



CASOS CLINICOS CON RESOLUCION QUIRURGICA

Gustavo Rivas.

Operación feto momificado

Cirugía junto con Dra. Silvina González.

El Dr. Sergio Kmaid (especialista en reproducción) nos consulto que posibilidades de recuperación reproductiva tenía una vaca con un feto momificado, ya que era una vaca con muy buena genética y la iban a usar como dadora de embriones. La complicación más frecuente en esta cirugía es la formación de adherencias. Por lo tanto debíamos tratar que no se formaran.

El día anterior a la cirugía se aplico 10cc de tetraciclina en el útero.

La paciente era una vaca Angus Colorada de unos 700Kg y de 4 años.

El día de la cirugía aplicamos 25cc de flumixin endovenoso. Epidural con 4cc de bupivacaina y 10cc clenbuterol i/v.

La operación se realizo con la vaca parada. Se preparo el flanco derecho (ya que el feto momificado estaba en el cuerno de ese lado).

Hicimos infiltración local con 100cc de lidocaina al 2% con epinefrina.

Entramos en cavidad abdominal, localizamos el cuerno uterino derecho y lo llevamos hasta la incisión de la pared. Colocamos un campo impermeable por debajo del cuerno, por encima de la comisura inferior de la incisión, para evitar la contaminación de la cavidad abdominal. Incidimos el útero, extrayendo todo el contenido, lavamos con una solución de amonio cuaternario, y suturamos con acido poliglicolico N°1 atraumatico con una sutura de Utrecht (la cual disminuye las adherencias). Finalizada la sutura lavamos con suero fisiologico, y reponemos el útero en la cavidad abdominal; colocamos 1 Lt de suero fisiológico con 40cc de penicilina-estrepto y 10cc de dexametasona en la cavidad abdominal. Suturemos los músculos y el peritoneo todo junto con poliglicolico N°2 con una sutura de colchonero y súrgete por encima.

La piel se sutura con nylon monofilamento de 0,30 con puntos en U separados.

El postoperatorio se hizo con 40cc de penicilina-estrepto diaria por 7 días y 15cc de dexametasona diaria por 4 días. Se aplico además 3 dosis de prostaglandina cada 11 días entre si. Se controla a los 15 días (se sacan puntos) y a los 30 días por tacto, encontrando todo bien y sin adherencias.

En la actualidad la vaca esta siendo dadora de embriones.

Bibliografía.

Boletín de Anembe N°24 1999. Dr. Carsten Dammert. Garnero O. Perusia O. Manual de anestesiología y cirurgías del bovino.

Fractura metacarpo en una ternera

Una ternera raza Holando con dos días de nacida fue

examinada por una fractura de metacarpo, en la parte media de la diafisis.

La fractura fue provocada por tracción forzada el día de su nacimiento. Se resolvió hacer una osteosíntesis con clavos transversales y apoyo externo.

Los clavos de acero inoxidable eran de 3mm de diámetro y 20 cm. de largo con punta tipo barreno. Como apoyo externo se uso caño para agua en PVC de ½ pulgada de diámetro.

El día de la cirugía se aplico 0,3cc de zilacina i/m, luego de 20 minutos se canula vena yugular con un catéter 16G, se conecta un suero glucosado isotónico, para ir administrando ketamina a efecto.

Luego de lograda la anestesia, se prepara la zona del metacarpo. Mediante un taladro con uno de los clavos, agujereamos primero el caño de PVC y luego el cabo proximal del metacarpo y después atravesamos otro caño de PVC del otro lado del miembro; al colocar los otros dos clavos en el cabo distal, previo alineamos los cabos de la fractura; haciendo el mismo procedimiento que para el primer clavo. Recortamos los sobrantes de los clavos sobre los caños de PVC y pusimos pegamento. Aplicamos antibiótico en spray y vendamos.

Se aplico enrofloxacina 5%, 5cc i/m por día durante 7 días y 3cc i/m de flumixin por 3 días.

A los 30 días se retiran los clavos ya que había una buena consolidación ósea y el hueso estaba bien alineado. Se recupero bien.

Bibliografía.

Leonard- Orthopedic Surgery of the dog and cat. Omrod- Técnicas quirúrgicas en el perro y el gato.

Prolapso cuerno uterino intra-vaginal

Cirugía junto con Dra. Silvina González.

Fuimos llamados por una vaca que comenzó con pujos 15 días después de abortar un feto de 5 meses. Se pensó en una metritis; pero al hacer tacto vaginal encontramos una masa alargada que salía por el cuello uterino y presentaba cotiledones, por lo que dedujimos que era un cuerno uterino; estaba de color morado, posiblemente por la compresión del cuello uterino.

Se programo la cirugía para el día siguiente. Se hizo analgesia con flumixin 20cc i/v; epidural con 8cc de lidocaina 2%.

Atamos con una cinta la parte posterior del cuerno para hacer tracción.

Hicimos un lavado vaginal con una solución de amonio cuaternario.

Preparamos un hilo de acido poliglicolico N°1 usando todo el largo; haciendo tracción con la cinta, se paso el hilo alrededor del cuerno uterino; hicimos un nudo que lo deslizamos cranealmente lo mas cerca del cuello uterino; apretamos el nudo ayudados por los cabos largos desde el exterior; luego hicimos 3 nudos mas y cortamos por



detrás de la ligadura con un bisturí de hoja escondida. Extrajimos el cuerno, y el muñón lo introdujimos por el cuello uterino. El post-operatorio se hizo con 30cc de penicilina-estrepto por 4 días y flumixin 20cc por 3 días. Luego que mejoro su estado corporal, se descarto.

Bibliografía.

Roberts. Obstetricia veterinaria. Ed. 1979.
Walker. Bovine and Equine Urogenital Surgery.

Hernia encarcerada en una ternera

Fui llamado por una ternera holando de 30 días de edad, criada en estaca. Estaba deprimida y con una deformación abdominal importante. Me hizo sospechar una dislocación abomasal.

Al inspeccionar la ternera, descubro una hernia umbilical muy dolorosa y caliente; lo que me llevo a pensar en una hernia encarcerada. Debido a su estado, no quería hacer una operación radical. Se le administro suero i/v con flumixin y ketamina a efecto. Se depilo la zona y se desinfecto. Hice un punto en U con nylon 0,30 atravesando la piel y los bordes del anillo herniario, previa introducción del contenido dentro de la cavidad abdominal.

El post-operatorio se administro 5 días de penicilina-estrepto y 3 días de flumixin. La ternera mejoro y a los dos días posteriores tomaba la leche y comía ración normalmente.

A los 20 días de esta cirugía; se realizo la operación clásica de hernia umbilical. Buena recuperación.

Bibliografía.

Garnero O. Perusia O. Manual de anestias y cirugías del bovino.

Corrección fractura de tibia

Trabajo junto a los Drs. Álvaro Pastorini y Antonio Carrau. Fuimos requeridos para atender una ternera holando de 5 días de edad; la cual presentaba una fractura de tibia complicada (fue provocada por un pisotón de la madre). Recomendamos hacer una radiografía. Mientras tanto le hicimos una férula con tablillas de PVC y vendas.

Cuando estuvo pronta la radiografía, vimos que era una fractura en espiral que abarcaba casi toda la diafisis tibial. Se resolvió operar.

Aplicamos 0,3 de zilacina 2% i/m. Canulamos la yugular con un catéter 18G con un suero glucosado isotónico y dimos ketamina a efecto.

Preparamos la zona medial de la tibia.

Incidimos la piel sobre la tibia en $\frac{3}{4}$ de su largo; afrontamos bien los extremos de la fractura e hicimos 3 cerclage

alrededor del hueso con alambre quirúrgico de 0,8mm. Después colocamos 3 clavos de acero inoxidable de 3mm transversales; uno por encima y dos por debajo, unidos por fuera con caños de PVC de $\frac{1}{2}$ pulgada, (según la técnica descrita en fractura de metacarpo).

Suturamos la piel con puntos separados en U, usando nylon monofilamento.

Enrofloxacin 5%, 5cc por día durante 7 días.

Los clavos se retiran a los 40 días con buena consolidación y alineación ósea.

Bibliografía.

Leonard- Orthopedic surgery of the dog and cat.
Omrod- Técnicas quirúrgicas en el perro y el gato.

Corrección fractura metacarpo en un toro

Trabajo junto con la Dra. Yesica Hernández

Toro Brangus de 2 años de edad de 500Kg. Con una fractura de metacarpo; provocada al saltar un alambrado. El toro se mantenía en pie por un corto lapso.

Antes de decidir que medidas tomar se hizo un vendaje con algodón, varillas de PVC y vendas autoadhesivas; para realizar el vendaje se administro 3,5cc de zilacina i/v.

A los tres días se decidió hacer una férula con vendas de acrílico.

Aplicamos 3,5cc de zilacina i/v. Colocamos 4 vendas de algodón, desde la rodilla hasta las pezuñas. Pusimos una malla elástica por encima de las vendas. Después de esto comenzamos con las vendas de acrílico (estas vienen en un envase hermético y se ponen unos segundos en agua). Hay que trabajar de guantes ya que el acrílico es muy pegajoso.

Pusimos 4 vendas de acrílico, intercalando varillas de PVC para darle mas firmeza.

El toro se mantuvo en un lugar pequeño, así caminaba poco.

A los 46 días se le saco la férula, cortando con una amoladora con disco de corte, ya que el acrílico es muy duro.

Había formado un buen callo óseo, y el miembro estaba bien firme.

Al principio apoyaba poco; a medida que pasaban los días lo fue haciendo mejor.

Bibliografía.

Gibbons-Catcott-Smithcors. Ed. Frances. Medicine y Chirurgie des Bovins. Ed. 1974.

Garnero O. Perusia O. Manual de anestias y cirugías del bovino.