

PROGRAMA DE EDUCACION
MEDICINA VETERINARIA Y ZOOCTENIA

ASIGNATURA
INTRODUCCION A LA CIRUGIA, PATOLOGIA Y TECNICAS
QUIRURGICAS DE EQUINOS

TEMA
SUPER NOTA

DOCENTE
CRUZ LOPEZ RAUL DE JESUS

ESTUDIANTE
MANUEL CALVO SANTIAGO

GRADO: 5 CUATRIMESTE

GRUPO: A

FECHA DE ENTREGA
30 DE MARZO DE 2025

TÉCNICA QUIRÚRGICA DE CASTRACION DE EQUINO

Introducción: La castración de equinos, también conocida como orquiectomía, es una intervención quirúrgica que consiste en la extirpación de los testículos de un caballo con el fin de controlar la reproducción, mejorar el comportamiento



La orquiectomía bilateral es un procedimiento quirúrgico que puede realizarse en el campo normalmente en estación, bajo sedación intravenosa y anestesia local (técnica abierta), o en quirófano y bajo anestesia general (técnica cerrada).



La edad es un factor que influye a la hora de elegir la técnica quirúrgica, aunque en la mayoría de los casos los sementales pueden ser castrados con seguridad a cualquier edad.

Preparación Preoperatoria

Evaluación Prequirúrgica: Realizar un examen físico completo del equino, incluyendo el historial médico, la condición corporal y la evaluación de la salud general.

Realizar análisis de sangre para detectar cualquier infección o alteración en los parámetros bioquímicos y hematológicos.

Ayuno: El caballo debe estar en ayuno de al menos 6-12 horas antes de la cirugía para evitar la aspiración de contenido gástrico durante la anestesia.



Preparación del Área Quirúrgica

Asegurarse de que el área de la cirugía esté limpia, libre de contaminantes y adecuadamente iluminada.

Desinfectar la zona de la cirugía con un antiséptico apropiado (por ejemplo, yodo povidona) y afeitar el área inguinal para evitar infecciones postquirúrgicas.



Anestesia

Se realiza una premedicación con sedantes (acepromacin, xilacina) sus dosis La dosis recomendada por vía parenteral es de 0.1 a 0.5 mg/kg

Alternativamente, se puede utilizar anestesia local para la castración en caballos adultos sanos, bloqueando los nervios inguinales.



Procedimiento Quirúrgico

Incisión y Exposición

- * En el caso de la castración abierta, se hace una incisión en la piel del escroto (puede ser unilateral o bilateral)
- * Una vez realizada la incisión, se retira el testículo y se exponen los cordones espermáticos, que incluyen los vasos sanguíneos, nervios y el conducto deferente.

Ligadura de los Cordones Espermáticos

* Se debe identificar y ligar los vasos deferentes y los vasos sanguíneos (arteria testicular y venas) usando pinzas hemostáticas, emasculador y ligaduras,.

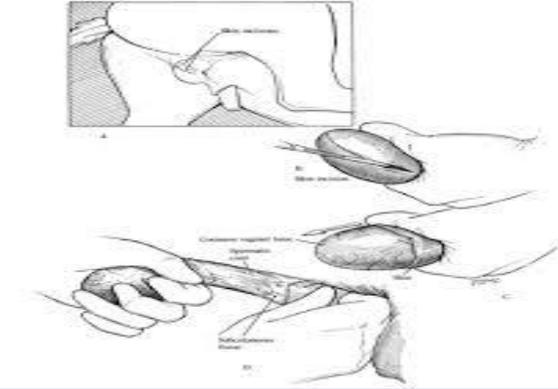
* Se debe identificar y ligar los vasos deferentes y los vasos sanguíneos (arteria testicular y venas) usando pinzas hemostáticas y ligaduras.

Muestra gráfica por Cala y Díaz 2008.



Extracción del Testículo: El testículo se extirpa con cuidado, dejando el saco escrotal limpio de cualquier tejido sobrante.

Cierre de la Incisión: Se cierra la incisión de la piel utilizando suturas absorbibles o no absorbibles. La sutura debe ser firme pero no excesivamente tensa para evitar problemas de cicatrización



Cuidados Postquirúrgicos

Recuperación de la Anestesia: El caballo debe permanecer bajo observación hasta que recupere completamente la conciencia y los reflejos.

Monitorear los signos vitales (frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, temperatura) durante la recuperación.



Analgesia Postquirúrgica

Administrar analgésicos según lo prescrito, como antiinflamatorios no esteroides (AINEs) o analgésicos opioides, para controlar el dolor postquirúrgico.

Se recomienda la administración de antibióticos de amplio espectro para prevenir infecciones. Esto puede incluir amoxicilina o trimetoprim-sulfametoxazol. Adultos: 10-20 mg/kg/día y joven: 5-10 mg/kg/día



Monitoreo Postquirúrgico

Observar la herida quirúrgica diariamente para detectar signos de infección, hematomas o dehiscencia.

Reposo

El caballo debe permanecer en un área limpia y tranquila durante unos días, evitando el ejercicio físico intenso.

* **Después de aproximadamente** 10 a 14 días, se pueden comenzar a reintroducir actividades suaves



Materiales y Equipos Necesarios



Emasculador, bisturí o cuchillo quirúrgico/ Pinzas hemostáticas (De Bakey, Mosquito, Kelly)./ Pinzas de adicción (Koch)./ Ligaduras (hilo absorbible o no absorbible, preferentemente catgut o pol/iglactina).

Material adicional

Guantes estériles/ Gasas estériles/ Antiséptico (yodo povidona o clorhexidina)/ Alcohol isopropílico/ Anestésico local (lidocaína o mepivacaína)/ Antibióticos.



Equipos

Mesa quirúrgica (preferentemente de operación veterinaria)/ Monitores de signos vitales (presión arterial, frecuencia cardíaca, respiración)/ Fuente de oxígeno y equipo de anestesia (si es necesario)/ Lámpara quirúrgica de alta intensidad.



REFERENCIA:

universidad sel sereste. (23 de mayo de 2022) introduccion a la cirugia, de castración . recuperado el 23 de marzo de2024 de <https://mcveterinaria.com/2022/11/30/castracion-en-caballos/>