

Nombre de alumno: Carlos Daniel Ramírez Hernández

Nombre del profesor: José Mauricio Padilla Gómez

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Ginecología y obstetricia

Grado: 8

Grupo: a

En esta actividad conoceremos algunos tipos de intervención quirúrgicas mas comunes, necesarias y fundamentales para salvaguardar la vida de nuestros animales o de los pacientes que tenemos que atender, las intervenciones quirúrgicas ayudaran a salvar al paciente entre la viad y la muerte, en este caso hablaremos de una intervención quirúrgica en una madre en labor de parto, existen varios métodos que después se explicaran, el fin de estos procesos es salvar la vida de la cría y como también al de la madre, es fundamental conocer cada método que existe para poder ver por cual optar en un momento dado que se pueda requerir de esto, ya que si no analizamos la situación de la madre, no verificamos bien que es lo que requiere podemos causar gastos demás o malas practicas en la madre, por esta razón existen diferentes métodos dependiendo que necesita la madre va desde la corrección manual hasta hacer una cirugía, para poder salvar a la madre y a la cria. En los animales de producción existen varias técnicas quirúrgicas para poder tener éxito en el parto y haci ayudar a la madre, pero en pequeños animales tenemos pocas ya que esto depende mucho en el tamaño de nuestros aniamales, porque en las grandes especies se puede corregir algún problema en la posición del feto, y logremos corregirlas, logrando sacar al feto sin tanto sufrimiento encambio a una perrita no podemos corregir introduciendo toda la mano, hay casos en perras de tamaño mas grande que probablemente si se pueda, pero le ocasionamos mas dolor, por eso optamos por hacerle una cesaría, si en dado caso el animal ya esta muerto y no queremos hacerle cirugía optamos por la opción de la fetotomia para lograr extraer al feto, este procedimiento tambien se puede hacer en los animales grandes, para no abrir caviad y no hacer gastos innecesarios.

Intervenciones Quirúrgicas en Obstetricia Veterinaria

Existen dos tipos de métodos que se pueden optar en el momento de algún parto complicado.

INCRUENTAS

- √ Corrección de estática Rotación Versión
- √ Extracción forzada (racional)
- √ Extensión
- √ Versión

CRUENTAS

- √ Cesárea
- √ Episotiomía
- √ Sinfisiotomía
- √ Fetostomía

Reglas de la corrección obstétrica.

- 1. Trabajar de preferencia con animal en pie y ojalá con plano inclinado. Con ello se gana espacio obstétrico.
- 2. La corrección se hace siempre intrauterino ya que diámetros pélvicos no permiten correcciones. 3. La fuerza que ejerce el operador para hacer retroceder al útero produce contracciones: debe frenarlas con anestesia epidural baja (lo más baja posible)
- 4. Si se desea relajar también el útero use un relajante uterino como ser Clembuterol, Salbutamol, etc.
- 5. Uso de abundante sucedáneo deslizante. El feto ojalá nade en líquido.
- 6. REGLA DE ORO es el PAR DE FUERZAS: mientras una fuerza rechaza el feto hacia adentro la otra fuerza (con cadeneta o lazo obstétrico) corrige el miembro o cabeza flectados

7. CUIDADO: el giro de cabeza o tarsos son grandes desgarradores del útero (dientes y pezuñas)

Existen varios procedimientos obstétricos que pueden ayudar a resolver los problemas de distocia (), pero siempre se deberá considerar como primera opción la vía natural de parto.

Las maniobras obstétricas son: mutación, extracción forzada, fetotomía y operación cesárea.

MUTACIÓN

Consiste en realizar las manipulaciones necesarias para colocar el producto en presentación, posición y actitud normales. Esta maniobra está indicada para corregir una estática fetal inadecuada, y consta de cuatro procedimientos básicos: repulsión, rotación, versión y rectificación de extremidades.

REPULSIÓN

Consiste en empujar al feto hacia la cavidad abdominal para ganar espacio y así poder moverlo (es una maniobra que será necesaria para realizar posteriormente la rotación, versión o rectificación de extremidades). Se realiza por presión ejercida con la mano sobre la parte accesible del feto y deberá efectuarse en el intervalo de las contracciones o bajo anestesia epidural.

ROTACIÓN

Consiste en rotar al feto sobre su eje longitudinal para ponerlo en una posición dorsosacra, por lo que esta maniobra se utiliza cuando el feto está en posiciones dorsopúbicas y dorsoilíacas. La fuerza rotacional puede ser ejercida con la mano a través de las extremidades cruzadas, o mecánicamente con la horquilla de torsión o una muleta obstétrica. Versión Se realiza aplicando tracción en un extremo del feto y al mismo tiempo repulsión en el opuesto. Sirve para modificar presentaciones de transversales o verticales a longitudinales.

RECTIFICACION DE EXTREMIDADES

Este punto se refiere a la corrección de posturas anormales, generalmente debidas a flexiones de la cabeza o extremidades. Se lleva a cabo aplicando una fuerza tangencial a la extremidad flexionada, de manera que mediante un giro en forma de arco se mueva a la entrada de la pelvis. El impulso se ejerce preferentemente con la mano, pero de no ser

posible, por medio de lazos o ganchos. La pezuña del miembro se debe proteger muy bien con la palma de la mano antes de realizar la extensión, para no lesionar la pared uterina. Por lo general, para poder realizar una mutación se requiere anular las contracciones uterinas, por lo que será necesaria una anestesia epidural y posteriormente una extracción forzada. Los instrumentos y cadenas empleados en la mutación deberán esterilizarse previamente, para lo cual pueden ser sumergidos en una solución antiséptica, y de esta manera prevenir la contaminación del útero y el canal del parto

FETOTOMIA

La fetotomía consiste en la sección y extracción del feto en fragmentos, cuando no sea posible resolver la distocia por tracción. Está recomendada cuando el producto esté muerto, sea excesivamente grande, tenga deformidades o en casos de estrechez pélvica materna. La fetotomía se realiza bajo anestesia epidural con fetotomo de hilo metálico cortante. Si se trata de fetos secos, se debe poner un líquido lubricante en el canal genital, ya que es muy difícil trabajar en la cavidad pélvica sin éste. El fetotomo se introduce pasando el asa cortadora alrededor de la zona de sección; debe quedar sólidamente ajustado sobre el feto: la mano del operador lo fija a un miembro o sobre la zona para seccionar. Es preferible realizar una fetotomía que una cesárea cuando el problema se resuelve con un solo corte o con la amputación de un solo miembro, pero siempre se debe optar por una cesárea frente a una fetotomía total, para la solución de un caso de distocia.

CESAREA

Consiste en una intervención quirúrgica, es la extracción del producto por cirugía, en donde la vaca se somete a cirugía, el procedimiento consiste en derrivar al animal, y colocarle anestesia local, y relajante muscular, se procede hacer la limpieza de la piel, acepsia, una vez teniendo rasurada y desinfectada la piel, se procede a abir la cavida esta cirugía se hace el el lado derecho teniendo cuidado con el rumen, se realiza la incisión abriendo piel y musculo, llegando a la caviad uteribna se procede abrir el cuerno para poder extraer a la cria rompiendo cada una de las capas, unavez teniendo el feto se procede a retirar cuidadosamente, después de que hayamos extraido al feto intervenir para verificar todos sus signos vitales estimular a la cria para que pueda vivir. Después de retirar al feto se comienza a susturar la caidad que incidismo.

Después a la madre se coloca analgésicos y antibióticos y mantenerla en un lugar seguro.

Episiotomía

Es el ensanchamiento cruento de la hendidura vulvar. El principal objetivo de la episiotomía es sustituir el perineo lacerado

Ventajas y desventajas de las intervenciones quirúrgicas

- -Evitar sufrimiento a la madre
- -Salvar la vida de la madre y de la cría
- -Evitar prolapsos
- -Evitar hemorragias

Desvemtajas

- -Gastos económicos, si en caso de que la cria esta muerta
- -Dolor a la madre post-quirurgico

En esta actividad logramos hablar sobre las intervenciones que se pueden realizar en los animales para logra un parto exitoso sin tanto sufrimiento de la madre y asi evitar la oerdida tanto de la madre como de la cria, por ello es fune¿damental como médicos conocer cada uno de estos para poder verificar y tratar partos distócicos.