

CASOS CLINICOS QUIRURGICOS DEL TORO
EN SISTEMA DE CRIA EXTENSIVA EN EL URUGUAY
(1/6/56 AL 31/6/90)

Dr. Luis E. Queirolo

RESUMEN

Se relata el conjunto de los casos clínicos atendidos por el autor en el período de 34 años; representando el total de la actividad, realizada sobre toros en explotaciones extensiva, del autor, en el ejercicio liberal de la actividad profesional. Si bien son un reflejo de todo el país, se debe considerar que en su mayoría son en la zona norte. En total se registraron 1.818 casos clínicos. Destacándose 573 casos de afecciones de pene y prepucio y 567 del aparato locomotor.

INTRODUCCION

El presente trabajo se realiza con la finalidad de proporcionar información sobre que patologías fueron observadas.

Si bien existe amplia información internacional de su incidencia en distintos medios de cría, no tenemos conocimiento de algún trabajo presentado sobre la totalidad de casos clínicos vistos por colegas en el Uruguay.

Es factible que de un estudio del presente trabajo resulte:

- a) un mejor manejo de los reproductores
- b) un aumento del número de procreos por toro
- c) una prolongación de su vida útil.

Médico Veterinario

En el Uruguay, próximo a 150.000 toros se encuentran trabajando en establecimientos de explotación extensiva. No conocemos cuantos lo hacen en otros países latinoamericanos, pero evidentemente suman varios millones.

Es posible que existan diferencias zonales o regionales y más aún relacionadas con la época en que se realizó el presente trabajo, un largo período de 34 años. Además consideramos muy importante que el 79% de los animales tratados curaron, lo que visto las condiciones en que se realizaron los tratamientos, resulte un verdadero éxito y estimule a los colegas a realizarlos.

MATERIAL Y METODOS

El material fue extraído de 1.818 fichas clínicas relacionadas con toros en explotación extensiva, de ellas 48 se refieren a patologías de grupos, a afecciones del aparato digestivo 32, a hemoparasitos 29 y alergias 13.

Si agregamos 37 fichas de testículos y epidídimos, que nunca se trataron con solución quirúrgica, tenemos un total de 159. Descontados estos del total de 1.818 el resultado fue 1.659 fichas de problemas de tipo quirúrgico.

Para este estudio fueron descartados todos los toros que vivían en régimen de estabulación parcial o total.

Se consideraron como toros todos los animales machos enteros, de más de un año de edad. En la mayoría de los casos los reproductores se atendieron al norte del Río Negro, aunque se incluyen de toda la República.

La comercialización de los toros se concreta, en el Uruguay, entre 20 y 36 meses de edad. Sucedido esto el toro cumple períodos de actividad y de reposo, según las costumbres y modos de manejo del establecimiento.

La modalidad clínica fue en base a una visita donde se diagnostica, se da un pronóstico y se intenta un tratamiento. El toro en cuestión queda en el establecimiento y se le aparta, normalmente, del grupo con el que convive.

En oportunidades se repitieron las visitas según la evolución del proceso, el interés del hacendado, la distancia al centro de operaciones, etc.

Nunca se usaron aparatos especiales para el diagnóstico.

El tratamiento incluyó, con excepciones, un tratamiento de tipo quirúrgico. Muchos casos, que figuran en los cuadros como de tratamiento no quirúrgico, llevan la aplicación de inyecciones con técnicas especiales, punciones, limpieza de abscesos, etc.

La aplicación de xilacina al 2%, en inyección intramuscular, fue muy frecuente en el diagnóstico y en el tratamiento, como paso previo a la actividad quirúrgica. En algunos casos, en especial para algún tipo de afección, se uso propionil promacina al 1%.

Como consecuencia de su indocilidad todos los animales se atienden en el cepo o potro, en primera instancia.

Después según los casos se agregaron anestésicos locales, regionales, intravenosas. Pero en toros nunca se trabajó con anestesia epidural.

El tratamiento después de la primer visita queda en manos del veterinario que nos solicitó en consulta o del hacendado, de acuerdo con nuestras indicaciones.

Se considera resultado aceptable cuando el toro vuelve a la actividad, aunque sea en forma parcial o no permanente. El resultado que figura como aceptable o no, es consecuencia en la mayoría de los casos de la opinión del hacendado, en otros del veterinario local y en otros, la propia del autor.

RESULTADOS

La importancia de las afecciones quirúrgicas y como consecuencia la corta vida reproductiva del toro en nuestras condiciones de campo, con un prematuro destino a carnicerías, como también su influencia en la impotencia coeundi, son hechos ampliamente conocidos.

Como se puede apreciar claramente en los cuadros que se agregan, la mayoría de las afecciones se agrupan en dos áreas:

- a) del pene y prepucio y
- b) del aparato locomotor.

Luego les han seguido en orden decreciente los infartos y abscesos ganglionares y por último las enfermedades del ojo y anexos.

Merece destacarse que la formación de abscesos fue en forma individual, sin contar su ubicación, la afección que se presentó con más frecuencia.

Sobre 1659 casos clínicos quirúrgicos, 386 eran abscesos, lo que representa el 23%. Este hecho es bastante trascendente. Lamentamos no haber podido extraer materiales en la mayoría de los casos en las pocas oportunidades que los remitimos se comprobó *Actinobacilo lignieresii* ó *Corynebacterium piogenes*. En dos casos, en los primeros años de la actividad profesional del autor, se encontró bacilo tuberculoso; uno fue un toro con absceso peneano y otro un toro con absceso preescapular. Estos casos fueron los únicos donde se pudo sospechar esta enfermedad, ya que tanto ella como la brucelosis se deben considerar de una presencia nula o casi nula en la explotación extensiva en el Uruguay.

Si consideramos las afecciones individuales tendremos entre las que más se presentaron el siguiente orden:

- a) abscesos e infartos ganglionares con 171 casos, sin contar los del ganglio inguinal superficial y de los miembros; b) hiperplasia interdigital con 143; -
- c) abscesos del prepucio con 113 y d) heridas y cicatrices en mucosa prepucial con 107 fichas.

Después vendrían las infecciones oculares y los tumores de pene; sin embargo el cáncer de ojo, que es una afección muy frecuente en la raza Hereford, se dan sólo 66 casos lo que posiblemente se explica por la muerte prematura de la mayoría de los toros.

coincide lo visto por el autor con lo expresado en la literatura internacional en cuanto a porcentajes de afecciones en los miembros y su ubicación, aunque concuerdan en cuanto a su predominio en los miembros posteriores y en los dedos de las cuatro patas.

Tal vez lo más notorio que se debe destacar en este aspecto sean los 209 casos de toros afectados de la parte superior de sus miembros, lo que representa un 37% del total, mientras que la literatura internacional no le da importancia a este tipo de lesiones.

Una cantidad importante de reproductores presentó más de un miembro afectado y más de una lesión.

La clasificación de las afecciones podales que presentamos en el cuadro VIII se aparta de la propuesta por la Asociación Mundial de Buiatría en Utrecht en 1976. Como se podrá apreciar están, como ejemplo de ello, las fistulas de la piel de dedo y las sobrecuelas; evidentemente ambas son consecuencia de padecimientos anteriores, pero cuando fuimos llamados fue por la importancia que vimos y en algunos casos lo único observable.

En general todas las enfermedades impiden al toro realizar el acto sexual o bajan su fertilidad, algunas bastante como el cáncer de ojo y otras totalmente como las prepucio-peneanas. Por consiguiente un toro con alguna lesión importante está detrás en el rodeo y esto explica en parte el alto porcentaje que el hacendado suele usar.

Si un rodeo es muy grande el toro afectado es sustituido por otros compañeros; o si es más pequeño y sus compañeros son uno o dos es posible que ellos se agoten antes de servir la totalidad de las vacas.

En el Uruguay la vida útil de un toro es de tres a cuatro años en promedio.

Aunque no está totalmente claro por que pasa lo antedicho se supone una serie de factores que influyen para que sea así: la alimentación, el manejo, el medio ambiente y las afecciones quirúrgicas.

Si bien no siempre fue posible determinar cual era la causa primera de la enfermedad presente, cuando ella fue determinada o supuesta de una forma clara y podemos dar información de lo más frecuentemente comprobado.

En cuanto a alimentación:

- a) toros que son sobrealimentados previo a la venta, para darles mejor estado. Esto interviene de varias formas, pero todas negativas como gran diferencia de peso con las hembras, falta de estado físico, falta de libido, etc.;
- b) toros que al portuario son descuidados en su alimentación en el período de descanso sexual o toros que pierden exageradamente peso en el entore, caminando mucho y alimentándose poco.

Relativo al manejo y al medio ambiente:

- a) un efecto social negativo por utilización de toros en un porcentaje muy superior al adecuado;
- b) toros jóvenes, sin experiencia previa, más aún si les toca comenzar en un rodeo de vaquillonas; aún peor si son de dos años y aún no han completado su desarrollo;
- c) un efecto social negativo por diferencia de edades entre los toros de un mismo rodeo;
- d) toros que deben trabajar en campos muy sucios e irregulares y

- e) la puesta en rodeos de toros con mala libido y sobre todo con testículos de dimensiones pequeñas.

Y por último con relación a las enfermedades quirúrgicas:

- a) falta de control en la manifestación de afecciones quirúrgicas al iniciar el entore y durante el período de trabajo. Se debe tener en cuenta, que los hacendados eliminan afecciones espectaculares pero curables y consultan por otras de difícil solución, y
- b) un factor bastante importante es la falta de control de los toros, en cuanto a la "seguridad" de que realizan servicios en forma completa y eficaz.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las afecciones del toro, sean quirúrgicas o médicas, son negativas para su vida reproductiva y por consiguiente para la economía del establecimiento. En mayor o menor grado ellas influyen en la libido, en la fertilidad o en la capacidad de servicio.

Se hace necesario controlar los toros previo a la venta, en su período de preparación.

Se debe realizar la inspección completa de los toros ya sea previo al entore, debiéndose considerar a las pruebas de capacidad de servicio como muy útiles, y al final del entore, para aconsejar sobre su futuro.

Debemos observar, o mejor el hacendado debe observar, los toros trabajando en su rodeo, para saber cuales trabajan menos o no lo hacen.

Los toros se suelen adquirir en exposiciones con excesiva preparación y por ello no se deben poner a trabajar de inmediato sin una adaptación en su condición física, y al medio, y sin constatar las posibles afecciones que pueda presentar.

Frente a un caso clínico la atención inmediata es preferible, aunque debemos reconocer que en la explotación extensiva es difícil.

La mayoría de los problemas son tratables y el porcentaje de curación es alto, aunque exige un tiempo más bien prolongado.

Siempre que se deba hacerlo decidirse por la cirugía, aunque no exista ayuno previo y aunque las condiciones higiénicas no sean las ideales.

Por último una recomendación, no para los veterinarios de campaña, sino para los que enseñan "que formen a los futuros colegas en las afecciones más comunes en el toro de campo".

SUMMARY

A summary of all clinical cases attended by the author, during it's 34 years of practice is done, they represent the total of his activity, done enterely on range bulls.

Although they reflex the situation of all the country we must take into account that the majority were produced in the north part of the country. In total, 1818 cases were studied. 573 were diseases of the penis and prepuce and 567 were diseases of the Musculo sheletal system.

CUADRO 1	
TOROS DE CAMPO ATENDIDOS EN EL PERIODO 1-6-56 - 31-6-90	
Total de toros atendidos	1.818
Total de toros con posible solución quirúrgica	1.659

CUADRO 2	
DETALLE DE FICHAS DE TOROS REGISTRADOS	
Pene y prepucio	573
Aparato locomotor	567
Ojos y anexos	186
Abscesos ganglionares excepto pene, prepucio y aparato locomotor	171
Papilomaatosis	19
Vesiculitis	16
Actinomicosis	15
Abscesos excepto pene, prepucio y aparato locomotor	15
Cuernos y senos frontales	12
Hernia inguinal	11
Aparato digestivo (soluciones quirúrgicas)	15
Patología de grupos de toros	48
Testiculos v epididimos	37
Aparato digestivo (solución no quirúrgica)	32
Hemoparasitos	29
Alegia	13
Varios	59
TOTAL DE TOROS ATENDIDOS	1818

CUADRO IV							
TOTAL DE FICHAS DE TOROS CON POSIBLE SOLUCION QUIRURGICA Y SU RESULTADO							
DETALLE DE FICHAS							
	TOTAL	TRAT. QUIR	TRA. NO QUIR	CURAN	NO CURAN	NO SE INTENTO	NO HAY DATOS
Pene y prepucio	573	496	27	383	80	50	60
Aparato locomotor	567	455	93	459	52	19	37
Ojos y anexos	186	-	-	-	-	-	-
cáncer	66	64	-	59	2	2	3
nubes oper	12	12	-	9	1	-	2
exoftalm.	6	6	-	6	-	-	-
infeccion.	95	-	95	81	5	-	9
traumas	5	-	5	3	2	-	-
defectos cong.	2	-	-	-	-	2	-
Abscesos ganagl.	171	61	110	132	26	-	13
Parilomatosis	19	19	-	19	-	-	-
Abscesos (no en esp. locomotor ni en pene)	15	15	-	11	4	-	-
Ap. digestivo	15	-	-	-	-	-	-
fistula ruminal	6	6	-	2	2	-	2
fistula de Stenon	2	2	-	2	-	-	-
perfor. recto	7	-	6	6	-	1	-
Vesiculitis	16	2	11	12	1	3	-
Actinomicosis	15	3	11	10	4	1	-
Cuernos y senos frontales	12	12	-	9	2	-	-
Hernia ing.	11	6	-	3	2	5	1
Hernia umb.	6	4	-	2	2	2	-
Hematomas	5	5	-	5	-	-	-
Fracturas	5	2	2	2	1	1	1
Clava de pecho	5	4	-	3	1	1	-
Tumores encias	4	4	-	4	-	-	-
Eventración	3	2	-	1	1	1	-
Gangrena piel	2	-	2	1	1	-	-
Pericarditis tras	1	1	-	1	-	-	-
Varios	28	15	8	13	6	5	4
TOTAL	1659	1196	370	1238	195	93	133

CUADRO V

Porcentaje de las afecciones mas importantes encontradas por el autor	
Prepucio peneanas.....	31,5
Aparato locomotor	31,1
Ojos y anexos	10,2
Abscesos ganglionares	9,4

CUADRO VI

Resultado de los tratamientos en general	
Total de toros con posible solución quirúrgica	1.659
Total no tratado	90
Total tratado	1.569
Total de toros "seguramente" curados ...	1.238
Porcentaje de los seguramente curados ..	78,9%
Total de toros que no hay datos sobre resultados	133
Porcentaje de los que no hay datos sobre resultados con relación al total tratado	8 %

CUADRO VII

CANTIDAD Y PORCENTAJES DE AFECCIONES PREPUCIO PENEANAS		
Abscesos	113	17,3%
Heridas y cicatrices en mucosa prepucial	107	16,4%
Tumores	94	14,4%
Fimosis permanente	65	10,0%
Defectos peneanos	61	9,3%
Protrusión peneana pat.	34	5,2%
Prolapso y edema de mucosa prepucial	31	4,7%
Adherencias	30	4,6%
Heridas y cicatrices en glande	30	4,6%
Hematomas	27	4,1%
Desviaciones	24	3,6%
Penes sin protruir en erección	7	1,0%
Varios	27	4,1%
TOTAL	650	99,7%

CUADRO VIII

Cantidad y porcentajes de afecciones de los miembros		
Afecciones de pezuña	201	28,7%
Lesiones espacio interdigital y piel dedo	205	29,2%
Lesiones articulares	64	9,1%
Lesiones sinoviales	32	4,5%
Abscesos e inyecciones enquistadas	54	7,7%
Flemones y abscesos de pie	36	5,1%
Infección todo el miembro	2	0,3%
Defectos de aplomo	8	1,1%
Traumas diversos	54	7,7%
Fracturas	18	2,5%
Paresias y atrofas	26	3,7%
Miosistis crónica	1	0,1%
Total	701	99,7%

CUADRO IX

Enfermedades del ap. locomotor		
Detalle de toros con afecciones de pezuña y porcentajes		
Sobresuela	38	5,4%
Pododermatitis aseptic. dif.	34	4,8%
Deformaciones importantes	41	5,8%
Pododermatitis circunscrita y traumática	26	3,7%
Desprendimiento parcial de pez. .	41	5,8%
Fisuras ungulares	12	1,7%
Perdida total pezuña	5	0,7%
Lesión línea blanca	4	0,5%
<hr/>		
Detalle de toros con lesiones espacio interdigital y piel dedo y porcentajes		
Hiperplasia interdigital	143	20,3%
Dermatitis interdig. y digital	34	4,8%
Fístulas piel dedo	15	2,1%
Dermatitis verrugosa	13	1,8%
<hr/>		
Detalle de toros con lesiones articulares y de sinoviales tendinosas y porcentajes		
Artritis y artrosis	63	8,9%
Luxación coxofemoral	1	0,1%
Inflamación sinoviales tendinosas	32	4,5%
<hr/>		
Detalle de otras afecciones y porcentajes		
Abscesos en parte superior del miembro	51	7,2%
Flemones y abscesos en pie	36	5,1%
Traumas diversos	54	7,7%
Paresias y atrofas	26	3,7%
Fracturas	18	2,5%
Varios	14	1,9%
Total	701	99,0%

CUADRO X

Detalle por miembro lesionado		
Miembros anteriores	287	39,5%
Miembros posteriores	439	60,4%

Detalle por lugar afectado		
En los dedos (distal al nudo) ...	347	61,2%
En parte superior de los miembros	201	35,5%
En ambos (dedo y superior)	8	1,4%
Sin definir ubicación	11	1,9%
