

Ovariohisterectomía (OVH) Técnica Quirúrgica

Dr. Gustavo Adolfo Forero

Forero Useche, Gustavo Adolfo. **Ovariohisterectomía (OVH), técnica lateral.** Revista Electrónica de Veterinaria REDVET ®, ISSN 1695-7504, Vol. VII, nº 06, Junio/2006, Veterinaria.org ® - Comunidad Virtual Veterinaria.org ® - Veterinaria Organización S.L.® España. Mensual. Disponible en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet> y más específicamente en

<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060606.html>

OVARIOHISTERECTOMÍA

Introducción

En Colombia la técnica de ovario-histerectomía (OVH) por el flanco se retomó como una posibilidad de control de la población canina a mediados de los años setenta. Un grupo de personas trajeron al país una auxiliar veterinaria del Brasil quien en realidad lo que realizaba era la extracción de un trozo de cuerno uterino a través de las heridas que realizaba por cada flanco.

Las graves secuelas que producía dicho procedimiento no fueron muy bien evaluadas por ser los pacientes las hembras caninas callejeras.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

El Dr. Noel Ormrod recomienda la técnica lateral para gatas, en su libro de técnicas quirúrgicas publicado en octubre de 1969 por la compañía editorial continental.



La técnica de OVH lateral se popularizó como el método de rutina para esterilizar las perras sin propietario luego de las experiencias de la Universidad de Antioquia, en los años noventa.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

Técnica:

Originalmente se recomienda el flanco derecho para realizar el abordaje inicial al ovario correspondiente por ser el ligamento ovárico izquierdo ligeramente mas largo y flácido y permitir extirpar el ovario por el flanco opuesto con mayor facilidad.

Algunos veterinarios recomiendan el flanco izquierdo para realizar el abordaje inicial al ovario correspondiente por encontrarse libre de asas del intestino delgado.

El mesenterio del colon descendente mantiene aislado el ovario y cuerno izquierdo.

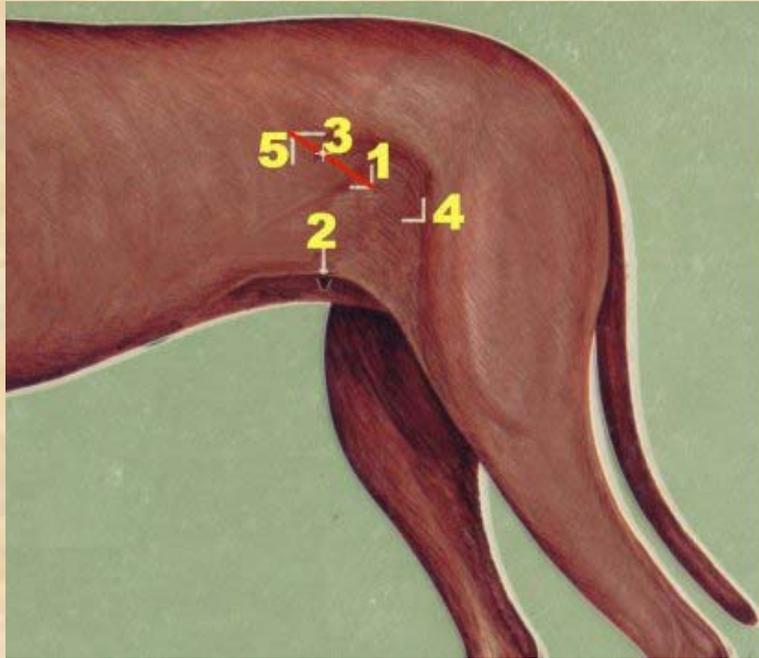
TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

Sin importar cual sea el flanco escogido para realizar la cirugía, los puntos de referencia son: el límite de la porción muscular del oblicuo abdominal externo, la proyección dorsal del pezón, el borde de las apófisis transversas de las vértebras lumbares, el borde anterior del pubis y la última costilla.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA



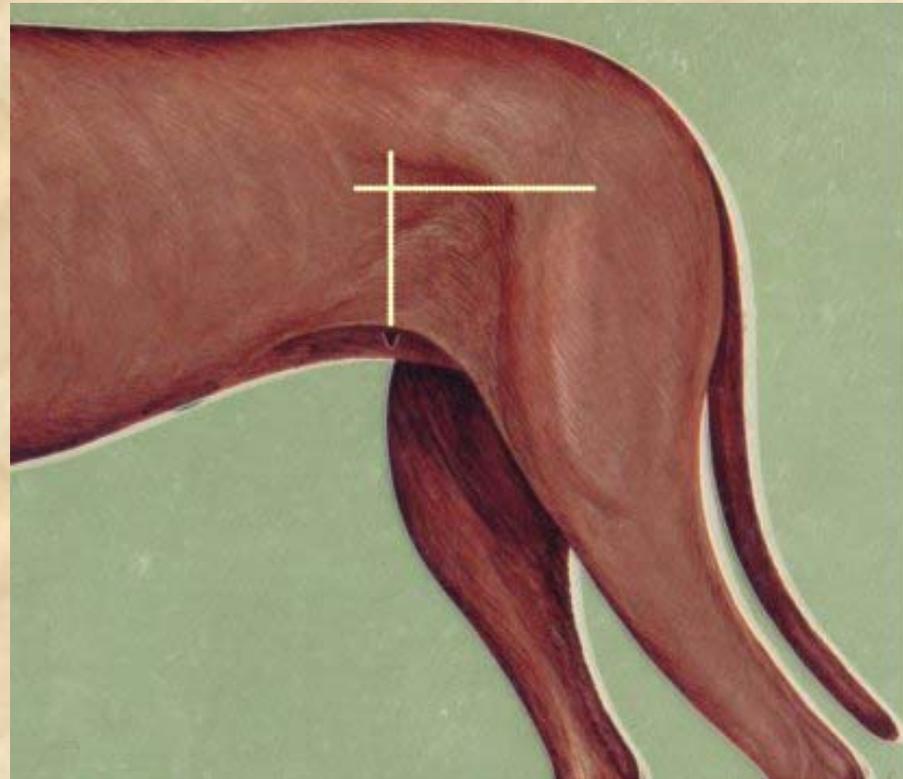
Puntos de referencia para orientar la incisión

- 1-Limite de la porción muscular del oblicuo abdominal externo
- 2-Proyección dorsal del pezón
- 3-Borde de las apófisis transversas de las vértebras lumbares
- 4-Borde anterior del pubis
- 5-Ultima costilla

TÉCNICA LATERAL

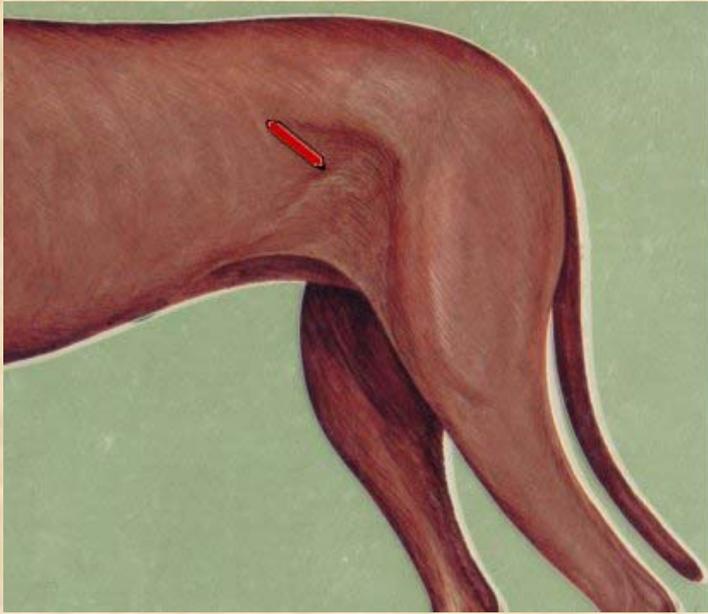
OVARIOHISTERECTOMÍA

El punto central de la incisión debe ser el punto de intersección de la línea que parte del borde inferior del trocánter mayor y va paralela a las apófisis transversas de las vértebras lumbares y una línea perpendicular que pasa sobre el pezón.



TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA



La orientación de la incisión es a lo largo de la línea que parte del ángulo de la articulación de la última costilla y finaliza a nivel del borde anterior del pubis. La longitud de la incisión depende de la habilidad y experiencia del cirujano, pero debe ser lo suficientemente amplia para permitir la extracción cómoda del ovario y la grasa que lo envuelve.

TÉCNICA LATERAL

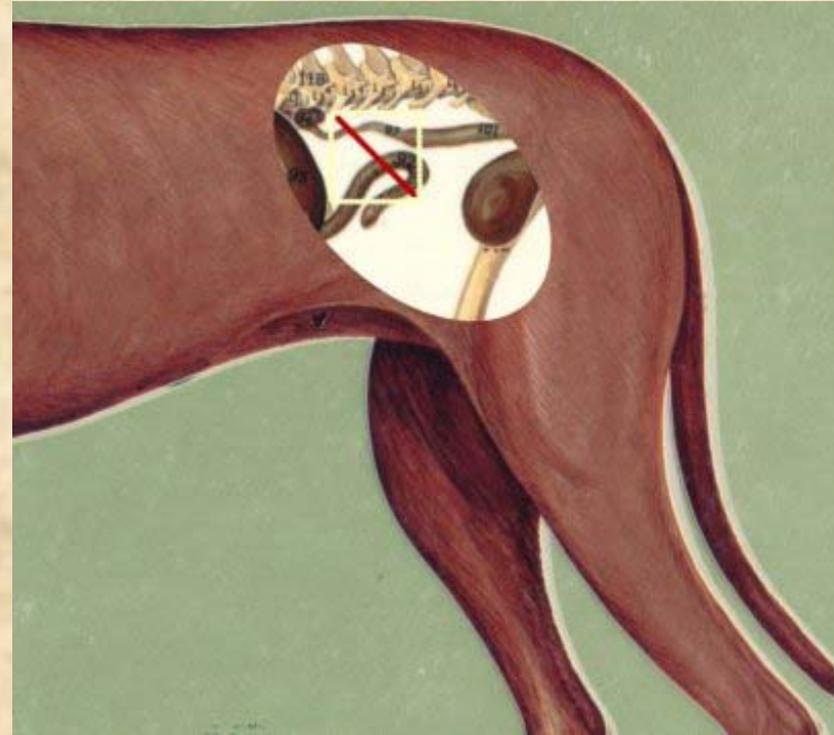
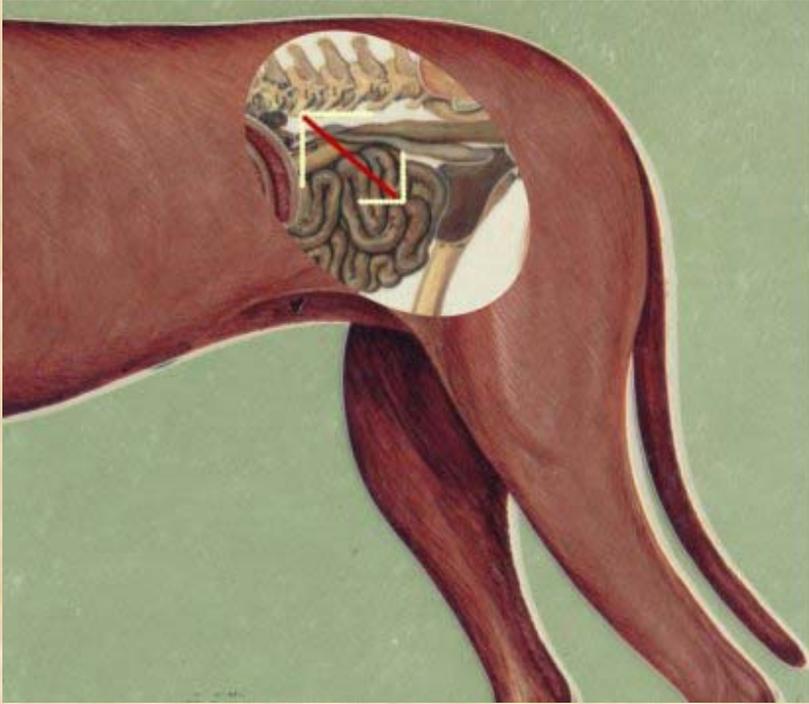
OVARIOHISTERECTOMÍA

Después de incidir la piel se separan las fibras de los músculos: oblicuo abdominal externo, oblicuo abdominal interno y finalmente las del transverso del abdomen.



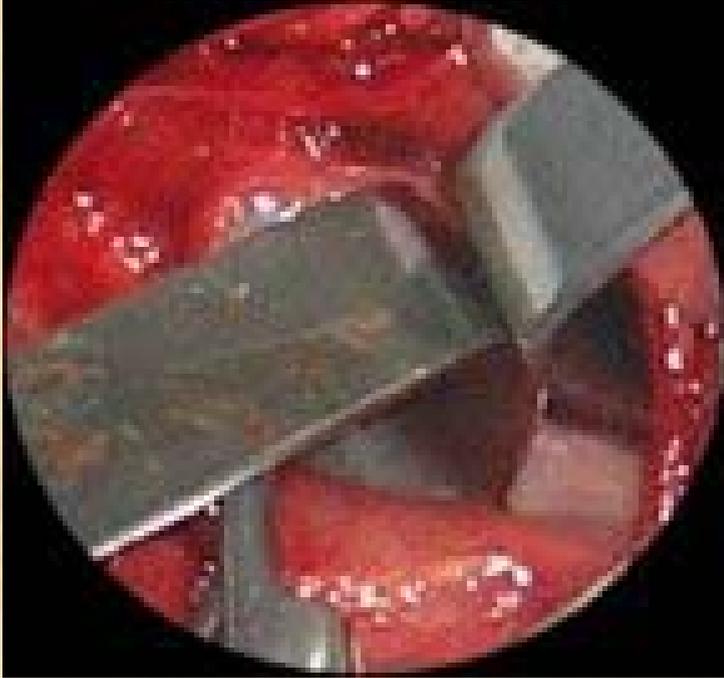
TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA



TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA



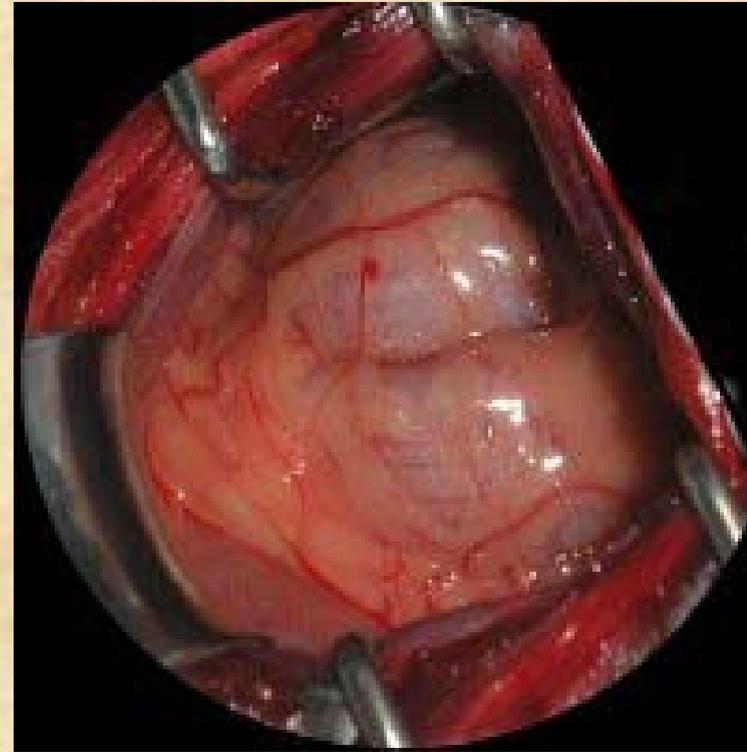
Al llegar a la cavidad abdominal se colocan un par de separadores de Tessier o de Farabeuf y con movimientos suaves podemos visualizar los órganos del área.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

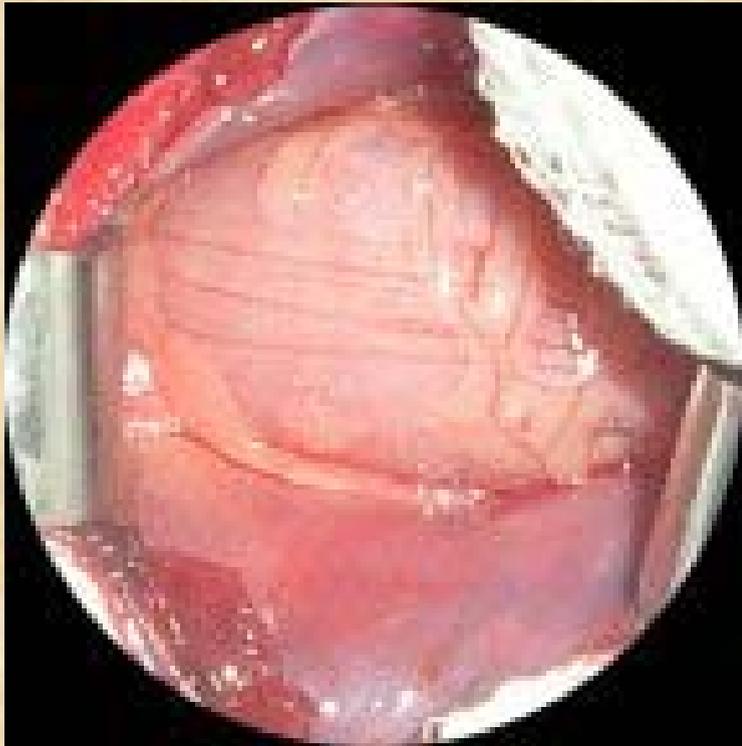
Al ingresar por el lado derecho podremos visualizar anterior y ventralmente las asas del intestino delgado, generalmente cubiertas de epiplón.

Posterior y dorsalmente la grasa que cubre el ovario derecho y los ligamentos ancho y redondo del útero.



TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA



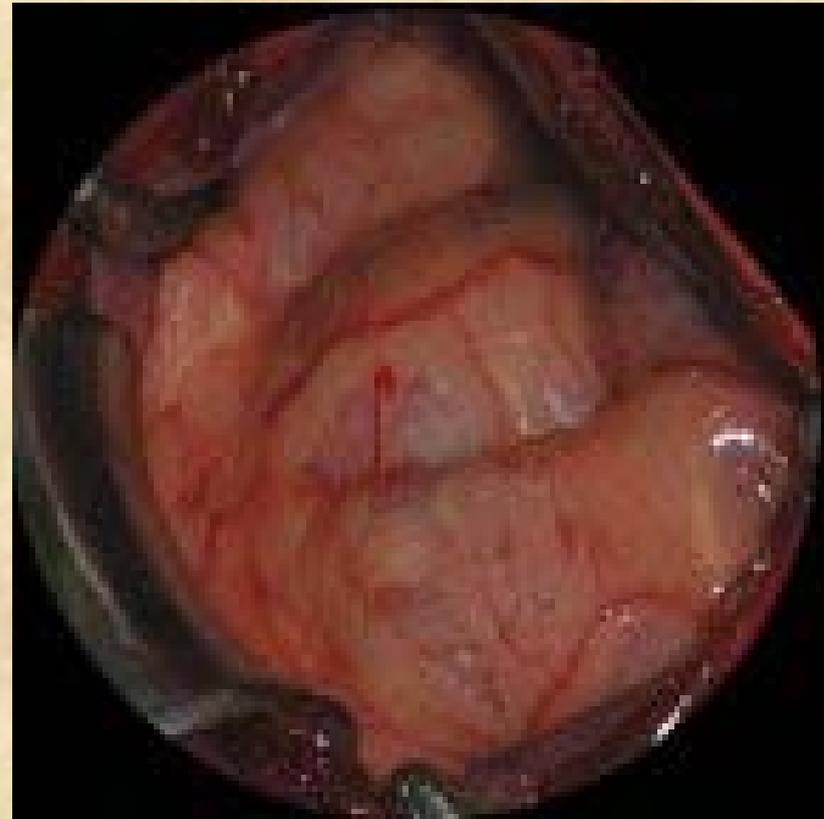
Al ingresar por el lado izquierdo podemos visualizar posterior y dorsalmente la grasa que cubre el ovario izquierdo y los ligamentos ancho y redondo del útero.

Ventralmente podemos visualizar el colon descendente.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

Con una erina, separador de raíz, gancho de Noel o un retractor de Senn podemos atrapar el cuerno del útero ingresando perpendicular a la herida y haciendo un giro hacia dorsal.



TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

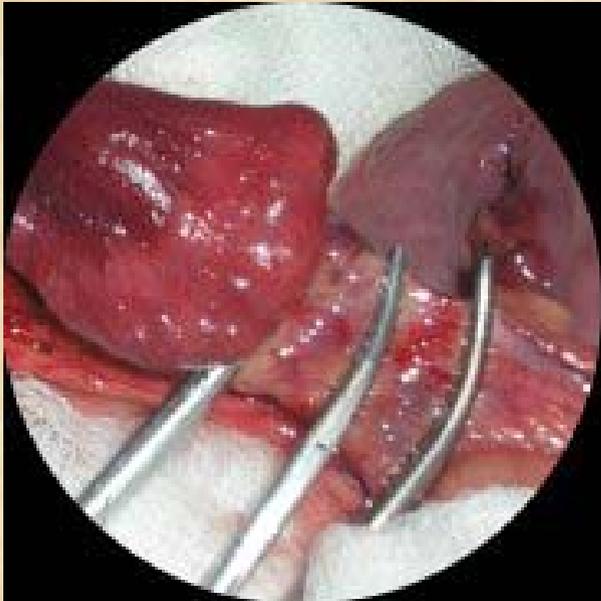
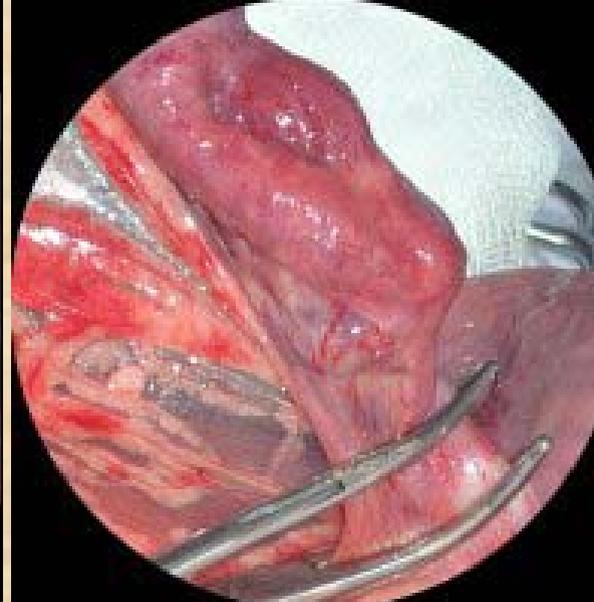
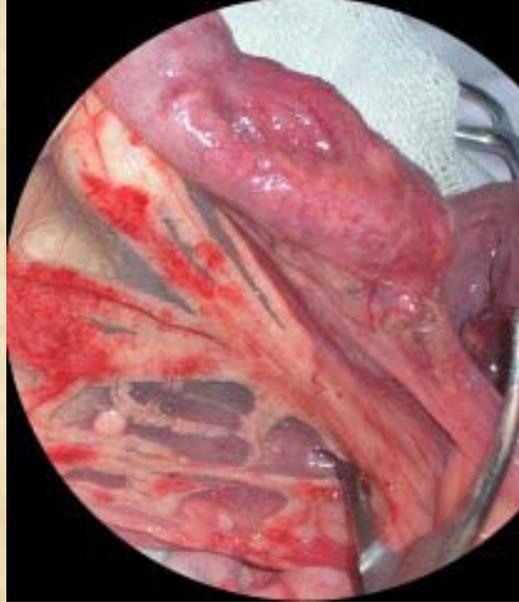
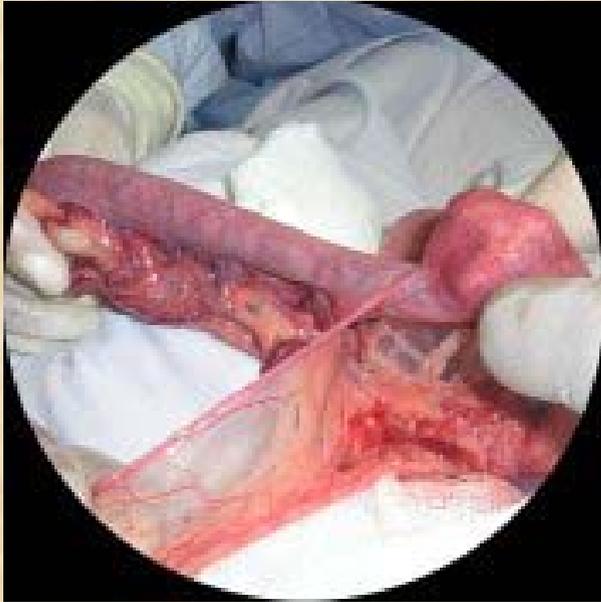


Luego de extraer el ovario
y su Vascularización,



TÉCNICA LATERAL

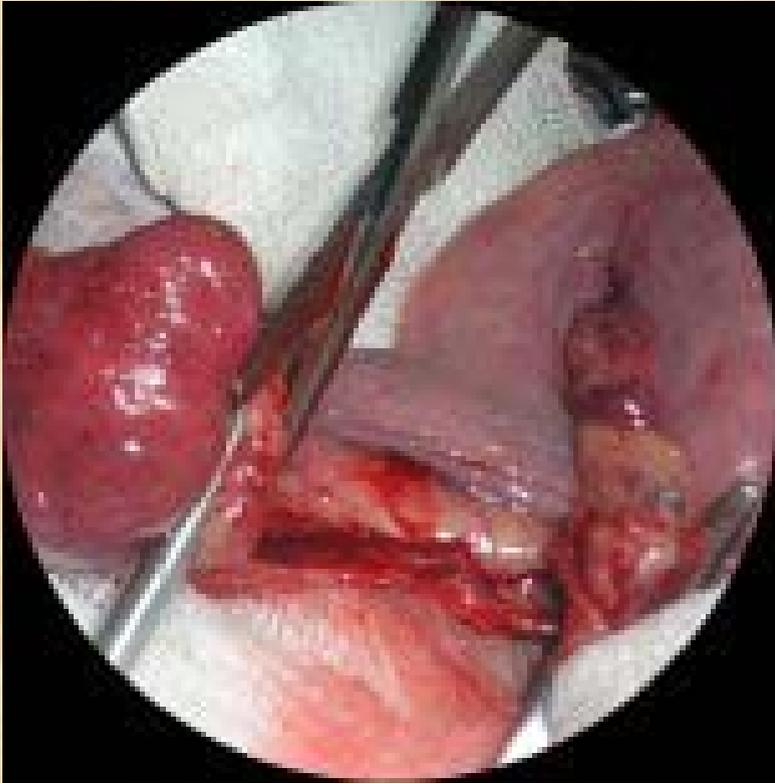
OVARIOHISTERECTOMÍA



procedemos a pinzar,
ligar y cortar la inserción
del ligamento suspensorio
del ovario.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA



Haciendo tracción del cuerno logramos extraer el cuerpo del útero y el cuerno uterino del lado opuesto.



TÉCNICA LATERAL

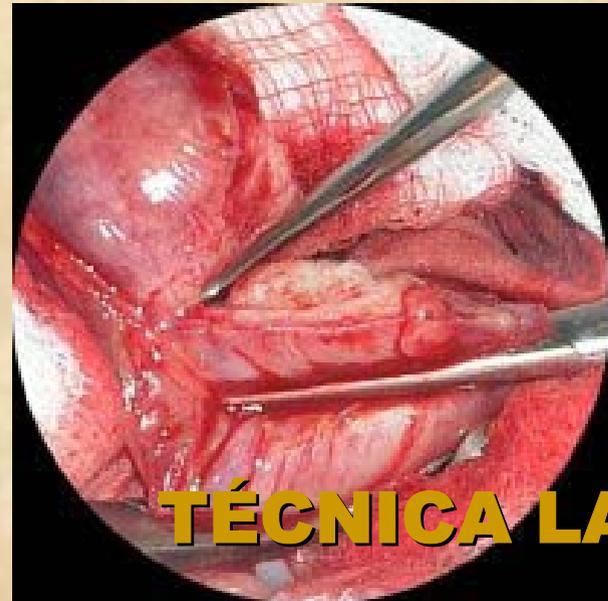
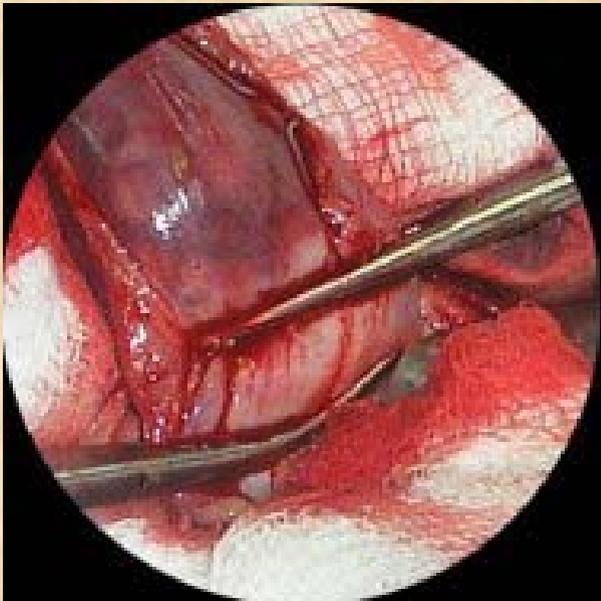
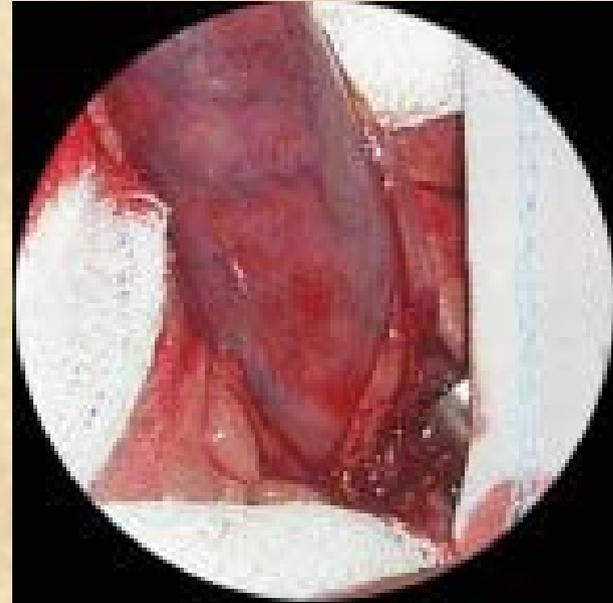
OVARIOHISTERECTOMÍA

Para extraer el ovario del lado opuesto y su vascularización, procedemos a presionar sobre la pared abdominal. Lograda la extracción procedemos a pinzar, ligar y cortar la inserción del ligamento suspensorio del ovario.

Extraemos el cuerpo del útero y procedemos a pinzar, ligar y cortar por detrás del cuello del útero. Algunos veterinarios prefieren dejar el cuello del útero, pero se puede presentar más tarde un Piómetra del muñón.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA



TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

Finalizada la OVH, se coloca un punto en U para cerrar el peritoneo y se sutura tejido subcutáneo y piel.

No se recomienda la técnica lateral, cuando la hembra es obesa o se ha diagnosticado preñez o Piómetra.

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

Técnica Quirúrgica

Dr. Gustavo Adolfo Forero

LECTURAS RECOMENDADAS

Jesús Villalobos Gómez MVZ.

Ovariohisterectomía en la Gata por medio de Cirugía Laparoscópica

Hospital Veterinario. Práctica Privada

Ciudad de México.

Mexico

<http://www.aamefe.org/laparos.html>

AMargaret V. Root Kustritz DUM, PhD, DACT

Departmení of small animal Clinical Sciences University of Minnesota College of veterinary

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA NORMAL DE LA REPRODUCCIÓN EN FELINOS HEMBRA Y MACHO

<http://mevepa.cl/modules.php?name=News&file=article&sid=228>

Teneriffa

ESTERILIZACIÓN EN PERROS

http://www.teneriffa-tierheim-online.de/SPANISCH/ES_Esterilizaaci%F3n_perros.html

TÉCNICA LATERAL

OVARIOHISTERECTOMÍA

■ Técnica Quirúrgica

Dr. Gustavo Adolfo Forero

LECTURAS RECOMENDADAS

W. R. Fenner
MEDICINA VETERINARIA DE PEQUEÑAS ESPECIES
Editorial UTHEA
Segunda edición 1997 p. 276

G. H. Arthur
OBSTETRICIA DE WRIGHT
Editorial Interamericana, S.A.
Tercera edición 1964 p. 81

E. C. Feldman
ENDOCRINOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN
CANINA Y FELINA
Editorial Intermedica
Primera edición 1991 p. 503

Ernest W. Beck
THE CANINE
FROMM Laboratories
Octubre de 1967 p. 3

A.Noel Ormrod
TECNICAS QUIRURGICAS
En el perro y el gato
Compañía Editorial Continental S. A.
México – España – Argentina – Chile
Octubre de 1969 p. 84

H. E. Evans
DISECCIÓN DEL PERRO
Editorial Interamericana
Primera edición 1972 p. 177 184

J. R. Annis
ATLAS DE CIRUGÍA
Editorial Hispano Americana
Primera adición 1975 p. 47

TÉCNICA LATERAL