



Nombre del alumno: Hugo Benjamín Aguilar Sánchez.

Nombre de la docente: MVZ. Guillermo Montecinos Moguel.

Materia: Patología y prácticas quirúrgicas en equinos.

Nombre del trabajo: Escrito libre.

Grupo: Lic. Medicina Veterinaria Y Zootecnia.

EL SINDROME COLICO

“EQUINOS”

El cólico comúnmente es uno de los términos antiguos más usados en medicina veterinaria. La palabra proviene del griego y se refiere al dolor del colon, en la actualidad el cólico se conoce como el dolor abdominal en los caballos.

Factores de riesgo.

El principal factor de riesgo es la alimentación por ejemplo el maíz o el tipo y la cantidad de alimento concentrado, la mayor cantidad de alimento es un riesgo que se incrementa, otro factor predisponente son los cambios de dieta ya que esto implica la clase y la calidad. El exceso de alimento puede predisponer cólico, los forrajes verdes a heno son los más predisponentes para que un caballo le dé cólico.

El consumo de agua es una medida de prevención de cólico, para eso debemos tomar en cuenta la calidad, temperatura, y la potabilidad del agua son muy importantes a mayor densidad de ello sería mayor el riesgo de trastorno, el ejercicio excesivo predispone al íleon y la deshidratación ocasiona cólico Severo.

Parásitos.

Otros principales factores de riesgo para que un caballo contraiga o sufra de cólico son parásitos. Se considera que existen cuatro tipos de parásitos principalmente que ocasionan cólicos, por ejemplo:

- Ascáridos: También conocidos como gusanos redondos, parásitos que afectan a animales jóvenes.
 - Strongilos: Ocasionan diarrea crónica en caballos y potros.
 - Gusano gástrico: Ocasiona cólico en caballos adultos.
 - Protozoos: ocasionan infecciones en el tracto gastrointestinal.

Tipos de cólico.

Los cólicos en equinos se pueden clasificar en varios tipos, entre ellos.

- Cólico por impactación: Se produce cuando el alimento no circula correctamente por el intestino.
- Cólico gaseoso: Es producido por la presencia de grandes cantidades de gas que sale del tubo digestivo.
- Cólico espasmódico: Es un cólico que aparece y desaparece de manera frecuente.
- Torsión del intestino: Se produce cuando parte del intestino se retuerce sobre si mismo o queda atrapado en otra zona intestinal.}
- Cólico por desplazamiento: Se produce cuando una parte del intestino se desplaza de su ubicación normal.

Síntomas.

Los síntomas del cólico en caballos se basan de los siguientes.

- Dolor abdominal intenso.
- Patear el suelo con las patas delanteras o traseras.
 - Mirar hacia atrás a los flancos.
 - Curvar el labio superior.
 - Arquear el cuello.
- Acostarse y rodar de un lado a otro.
 - Sudor.
- Estirarse como si quisiera orinar.
 - Esforzarse para defecar.

Revolcarse de forma brusca y violenta.

El cólico puede ser fatal, por lo que es importante actuar con rapidez.

Cómo actuar en caso de presencia de cólico.

- Vigilar los signos de dolor
- Tomar la frecuencia cardíaca del caballo
- Observar si el caballo tiene una cantidad reducida de heces
 - Chequear los signos vitales del caballo

El cólico suele ser causado por:

- Exceso de gas.
- Obstrucción intestinal.
- Ingestión excesiva de alimentos fermentables, como granos y remolacha.

Tratamiento.

Analgésicos.

- Banamina o sedación administrada intravenosamente.
- Analgésicos e intubación para mantener al caballo cómodo

Laxantes.

- Aceite mineral o sulfato de magnesio/sales de Epsom administrados directamente en el estómago a través de una sonda nasogástrica.
- Laxantes especiales, como el aceite de parafina, para ayudar contra una obstrucción.

Rehidratación.

- Suero oral o intravenoso para evitar la deshidratación y mantener el aporte sanguíneo a los riñones y otros órganos vitales.

Antinflamatorio y analgésico.

- Torbugesic.
- EHLIGLUMINA.
- Buta-Fenil.
- Diproona.
- Flunixin

Diagnostico.

El diagnóstico de cólicos en equinos se hace mediante la observación de los signos clínicos del animal, y en algunos casos con exámenes complementarios.

Exámenes complementarios

- Examen ecográfico del abdomen.
- Gastroscopia para evaluar la presencia de úlceras estomacales.
 - Radiografías para buscar arena o enterolitos.
- Paracentesis aséptica para obtener una muestra de líquido peritoneal.

DX.

- Enteritis.
- Yeyunitis proximal.
- Úlcera gástrica.
- Tumores gástricos.

