



equisan.com
la clínica equina en la web

Para la realización de la castración abierta con el animal en estación se requiere el siguiente material:

- Emasculador
- Tijeras curvas
- Pinzas de hemostasia Kocher
- Sutura reabsorbible nº 2
- Hoja de bisturí nº21

TRANQUILIZACION Y ANESTESIA

El animal preferentemente debe haber estado a dieta al menos 12 horas. Se debe procurar realizar la castración en un lugar convenientemente iluminado, tranquilo y limpio.

- 0,01-0,02 mg/kg IV detomidina HCl (DOMOSEDAN)
- 0,01-0,04 mg/kg IV tartrato de butorfanol (TORBUGESIC)

En general no se precisa ningún otro método de contención. Una vez sedado el animal se procede a la administración de anestesia local. Nosotros obtenemos buenos resultados con anestesia en la zona de incisión (10 ml de Mepivacaina 2%) y una cantidad aproximada de 20 ml administrados intratesticularmente. A continuación se realiza la limpieza quirúrgica de la zona.

TÉCNICA

Para la técnica descrita aquí (técnica abierta), se trabaja desde el lado izquierdo del animal en posición de seguridad. Se realizan dos incisiones paralelas al rafe escrotal a unos 5 mm del mismo y de al menos 10 cm de longitud cada una hasta exteriorizar la túnica vaginal (la incisión por tanto debe incluir la túnica parietal). Se incide a continuación la túnica vaginal y se comprime hasta exteriorizar el testículo. Cranealmente se localiza el cordón testicular y caudalmente el conducto deferente. Se secciona el mesorquio y una vez separados cordón y conducto se realiza ligadura de trasfixión de cada uno de ellos a suficiente altura para proceder a su emasculación por

separado y por debajo de los puntos de ligadura. Con el fin de prevenir posibles hemorragias en la zona intervenida que pueden complicar el postoperatorio solemos ligar el conducto deferente con el resto de túnica vaginal que queda para emascularlo en conjunto. El emasculador se debe dejar en cada estructura alrededor de 3 minutos. Las incisiones se dejan abiertas con el fin de facilitar el drenaje.

POSTOPERATORIO

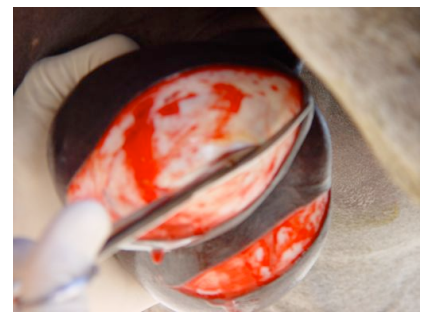
Como en cualquier cirugía se administra al animal una dosis de 2.500-5.000 UA de suero antitetánico. En condiciones de campo es preferible administrar también una dosis diaria durante 5 días de 5-10 millones de penicilina procaína, así como terapia antiinflamatoria básica durante 7 días. El animal debe guardar reposo en el box durante las primeras 24 horas, a partir de las cuales debe ser paseado diariamente durante al menos media hora. Las duchas con agua fría de la zona a cierta presión resultan beneficiosas. En ausencia de complicaciones el caballo podrá comenzar entrenamiento progresivo en dos semanas.



Anestesia Local



Incisiones escroto



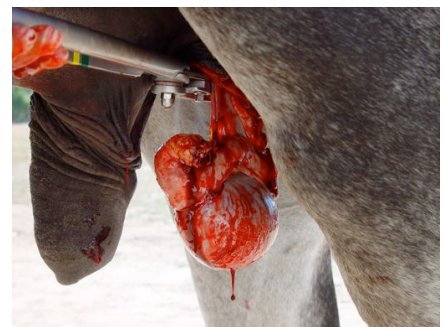
Incisión vaginal



Separación de cordón y conducto



Ligadura de cordón y vaginal



Enmasculación de cordón



Enmasculación de conducto y vaginal



Postoperatorio

