a prepararnos con el overol y botas
2. Tomamos a nuestro px para pesarlo y así sacar la dosis del medicamento, con el peso de 35 kg
3. El médico encargado, procedió a elegir al cirujano, instrumentista, circulante y anestesista
4. Cada uno procedió a tomar su posición y a realizar sus funciones, prepararon las pinzas, así como el material que usarán en la cirugía
5. Procedieron a preparar al px, rasurando el área dónde iban a aplicar la anestesia epidural
6. La anestesia epidural es el espacio dónde se deposita el anestésico entre la 1° y 2° vértebra coccígea
7. Antes de aplicar el anestésico epidural, prepararon la zona de la cirugía, en el lado lateral izquierdo, rasuraron con máquina para que posteriormente lo realizaran con gillete, se abordó una zona de 15 cm alrededor, para tener despejado el espacio, así como evitar infecciones por el pelo del animal
8. Previo a la aplicación del anestésico, la anestesista tomó C.F del px, dónde arrojó lo siguiente: F.C 79/100 lpm, F.R 38/48 rpm, T° C: 38°/40°
9. Una vez realizado éste procedimiento, la anestesista desinfectó la zona epidural, para proceder a aplicarlo
10. Colocaron al animal de cúbito lateral derecho, sujetaron con una soga patas anteriores, así como posteriores.
11. Prepararon gasas con Krit para lavar la zona de la cirugía, después con Yodo lo desinfectaron, se preparó la cirujana, para empezar con la cirugía
12. Aplicaron 10 ml de lidocaína con epinefrina en la zona donde se iba a inducir, esperaron 5 minutos para que hiciera efecto
13. La cirujana tomó el bisturí y procedió a hacer una incisión a nivel de la última costilla, con una longitud de 10 cm, dónde pudiera entrar su mano
14. Una vez cubierto éste paso, va debridando las siguientes capas de la piel con una pinza, hasta llegar a músculo, dónde incidió de manera horizontal las capas, hasta llegar a los órganos
15. Cuando se expusieron los órganos, procedieron a sostenerle los separadores de tejido, uno en cada lado, para tener más amplitud
16. Introdujo su mano, para buscar el producto
17. En todo momento la anestesista no dejó de tomar las constantes fisiológicas de la px
18. La cirujana buscó el producto, pero no hubo éxito alguno, procedieron los demás del equipo a buscarlo, pero no se encontraba

19. Durante la búsqueda del producto, las constantes del px se fueron modificando, arrojando lo siguiente: Siendo las 09:33 am, F.C: 61 lpm, F.R: 133 rpm. T°. C: 37°
20. Uno de ellos identificó lo que posiblemente era el producto, asegurando que así era, al incidir, se dieron cuenta que era el rumen, por lo que procedieron a poner en alto el rumen y limpiar la zona, para evitar que se regara líquido ruminal y causarle alguna complicación
21. Después de limpiar la zona y asegurarla, procedieron a suturar
22. Revisaron constantes de nuevo, arrojando lo siguiente: Siendo las 10:34 am: F.C: 68 lpm, F.R: 24 rpm, T°. C: 36.2°
23. Una vez suturado rumen, procedieron a seguir buscando el producto, por lo consiguiente, se volvió a asegurar, que se encontró el producto, tenía un aspecto duro y firme, como si fuera la estructura de un feto, se volvió a incidir, siendo de nuevo el rumen
24. Procedimos a extraer el material extraño, siendo una consistencia firme, seca y dura, con pedazos de hilo desconocido, dejando el rumen vacío de éste material
25. Revisaron sus constantes y ya estaban bajas, por lo que se decidió moverla al sol para que se elevara su T°. C, comenzaron a suturar rumen
26. Tomaron sus constantes arrojando lo siguiente: Siendo las 11:35 am, F.C: 69 lpm, F.R: 55 rpm, T°. C: 36°, por lo que procedieron a apresurarse
27. Suturaron rumen, se verificó que quedara bien la sutura sin que expulsara líquido ruminal, se limpió la zona, se le echó una porción pequeña de agua, para que, al introducir el rumen, se evitara la adherencia con los otros órganos
28. Procedió a suturar una capa del músculo, después verificó que quedara bien, siguió con otra capa de músculo haciendo una sutura en X.
29. Cuando finalizó, siguió con piel, haciendo una sutura en continuo.
30. Una vez terminado la sutura, se procedió a limpiar la zona con Yodo, para quitarle los residuos de sangre, dejando limpia la zona se le aplicó Aluspray siendo un aluminio micronizado, ayudando a la cicatrización de heridas externas, así como su capacidad de adherencia, asegurando con una barra de protección contra insectos, reduciendo los riesgos de infección.

OBSERVACIONES

- Aunque incidimos el rumen, ayudamos a evitar que el px tuviera alguna obstrucción en el rumen o no continúa comiendo, por el material extraño encontrado, aunque se dedujo que la hembra no estaba cargada, se realizó rumenotomía, evitando alguna complicación futura.

EVIDENCIAS

