

HERNIA ESCROTAL TRAUMATICA EN TERNERO:
DESCRIPCION Y HERNIORRAFIA

E. Rimbaud*
E. Guerra**
S. Eiraldi**
G. Druillet**
C. Da Silva**
I. De Agrela**

RESUMEN

Se describe un caso de hernia escrotal traumática en un ternero, así como la posterior herniorrafia.

INTRODUCCION

En los bóvidos se producen fundamentalmente tres tipos de hernias inguinales: congénitas, traumáticas e inducidas por el manejo.

El caso que nos ocupa es el de un ternero macho, Hereford, de ocho meses de edad, el cual sufriera un desgarró de anillo inguinal durante la maniobra de orquiectomía en la yerra.

El suceso databa de dos meses.

A la palpación, se evidenciaban adherencias importantes, ansas intestinales y una bolsa de contenido pastoso. Se reduce externamente la misma en forma parcial a través del canal inguinal, constatando a la palpación del anillo un desgarró del mismo.

Las adherencias impedían el avance de la bolsa de contenido pastoso.

Se establece un diagnóstico presuntivo de Hernia Escrotal por desgarró de anillo inguinal derecho a etiología traumática producida por un aumento de la tensión del miembro en la maniobra de orquiectomía en el momento de la yerra. Se plantea que las adherencias presentes son fruto de la cicatrización de la herida y el órgano interesado por la adherencia sería el ciego.

Se resuelve la intervención quirúrgica.

* DMV, Docente de la cátedra de Clínica Semiológica de la Facultad de Veterinaria de la Universidad de la República. Lasplata 1550, CP 11600, Montevideo, Uruguay.

**Estudiantes de Veterinaria.

DESCRIPCION DE LA HERNIOTRAFIA

SEDACION, ANALGESIA Y SUJECCION

Se le administran 20 mg de clorhidrato de xilacina intravenosos y 20 mg de la misma droga vía intramuscular.

Se derriba el animal practicando manea de tres patas, colocándolo en decúbito lateral izquierdo con el miembro posterior derecho libre en abducción manual forzada.

Se infiltra la zona de corte con lidocaína, así como el canal inguinal y anillo inguinal externo mediante sonda intramamaria.

PREPARACION DE LA ZONA ANTISEPSIA

Se realiza lavado de la zona, depilación en la zona lindante al anillo inguinal externo, lavado nuevamente y desinfección, todas estas maniobras con cloruro de lapidio.

HERNIOTRAFIA

Se realiza una incisión a la altura del canal inguinal, apertura del anillo inguinal externo, dejando libre la zona por digursion como con tijera.

Se evalúan las adherencias tratando de separar el ciego del escroto por disección de las mismas provocando rotura de ciego.

Se resuelve la rotura de ciego mediante sutura doble invaginante con material de sutura vicryl 00, atraumático.

Viendo que las adherencias a las técnicas tendientes a liberar el ciego de las mismas provocarían nuevos accidentes en el órgano se decide separar solo el escroto e introducir las adherencias junto con el ciego dentro de la cavidad.

Finalmente se reduce la hernia.

Para la sutura del anillo inguinal externo desgarrado se tomó en consideración que al ser un ternero orquiectomizado no interesa que haya una apertura del canal.

Se realiza un primer punto de anclaje a nivel del borde posterior del anillo interesando tendón de inserción del músculo pectíneo así como los dos bordes del anillo. El material utilizado fue lino N4 previamente sumergido en cloruro de lapidio.

Un segundo punto de anclaje se realiza en el borde anterior del anillo y fasciculaciones del tensor de la fascia lata. Y un tercer punto de anclaje entre los dos bordes del anillo a mitad de distancia de los dos puntos anteriores.

Los anclajes luego de realizados se les dejó un largo de 15 cms. y comprobando que el anillo había semicerrado mediante los mismos, se unieron entre sí por lazada simple.

La piel del escroto no se suturó para facilitar el drenaje de la herida quirúrgica.

POST OPERATORIO

Se le realizó antibióticoterapia por cinco días consecutivos, antimiasmicos tópicos y desinfección con cloruro de lapidio.

La herida hinchó y se mantuvo hinchada por una semana, volviendo luego de 10 días a la normalidad sin recidivar el proceso herniario.

CONCLUSIONES

Es este un accidente común post castración que se puede resolver con éxito mediante una cirugía fácil y poco costosa.

Conviene plantear a los productores la resolución de la misma inmediatamente de producida para evitar la formación de adherencias que compliquen el trabajo quirúrgico.

SUMMARY

Traumatic scrotal haernia in claves and his herniarvaf was described.

BIBLIOGRAFIA

- AMSTUTZ, H.E. Tomo II Bovine Medicine an Sugery 2da. Ed. AVP, California, 1980.
- GIBBONS, CATCOT, SMITHCORS Medicina y cirugía de los bovinos. I ED. La Prensa Mexicana SA 1984.
- JENNINGS, P.B. Texto de Cirugía de los Grandes Animales, Edit. Salvat, Barcelona 1983.