

Presencia de hernias en bucerros y su respuesta a la terapéutica quirúrgica - Presence of hernias in buffalo calf and their answer to the surgical therapy

I. R. Reyes Ávila; A. Rodríguez Maceo; Y. Ramírez Pérez; A. Cuesta Guillén y Y. Góngora Pupo.

Departamento de Sanidad Animal. Facultad de Medicina Veterinaria. Universidad de Granma.. Granma. Cuba

Contacto: ireyesa@udg.co.cu

RESUMEN

El búfalo, constituye una especie promisoría por sus cualidades y en la actualidad adquiere gran importancia en todo el mundo, siendo imprescindible el conocimiento de todos los elementos que puedan afectar la expresión de su potencial productivo. Con el objetivo de evaluar la presencia de hernias umbilicales en becerros en una unidad bufalina de producción de leche y su respuesta a la terapéutica quirúrgica, se estudiaron durante tres años los nacidos en la Granja "Blanca Nieves", perteneciente a la Empresa Agropecuaria Bayamo, Provincia Granma, Cuba. A todos se realizó la exploración general y en especial, la inspección y palpación del abdomen, encontrando en el primer año, 14 animales afectados, de 33 nacidos, que representó un 42,5 %. Todos los afectados se sometieron a la cirugía para la reparación de la pared abdominal mediante la técnica de resección quirúrgica del saco herniario interno, evolucionando positivamente el 100 % de los operados. Se concluye que al presentarse las hernias solo durante un período, sin cambios del semental, se descarta la causa hereditaria y que estas se debieron a dificultades con el manejo de los becerros al momento del nacimiento.

Palabras claves: Hernias, becerros, tratamiento quirúrgico.

Abstract

The buffalo constitutes a promissory species for his qualities and at the present time he acquires great importance in the entire world, being indispensable the knowledge of all the elements that you can affect the expression of his productive potential. With the objective to evaluate the presence of umbilical hernias in buffalo calf in a livestock enterprise of production of milk and their answer to the surgical therapy, they were studied during three years those born in the Farm "Blanca Nieves",

belonging to the Agricultural Company Bayamo, County Granma, Cuba. To all was carried out the general exploration and especially, the inspection and palpation of the abdomen, finding in the first year of the born study 14 affected animals, of 33 that represented 42,5 %. All those affected underwent the surgery for the repair of the abdominal wall by means of the technique of surgical resection of the internal hernial sack, evolving 100 % positively of those operated. Concludes that when being presented the alone hernias during one period, without changes of the sire, the hereditary cause is discarded and that these they were due to difficulties with the handling from the buffalo calf to the moment of the birth.

Key words: Hernias, bufaloes, surgical treatment.

INTRODUCCIÓN

En la práctica ganadera cubana, el búfalo es aún, una especie un tanto desconocida; la utilización de su potencial productivo ha sido muy limitada, y los trabajos de investigación en general son escasos, más aún, aquellos relacionados con las patologías quirúrgicas que los afectan. En el ejercicio de la clínica en grandes animales es común el hallazgo de hernias umbilicales. Estas se consideran como la salida de órganos de la cavidad abdominal a través del anillo umbilical envueltos por el peritoneo parietal ⁽¹⁾.

Las hernias umbilicales pueden ser congénitas o adquiridas, ya sean al nacer o después del parto. Son muchos los elementos que predisponen y determinan su presencia; dentro de esas causas se encuentran la herencia y la debilidad orgánica para garantizar la cicatrización del ombligo en los primeros días después del nacimiento. En cuanto a las determinantes se tiene; la presión de las vísceras para salir por el orificio peritoneal, las tracciones del cordón umbilical, esfuerzos violentos, carreras, saltos, diarreas, constipación y las contracciones durante los cólicos ⁽²⁾.

El cuadro clínico se caracteriza por un aumento de volumen en la región umbilical, de forma ovoide, indoloro y flácido, que puede tener diferentes tamaños (Foto 1) de fácil diagnóstico, aunque se pueden utilizar la radiografía y ultrasonografía para confirmar el diagnóstico ⁽³⁾. El tratamiento de elección a aplicar consistió en la oclusión quirúrgica del anillo herniario, procedimiento que realizado cumpliendo con las buenas prácticas quirúrgicas, raras veces hace recidiva. El objetivo del presente trabajo es evaluar la presencia de las hernias umbilicales en bucerros y su respuesta a la terapéutica quirúrgica.

MATERIAL Y MÉTODO

El trabajo se realizó en la Granja Bufalina "Blanca Nieves", perteneciente a la Empresa Agropecuaria Bayamo, Provincia Granma, Cuba, cuyo propósito principal es la producción de leche. Se procedió a la exploración general y en especial, a la inspección y palpación del abdomen, a todos los becerros nacidos en los años 2008, 2009 y 2010.



Foto 1. Presencia del saco herniario a nivel del ombligo.

Los animales tenían una edad promedio de tres meses y la estimación del peso corporal se realizó a través de la medición del perímetro torácico utilizando una cinta métrica, tomando como referencia las tablas establecidas al efecto para los bovinos ⁽⁴⁾. Para la reparación de la pared abdominal, se realizó la técnica de **resección quirúrgica del saco herniario interno** ^(2, 5 y 6).

Los instrumentos y materiales utilizados en las operaciones forman parte del equipo general para las intervenciones quirúrgicas. Previo a la operación los animales se mantuvieron con una dieta hídrica de 24 horas, en un lugar tranquilo y limpio con agua fresca disponible todo el tiempo ^(2, 7). La tranquilización se logró utilizando Hidrocloruro de Xilacina, en dosis de 0,2 mg/kg de peso vivo, aplicada por vía intramuscular en la tabla del cuello ^(8, 9). La anestesia local se logró con la aplicación de Clorhidrato de Lidocaína al 2 %, mediante infiltración circular en la base del saco herniario.



Foto 2. Liberación del saco herniario interno.

Luego de realizar los procedimientos de rutina para la preparación del campo operatorio y una vez lograda la anestesia, se practicó un corte semicircular en la base del ombligo, hasta el tejido celular subcutáneo, exteriorizando el saco herniario interno, que mediante técnicas de disección roma se separó de la piel (Foto 2), se tomó con una pinza hemostática por el fondo, realizando torsiones en espiral hasta lograr que todo el contenido ingresara en cavidad abdominal. Con seda quirúrgica trenzada del número dos, se ligó en su base y con tijeras se seccionó y comprobó la ausencia de asas intestinales fijas (Foto 3), procediendo a la oclusión del anillo herniario con seda de las características antes descritas; para lograr la plastia cutánea se

eliminó la piel sobrante, y con puntos simples se suturó la incisión. (Foto 4).



Foto 3. Torsión del saco herniario interno hasta restituir su contenido a cavidad abdominal.



Foto 4. Aspecto del área al concluir la operación.

El postoperatorio consistió en la aplicación de antibioterapia a base de Penicilina en dosis de 25 000 UI/kg de masa corporal, durante cinco días, cicatrizantes y repelentes para insectos, así como antitoxina tetánica en dosis única de 2 500 UI. Los puntos externos se retiraron a los nueve días posteriores a la operación, manteniendo la observación por un período de una semana y al comprobar que no existieron dificultades, se les dio el alta.

RESULTADO Y DISCUSIÓN

La revalorización del búfalo durante los últimos 50 años, lo ha convertido en el foco de la investigación tecnológica y del interés empresarial ⁽¹⁰⁾, elemento del que no debe quedar excluida la cría bufalina cubana, que padece patologías análogas a las notificadas en otros países. Los animales afectados por hernias umbilicales presentaron a la inspección, en todos los casos, un aumento de volumen del ombligo, de forma esférica con un diámetro similar al de un huevo de gallina, sin cambios en la coloración de la piel de la zona ⁽³⁾. A la palpación se encuentran abultamientos de consistencia blanda, indoloros, que a la presión con los dedos hace que el contenido retorne a la cavidad abdominal a través del anillo herniario, por el que generalmente se podían introducir hasta dos dedos, al dejar de presionar retornaba a su volumen y aspecto anterior.

En el año 2008, nacieron 33 becerros, de ellos 14 estaban afectados por hernias umbilicales, representando el 42 %, en 2009 y 2010 fueron 29 y 26 los nacimientos respectivamente, no encontrando ninguno afectado. De los 14 sometidos a la reparación quirúrgica de la pared abdominal el 100 % respondió positivamente al tratamiento.

La herencia es un elemento comprobado en un gran número de hernias que se transmiten de padre a hijos ⁽²⁾. Es una patología transmitida debido a causas poligénicas ^(11, 12).

Como puede observarse, en la unidad objeto de estudio se presentaron animales con hernias umbilicales solo durante el primer año de los tres analizados, pudiendo descartar la posibilidad de que estas fueran debido a la herencia. El semental utilizado durante este tiempo fue el mismo, por lo que si la causa hubiera sido hereditaria, se hubieran presentado otros casos durante la experiencia. Este comportamiento pudo estar condicionado por un mal manejo de los bucerros al momento del nacimiento por parte del personal encargado, sobre todo a la hora de cortar y curar el cordón umbilical. Un mal procedimiento en una de estas dos tareas podría traer consigo abscesos y provocar la hernia umbilical, en concordancia con lo expuesto anteriormente ⁽²⁾.

Otro elemento a tener en cuenta pudo ser la habilidad para parir de las búfalas, pues sobre todo si se trata de animales jóvenes, que se alejan y no permiten la atención al recién nacido inmediatamente después del parto o aquellas que se incorporan violentamente en el momento de la expulsión del feto, produciéndose un fuerte tirón del cordón umbilical que traumatiza las estructuras del ombligo y provoca la hernia.

Respecto a las operaciones, todas se llevaron a cabo sin contratiempos; los animales respondieron positivamente a la sedación y anestesia elegida, la intervención se realizó en un período breve. Las estructuras anatómicas resultan fáciles de manejar y no se presentan complicaciones durante el transoperatorio y postoperatorio, logrando recuperar en un lapso de 12 días al 100 % de los atendidos.

Sobre la conveniencia de realizar las operaciones se puede plantear que, a partir de una intervención sencilla se logra devolver la integridad física a los animales, permitiendo desarrollar su vida en condiciones normales, sin que exista posibilidad de padecer alguna complicación que ponga en riesgo su vida, como puede ser la estrangulación u obstrucción intestinal. Resultados similares con la técnica aplicada se logran con el reforzamiento del anillo herniario con autoinjerto utilizando la fascia abdominal, en terneros cebúes con hernia umbilical recidivante ⁽¹⁾.

Después de operados, los animales están en capacidad de expresar todo su potencial para la producción de carne, no así para la reproducción, al quedar descartados de esta función, coincidiendo con lo informado para ovejas y cabras ^(13, 14) y cerdos ⁽¹⁵⁾.

CONCLUSIÓN

La alta presencia de hernias en un solo período se debió a problemas de manejo del parto, resultando la cirugía un método efectivo para su tratamiento.

REFERENCIAS

1. Martínez, M.; Oviedo, C.; Ballut, J. Evaluación clínica de hernioplastia umbilical en bovinos: empleo de fascia abdominal autógena. Rev. MVZ Córdoba. Colombia. 2010. 15(2): 2111-2117.
2. Yrurzun, C.; Villamil, D. Enfermedades quirúrgicas del abdomen. En: Manual de Patología Quirúrgica Veterinaria. Tomo II. La Habana, Cuba. Ed. Félix Varela. 2da. Edición. 2010, 192-230.
3. Rigs, M. Umbilical hernias, umbilical abscesses and urachal fistulas- surgical considerations. Vet. Clin. North Am. Food Anim. Pract. 1995. 2: 137-147.
4. López, R. Condición corporal. Rev. ACPA. 1999. (1-2): 31-35.
5. Dietz, O.; Schaetz, F.; Schleiter, H.; Teuscher, R. Operación de hénria. En: Operaciones y anestesia de los animales grandes y pequeños. 1era Reimpresión. Ed. Acribia. Zaragoza. España. 2da. Ed. 1985: 320-328.
6. Plajotin, M. Hernias abdominales y umbilicales, su profilaxis y tratamiento. En Manual de Cirugía Veterinaria. Segunda edición. Editorial Mir. Moscú. 1990: 204-205.
7. Sopena, J.; Bonafonte, I. Preparación del paciente quirúrgico. Equipo y técnica de urgencia. Tema 10. En: Cirugía Veterinaria. Editado por Gonzalo, J. M. Interamericana. Mc Graw-Hill. España, 1994: 109-116.
8. Sánchez, J.; Serantes, A. Tranquilización y anestesia general en bovino y pequeños rumiantes. O Med. Vet. 1996. 48: 37-42.
9. Sánchez, J.; Gonzalo, J. M. Sedación, preanestesia y relajación muscular. Tema 40. En: Cirugía Veterinaria. Editado por Gonzalo, J. M. Interamericana. Mc Graw-Hill. España. 1994: 457-482.
10. Asociación Argentina de Criadores de Búfalos. El búfalo. (2009). Sitio argentino de Producción Animal. (Online). Disponible en: www.produccion-animal.com.ar [Citado 12 de julio de 2012].
11. Brito, R. Anomalías Congénitas. En: Patología de la reproducción animal. Ed. Félix Varela. La Habana. 2001: 124-131.
12. Pascual del Cueto, C., Pulgarón, P. P. Castellanos, M. Herencia de la salud. En: Genética Animal. Ed. Félix Varela. La Habana. 2000: 257-323.
13. Al-Sobayil, F. A., Ahmed, A.F. Surgical treatment for different forms of hernias in sheep and goats. J. Vet. Sci. 2007. 8(2): 185-191.

14. Maticic, D.; Harapin, I.; Kos, J.; Tabic, T.; Nedeljovic, G. Surgical treatment of unilateral scrotal hernia in a ram. Veterinarski Arhiv. 2010. 1(80): 145-154.
15. Reyes, I.R., Pérez, E., Pérez, F, Reyes L.E. Malformaciones congénitas en la crianza de cerdos en el sector no especializado en el oriente de Cuba. Arch. Zootec.. 2010. 59 (228): 601-604.

REDVET: 2013, Vol. 14 N° 4

Recibido 16.01.2013 / Ref. prov. G12102 / Aceptado 16.02.2013
Ref. def. 041304_RED VET / Publicado: 01.04.2013

Este artículo está disponible en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n040413.html>
concretamente en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n040413/041304.pdf>

REDVET® Revista Electrónica de Veterinaria está editada por Veterinaria Organización®.
Se autoriza la difusión y reenvío siempre que enlace con **Veterinaria.org®** <http://www.veterinaria.org> y
con **REDVET®**- <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet>