

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
Escuela Nacional de Estudios Profesionales
Cuauttlán



ESPECIONES MÁS COMUNES EN LOS EQUINOS
PERTENECIENTES A LA ESCUELA MILITAR
DE EQUITACION

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
P R E S E N T A

ERNESTO LANDÍN MUÑOZ



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INTRODUCCION

"SIN CLAVO NO HAY HERRADURA
SIN HERRADURA NO HAY PIÉ Y
SIN PIÉ NO HAY CABALLO".

A MEDIDA QUE SE INCREMENTA EL NÚMERO DE LOS EQUINOS CON ESPECIALIDADES DEPORTIVAS EN MÉXICO Y EN TODO EL MUNDO, SE HACE CADA VEZ MÁS NECESARIO EL TRABAJO DEL MÉDICO VETERINARIO DENTRO DE CLUBES Y ASOCIACIONES HÍPICAS.

ES POR ESO QUE LA INTERVENCIÓN DE ÉSTE DEBE ESTAR DEDICADA A MANTENER EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE BUENA SALUD DE ÉSOS EQUINOS Y TOMAR EN CUENTA LAS AFECCIONES QUE SE SUSCITAN MÁS COMÚNMENTE, PARA PODER LLEGAR A SOLUCIONARLAS LO MÁS ACERTADAMENTE POSIBLE.

SIEMPRE QUE SEA POSIBLE, EL DIAGNÓSTICO DEBE BASARSE EN UNA CONSIDERACIÓN RACIONAL DE TODOS LOS DATOS EVIDENTES A PARTIR DE LAS CARACTERÍSTICAS QUE PRESENTA UNA SITUACIÓN ANORMAL EN LA SALUD DEL EQUINO. DEBEMOS DECIR QUE EN MEDICINA VETERINARIA EL DIAGNÓSTICO SE HACE DEMASIADAS VECES SOBRE LA BASE DE EXPERIENCIAS ANTERIORES; ENTONCES HAY QUE TENER CUIDADO CUANDO LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DEL PADECIMIENTO SON ATÍPICAS O ES LA PRIMERA VEZ QUE EL MÉDICO VETERINARIO SE VA A ENFRENTAR A ÉSTE PADECIMIENTO.

ÁNTE EL GRAN COMPROMISO DE CONOCER CADA VEZ MÁS LAS DOLENCIAS QUE AFECTAN A LOS EQUINOS NOS VEMOS EN LA NECESIDAD DE INVESTIGAR Y DAR A CONOCER LAS AFECCIONES MÁS COMÚNES DE ÉSTOS ANIMALES QUE SE DEDICAN A DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS:

1.- SALTO.- SE DEBE RECORRER UNA PISTA DE OBSTÁCULOS CON UNA CIERTA CADENCIA (TIEMPO), A UNA DISTANCIA DETERMINADA Y DEPENDIENDO DE LA PRUEBA ESTABLECIDA SE PONDRÁ A LA ALTURA CORRESPONDIENTE.

2.- ADIESTRAMIENTO.- SE DESARROLLA EN UN PICADERO CERRADO DE 20 METROS DE ANCHO POR 60 METROS DE LARGO, EN EL CUAL EL JINETE DESARROLLA CON SU CABALLO, UNA SERIE DE EJERCICIOS PREVIAMENTE ESTABLECIDOS.

3.- CONCURSO COMPLETO DE EQUITACIÓN.- COMPRENDE ADIESTRAMIENTO, UNA PRUEBA DE FONDO QUE CONSISTE EN CUATRO FASES:

FASE "A" DENOMINADA DE RUTAS Y SENDEROS.

FASE "B" CONOCIDA COMO RECORRIDO DE STEEPLE CHASE.

FASE "C" LLAMADA RECORRIDO DE CAMPO TRAVIEZA

FASE "D" RECORRIDO DE RUTAS Y SENDEROS.

4.- POLO.

EN ESTE TRABAJO SE DAN A CONOCER LAS DIFERENTES AFECCIONES DE LOS EQUINOS POR MEDIO DE GRÁFICAS Y DATOS ESTADÍSTICOS PARA QUE DE ÉSTA MANERA EL CLÍNICO COMPARE CON SUS EXPERIENCIAS O LAS REAFIRME, LOGRANDO DE CUALQUIER MODO LA SUPERACIÓN DE NUESTRA PROFESIÓN.

LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS DEBEN REALIZARSE CON UN EQUIPO INTEGRADO POR:

1.- UN ENTRENADOR.

2.- UN MÉDICO VETERINARIO.

3.- UN HERRERO.

4.- UN CABALLERANGO.

ADEMÁS DE UN EXCELENTE CABALLO Y JINETE.

EQUIPO QUE DISCUTIRÁ POSITIVAMENTE LAS MEJORES IDEAS PARA LOGRAR QUE EL JINETE ENCUENTRE EN SU CABALLO TODA LA POTENCIA EN CAPACIDAD QUE POSEE.

SIENDO ASÍ, EL OBJETIVO DE ÉSTE TRABAJO ES LA DE CONTRIBUIR AL CONOCIMIENTO DE LOS PROBLEMAS MÁS COMÚNES CON LOS QUE SE VA A PRE-

SENTAR EL MÉDICO VETERINARIO QUE ES LLAMADO A TRABAJAR EN EQUINHOS - (CLUBES, ASOCIACIONES, ETC.), EN SUS DIFERENTES ACTIVIDADES Y ESPECIALIDADES.

CONTRIBUCIÓN QUE SERÁ LOGRADA MEDIANTE OBSERVACIONES Y TRABAJO CUIDADOSAMENTE REALIZADOS DURANTE 2 AÑOS Y MEDIO (DESDE EL 1/O. DE ENERO DE 1977 HASTA EL DÍA 30 DE JUNIO DE 1979) EN LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACIÓN DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (CAMPO MILITAR "GENERAL DE DIVISIÓN ALVARO OBREGÓN". D.F.).

MATERIAL BIOLÓGICO.- 146 CABALLOS DE RAZA PURA SANGRE INGLÉS - (PREDOMINANTEMENTE); CON UNA EDAD QUE VA DE 4 A 12 AÑOS, ENCONTRÁNDOSE EN DIFERENTES ETAPAS DE EDUCACIÓN (SALTO, ADIESTRAMIENTO, CONCURSO COMPLETO DE EQUITACIÓN Y POLO), PERTENECIENTES A LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACIÓN DE LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL, UBICADA EN EL CAMPO MILITAR "GENERAL DE DIVISIÓN ALVARO OBREGÓN" D.F.

MATERIAL DE AUXILIO PARA REALIZAR EL EXAMEN CLÍNICO:

- 1.- ESTETOSCOPIO.
- 2.- TERMÓMETRO.
- 3.- LEGRA PARA CASCOS.
- 4.- PINZAS PARA CASCOS.
- 5.- MARTILLO DE PERCUSIÓN.
- 6.- CUCHILLA INGLESA.
- 7.- CABEZÓN Y CUERDA.
- 8.- TERRENO CIRCULAR DE CONSISTENCIA DURA.
- 9.- TERRENO CIRCULAR DE CONSISTENCIA BLANDA.
- 10.- TERRENO PARA DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL.
- 11.- ANESTÉSICOS LOCALES: XILOCAÍNA.
- 12.- MATERIAL RADIOLÓGICO: APARATO PORTÁTIL DE RAYOS "X" MARCA GENERAL ELECTRIC DE 15 MILIAMPERES Y 100 KILOVOLTS.
- 13.- CÁMARA FOTOGRÁFICA.
- 14.- EQUIPO Y MATERIAL DE LABORATORIO.

MÉTODOS.- EL EQUIPO MENCIONADO AYUDA A ESTABLECER UN MEJOR DIAGNÓSTICO Y ASÍ DAR UNA IDEA MÁS VERAZ DE LAS AFECCIONES QUE ESTÁN PRESENTES CON MAYOR FRECUENCIA EN LOS EQUINOS ALOJADOS EN LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACIÓN.

PARA ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO NOS AUXILIAMOS DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS PROPEDEÚTICOS: INSPECCIÓN, PERCUSIÓN, PALPACIÓN, AUS-

CULTACIÓN Y OLFACIÓN, ADEMÁS DEL APOYO DEL LABORATORIO DE RAYOS -- "X".

SE HACE EL EXÁMEN CLÍNICO, SE ESTABLECE UN DIAGNÓSTICO, SE ELABORA UN TRATAMIENTO Y UN PRONÓSTICO.

TOMAMOS EN CUENTA LOS INFORMES DIARIOS DE LOS CASOS CLÍNICOS- DE LOS ANIMALES AFECTADOS (HOJA CLÍNICA).

PARA DIAGNOSTICAR LAS DIFERENTES AFECCIONES SE REALIZA UN EXÁMEN MINUCIOSO APOYADO EN LA ANAMNESIS; EN ÉSTA SE PREGUNTA TANTO AL JINETE (QUE MUCHAS VECES ES EL DUEÑO) COMO AL CABALLERANGO. ENTONCES SABREMOS HACIA DONDE ENFOCAR NUESTRO EXÁMEN.

PUESTO QUE LOS CABALLOS SE RESISTEN FRECUENTEMENTE A LOS PROCEDIMIENTOS DE EXÁMEN CLÍNICO, PUEDE SER NECESARIO EMPLEAR ALGUNOS MEDIOS ADECUADOS DE SUJECCIÓN CON OBJETO DE PODER LLEVAR A CABO EL EXÁMEN SIN PELIGRO PARA EL CLÍNICO O SU ASISTENTE. LOS MÉTODOS -- DISPONIBLES PUEDEN CLASIFICARSE COMO SUJECCIÓN FÍSICA, PARA LA QUE SE EMPLEAN DISTINTOS INSTRUMENTOS, O RESTRICCIÓN QUÍMICA, CUANDO SE ADMINISTTRAN DROGAS QUE INDUCEN A LA SEDACIÓN O LA INMOVILIZACIÓ-- CIÓN, EN GRADO VARIABLE DEPENDIENDO DE LA DOSIS UTILIZADA.

EN EL EQUINO SE APLICA UN TORCEDOR (ACIAL) EN EL BELFO SUPERIOR O INFERIOR O EN LA OREJA; A LA PARTE APROPIADA SE APLICA UN LAZO DE CUERDA GRUESA O UNA SOGA SUAVE UNIDA A UN MANGO DE MADERA Y SE ENROSCA HACIA ARRIBA, CON FUERZA, CON OBJETO DE CAUSAR DOLOR SUFICIENTE PARA QUE EL ANIMAL NO SE FIJE EN LA PARTE DEL CUERPO -- QUE LE ESTÁN EXAMINANDO. TAMBIÉN RESULTA ÚTIL TAPAR LOS OJOS DEL ANIMAL CON LAS MANOS O PONERLE UN SACO SOBRE LA CABEZA A MODO DE MÁSCARA.

EL EXÁMEN DEL ANIMAL INDISPUESTO DEBE REALIZARSE DE TAL MANE-

RA QUE EN LA EXPLORACIÓN NO SE OMITA NINGÚN ÓRGANO O TEJIDO. CON OBJETO DE EVITAR REPETICIONES ES RECOMENDABLE LLEVAR A CABO EL EXÁMEN DE ACUERDO CON UNA PRÁCTICA QUE SIRVA DE MODELO. ESTA PRÁCTICA LA ESTABLECERÁ LA EXPERIENCIA DEL MÉDICO VETERINARIO, AUNQUE ES RECOMENDABLE QUE CIERTOS ASPECTOS DEL EXÁMEN COMO LA INVESTIGACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL, TOMAR EL PULSO, OBSERVAR MUCOSAS Y DETERMINAR LA FRECUENCIA RESPIRATORIA SE EFECTÚAN ANTES DE QUE SE EXCITE AL ANIMAL.

LA INSPECCIÓN DEL ANIMAL ES IMPORTANTE YA QUE NOS MUESTRA SU COMPORTAMIENTO ANTES DE QUE, INDEBIDAMENTE SE LE INQUIETE POR LA PROXIMIDAD DEL CLÍNICO O POR LA NECESIDAD DE APLICARLE ALGUNA FORMA DE SUJECIÓN FÍSICA.

SI SE TRATA DE UNA AFECCIÓN DE TIPO CLAUDICACIÓN REALIZAMOS UN EXÁMEN DE APARATO LOCOMOTOR:

- 1.- CUÁL ES EL MIEMBRO QUE CLAUDICA?
- 2.- CUÁL ES LA REGIÓN LESIONADA DEL MIEMBRO QUE CLAUDICA?

LOS PASOS LLEVADOS A CABO PARA OBTENER UN DIAGNÓSTICO ACERTADO SIGUEN EN ORDEN METÓDICO SALVO CASOS EN QUE LA LOCALIZACIÓN DE LA REGIÓN LESIONADA SEA BASTANTE CLARA.

EL EXÁMEN CLÍNICO COMIENZA CON LA INSPECCIÓN DE LOS MIEMBROS EN ESTÁTICA, QUE COMPRENDE LA BÚSQUEDA DE LA ALTERACIÓN DE LA SIMETRÍA DE UN MIEMBRO CON SU HOMÓLOGO.

EXÁMEN EN DINÁMICA.- PARA ENCONTRAR EL MIEMBRO LESIONADO SE EFECTÚA EN:

A.- TERRENO LONGITUDINAL.- EN EL SE LLEVAN A CABO LOS AIRES DE PASO Y TROTE, EN DONDE EL CLÍNICO BUSCARÁ ALGUNA ALTERACIÓN EN LA MECÁNICA NORMAL DE LOS MOVIMIENTOS DEL CABALLO. EL EXÁMEN

DE LAS MANOS SE HACE DESPLAZANDO AL ANIMAL HACIA EL CLÍNICO. Y - EL EXÁMEN DE LAS PATAS SE EFECTÚA ALEJANDO AL CABALLO DEL MÉDICO-VETERINARIO. SI EL CLÍNICO DUDA, O NO ENCUENTRA CUAL ES LA EXTREMIDAD CLAUDICANTE SEGUIRÁ CON LOS SIGUIENTES PUNTOS:

B.- TERRENO CIRCULAR DE CONSISTENCIA BLANDA.- AHÍ CON UN CA-
BEZÓN Y CUERDA, SE LE HACE TROTAR A UNA MANO, DESPUÉS A LA OTRA.-
SI SE DUDA LA CERTEZA DEL DIAGNÓSTICO EL CABALLO PASARÁ A:

C.- TERRENO CIRCULAR DE CONSISTENCIA DURA.- TAMBIÉN SE TROTA
A LAS DOS MANOS.

UNA VEZ ENCONTRADA LA EXTREMIDAD QUE CLAUDICA RESTA SABER --
CUAL ES LA REGIÓN ANATÓMICA QUE SE ENCUENTRA LESIONADA. PARA ELLO
COMENZAMOS DESDE EL CASCO HACIA ARRIBA INVARIABLEMENTE.

UTILIZANDO PINZAS DE PALPACIÓN PARA SABER LA SENSIBILIDAD --
DEL CASCO EN CASO DE QUE ESTÉ AFECTADO Y NOS APOYAMOS CON EL MAR-
TILLO DE PERCUSIÓN BUSCANDO ALTERACIÓN Y SONIDO Y SENSIBILIDAD.

SI LA LESIÓN NO SE ENCUENTRA AHÍ, SE PALPAN LIGAMENTOS, ARTI-
CULACIONES, VAINAS SINOVIALES, HUESOS Y MÚSCULOS BUSCANDO TAMBIÉN
SIGNOS DE INFLAMACIÓN.

LA PALPACIÓN SE EFECTÚA SIEMPRE EN SENTIDO ASCENDENTE DESDE-
EL CASCO AL HOMBRO O A LA GRUPA. LAS EXTREMIDADES SE FLEXIONAN,-
SE EXTIENDEN SE ROTAN HACIA AMBOS LADOS, SE HACEN MOVIMIENTOS DE-
ABDUCCIÓN Y ADUCCIÓN.

SE EFECTÚAN PRUEBAS ESPECIALES COMO LA "PRUEBA DE CUÑA" PARA
BUSCAR EL SÍNDROME DEL NAVICULAR, O LA "PRUEBA DEL ESPARAVÁN" O -
LA "PRUEBA PARA FIJACIÓN DE RÓTULA".

CUANDO SE DUDA DEL DIAGNÓSTICO, SE USA UN ANESTÉSICO LOCAL -
PARA BLOQUEAR POR REGIONES.

LAS RADIOGRAFÍAS SE TOMAN SOLO CUANDO EL CASO LO AMERITE Y CUANDO YA SE TENGA UNA SOSPECHA DE LA REGIÓN Y LA LESIÓN QUE AHÍ SE ENCUENTRA.

AUNQUE LAS AFECCIONES DE APARATO LOCOMOTOR OCUPAN EL MAYOR PORCENTAJE, NO DEBEMOS HACER A UN LADO OTRO TIPO DE AFECCIONES, QUE SON IGUALMENTE IMPORTANTES Y EN LAS CUALES REALIZAMOS EL EXÁMEN PROPEDÉUTICO CORRESPONDIENTE. ASÍ TENEMOS:

EXÁMEN DE APARATO RESPIRATORIO.

LOS PULMONES DEBEN SER CHECADOS EN DESCANSO Y DESPUÉS DEL EJERCICIO POR MEDIO DEL ESTETOSCOPIO. CUALQUIER SIGNO DE ENFISEMA ALVEOLAR INDICA LA PRESENCIA DE HUÉLFAGO, O PUEDE SER NOTADO POR CUALQUIER OTRA LESIÓN PATOLÓGICA (DILATACIÓN DE LAS PUPILAS Y RESEQUEZAD DE LA BOCA INDICA QUE ATROPINA O BELLADONA FUERON ADMINISTRADAS PARA ENMASCARAR LOS SÍNTOMAS DEL HUÉLFAGO.

DESPUÉS DEL EJERCICIO PUEDE HACERSE UN EXÁMEN PARA CABALLOS-RONCADORES. ESO SE LLEVA A CABO COLOCANDO EL ESTETOSCOPIO SOBRE LA LARINGE Y PALPANDO ÉSTA PARA SENTIR LA ATROFIA MUSCULAR DEL LADO IZQUIERDO PRINCIPALMENTE. SI HAY ALGUNA SOSPECHA DE QUE EL RONQUIDO ESTÁ PRESENTE, UN RINOLARINGOSCOPIO SE USA PARA OBSERVAR LOS CARTÍLAGOS LARÍNGEOS. LA TRAQUEA Y LA LARINGE SE PALPAN PARA DETERMINAR SI DEBE REALIZARSE UNA TRAQUEOTOMÍA O UNA OPERACIÓN PARA CABALLOS RONCADORES (TAMBIÉN LLAMADA OPERACIÓN DE WILLIAMS).

LA TRÁQUEA DEBE REVISARSE PARA VER SI NO HAY ALGÚN ANILLO ROTO. EL MÉDICO DEBE DETERMINAR MIENTRAS EL CABALLO ESTÁ TRABAJANDO SI EL AIRE RESPIRADO ES EL SUFICIENTE.

LOS OLLARES DEBEN SER OBSERVADOS RIGUROSAMENTE PARA DETERMINAR SI HAY ALGUNA DESCARGA NASAL; LA CUAL PUEDE INDICAR UNA INFECC

CIÓN CRÓNICA DE LAS BOLSAS GUTURALES, SINUSITIS, O CUALQUIER --
OTRA CONDICIÓN.

EXÁMEN DE APARATO CIRCULATORIO.

EL CORAZÓN DEBE SER EXAMINADO CON EL ESTETOSCOPIO EN AMBOS
LADOS DEL CUERPO (IZQUIERDO Y DERECHO). EL EXÁMEN DEBE REALI--
ZARSE CUANDO EL ANIMAL ESTÁ EN DESCANSO Y DESPUÉS DE HACER EJER--
CICIO. LA AUSCULTACIÓN TAMBIÉN PUEDE HACERSE INMEDIATAMENTE --
DESPUÉS DE ASUSTAR AL CABALLO DÁNDOLE UN GOLPE EN EL ABDÓMEN --
CON LA MANO ABIERTA. COMÚNMENTE LOS DEFECTOS ENCONTRADOS EN DE--
CHO EXÁMEN SON BLOQUEOS VALVULARES, FRICCIONES PERICÁRDICAS, TA--
QUICARDIA Y BLOQUEO PARCIAL DEL CORAZÓN. SI EXISTE CUALQUIER -
DUDA CONCERNIENTE A UN PADECIMIENTO CARDÍACO UN ELECTROCARDIO--
GRAMA PUEDE SER UTILIZADO COMO MEDIO DE DIAGNÓSTICO.

AMBAS VENAS YUGULARES DEBEN REVISARSE POR SI EXISTIERA UN--
EXCESIVO PULSO YUGULAR, EL CUAL USUALMENTE INDICA UN BLOQUEO --
VALVULAR VENTRICULAR DERECHO. LAS VENAS YUGULARES TAMBIÉN SON--
CHECADAS PORQUE PUEDE HABER UN TROMBO COMO RESULTADO DE UNA DRO--
GA IRRITANTE MAL APLICADA (POR EJEMPLO BUTAZOLIDINA, CALCIO, --
ETC.). LAS CARACTERÍSTICAS DEL PULSO PUEDEEN SER NOTADAS EN ---
CUALQUIERA DE LAS ARTERIAS FEMORALES O EN LA ARTERIA MAXILAR EN
EL ÁNGULO DE LA MANDÍBULA INFERIOR.

EXÁMEN DEL APARATO DIGESTIVO.

LOS DIENTES DEBEN SER EXAMINADOS PARA VER LA POSIBILIDAD -
DE UNA CARIES DENTAL. LA EDAD, COMO SE VE EN LOS DIENTES, SE -
DEBE DETERMINAR SI COINCIDE CON LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL
DUEÑO. LOS INCISIVOS DEBEN REVISARSE POR SI SE TRATA DE UN ANI--
MAL BRAGATA O PROGNATA Y ENTONCES SE CONSIDERARÁN CARACTERÍSTI--
CAS HEREDITARIAS NO DESEABLES. LOS MOLARES DEBEN REVISARSE POR

SI EXISTE CUALQUIER ANORMALIDAD, JUNTO CON LOS PREMOLARES, TAMTO INFERIORES COMO SUPERIORES.

LOS MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR DEBEN CHECARSE POR SI --- EXISTE CUALQUIER INFLAMACIÓN LO CUAL INDICA FRACTURAS O CARIES - DENTALES.

LA LENGUA TAMBIÉN DEBE SER EXAMINADA POR SI TIENE LACERACIONES Y SI ÉSTAS NO LIMITAN SU ACCIÓN Y MOVIMIENTOS. EL ALIENTO - DEBE TOMARSE EN CUENTA POR SI EXISTEN OLORES FÉTIDOS INDICANDO - PROBLEMAS DENTALES O NECROSIS DE TEJIDO.

ES RECOMENDABLE EXAMINAR LAS HECE PARA VER LA POSIBILIDAD- DE LA PRESENCIA DE HUEVOS DE PARÁSITOS. ES CONVENIENTE HACER UN EXÁMEN RECTAL PARA DETERMINAR LA EXISTENCIA Y EL TAMAÑO DE UN -- ANEURISMA EN LA ARTERIA MESENTÉRICA O EN LAS ILÍACAS.

EXÁMEN DE SISTEMA NERVIOSO.

EL CABALLO DEBE SER APRECIADO PARA DETERMINAR SI SU ACTITUD MENTAL ES NORMAL. EL EXÁMEN DE APARATO LOCOMOTOR SE HIZO PREVIA MENTE, Y LA INCOORDINACIÓN SE DETERMINARÁ SE ESTÁ PRESENTE. LOS PROBLEMAS DE INCOORDINACIÓN INCLUYEN SÍNTOMAS DE TAMBALCO Y TEMBLOR, DESPUÉS DE EFECTOS DE ENCEFALOMIELITIS Y LESIONES EN LA - CABEZA O CUERPO.

LA CABEZA SE ENDEREZA EN LO ALTO (POSICIÓN NORMAL) CON LAS- MANOS Y SE SUELTA RÁPIDAMENTE PARA DETERMINAR EL EQUILIBRIO DEL- CABALLO. SI EL CABALLO TUVO CAMBIOS PATOLÓGICOS EN EL ÁREA DE - LOS CANALES SEMICIRCULARES EL VÉRTIGO PODRÁ INCLUIRSE POR ÉSTA - PRUEBA.

LOS OJOS DEBEN SER EXAMINADOS JUNTO CON EL SISTEMA NERVIOSO, PARA LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

A).- OPACIDAD DE LA CórNEA Y LACERACIÓN.- LAS ÚLCERAS PUEDEN SER DETECTADAS POR EL USO FLUORESCÉINA.

B).- CEGUERA.- ESTE EXÁMEN REQUIERE EL USO DE UN OFTALMOSCOPIO.

C).- HIPOPIÓN.- ES LA PRESENCIA DE EXUDADO PURULENTO O SANGRE EN LA CÁMARA ANTERIOR DEL OJO.

D).- ADHESIONES DEL IRIS.- SE PUEDE DETECTAR CUANDO SE ESTÁ DETERMINANDO LA REACCIÓN DE LA PUPILA A LA LUZ. UNA SINECHIA ANTERIOR ES UNA ADHESIÓN DEL IRIS CON LA CórNEA. UNA SINECHIA POSTERIOR ES UNA ADHESIÓN DEL IRIS CON EL CRISTALINO.

E).- CATARATAS.- SE PUEDEN DESARROLLAR POR SENTILIDAD O LESIÓN.

F).- REACCIÓN DE LA PUPILA A LA LUZ.

G).- EVIDENCIA DE CARCINOMA EN PÁRPADOS DESPIGMENTADOS O EN EL TERCER PÁRPADO (MEMBRANA NICTITANTE).

H).- CICATRICES CORNEALES EN LA LÍNEA DE VISIÓN NO SON DESEABLES PORQUE INTERFIEREN CON LA TRANSMISIÓN DE LA LUZ Y CAUSAN ASTIGMATISMO, EL CUAL ES MOLESTO PARA CABALLOS DE SALTO.

LA AUDICIÓN PUEDE SER PROBADA OBSERVANDO LAS REACCIONES DEL CABALLO A DIFERENTES SONIDOS.

EXÁMEN DE LA PIEL.

LA PIEL DEBE SER REVISADA POR SI EXISTIERA ALGUNA EVIDENCIA DE PARÁSITOS EXTERNOS E INFECCIONES FUNGALES.

LAS DIFERENTES BURSAS COMO LA DE LA CRUZ, LA ATLOIDEA, LA DEL TENDÓN DEL BICEPS BRANQUEAL, LA DEL CORVEJÓN Y LA DEL CODO DEBEN SER REVISADAS POR SI SE PRESENTA CUALQUIER ANORMALIDAD. EL

EXÁMEN TAMBIÉN DEBE HACERSE PARA MELANOMA, TUMOR DE CÉLULAS ESCAMOSAS Y OTRO TIPO DE TUMORES (COMO EL SARCOIDES). EL ÁREA DEL ANO, VULVA, PENE Y OJOS SON LOS SITIOS MÁS FRECUENTES PARA EL CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS. LOS MELANOMAS SON MÁS COMÚNMENTE ENCONTRADOS ALREDEDOR DEL ANO.

SE REVISAN DORSO Y LOMO PARA LA POSIBILIDAD DE ENCONTRAR CICATRICES Y OTRAS LESIONES (INFLAMACIÓN) EN LA ZONA DONDE SE COLOCA LA SILLA DE MONTAR Y ENTONCES EL ANIMAL ESTARÁ MOLESTO EN EL MOMENTO EN QUE SE LE ENSILLE Y SE MONTE. ESAS LESIONES SON FRECUENTEMENTE HECHAS POR UNA LARVA QUE SE ALOJA EN EL TEJIDO SUBCUTÁNEO PARECIDA A HYPODERMA BOVIS.

LA COLA SE LEVANTA PARA PROBAR SU FUERZA MUSCULAR Y SI NO INTERFIERE EN EL TRABAJO DEL ANIMAL. LA PÉRDIDA DE FUERZA EN LA COLA INDICA UN MAL EQUILIBRIO DEL ANIMAL.

ÁREAS EXCESIVAMENTE BLANCAS O DESPIGMENTADAS NO SON NORMALES; SE CONSIDERAN INDESEABLES CUANDO SON ENCONTRADAS EN PIÉ, OJO, PÁRPADOS, VULVA, ANO Y PENE, LAS CUALES SON MÁS SUSCEPTIBLES AL CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS BAJO CIERTAS CONDICIONES.

TAMBIÉN LOS PIES BLANCOS TIENDEN A DESGASTARSE MÁS RÁPIDAMENTE Y A FRACTURARSE MÁS FÁCILMENTE QUE EL PIÉ PIGMENTADO.

LOS OJOS DESPIGMENTADOS (OJOS DE AZUCAR) SE CONSIDERAN INDESEABLES Y SON MÁS SUSCEPTIBLES A ENFERMEDADES INTERNAS DEL OJO.

ADEMÁS DE TODO ESTO ES CONVENIENTE HACER NOTAR EL TRABAJO DEL CLÍNICO DE ÉSTA ESPECIALIDAD CONSISTE PRIMORDIALMENTE EN MANTENER Y PROVOCAR LA BUENA SALUD Y CONDICIÓN FÍSICA DE ÉSTOS EQUINOS POR MEDIO DE RACIONES BALANCEADAS, ANABÓLICOS, DESPARA-

SITACIONES, VACUNACIONES, LIMADO DE MOLARES, VIGILAR SU MANEJO,-
REVISAR INSTALACIONES, ASEO, ETC.

FINALMENTE LOS RESULTADOS SE INTERPRETARÁN EN FORMA DE GRÁ-
FICAS RESPECTO A CUANTIFICACIÓN Y PORCENTAJE.

A CONTINUACIÓN SE EXPONEN LAS CAUSAS QUE PROVOCARON LOS DIFERENTES PADECIMIENTOS EN LOS EQUINOS EN LA ESCUELA MILITAR DE -
EQUITACIÓN.

TENDINITIS

SINONIMIAS: TENDOSINOVITIS, TENDÓN ARQUEADO, TENDOVAGINITIS.

DEFINICIÓN: ES UNA INFLAMACIÓN DE LOS TENDONES FLEXORES SUPERFICIAL Y PROFUNDO EN MIEMBRO ANTERIOR BÁSICAMENTE.

A).- LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERÓN:

DISTENSIONES TRAUMÁTICAS POR SOBRESFUERZOS.

ESFUERZOS EXCESIVOS DE SALTO.

IR GALOPANDO EN UNA DIRECCIÓN Y CAMBIAR BRUSCAMENTE A OTRA, ESTIRAMIENTO DE ÁREA DE LOS TENDONES FLEXORES, LO QUE CAUSÓ UNA RUPTURA DE VARIABLE NÚMERO DE HACESILLOS FIBRILARES ARQUEANDO EL TENDÓN.

SOBRE TRABAJO DE ANIMALES JÓVENES.

B).- LAS CAUSAS PREDISPONETES FUERON:

PINZAS LARGAS Y TALONES CORTOS.

CUARTILLAS LARGAS Y DÉBILES.

MAL HERRAJE.

CABALLOS MUY PESADOS PARA SU ESTRUCTURA DE TENDONES.

PRÓGNOSTICO: ES DESFAVORABLE EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS PORQUE LA LESIÓN REINCIDE FÁCILMENTE.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 39 (26,71%):

CLAVO HALLADIZO

SINONIMIAS: CLAVO DE CALLE, PUNTURAS EN LA PALMA.

DEFINICIÓN: EXCEPTUANDO LAS PICADURAS, EL CLAVO ENSAUCADO Y LAS CLAVADURAS, TODAS LAS HERIDAS PUNZANTES EN LA REGIÓN PLANTAR DEL MIEMBRO RECIBEN EL NOMBRE DE CLAVO HALLADIZO.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

CLAVOS ENTERRADOS EN LA SUELA DEL CASCO QUE LOS CABALLOS PISARON CUANDO SE ENCONTRABAN TRABAJANDO.

PRONÓSTICO: FUÉ FAVORABLE PORQUE SE TRATARON BIEN DESDE UN PRINCIPIO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL 7 (4.79%):

CLAVO ARRIMADO

SINONIMIAS: CLAVO ENSAUCADO, CLAVADURA INDIRECTA, CLAVO --
ACODADO.

DEFINICIÓN: CUANDO EL HERRERO INTRODUCE EL CLAVO Y LO DEJA
EN LA CAPA PAPILAR DEL CASCO COMPRIMIENDO LOS TEJIDOS SENSITI--
VOS.

LA CAUSA PRINCIPAL FUÉ:

MAL TRABAJO DEL HERRERO AL ESTAR HERRANDO UN CABALLO; ME--
TIÓ EL CLAVO EN DIRECCIÓN INCORRECTA Y TOCÓ LOS TEJIDOS SENSITI
VOS DEL CASCO (PODOFILOSO Y QUERATIFILOSO),

PRONÓSTICO: IGUAL AL DE CLAVO HALLADIZO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS
SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 4 (2.73%).

RANILLAS PODRIDAS

SINONIMIAS: PODREDUMBRE.

DEFINICIÓN: ES UNA CONSIDERACIÓN DEGENERATIVA DE LA RANILLA, INVOLUCRANDO LAS BARRAS LATERALES Y CENTRAL DE ÉSTA Y SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE UN MATERIAL NECRÓTICO (DE COLOR NEGRO) AFECTANDO LAS MENCIONADAS ÁREAS.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

FALTA DE HIGIENE, COMPRENDIENDO:

CAMAS SUCIAS.

CAMAS HÚMEDAS.

DEFICIENTE LIMPIEZA EN LOS CASCOS DESPUÉS DEL TRABAJO REALIZADO POR LOS CABALLOS PRINCIPALMENTE EN TERRENOS FANGOSOS CON MATERIA ORGÁNICA EN DESCOMPOSICIÓN.

PRONÓSTICO: FUÉ FAVORABLE CUANDO SE DIAGNOSTICÓ ANTES DE QUE EL PIÉ SUFRIERA UN DAÑO EXTENSIVO. FUÉ DESFAVORABLE CUANDO LOS TEJIDOS SENSITIVOS ESTUVIERON INVOLUCRADOS.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 36 (24,65%).

ALCANZADAS

SINONIMIAS: MAGULLAMIENTO DE LOS PULPEJOS, ALCANCE.

DEFINICIÓN: ES UNA MARCHA DEFECTUOSA EN LA CUAL EL PIÉ ANTERIOR ES ALCANZADO POR EL POSTERIOR DEL MISMO BÍPEDO LATERAL, PRODUCIENDO ASÍ UNA CONTUSIÓN Y HERIDA.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

FATIGA OCASIONADA POR EL EXCESO DE TRABAJO.

TROPEZONES.

TALONES MUY BAJOS EN MIEMBROS ANTERIORES.

PINZAS MUY LARGAS EN MIEMBROS POSTERIORES.

CABALLOS QUE SABIENDO QUE SE ALCANZABAN NO SE LES PROTEGIÓ ADECUADAMENTE.

LAS HERRADURAS DE LOS MIEMBROS POSTERIORES DEBIERON SER TRUNCADAS Y BISELADAS EN LA PINZA Y DEJAR ALTOS LOS TALONES EN MIEMBROS POSTERIORES.

PRONÓSTICO: FUÉ FAVORABLE CUANDO SE LOGRÓ REDUCIR AL MÍNIMO LA CAUSA QUE PROVOCÓ LA ALCANZADA.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 30 (20,54%).

LAMINITIS

SINONIMIAS: INFOSURA.

DEFINICIÓN: ES UNA INFLAMACIÓN DE LAS LÁMINAS PODOFILOSA Y QUERATOFILOSA DEL PIÉ, CAUSADA POR UNA CONGESTIÓN PASIVA EN DICHAS LÁMINAS.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

COMO EN LA DIETA SE INCLUYERON GRANOS COMO TRIGO, MAÍZ Y CEBADA, ENTONCES LA INGESTIÓN DE ESOS GRANOS PROVOCÓ UNA REACCIÓN DESENCADENANTE CAUSANDO EL PROBLEMA.

OTRAS CAUSAS FUERON:

EXCESO DE TRABAJO EN FORMA IRREGULAR.

INMOBILIDAD EN EL TRANSPORTE.

REPOSO POR MUCHO TIEMPO.

PRONÓSTICO: SIEMPRE FUÉ RESERVADO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 17 (11,64%).

SINDROME DEL NAVICULAR

SINONIMIAS: ENFERMEDAD DEL HUESO NAVICULAR, BURSITIS NAVICULAR, PODOTROCLOSIS ASÉPTICA CRÓNICA.

DEFINICIÓN: ES EL NOMBRE QUE RECIBEN NUMEROSAS AFECCIONES -- QUE INVOLUCRAN AL HUESO NAVICULAR O PEQUEÑO SESAMOIDEO.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

TRAUMATISMOS Y CONTUCIONES CONTÍNUOS SOBRE EL PIÉ, AGRAVADOS POR LOS TERRENOS DUROS Y ACCIDENTADOS.

LOS FACTORES PREDISONENTES FUERON LA DEFICIENCIA EN EL AMORTIGUAMIENTO DEL CUERPO PROVOCADO POR CUARTILLAS CORTAS Y ESCÁPU-- LAS VERTICALES QUE INCREMENTARON LA CONTUCIÓN SOBRE EL HUESO NAVI-- CULAR.

SE LE LLAMA SÍNDROME DEL NAVICULAR PORQUE SE ENCUENTRAN INVOLUCRADAS LAS SIGUIENTES ESTRUCTURAS:

A).- HUESO NAVICULAR.

B).- TENDÓN FLEXOR PROFUNDO.

C).- CÁPSULA SINOVIAL DEL HUESO NAVICULAR.

PRONÓSTICO: DESFAVORABLE EN TODOS LOS CASOS, PERO TRATAMIENTOS PALEATIVOS Y LA NEURECTOMÍA DEL DIGITAL POSTERIOR PUDIERON -- DAR UNA VIDA ÚTIL POR MÁS TIEMPO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 16 (10,95%).

DESPALMADOS

SINONIMIAS: SENSIBLE DE LA PALMA, SENSIBLE DE LA SUELA.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

OCURRIÓ CUANDO A LOS CABALLOS LES TOCÓ CAMBIO DE HERRAJE, ENTONCES EL HERRERO REBAJÓ DEMASIADO LA SUELA DEL CASCO QUITANDO LA PALMA POR COMPLETO QUEDANDO EL ANIMAL SENSIBLE DE LA SUELA.

PRONÓSTICO: FAVORABLE, YA QUE SE LES PROTEGIÓ LA PALMA RÁPIDAMENTE EVITANDO MAYORES COMPLICACIONES.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 11 (7.53%);

SESAMOIDITIS

SINONIMIAS: CONTUCIÓN DE LOS SESAMOIDES.

DEFINICIÓN: ES UNA INFLAMACIÓN DE LOS HUESOS SESAMOIDEOS ---
PROXIMALES Y USUALMENTE ACOMPAÑADO POR UNA PERIOSTITIS Y UNA ---
OSTEITIS DE ESOS HUESOS.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

TRAUMATISMOS QUE SE PRODUJERON CUANDO LOS CABALLOS TRABAJA--
RON SIN SUS PROTECCIONES CORRESPONDIENTES (POLAINAS), AUNADO A UN
SOBREESFUERZO Y UNA SOBREEXTENSIÓN EN EL ÁREA DEL MENUDILLO.

COMO CAUSA PREDISPONENTE TENEMOS UN DEFECTO DE CONFORMACIÓN--
COMO SON LOS CABALLOS IZQUIERDOS.

PRONÓSTICO: FUÉ DE RESERVADO A DESFAVORABLE, DEPENDIENDO DE--
LA EXISTENCIA DE UN SOBRESHUESO EN LOS HUESOS SESAMOIDEOS YA QUE -
LA LESIÓN SE EXTIENDE SOBRE EL LIGAMENTO SUSPENSOR DEL MENUDILLO--
Y EL LIGAMENTO SESAMOIDEO DISTAL.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS -
SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 8 (5.47%):

DESMITIS DEL SUSPENSOR DEL MENUDILLO

SINONIMIAS: TORCEDURA DEL LIGAMENTO SUSPENSOR DEL MENUDILLO.

DEFINICIÓN: ES UNA INFLAMACIÓN DEL LIGAMENTO SUSPENSORIO, --
LLAMADO TAMBIÉN TENDÓN INTERÓSEO O LIGAMENTO SESAMOIDEO SUPERIOR.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

HIPEREXTENSIÓN DE LA ARTICULACIÓN DEL MENUDILLO PROVOCÁNDOSE
LA CUANDO EL CABALLO RECIBIÓ CON SUS MANOS TODO EL PESO DE SU ---
CUERPO EN EL MOMENTO QUE SALTÓ UN OBSTÁCULO.

Y TAMBIÉN CUANDO LOS CABALLOS APOYARON CON LA PINZA DEL CAS-
CO SOBRE UN MONTÍCULO DURO Y QUEDARON VOLANDO LOS TALONES (NO APO-
YARON EN LOS TALONES) Y EN ESE MOMENTO LOS CABALLOS NO SE ENCON--
TRABAN PREPARADOS PARA EJECUTAR UN ESFUERZO EXTRA DE HIPEREXTEN--
SIÓN.

PRONÓSTICO: DESFAVORABLE EN CASI TODOS LOS CASOS YA QUE SE -
AFECTARON LOS TENDONES FLEXORES.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS -
SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 9 (6.16%).

OSTEOARTRITIS DEGENERATIVA DEL MENUDILLO

DEFINICIÓN: SE TRATA DE UNA DETERIORACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR Y LAS SUPERFICIES ARTICULARES DEL MENUDILLO. EXISTE DE 2 TIPOS:

A).- PRIMARIA.- SE DEBE A UNA DEGENERACIÓN INTRÍNSECA DEL CARTÍLAGO ARTICULAR (HEREDITARIO).

B).- SECUNDARIA.- SE DEBE A FACTORES PREDISPONENTES PRINCIPALMENTE TRAUMATISMOS.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

TRAUMATISMOS PROVOCADOS POR ANIMALES QUE TRABAJARON DEMASIADO Y POR ESA FATIGA HUBO UNA HIPERFLEXIÓN E HIPEREXTENSIÓN DE LA ARTICULACIÓN DEL MENUDILLO (ÉSTE CASO FUÉ DE TIPO SECUNDARIO).

PRONÓSTICO: DESFAVORABLE YA QUE SE TRATÓ DE UN PROBLEMA IRREVERSIBLE.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 1 (.68%);

PROBLEMAS EN LA ARTICULACION DEL CARPO

CARPITIS:

DEFINICIÓN: ES UNA INFLAMACIÓN AGUDA O CRÓNICA DE LA ARTICULACIÓN CARPIANA, QUE INVOLUCRA FRECUENTEMENTE LA CÁPSULA ARTICULAR, LOS LIGAMENTOS Y LOS HUESOS DEL CARPO.

CAUSAS PRIMARIAS.- TRAUMATISMOS Y CONTUSIONES, MUY COMÚNES - CUANDO LOS CABALLOS GOLPEARON UN OBSTÁCULO CON SUS RODILLAS EN EL MOMENTO DEL SALTO.

CAUSAS SECUNDARIAS.- LOS ENTRENAMIENTOS EN EXCESO PRODUJERON QUE LOS CABALLOS YA FATIGADOS FUERAN SUSCEPTIBLES A DISTENSIONES DE LA CÁPSULA SINOVIAL DE LA ARTICULACIÓN Y DE LOS LIGAMENTOS DEL CARPO.

PRONÓSTICO: FAVORABLE CUANDO NO HUBO ALTERACIONES EN LOS HUESOS DEL CARPO, DESFAVORABLE CUANDO HUBO SOBRESHUESOS EN DICHA ARTICULACIÓN.

HIGROMA DEL CARPO:

DEFINICIÓN: ES UNA INFLAMACIÓN SINOVIAL POR ENCIMA DE LA SUPERFICIE ANTERIOR DE LA ARTICULACIÓN CARPAL (BURSITIS ADQUIRIDA).

TRAUMA FUÉ LA ETIOLOGÍA EN TODOS LOS CASOS:

LOS CABALLOS NERVIOSOS QUE CONSTANTEMENTE GOLPEARON LA PUERTA DE SU CABALLERIZA.

AL ESPANTARSE LAS MOSCAS SE GOLPEARON CONTRA EL COMEDERO.

CAÍDAS SOBRE SUPERFICIES DURAS.

CABALLOS QUE GOLPEARON CON LAS RODILLAS LOS OBSTACULOS AL MOMENTO DEL SALTO. CASI SIEMPRE SE INVOLUCRÓ LA VAINA DEL TENDÓN EXTENSOR CARPOADIAL.

PRONÓSTICO: FUÉ DE RESERVADO A FAVORABLE; YA QUE LOS CASOS CRÓNICOS ESTUVIERON BASTANTE INFLAMADOS POR QUE EL TEJIDO FIBROSO SE ACUMULÓ EN EL ÁREA. EN TAL CASO EL PRONÓSTICO GENERALMENTE FUÉ DESFAVORABLE POR QUE CON LAS ADHERENCIAS NO RESPONDIERON A LA TERAPIA CORRESPONDIENTE.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 21 (14,38%);

ESPARAVÁN OSEO

DEFINICIÓN: EL NOMBRE DE ESPARAVÁN OSEO ESTÁ RESTRINGIDO A LAS EXOSTOSIS O DESTRUCCIÓN DEL HUESO EN LA CARA MEDIAL DEL CORVEJÓN, LAS ANQUILOSIS QUE SE FORMAN OCURREN GENERALMENTE EN LA ARTICULACIÓN INTERTARSAL DISTAL (ENTRE LOS HUESOS CENTRAL Y TERCERO DEL TARSO) Y EN LA ARTICULACIÓN TARSO-METATARSIANA (ENTRE EL TERCER HUESO DEL TARSO Y EL GRAN METATARSIANO).

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

POR UNA MALA CONFORMACIÓN EN TREN POSTERIOR CONSISTENTE EN:

CORVEJONES CERRADOS Y REMETIDOS DE ATRÁS; LO QUE PROVOCÓ TRAUMATISMOS EN LA ARTICULACIÓN DEL TARSO DANDO COMO RESULTADO ÉSTE PROBLEMA.

PRONÓSTICO: ES GENERALMENTE BUENO CUANDO NO EXISTEN PROBLEMAS DE CONFORMACIÓN, PERO EN ÉSTOS CASOS EL PRONÓSTICO FUÉ DESFAVORABLE.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 5 (3.43%);

GONITIS

DEFINICIÓN: ES UN TÉRMINO QUE IMPLICA INFLAMACIÓN EN LA ARTICULACIÓN FÉMORO-TIBIO-ROTULIANA.

LA CAUSA PRINCIPAL FUÉ:

UNA PRESIÓN PRODUCIDA ENTRE LA RÓTULA Y LA TRÓCLEA MEDIAL DEL FÉMUR. ESTA PRESIÓN FUÉ PROVOCADA POR UNA FIJACIÓN PARCIAL DE LOS LIGAMENTOS MEDIO Y MEDIAL DE LA RÓTULA. EROSIONES EN LA SUPERFICIE DEL CARTÍLAGO FUERON PRODUCIDAS POR ESAS PRESIONES Y COMO CONSECUENCIA DE DICHA INFLAMACIÓN RESULTÓ UNA DISTENSIÓN DE LA CÁPSULA DE LA ARTICULACIÓN FÉMORO-TIBIO-ROTULIANA CON EXCESO DE LÍQUIDO SINOVIAL Y EN LA FASE CRÓNICA HUBO ENGROSAMIENTO DE LA CÁPSULA SINOVIAL DE LA ARTICULACIÓN ANTES MENCIONADA.

PRONÓSTICO: COMO LA GONITIS FUÉ PROVOCADA POR LA FIJACIÓN DE RÓTULA EL PRONÓSTICO FUÉ FAVORABLE, YA QUE NO HUBO CONEROMALACIA EXTENSIVA.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL 4 (2.73%).

FIJACION DE ROTULA

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

TRAUMAS CAUSADAS POR UNA SOBREEXTENSIÓN DEL MIEMBRO AFECTADO EN EL CUAL LOS LIGAMENTOS MEDIO Y MEDIAL SE ENCONTRARON DIRECTAMENTE INVOLUCRADOS PARA QUE FUERA POSIBLE ÉSTA LESIÓN.

LA PREDISPOSICIÓN QUE SE TOMÓ EN CONSIDERACIÓN FUÉ COMO UN PADECIMIENTO HEREDITARIO QUE GENERALMENTE VIENE AJUNADO AL TRAUMATISMO.

PRONÓSTICO: FUÉ FAVORABLE YA QUE EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO SE REALIZÓ ANTES DE QUE LA GONITIS APARECIERA.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 2 (1.36%).

COXITIS

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

CAÍDAS DE LOS ANIMALES QUE SALIERON DE RECORRIDO EN CAMPO TRAVIEZA, - AUNQUE ÉSTE PROBLEMA TAMBIÉN SE SUSCITÓ CON CAÍDAS DENTRO DE UNA PISTA SALTANDO OBSTÁCULOS.

TAMBIÉN ÉSTE PROBLEMA SE PRESENTÓ CUANDO HUBO PELEAS ENTRE LOS CABALLOS.

PROMÓSTICO: DESFAVORABLE YA QUE ES UNA LESIÓN QUE TARDÓ MUCHO TIEMPO PARA LA RECUPERACIÓN DE LOS CABALLOS.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 3 (2.08%).

MIOSITIS LUMBAR

DEFINICIÓN: ES UNA INFLAMACIÓN DE LOS MÚSCULOS LARGO DORSAL Y DE LOS - PSOAS MAYOR Y MENOR Y PUEDE SER UNILATERAL O BILATERAL. EL ÁREA DONDE OCURRE EL DOLOR CAUSA QUE EL JINETE PIENSE QUE SU CABALLO "ESTE MAL DE LOS RIÑONES".

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

CUANDO LOS ANIMALES SE TRABAJARON CON ASIEN TO PROFUNDO O SIN ESTRIBOS - DURANTE LARGO TIEMPO, ENTONCES TODO EL PESO DEL JINETE RECA YÓ SOBRE EL A - - - SIEN TO. TAMBIÉN AYUDÓ A ESTE PROBLEMA, EL ENFRIAMIENTO REPENTINO DE LOS A - - - NIMALES, O SEA, SE LE QUITÓ LA MONTURA AL CABALLO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE QUE TRABAJÓ CUANDO TODAVÍA ESTABA CALIENTE.

PRONÓSTICO: FUÉ RESERVADO POR LA RECURRENCIA DE LA LESTÓN.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES -
CASOS CLINICOS EN TOTAL: 2 (1.36%):

BURSITIS DEL OLECRANON Y DEL CALCANEO

DEFINICIÓN: SON BURSITIS ADQUIRIDAS PRINCIPALMENTE POR TRAUMATISMOS EN EL CODO Y EL CORVEJÓN, DE MIEMBRO ANTERIOR Y POSTERIOR RESPECTIVAMENTE.

LAS PRINCIPALES CAUSAS FUERON:

LOS CABALLOS AL HECHARSE DOBLAN SUS MIEMBROS, ENTONCES QUEDARON EN CONTACTO LA HERRADURA Y EL CODO DEL MISMO MIEMBRO, TRAUMATIZÁNDOSE CONSTANTEMENTE Y PROVOCÁNDOSE DE ESA FORMA LA LESIÓN.

LA BURSITIS DEL CALCÁNEO TAMBIÉN FUÉ PROVOCADA POR TRAUMATISMO; LOS CABALLOS NERVIOSOS APROVECHARON QUE NADIE LOS VEÍA PARA PATEAR LA PARED YA QUE DE LO CONTRARIO SE LES HUBIERA IMPEDIDO ESE COMPORTAMIENTO.

PRONÓSTICO: FUÉ FAVORABLE YA QUE SOLO CAUSÓ PROBLEMAS DE ESTÉTICA.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 2 (1,36%):

PASMADOS DE LA CRUZ

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

MALA MONTA POR PARTE DE LOS JINETES.

CARONAS HÚMEDAS, ARRUGADAS Y DE MALA CALIDAD.

ALBARDONES FLOJOS.

ALBARDONES VIEJOS QUE SE ENCUENTRAN VENCIDOS Y MAL CONFORMADOS.

EL CASO SE AGRAVÓ CON JINETES INEXPERTOS.

PRONÓSTICO: FUÉ DE FAVORABLE A RESERVADO YA QUE HUBO ANIMALES QUE TARDARON MUCHO TIEMPO EN RECUPERARSE, DEPENDIENDO TAMBIÉN LA SEVERIDAD DE LA LESIÓN.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 56 (38,35%).

LINFANGITIS ESPORADICA

SINONIMIAS: CARGADO DE LAS PATAS.

DEFINICIÓN: ES UN TÉRMINO QUE DENOTA INFLAMACIÓN Y AGRANDAMIENTO DE LOS VASOS LINFÁTICOS, GENERALMENTE EN RELACIÓN EN LINFADENITIS.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

SE SUPRIMIÓ POR COMPLETO EL EJERCICIO DE LOS CABALLOS REPENTINAMENTE DE JÁNDOLOS EN SUS CABALLERIZAS POR DOS O MÁS DÍAS, CONJUGADO CON UNA NO REDUCCIÓN DE LA DIETA. OCURRIÓ EN LOS CUATRO MIEMBROS.

PRONÓSTICO: GENERALMENTE FUÉ FAVORABLE, AUNQUE ES UNA LESIÓN QUE TENDIÓ A RECURRIR PERO SIN MAYORES CONSECUENCIAS.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:
CASOS CLINICOS EN TOTAL: 37 (25,34%).

LINFANGITIS ULCERATIVA

SINONIMIAS: CELLULITIS ULCERATIVA.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

OCURRIÓ A TRAVÉZ DE ESCORIACIONES EN LA PARTE INFERIOR DE LAS EXTREMIDADES (ROZADURAS, HERIDAS, ETC.).

OTRA DE LAS CAUSAS FUERON LOS SUDORES Y COMO EN ÉSTOS SE TIENEN QUE APLICAR CORTICOSTEROIDES, REBLANDECEN, DEBILITAN Y ALGUNAS VECES QUEMAN LA PIEL FAVORECIENDO DE ÉSTA MANERA LA VÍA DE ENTRADA A ÉSTE TIPO DE INFECCIONES.

LA ETIOLOGÍA ENCONTRADA FUÉ:

CORYNEBACTERIUM PSEUDOTUBERCULOSUM COMO PRINCIPAL AGENTE CAUSANTE Y CON ETIOLOGÍAS DE ASOCIACIÓN COMO STREPTOCOCOS SPP., STAPHYLOCOCOS SPP., PSEUDOMONAS AERUGINOSA.

PRONÓSTICO: FUÉ DESFAVORABLE, POR QUE CUANDO LAS LESIONES ESTUVIERON MUY EXTENDIDAS EL TRATAMIENTO QUEDÓ SIN POSIBILIDADES DE ÉXITO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 3 (2.08%).

ANEMIA INFECCIOSA EQUINA

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

EN ÉSTA ESCUELA MILITAR DE EQUITACIÓN SE CONCENTRARON ANIMALES PROVENIENTES DE LOS DIFERENTES REGIMIENTOS Y CRIADEROS MILITARES, LOS CUALES SE ENCUENTRAN DISTRIBUIDOS EN TODAS PARTES DE LA REPÚBLICA MEXICANA. ENTONCES ANIMALES QUE PROVINIERON DE ZONAS PANTANOSAS PRINCIPALMENTE LLEGARON INFECTADOS, Y AL ESTAR EN CONTACTO CON OTROS ANIMALES AQUÍ EN MÉXICO LA TRANSMISIÓN FUÉ POSIBLE MUY FÁCIL Y RÁPIDA.

ALGO MUY IMPORTANTE ES QUE LOS PORTADORES CLÍNICAMENTE SANOS, FUERON EL MEDIO POR EL CUAL SE INTRODUJO CASI SIEMPRE LA ENFERMEDAD EN ZONAS LIMPIAS.

EL DIAGNÓSTICO SE HIZO POR MEDIO DE LA PRUEBA DE COGGINS, QUE ES UNA PRUEBA DE INMUNODIFUSIÓN EN GEL DE AGAR; TUVO 100% DE EFECTIVIDAD, AÚN CUANDO SE HIZO EN ANEMIA INFECCIOSA EQUINA AGUDA O CRÓNICA.

OTROS MEDIOS DE DIAGNÓSTICO FUERON:

APARICIÓN DE FIEBRE RECURRENTE.

CRISIS HEMOLÍTICAS.

EN CASOS AGUDOS SE EFECTUÓ LA PRUEBA DE HEMOSIDERINA (SIDEROFAGOCITOS).

PRONÓSTICO: SIEMPRE FUÉ RESERVADO.

CONTROL: AISLAMIENTO Y SACRIFICIO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 7 (4.79%).

LESIONES EN OJOS

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

QUERATITIS:

FUERON QUERATITIS DEL TIPO SUPERFICIAL PRODUCIDAS POR INFLUENCIAS EXTERNAS QUE IRRITARON LA SUPERFICIE CORNEAL (PESTAÑAS, PELOS DE CRÍN, BASURAS DE CAMA Y FORRAJE).

TRAUMATISMO Y HERIDAS:

FUERON OCASIONADAS CUANDO LOS ANIMALES SALTARON DE EXTERIOR Y SUFRIERON CHOQUES CONTRA ÁRBOLES Y CAÍDAS EN OBSTÁCULOS.

CONJUNTIVITIS:

FUERON OCASIONADAS POR AGENTES QUÍMICOS COMO LOS JABONES Y SHAMPOOS UTILIZADOS PARA BAÑAR A LOS CABALLOS.

PRONÓSTICO: GENERALMENTE ES BUENO, AUNQUE EN ALGUNOS CASOS FUÉ DESFAVORABLE YA QUE ALGUNAS LESIONES QUEDARON PARA SIEMPRE.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 17 (11.64%).

INFLAMACION DEL CUELLO

LA CAUSA PRINCIPAL FUÉ:

AL APLICAR UN PRODUCTO POR VÍA INTRAMUSCULAR FUERA DE SITIO.

EN OTRAS OCASIONES AL ESTAR APLICANDO UN PRODUCTO POR VÍA ENDOVENOSA Y EL ANIMAL SE MOVIÓ REPENTINAMENTE, ENTONCES ÉSTE PRODUCTO SE SALIÓ DEL VASO, INFLAMANDO EL SITIO DE APLICACIÓN (EL VASO UTILIZADO FUÉ LA VENA YUGULAR).

TAMBIÉN ANIMALES QUE POR SU IDIOSINCRACIA FUERON SENSIBLES A CIERTOS PRODUCTOS Y SIN SABERLO EL FACULTATIVO LOS APLICÓ, OCASIONANDO EL PROBLEMA.

PROMÓSTICO: FAVORABLE EN TODOS LOS CASOS.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 7 (4,79%).

ORQUIECTOMIAS

AUNQUE NO ES UN PADECIMIENTO PATOLÓGICO LOS CABALLOS SE CASTRARON PARA QUE SE VOLVIERAN MÁS DÓCILES, SU APRENDIZAJE FUERA MÁS FÁCIL Y RÁPIDO Y NO EXPONER A UNA PERSONA E INCLUSIVE OTRO EJEMPLAR A SER LASTIMADO POR UN CABALLO ENTERO.

PRONÓSTICO: MUY FAVORABLE YA QUE LOS ANIMALES SE MANEJARON CORRECTAMENTE Y NO TUVIERON NINGUNA COMPLICACIÓN.

CABALLOS ORQUIECTOMIZADOS EN TOTAL: 50 (34,24%).

LESIONES EN EL PENE

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

FALTA DE HIGIENE QUE DIERON COMO RESULTADO LIGERAS BALANITIS,

Y UN CABALLO QUE LLEGÓ DE SONORA (PARTICULAR), EL CUAL YA VENÍA INFECTADO POR HABRONEMOSIS.

PRONÓSTICO: BUENO YA QUE LOS ANIMALES CEDIERON AL PROBLEMA, AUNQUE FUÉ UNA RECUPERACIÓN LEVITA.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 4 (2.73%).

ABSCEOS EN GENERAL

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

ABSCESO SUBCÓRNEO:

SE DEBIÓ A HERIDAS PROFUNDAS EN LA SUELA DEL CASCO PROVOCADAS POR PIEDRAS, VIDRIOS, CLAVOS Y CUALQUIER OBJETO PUNZOCORTANTE QUE LOS CABALLOS PISARON CUANDO ESTABAN TRABAJANDO. ESTE PADECIMIENTO ESTÁ DIRECTAMENTE RELACIONADO CON LA LESIÓN DE CLAVO HALLADIZO.

EN LAS SIGUIENTES REGIONES TALES COMO MENUDILLO, CAÑA, CORVEJÓN, BABI--LLA, TRÁQUEA, CUELLO, PECHO Y DORSO SE DEBIÓ A HERIDAS PRODUCIDAS POR TRAUMATISMOS Y POR RETRASO EN SU ATENCIÓN AJUNADO A UNA MALA CURACIÓN, EL PROBLEMA DEGENERÓ EN UN ABSCEO.

PRONÓSTICO: FUÉ BUENO POR QUE SE PUSO LA ATENCIÓN NECESARIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 34 (23,28%),

EDEMAS PROVOCADOS POR TRAUMATISMOS

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

EN ORDEN DE GRAVEDAD E IMPORTANCIA:

- 1.- FUEATAZOS POR PARTE DEL JINETE.
- 2.- PATADAS POR PARTE DEL JINETE.
- 3.- PATADAS POR PELEAS ENTRE LOS CABALLOS.
- 4.- CHOQUE CONTRA LOS OBSTÁCULOS.
- 5.- CAÍDAS EN LOS OBSTÁCULOS.

PRONÓSTICO: GENERALMENTE FUÉ FAVORABLE, AUNQUE ALGUNOS ANIMALES VOLVIERON CON EL PROBLEMA POR PARTE DE LOS FUEATAZOS, DADOS POR EL JINETE.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 19 (13,01%).

EL 90% DE LOS CÓLICOS SE PRESENTARON POR ERRORES EN LA ALIMENTACIÓN Y EN EL MANEJO DE ÉSTOS EQUINOS PRESENTÁNDOSE UN 4,10% DE MUERTES.

COMO CAUSAS ANATÓMICAS PREDISPONENTES TENEMOS:

- 1.- DIFICULTAD PARA VOMITAR.
- 2.- LARGO MESENTERIO DEL INTESTINO DELGADO.
- 3.- POSICIÓN LIBRE (NO FIJA) DEL COLON DORSAL Y VENTRAL IZQUIERDO QUE -- PREDISPONE A LA TORSIÓN.
- 4.- FLEXURA PELVIANA, MOVIMIENTO DE LA INGESTA HACIA ARRIBA. DECREMENTO EN LA MEDIA DEL COLON.
- 5.- CIEGO.- MOVIMIENTOS HACIA ARRIBA DE LA INGESTA.
- 6.- EL AMPLIO COLON DORSAL DERECHO QUE TERMINA EN EL MÁS ESTRECHO COLON-- MENOR QUE ES ÁREA FRECUENTE DE IMPACTACIONES Y EL LUGAR DE ELECCIÓN DE LOS -- ENTERÓLITOS.

PRINCIPALES ERRORES DE ALIMENTACIÓN Y MANEJO:

- 1.- PAJA DE POCO VALOR. MALA ALFALFA ACHICALADA, ETC.
- 2.- MASTICACIÓN INADECUADA.- MALA DENTADURA.
- 3.- ANIMALES VORACES.
- 4.- ALIMENTACIÓN IRREGULAR.
- 5.- ARENA EN EL ALIMENTO.
- 6.- EXCESO DE COMIDA.
- 7.- ALIMENTO DE BAJA CALIDAD.

PRONÓSTICO: SIEMPRE FUÉ RESERVADO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 104 (71.23%).

BARBADOS

LA CAUSA PRINCIPAL FUÉ:

FORRAJE DE MALA CALIDAD DEL TIPO DE PAJA DE TRIGO Y EN EL SE ENCUENTRAN ESPÍCULAS MUY FINAS QUE AL INGERIRLO LOS CABALLOS, SE LES CLAVÓ DEBAJO DE LA LENGUA PRINCIPALMENTE, LO CUAL PROVOCÓ UN DOLOR PROFUNDO Y UNA ANOREXIA PARCIAL.

PRONÓSTICO: FAVORABLE EN TODOS LOS CASOS.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:
CASOS CLINICOS EN TOTAL: 3 (2.03%).

HERIDAS

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

TRAUMATISMOS DEL TIPO DE CAÍDAS Y GOLPES EN OBSTÁCULOS Y CAMPO TRAVIEZA, ASÍ COMO TAMBIÉN PELEAS ENTRE LOS CABALLOS.

PRONÓSTICO: GENERALMENTE FUÉ BUENO, PERO NO EN TODOS LOS CASOS, YA QUE ALGUNOS DESARROLLARON ABSCESOS (YA MENCIONADO CON ANTERIORIDAD).

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:
CASOS CLÍNICOS EN TOTAL: 169 (115,75%).

FUNGOSIS

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

FALTA DE HIGIENE EN LAS MANTILLAS Y CARONAS,

HUMEDAD EN MANTILLAS Y CARONAS YA QUE SE GUARDARON INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE QUE LOS CABALLOS SE TRABAJARON, SIN DAR OPORTUNIDAD A QUE SE SECARAN,

EQUIPO DE EQUITACIÓN Y UTENSILIOS DE LIMPIEZA CONTAMINADOS,

LA ETIOLOGÍA ENCONTRADA FUÉ: TRICHOPYTON EQUINUM.

PRONÓSTICO: DESFAVORABLE POR LO TARDADO EN LA RECUPERACIÓN DE LOS ANIMALES:

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 11 (7.53%).

ALERGIAS

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

PICADURAS DE INSECTOS COMO MOSCAS Y MOSQUITOS,

ALIMENTO DE TIPO DE LOS GRANOS COMO CEBADA Y AVENA,

INGREDIENTES DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LIMPIAR EL EQUIPO DE EQUI-
TACIÓN COMO ALBARDONES, BRIDAS, BOTAS, ETC.

PRONÓSTICO: BUENO YA QUE ES UN PADECIMIENTO QUE NO OCASIONA MAYOR PROBLE-
MAS.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 12 (8.21%).

ARESTIN

DEFINICIÓN: SE LE DA EL NOMBRE DE ARESTÍN A TODOS LOS PROCESOS INFLAMATORIOS QUE TENGAN SU ASIENTO EN LA PIEL DE LAS FALANGES, PRODUCIENDO ALTERACIÓN EN SU EPIDERMIS.

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

CUADRAS SUCIAS.

CAMAS HÚMEDAS Y SUCIAS.

DEFICIENTE LIMPIEZA DE LOS MIEMBROS DESPUÉS DEL TRABAJO REALIZADO EN --
TERRENOS FANGOSOS PRINCIPALMENTE.

PRONÓSTICO: DESFAVORABLE POR SER UNA LESIÓN QUE SE RECUPERA LENTAMENTE.
LA HUMEDAD AGRAVÓ MÁS EL PROBLEMA.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 42 (28,76%).

SARNA

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

CONTACTO DIRECTO CON ANIMALES INFECTADOS (CUANDO LOS CABALLOS SALIERON A CONCURSAR A OTROS CLUBES HÍPICOS Y SE PUSIERON EN CONTACTO CON OTROS ANIMALES EXTRAÑOS); OBJETOS QUE ESTUVIERON CON ANIMALES INFESTADOS Y ANIMALES-SANOS SE CONTAMINARON DE ELLOS (ÚTILES DE LIMPIEZA, CAMAS, ARNESES, MANTI--LLAS, EQUIPO DE EQUITACIÓN).

LA ETIOLOGÍA ENCONTRADA FUÉ: SARCOPTES SCABEI VAR. EQUI.

PROMÓSTICO: DESFAVORABLE.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 5 (3,42%).

PNEUMONIAS

LAS CAUSAS PRINCIPALES FUERON:

BAÑOS EN DÍAS NUBLADOS Y MUY FRÍOS.

LOCALES MAL VENTILADOS.

ANIMALES QUE TRABAJARON BAJO LLOVIA.

SE GUARDARON ANIMALES MOJADOS EN SUS CABALLERIZAS INMEDIATAMENTE DESPUÉS DEL BAÑO.

ESTOS FACTORES PRODUCIERON UN DECREMENTO EN LAS DEFENSAS NORMALES DEL ORGANISMO DE LOS CABALLOS, FACILITANDO LA INTERVENCIÓN DE AGENTES ETIOLÓGICOS OPORTUNISTAS Y DE ASOCIACIÓN.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLÍNICOS EN TOTAL: 34 (23,28%).

HEMIPLEJIA LARÍNGEA

LA CAUSA PRINCIPAL FUÉ:

UNA DEGENERACIÓN DEL NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE IZQUIERDO, PRODUCIENDO UNA PARÁLISIS COMPLETA DEL CARTÍLAGO ARITENOIDES Y COMO RESULTADO ÉSTE NO SE ABRE HACIA EL EXTERIOR Y EL AIRE INSPIRADO NO ES EL SUFICIENTE PROVOCANDO UNA DISNEA INSPIRATORIA.

LA DEGENERACIÓN DEL NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE IZQUIERDO ES MÁS COMÚN QUE EL DERECHO; ÉSTA OBSERVACIÓN HA CONDUCIDO A LA TEORÍA QUE LA DEGENERACIÓN ESTÁ DE ALGÚN MODO RELACIONADA CON LA CONSTANTE IRRITACIÓN PRODUCIDA POR LAS PULSACIONES DE LA AORTA YA QUE EL NERVIO PASA A SU ALREDEDOR.

PRONÓSTICO: SIEMPRE ES RESERVADO.

DEL TOTAL DE LOS 146 SEMOVIENTES LOS RESULTADOS FUERON LOS SIGUIENTES:

CASOS CLINICOS EN TOTAL: 2 (1.36%).

AFECCIONES POR REGIONES EN EL APARATO LOCOMOTOR (MIEMBRO ANTERIOR) EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

1. - LESIONES EN CASCO

1. - Putrefacción de ranilla	= 21 - 14.38 %	7. - Osteoartritis Deg. Men.	= 1 - .68%
2. - Alcanzadas	= 25 - 17.12 %	8. - Edema por A. I. E.	= 7 - 4.79%
3. - Laminitis	= 17 - 11.64 %	9. - Sesamoiditis	= 8 - 5.47%
4. - Naviculitis	= 16 - 10.95 %	4. - LESIONES EN CAÑA.	
5. - Despalgados	= 9 - 6.16 %	1. - Edema por A. I. E.	= 7 - 4.79%
6. - Clavo halladizo	= 3 - 2.08 %	2. - Tendinitis	= 39 - 26.71%
7. - Clavo arrimado	= 3 - 2.08 %	3. - Linfangitis Esporádica	= 37 - 25.34%
8. - Absceso subcórneo	= 19 - 13.10 %	4. - Linfangitis ulcerativa	= 3 - 2.08%
9. - Despeadura	= 6 - 4.10 %	5. - Heridas	= 13 - 8.90%
10. - Fisura en casco (cuarto)	= 8 - 5.47 %	6. - Abscesos	= 1 - .68%
11. - Herradura asentada	= 5 - 3.42 %	7. - Tendovaginitis	= 4 - 2.73%

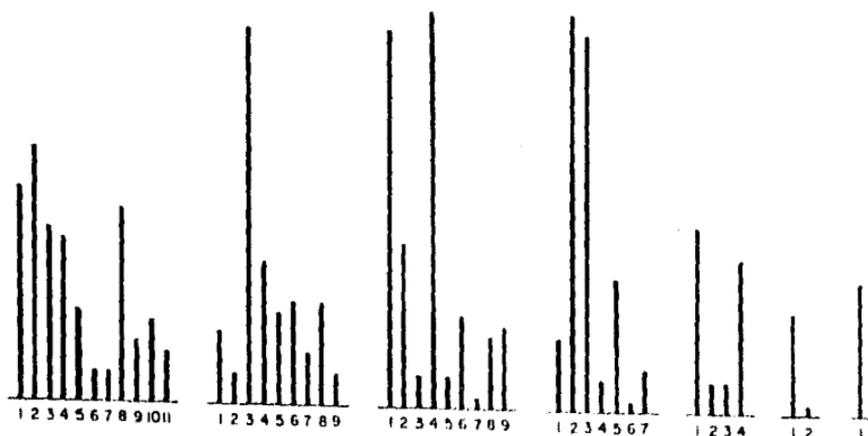
2. - LESIONES EN CUARTILLA.

1. - Edema por A. I. E.	= 7 - 4.79 %	5. - LESIONES EN RODILLA.	
2. - Edema por trauma	= 3 - 2.05 %	1. - Heridas cortantes	= 18 - 12.32%
3. - Linfangitis esporádica	= 37 - 25.34 %	2. - Carptitis crónica	= 3 - 2.08%
4. - Arestín	= 14 - 9.58 %	3. - Carptitis aguda	= 3 - 2.08%
5. - Desmitis Susp. Men.	= 9 - 6.16 %	4. - Hygroma del carpo	= 15 - 10.27%
6. - Rozaduras por campana	= 10 - 6.84 %	6. - LESIONES EN CODO	
7. - Alcanzadas	= 5 - 3.42 %	1. - Heridas	= 10 - 6.84%
8. - Heridas	= 10 - 6.84 %	2. - Bursitis del olécranon	= 1 - .68%
9. - Linfangitis ulcerativa	= 3 - 2.08 %	7. - LESIONES EN ESPALDA	

3. - LESIONES EN MENUJILLO.

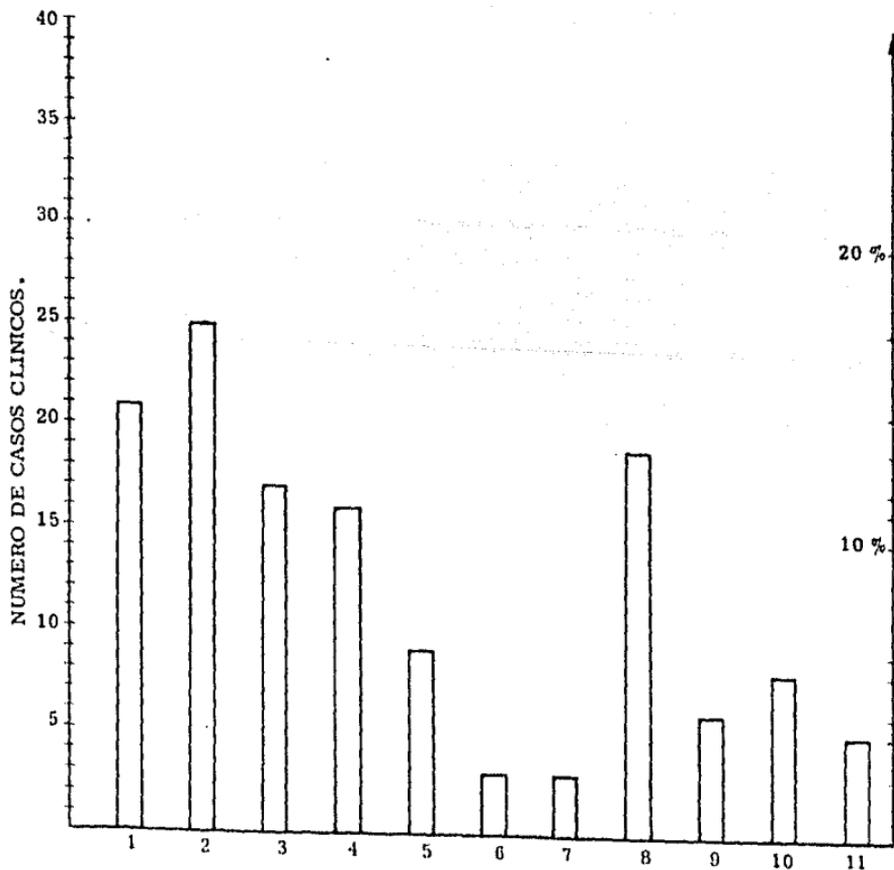
1. - Linfangitis esporádica	= 37 - 25.34 %	1. - Heridas	= 13 - 8.90%
2. - Heridas	= 16 - 10.95 %		
3. - Abscesos	= 3 - 2.05 %		
4. - Tendinitis	= 39 - 26.71 %		
5. - Linfangitis ulcerativa	= 3 - 2.08 %		
6. - Desmitis Susp. Men	= 9 - 6.16 %		

2 cuadros = 1 caso. Esc. 1 : 50.



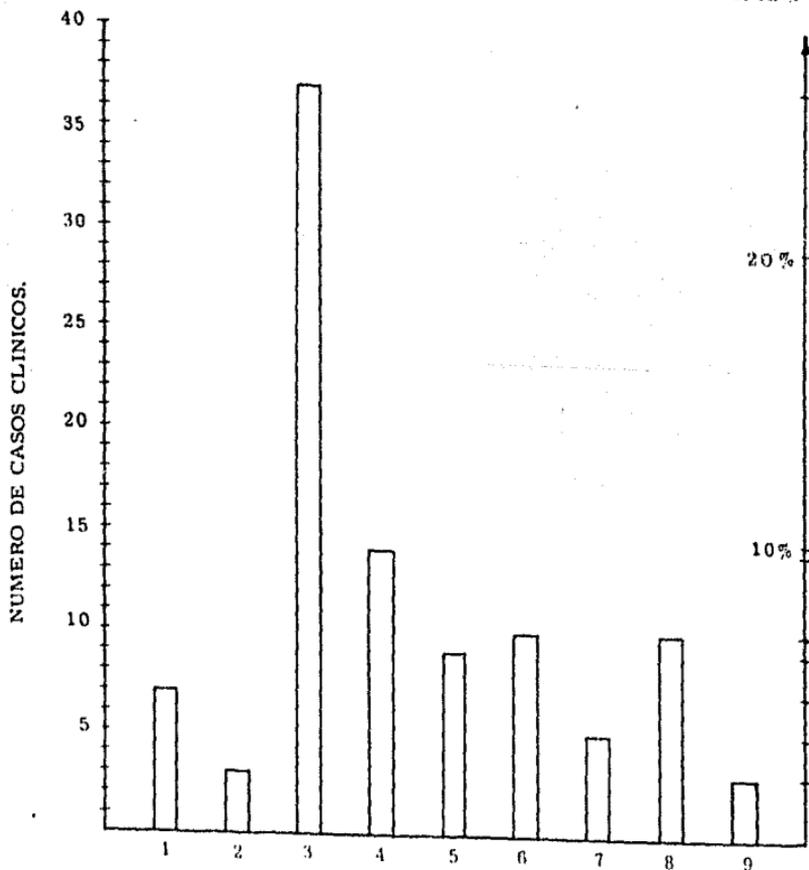
LESIONES EN CASCO.

1.- Putrefacción de ranilla.	- 21 -	14,38 %
2.- Alcanzadas.	- 25 -	17,12 %
3.- Laminitis	- 17 -	11,64 %
4.- Naviculitis.	- 16 -	10,95 %
5.- Despalmados	- 9 -	6,16 %
6.- Clavo halladizo.	- 3 -	2,08 %
7.- Clavo arrimado.	- 3 -	2,08 %
8.- Absceso subcórneo	- 19 -	13,10 %
9.- Despeadura	- 6 -	4,10 %
10.- Fisura en casco (cuarto).	- 8 -	5,47 %
11.- Herradura asentada.	- 5 -	3,42 %



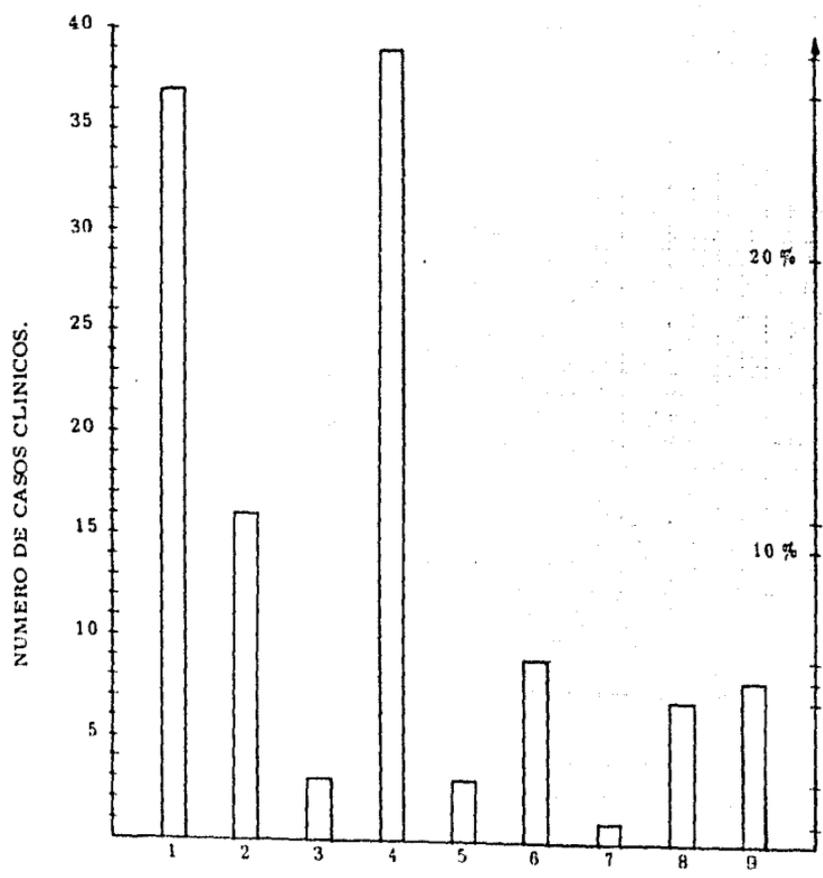
LESIONES EN CUARTILLA.

1. - Edema por Anemia Infecciosa Equina	- 7 -	4.79 %
2. - Edema por trauma	- 3 -	2.05 %
3. - Linfangitis esporádica	- 37 -	25.34 %
4. - Arestfn	- 14 -	9.58 %
5. - Desmitis del suspensor del menudillo	- 9 -	6.16 %
6. - Rozaduras por campanas	- 10 -	6.84 %
7. - Alcazadas	- 5 -	3.42 %
8. - Heridas	- 10 -	6.84 %
9. - Linfangitis ulcerativa	- 3 -	2.08 %



LESIONES EN MENUDILLO.

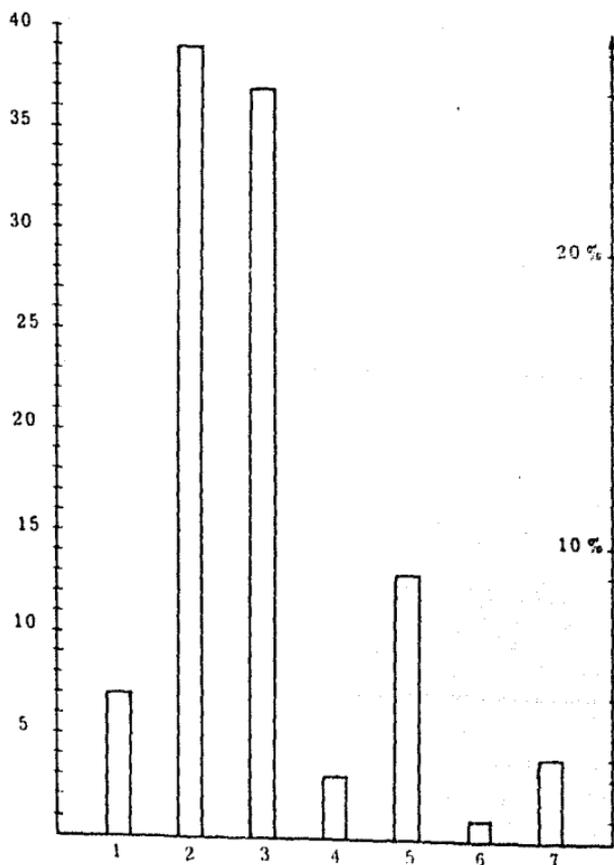
1. - Linfangitis esporádica	- 37 -	25.34 %
2. - Heridas.	- 16 -	10.95 %
3. - Abscesos	- 3 -	2.05 %
4. - Tendinitis	- 39 -	26.71 %
5. - Linfangitis ulcerativa.	- 3 -	2.08 %
6. - Desmitis suspensor del menudillo	- 9 -	6.16 %
7. - Osteoartritis degenerativa del Men.	- 1 -	.68 %
8. - Edema por Anemia Infecciosa Equina.	- 7 -	4.79 %
9. - Sesamoiditis.	- 8 -	5.47 %



LESIONES EN CAÑA.

1. - Edema por Anemia Infecciosa Equina.	- 7 -	4.79 %
2. - Tendinitis	- 39 -	26.71 %
3. - Linfangitis esporádica	- 37 -	25.34 %
4. - Linfangitis ulcerativa.	- 3 -	2.08 %
5. - Heridas	- 13 -	8.90 %
6. - Abscesos	- 1 -	.68 %
7. - Tendovaginitis.	- 4 -	2.73 %

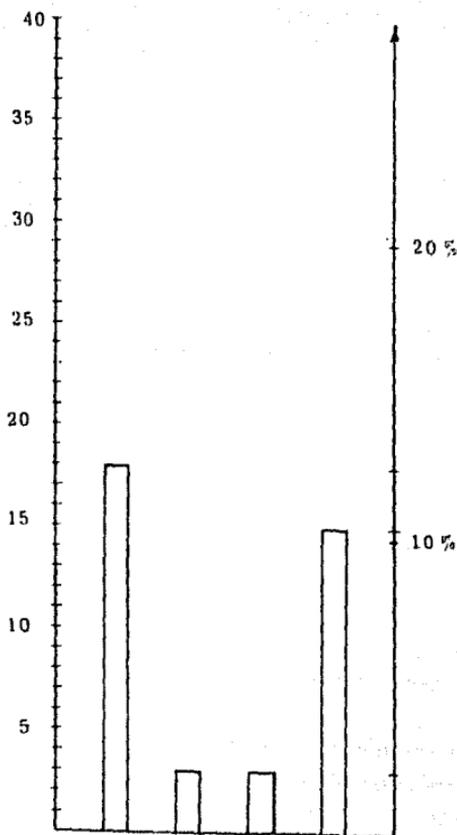
NUMERO DE CASOS CLINICOS.



LESIONES EN RODILLA.

1. - Heridas cortantes.	- 18 -	12.32 %
2. - Carpiitis crónica	- 3 -	2.08 %
3. - Carpiitis aguda	- 3 -	2.08 %
4. - Hygroma del carpo	- 15 -	10.27 %

NUMERO DE CASOS CLINICOS.



4 cuadros = 1 caso.

Esc. 1 : 25,

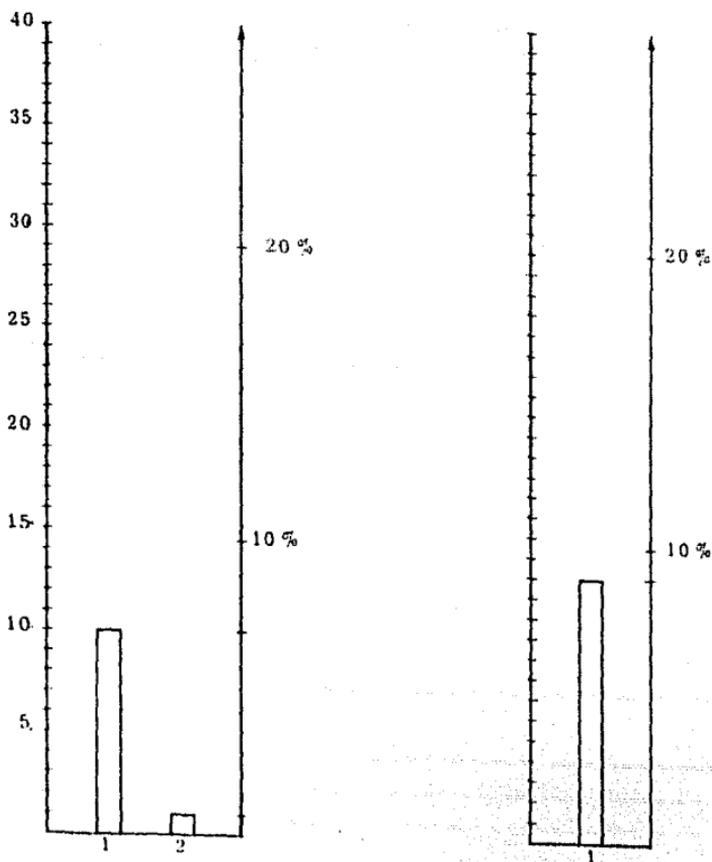
LESIONES EN CODO.

1. - Heridas	- 10 -	6.84 %
2. - Bursitis del olécranon	- 1 -	.68 %

LESIONES EN ESPALDA.

1. - Heridas.	- 13 -	8.90 %
---------------	--------	--------

NUMERO DE CASOS CLINICOS.



AFECCIONES POR REGIONES EN EL APARATO LOCOMOTOR (MIEMBRO POSTERIOR) EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

1. - LESIONES EN CASCO.

1. - Putrefacción de ranilla	= 15 - 10.27 %
2. - Clavo halladizo	= 4 - 2.73 %
3. - Clavo arrimado	= 1 - .68 %
4. - Despalmados	= 2 - 1.36 %
5. - Heridas (corona).	= 3 - 2.05 %

2. - LESIONES EN CUARTILLA.

1. - Linfangitis esporádica	= 37 - 25.34 %
2. - Arestín	= 28 - 19.17 %
3. - Heridas	= 5 - 3.42 %
4. - Linfangitis ulcerativa	= 3 - 2.08 %

3. - LESIONES EN MENUDILLO.

1. - Linfangitis esporádica	= 37 - 25.34 %
2. - Heridas	= 3 - 2.08 %
3. - Abscesos	= 1 - .68 %
4. - Linfangitis ulcerativa	= 3 - 2.08 %
5. - Sinovitis (Ext. Ant. Fal)	= 2 - 1.36 %

4. - LESIONES EN CAÑA.

1. - Linfangitis esporádica	= 37 - 25.34 %
2. - Heridas	= 14 - 9.58 %
3. - Linfangitis ulcerativa	= 3 - 2.08 %

5. - LESIONES EN CORVEJON.

1. - Heridas.	= 13 - 8.90 %
2. - Abscesos	= 2 - 1.36 %
3. - Esparaván seco	= 5 - 3.42 %
4. - Bursitis del calcáneo	= 1 - .68 %

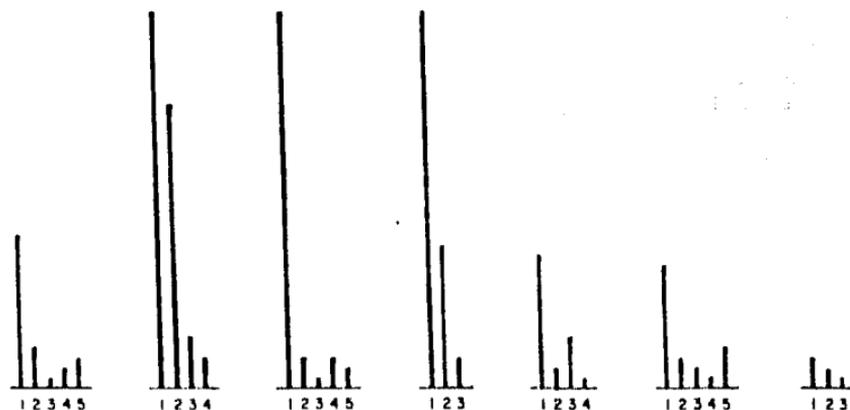
6. - LESIONES EN RABILLA

1. - Heridas	= 12 - 8.21 %
2. - Abscesos	= 3 - 2.08 %
3. - Fijación de rótula	= 2 - 1.36 %
4. - Edema por trauma	= 1 - .68 %
5. - Gonitis	= 4 - 2.73 %

7. - DIVERSOS.

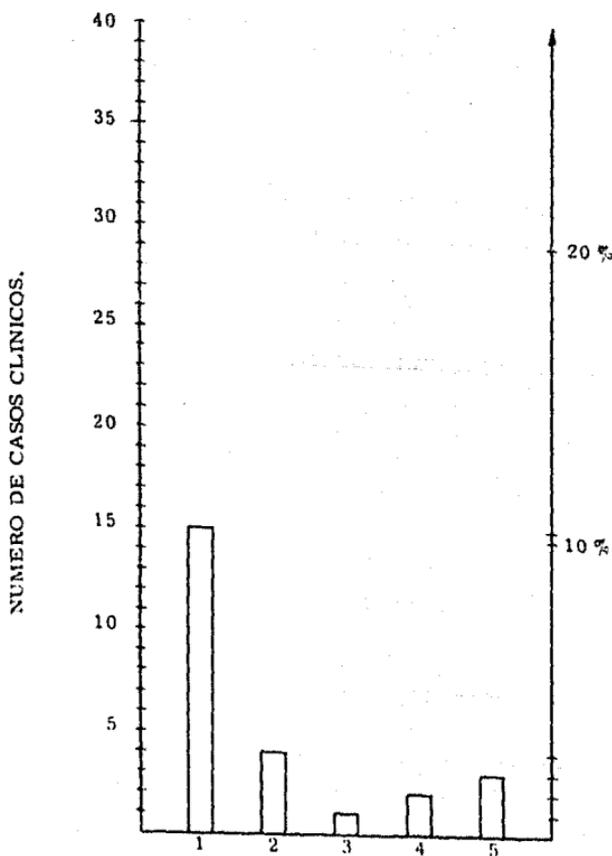
1. - Coxitis	= 3 - 2.08 %
2. - Miositis lumbar	= 2 - 1.36 %
3. - Edema por trauma en pierna.	= 1 - .68 %

2 cuadros = 1 caso. Esc. 1 : 50.



LESIONES EN CASCO.

1. - Putrefacción de ranilla	= 15 - 10.27 %
2. - Clavo halladizo	= 4 - 2.73 %
3. - Clavo arrimado	= 1 - .68 %
4. - Despalmados	= 2 - 1.36 %
5. - Heridas (corona)	= 3 - 2.05 %

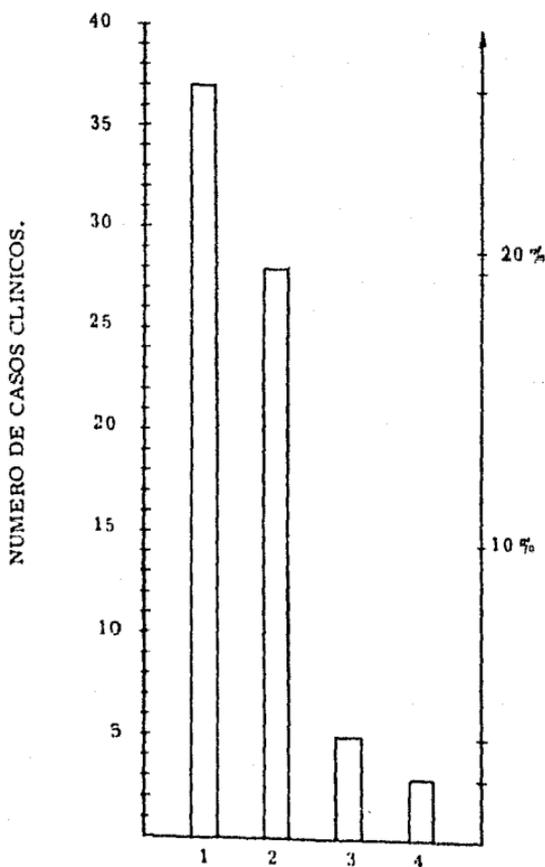


4 cuadros = 1 caso.

Esc. 1 : 25

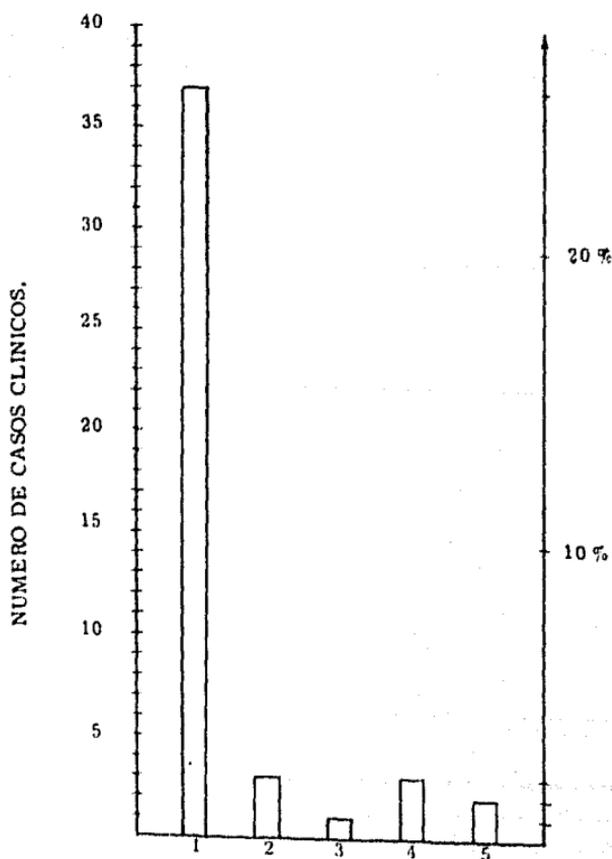
LESIONES EN CUARTILLA.

1. - Linfangitis esporádica	= 37	- 25.34 %
2. - Arestfn	= 28	- 19.17 %
3. - Heridas	= 5	- 3.42 %
4. - Linfangitis ulcerativa	= 3	- 2.08 %



LESIONES EN MENUDILLO.

1. - Linfangitis esporádica	=	37	-	25.34 %
2. - heridas	=	3	-	2.08 %
3. - Abcesos	=	1	-	.68 %
4. - Linfangitis ulcerativa	=	3	-	2.08 %
5. - Sinovitis Extensor anterior de las falanges.	=	2	-	1.36 %

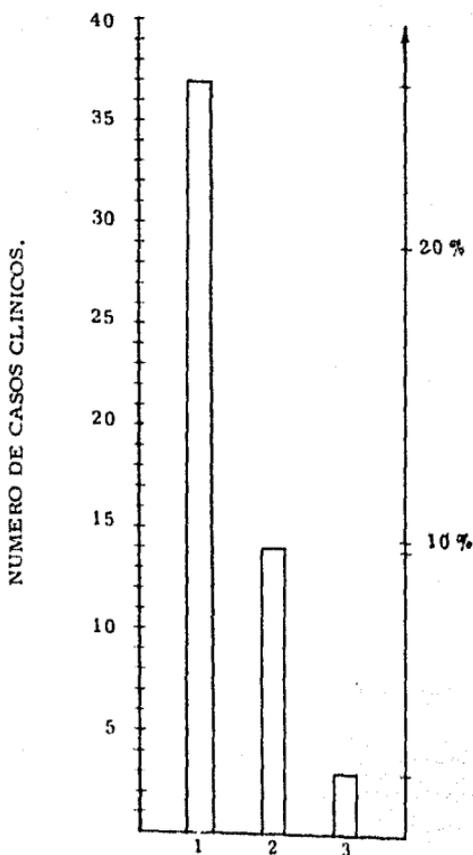


4 cuadros = 1 caso.

Esc. 1 : 25

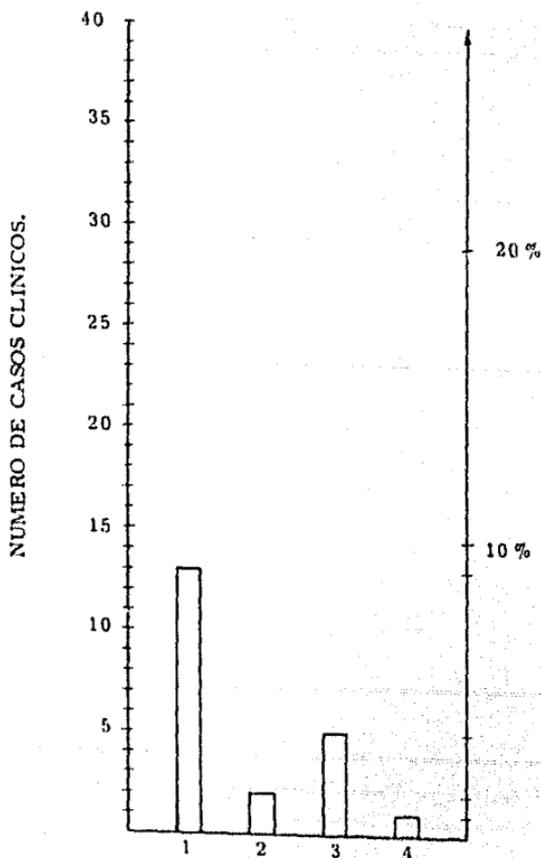
LESIONES EN CAÑA

1. - Linfangitis esporádica	= 37 - 25.34 %
2. - Heridas	= 14 - 9.58 %
3. - Linfangitis ulcerativa	= 3 - 2.08 %



LESIONES EN CORVEJON.

1. - Heridas.	= 13 - 8.90 %
2. - Abscesos	= 2 - 1.36 %
3. - Esparaván seco	= 5 - 3.42 %
4. - Bursitis del calcáneo	= 1 - .68 %

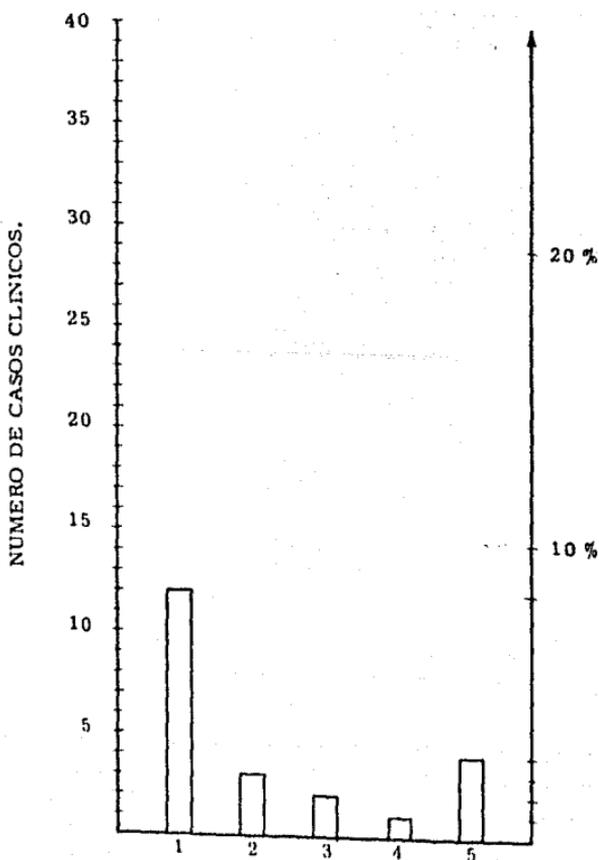


4 cuadros = 1 caso.

Esc. 1 : 25.

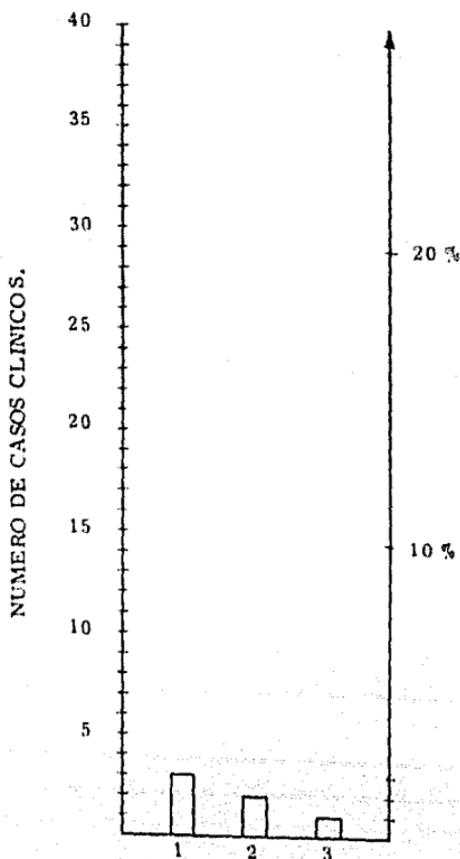
LESIONES EN BABILLA.

1. - Heridas.	= 12 - 8.21 %
2. - Abscesos	= 3 - 2.08 %
3. - Fijación de rótula	= 2 - 1.36 %
4. - Edema por trauma	= 1 - .68 %
5. - Gonitis	= 4 - 2.73 %



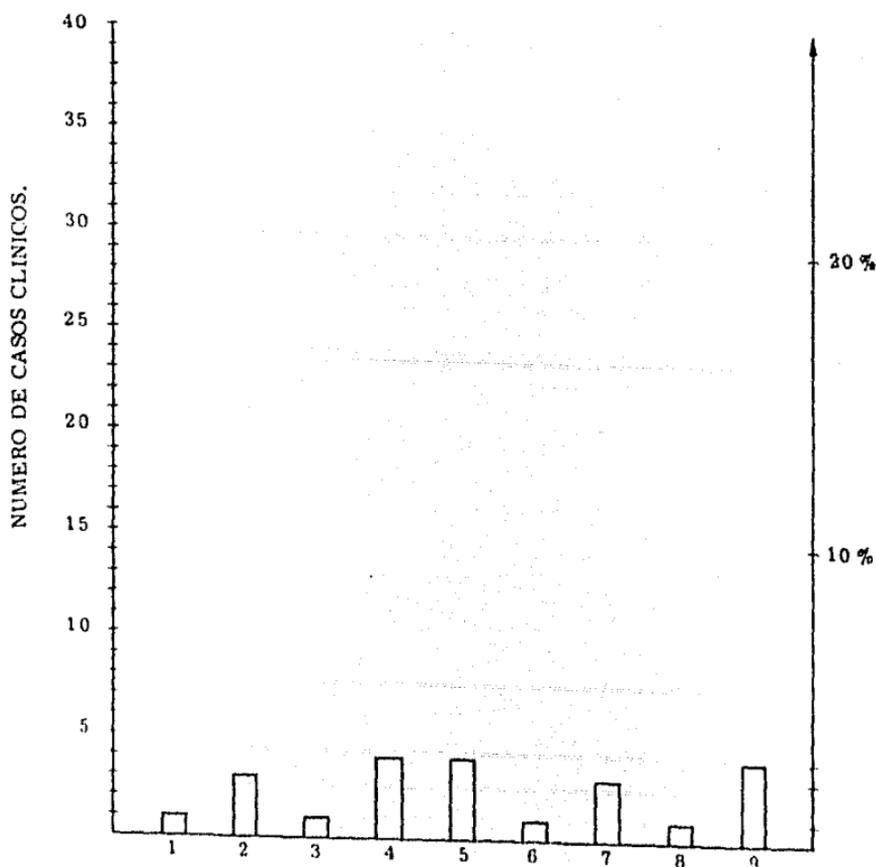
DIVERSOS.

1. - Coxitis	= 3 = 2.68 %
2. - Miositis lumbar	= 2 = 1.36 %
3. - Edema por trauma en la pierna.	= 1 = .68 %



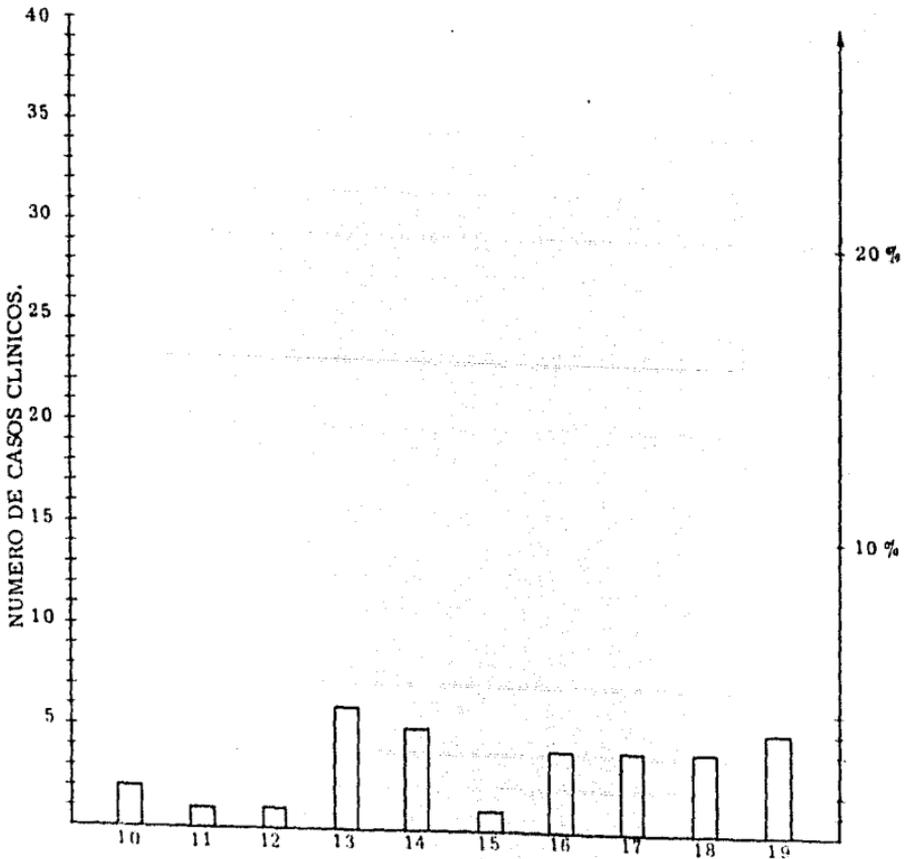
LESIONES EN CABEZA (CARA) CUELLO, PECHO, ENCUENTRO EN EQUINOS
DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

1. - Heridas en párpado.	= 1 - .68 %
2. - Heridas en la frente	= 3 - 2.08 %
3. - Heridas en la ternilla	= 1 - .68 %
4. - Heridas en los ollares	= 4 - 2.73 %
5. - Heridas en los belfos	= 4 - 2.73 %
6. - Heridas en la nuca	= 1 - .68 %
7. - Heridas en el cuello	= 3 - 2.08 %
8. - Heridas en la tráquea	= 1 - .68 %
9. - Heridas en el encuentro	= 4 - 2.73 %



CONTINUACION:

10. - Abscesos en la tráquea	= 2 - 1.36 %
11. - Abscesos en el cuello	= 1 - .68 %
12. - Abscesos en el pecho	= 1 - .68 %
13. - Traumatismos en el encuentro	= 6 - 4.10 %
14. - Traumatismos en el pecho	= 5 - 3.42 %
15. - Traumatismos en el cuello	= 1 - .68 %
16. - Queratitis	= 4 - 2.73 %
17. - Traumatismos en los ojos	= 4 - 2.73 %
18. - Heridas en los ojos	= 4 - 2.73 %
19. - Conjuntivitis	= 5 - 3.42 %

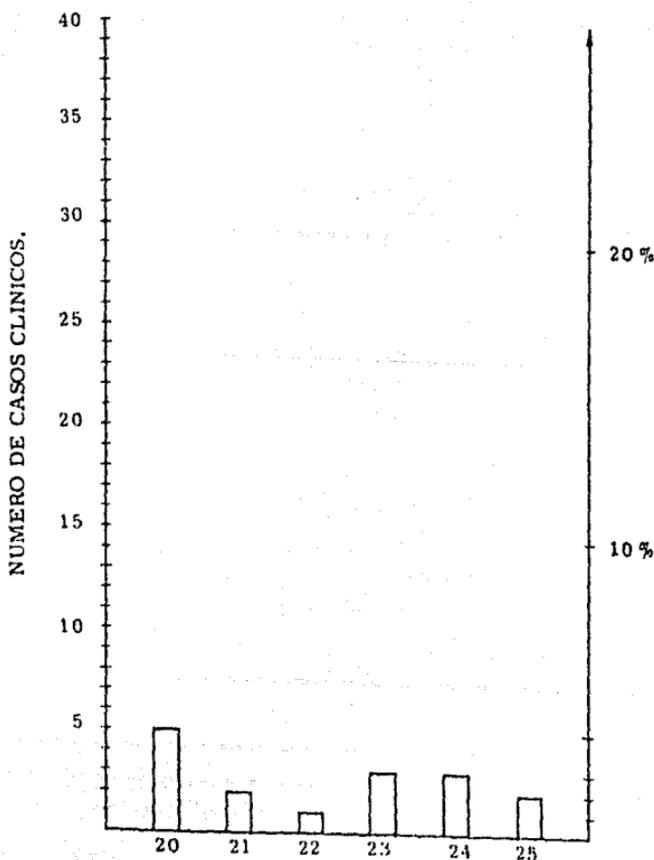


4 cuadros = 1 caso

Esc. 1 : 25

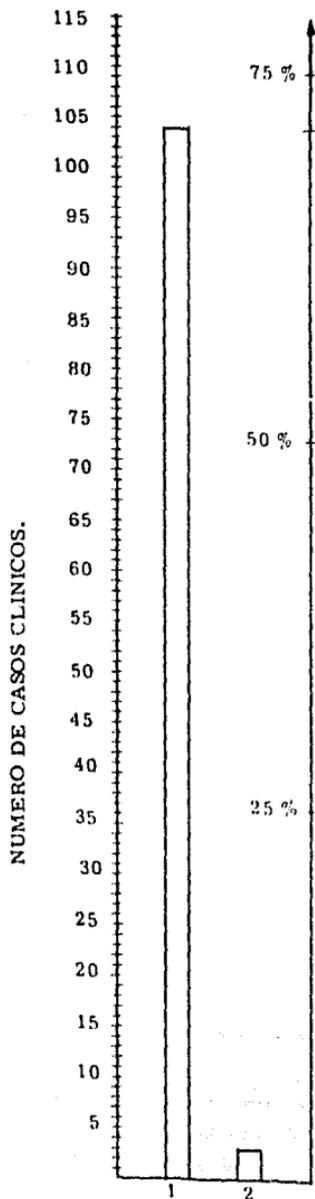
CONTINUACION.

20. - Inflamación en el cuello	= 5 - 3.42 %
21. - Flebitis (yugular)	= 2 - 1.36 %
22. - Fungosis en la cara	= 1 - .68 %
23. - Fungosis en el encuentro	= 3 - 2.08 %
24. - Sarna en la cara	= 3 - 2.08 %
25. - Sarna en el pecho	= 2 - 1.36 %



2 cuadros = 1 caso

Esc. 1 : 50



PROBLEMAS EN EL APARATO DIGESTIVO EN EQUINOS DE LA ESCUELA -- MILITAR DE EQUITACION.

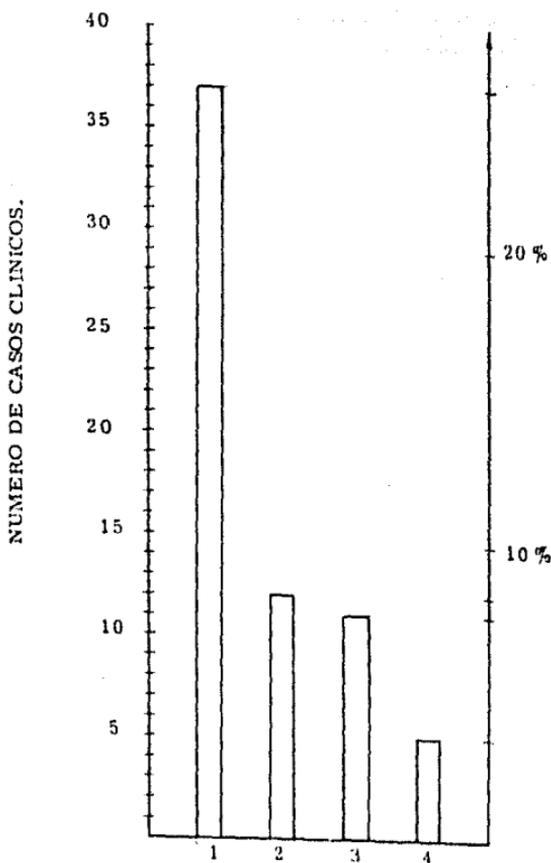
- 1. - Cólicos = 104 - 71,23 %
- 2. - Barbados = 3 - 2,08 %

4 cuadros = 1 caso.

Esc. 1: 25

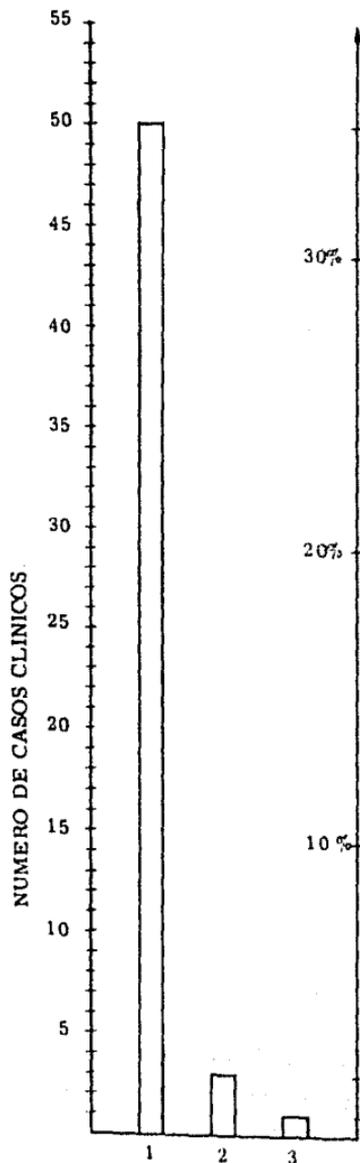
LESIONES EN LA PIEL EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

1. - Arestfn	= 37 - 25.34 %
2. - Alergias	= 12 - 8.21 %
3. - Fungosis	= 11 - 7.53 %
4. - Sarna	= 5 - 3.42 %



4 cuadros = 1 caso.

Esc. 1 : 25

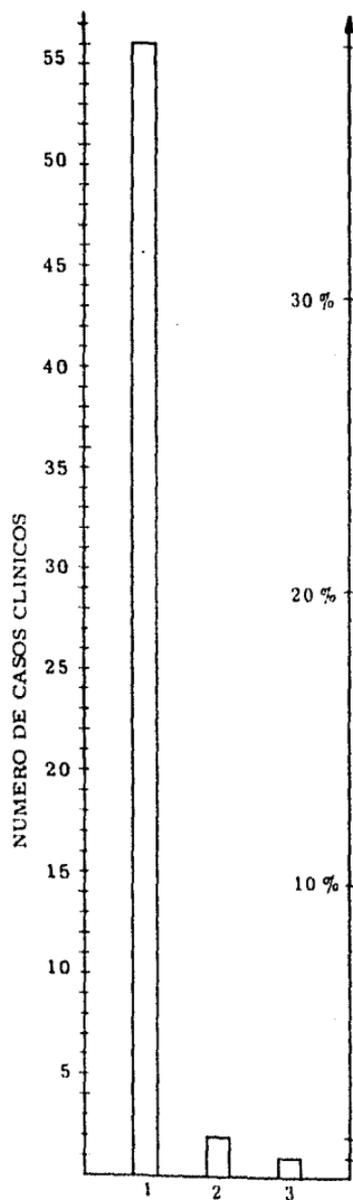


ORQUIECTOMIAS Y LESIONES EN PENE EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE - - EQUITACION.

1. - Orquiectomías	= 50 - 34.24 %
2. - Balanitis	= 3 - 2.08 %
3. - Habronemosis	= 1 - .68 %

4 cuadros = 1 caso

Esc. 1 : 25.

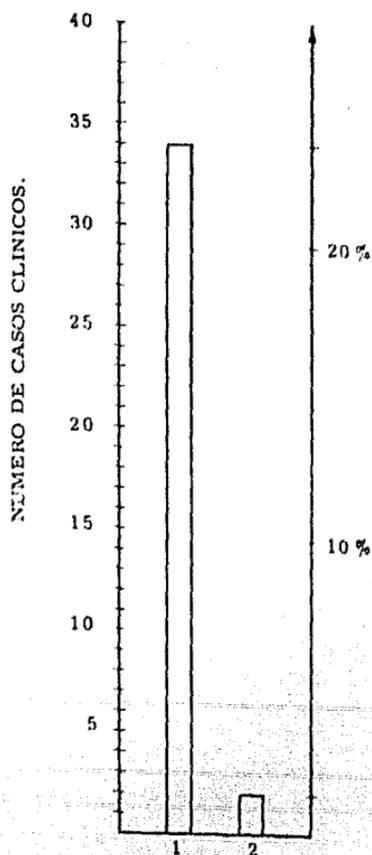


LESIONES EN LA CRUZ, DORSO Y LOMO EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

- 1. - Pasmados de la cruz = 56 - 38.35 %
- 2. - Miositis lumbar = 2 - 1.36 %
- 3. - Abscesos en dorso = 1 - .68 %

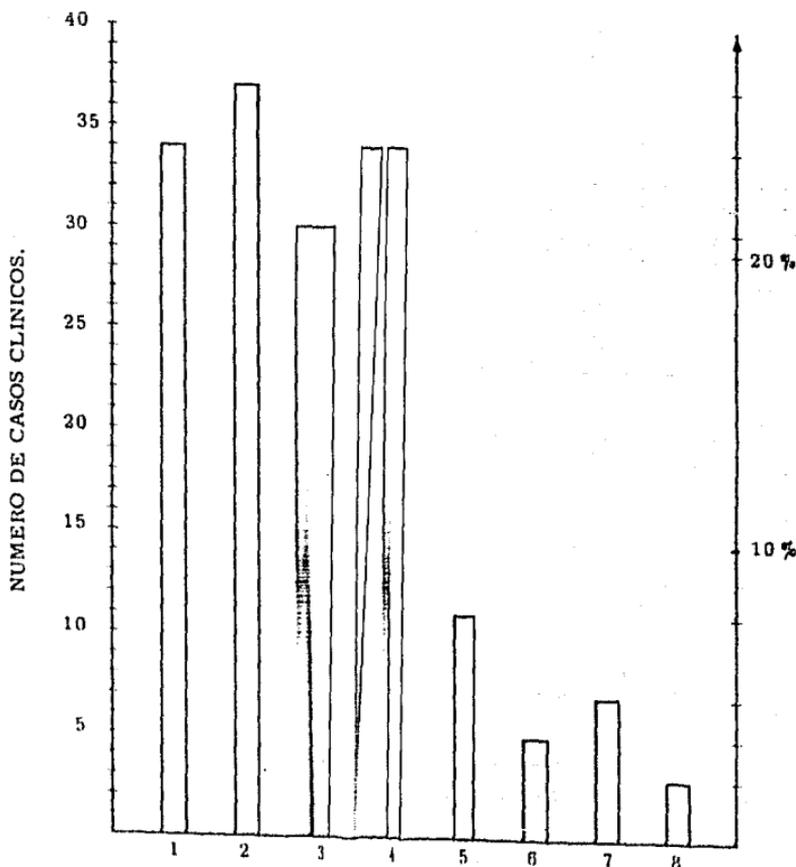
LESIONES EN APARATO RESPIRATORIO EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILI--
TAR DE EQUITACION.

- 1. - Pneumonías = 34 - 23.28 %
- 2. - Hemiplegia laringie. = 2 - 1.36 %



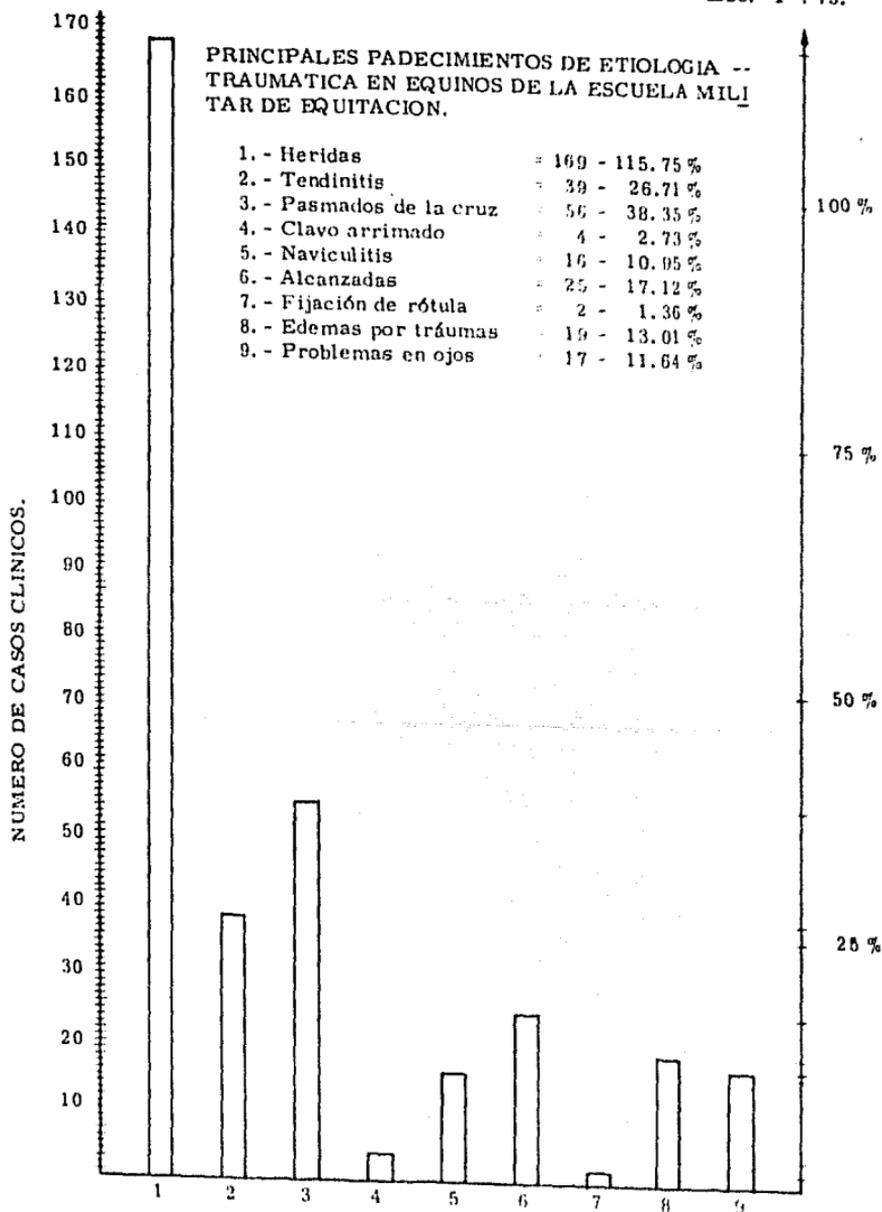
PRINCIPALES PADECIMIENTOS DE ETIOLOGIA INFECCIOSA EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

1. - Abscesos en diferentes regiones	= 34	- 23.28 %
2. - Arestin	= 37	- 25.34 %
3. - Ranillas podridas	= 30	- 20.54 %
4. - Pneumonías	= 34	- 23.28 %
5. - Fungosis	= 11	- 7.57 %
6. - Sarna	= 5	- 3.42 %
7. - Anemia infecciosa equina	= 7	- 4.79 %
8. - Linfangitis ulcerativa	= 3	- 2.08 %



1 cuadro = 1 caso.

Esc. 1 : 75.

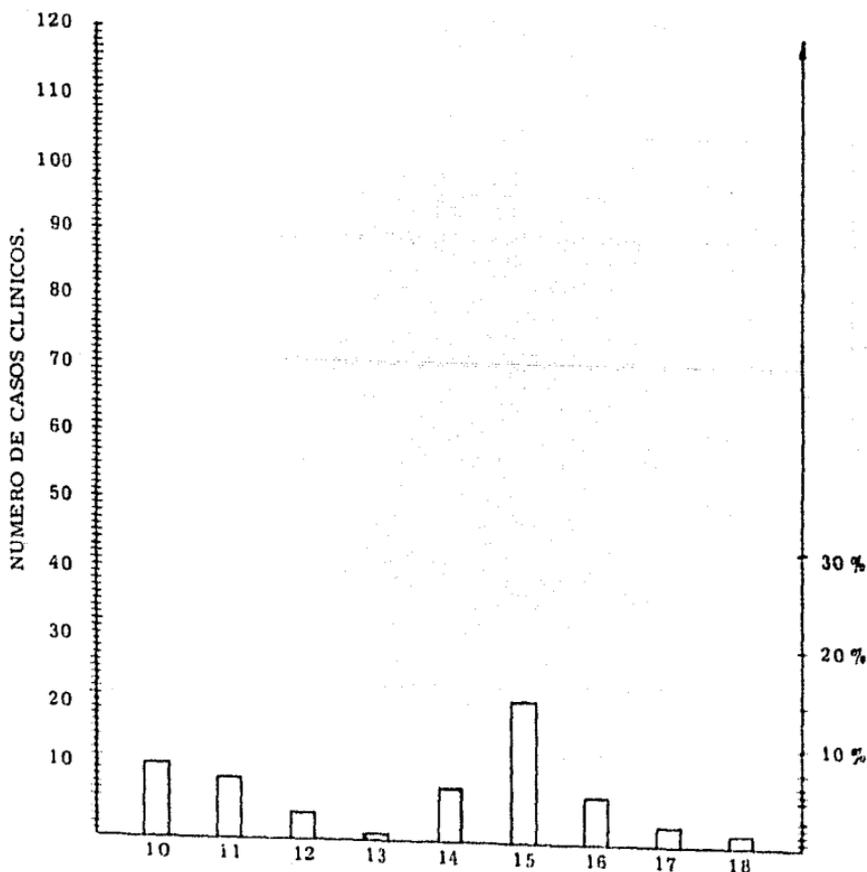


1 cuadro = 1 caso

Esc. 1 : 75

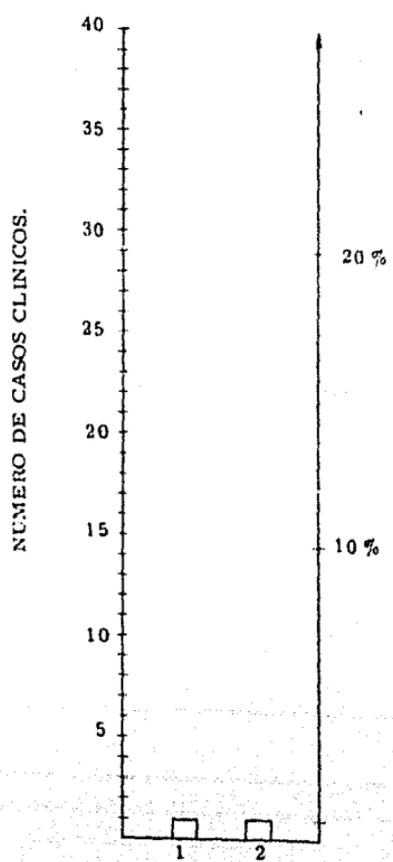
CONTINUACION.

10. - Despalrnados	=	11 - 7.53 %
11. - Desmitis Susp. Men.	=	9 - 6.10 %
12. - Gonitís	=	4 - 2.73 %
13. - Osteoartritis Deg. Men.	=	1 - .68 %
14. - Sesamoiditis	=	8 - 5.47 %
15. - Problemas en carpo	=	21 - 14.38 %
16. - Inflamación del cuello.	=	7 - 4.79 %
17. - Coxitís	=	3 - 2.68 %
18. - Miesitís lumbar	=	2 - 1.36 %



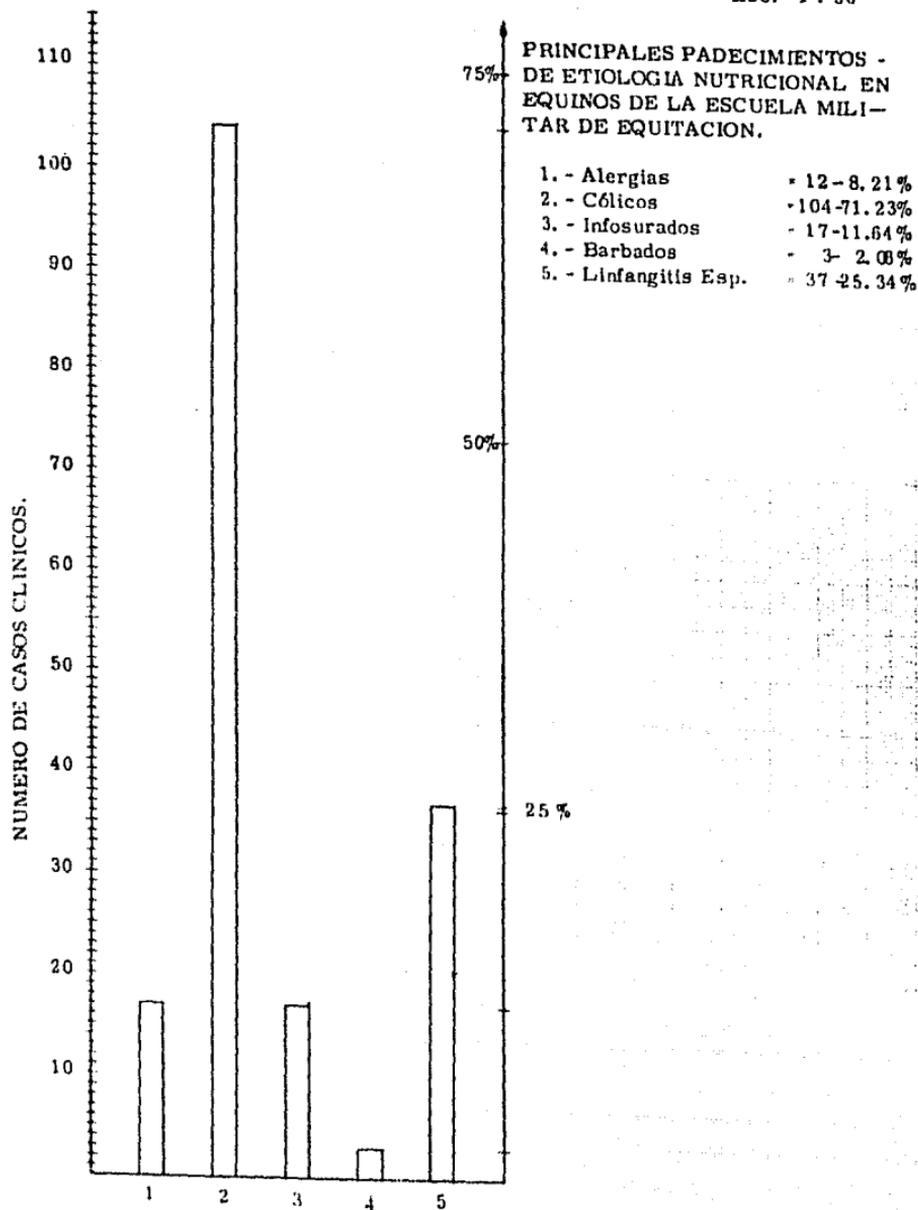
PRINCIPALES PADECIMIENTOS DE ETIOLOGIA PARASITARIA EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

- 1. - Habronemosis = 1 - .68 %
- 2. - Trombosis ilfaca = 1 - .68 %

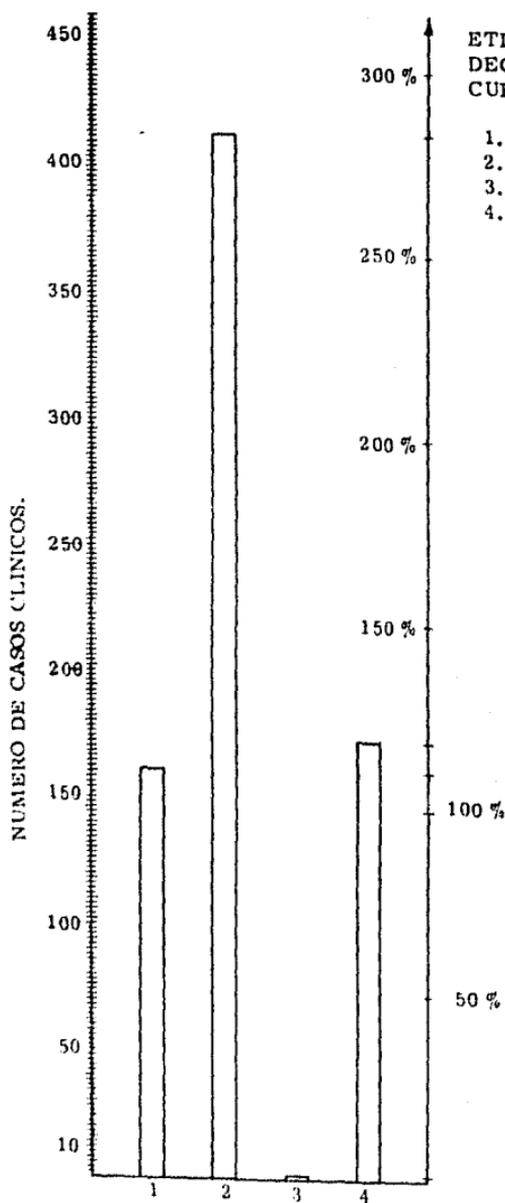


2 cuadros = 1 caso

Esc. 1 : 50



1 cuadro = 2 casos



Esc. 1 : 20

ETIOLOGIA DE LOS DIFERENTES PADECIMIENTOS EN EQUINOS DE LA ESCUELA MILITAR DE EQUITACION.

1. - Etiología Infec.	= 161 - 110.26 %
2. - Etiología Traum.	= 413 - 283.4 %
3. - Etiología Paras.	= 2 - 1.36 %
4. - Etiología Nutric.	= 173 - 118.5 %

DISCUSION

INDUDABLEMENTE QUE LOS PROBLEMAS MÁS COMÚNES FUERON LOS RELACIONADOS CON EL APARATO LOCOMOTOR, DE LOS CUALES SU ETIOLOGÍA MÁS COMÚN FUÉ DE ORIGEN TRAUMÁTICO PROVOCADO POR LA FUNCIÓN A QUE SE SOMETIERON ÉSTE TIPO DE ANIMALES. DE LOS MÁS IMPORTANTES TENEMOS EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- A).- HERIDAS.
- B).- PASMADURAS EN LA CRUZ.
- C).- TENDINITIS.
- D).- ALCANZADAS.
- E).- LESIONES EN EL CARPO.
- F).- NAVICULITIS.

EN HERIDAS LAS REGIONES MÁS AFECTADAS EN MIEMBRO ANTERIOR FUERON:

- A).- RODILLA.
- B).- MENUDILLO.
- C).- CORONA.

EN EL MIEMBRO POSTERIOR:

- A).- CAÑA.
- B).- CORVEJÓN.
- C).- BABILLA.

Y SIENDO EN MENOR GRADO EN OLLARES, BELFOS Y ENCUENTRO.

LAS REGIONES MÁS AFECTADAS DEL ESTUDIO DE LOS MIEMBROS LOCOMOTORES - OCURRIERON PRINCIPALMENTE EN EL MIEMBRO ANTERIOR. ASÍ TENEMOS EN ORDEN - DE IMPORTANCIA:

- A).- CASCO.
- B).- CUARTILLA.
- C).- MENUDILLO.

D).- CAÑA.

E).- RODILLA.

ESTOS RESULTADOS CONFIRMAN QUE LAS REGIONES MÁS FRECUENTEMENTE AFECTADAS SON LAS INFERIORES O DISTALES Y QUE CONFORME UNO SE DESPLAZA HACIA LAS REGIONES SUPERIORES, LA INCIDENCIA DE LESIONES DISMINUYE GRADUALMENTE.

LOS CÓLICOS SE PRESENTARON BÁSICAMENTE, COMO YA SE DIJO, POR ERRORES EN LA ALIMENTACIÓN Y EL MANEJO DE ÉSTOS EQUINOS (90%).

LOS CABALLOS CON PROBLEMAS DE PASMADURAS EN LA CRUZ, FUERON OCASIONADOS POR EL JINETE, QUE COMO INEXPERTO QUE ES, NO VIGILÓ EL CORRECTO ESTADO DE SU EQUIPO AL MOMENTO DE MONTARSE, AUNADO A LA MALA CALIDAD DE LA MONTA Y CON TRABAJO EXCESIVO.

DE LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA FALTA DE HIGIENE TENEMOS QUE ARETÍN, RANILLAS PODRIDAS Y FUNGOSIS, FUERON LOS DE MAYOR IMPORTANCIA PUDIÉNDOSE DISMINUIR CON MEDIDAS HIGIÉNICAS MÁS ESTRUCTAS.

TAMBIÉN DE LOS PROBLEMAS IMPORTANTES FUERON LOS RELACIONADOS CON EL APARATO RESPIRATORIO, EN ESPECIAL LO CONCERNIENTE CON PNEUMONÍAS, LAS CUALES SE PUEDEN CONTROLAR CON UN EFICIENTE Y ADECUADO MANEJO.

EN LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, LA IMPORTANCIA DE ELLAS ES POR SU CAPACIDAD DE TRANSMISIÓN, QUE SUPO Y PUDO CONTROLAR GRACIAS A SU DIAGNÓSTICO PRECISO, AUNADO A SU TRATAMIENTO ESPECÍFICO, RELACIONADO CON EL BUEN MANEJO DE LOS CASOS CLÍNICOS. TOMANDO EN CUENTA QUE LAS DE PADECIMIENTOS MÁS DRÁSTICOS FUERON ANEMIA INFECCIOSA EQUINA Y LINFANGITIS ULCERATIVA.

EN LO QUE RESPECTA A CASTRACIONES U ORQUIECTOMÍAS, NO ES UN PADECIMIENTO PATOLÓGICO, COMO YA SE DIJO EN UN PRINCIPIO, PERO SON SITUACIONES A LAS QUE SE TIENE QUE PRESENTAR EL MÉDICO VETERINARIO QUE TRABAJA EN EQUINOS, POR LO TANTO, SE TOMARON EN CONSIDERACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ÉSTE TRABAJO.

DE LOS PADECIMIENTOS EN CABEZA (CARA), CUELLO, PECHO, Y ENCUENTRO, SU IMPORTANCIA RADICA EN EL NÚMERO DE LESIONES Y DE SU FRECUENCIA CON QUE SE PRESENTARON EN ÉSTOS EQUINOS.

DE LAS DEMÁS AFECCIONES PODEMOS MENCIONAR QUE AUNQUE SE PRESENTARON EN UN MENOR PORCENTAJE, NO DEJARON DE TOMARSE EN CUENTA COMO CASOS CLÍNICOS, YA QUE EN UN MOMENTO DADO SE TIENEN QUE LLEGAR A CONSIDERAR TAN IMPORTANTES COMO LOS MENCIONADOS EN UN PRINCIPIO.

EN ÉSTE TRABAJO ALGO QUE DEBEMOS CONSIDERAR ES QUE NO SE TOMARON EN CUENTA LA EDAD NI SEXO DE ÉSTOS EQUINOS.

TAMBIÉN DEBEMOS TOMAR EN CUENTA QUE EN CIERTOS PADECIMIENTOS (COMO CÓLICOS Y HERIDAS) NO SE OBTUVIERON LOS DATOS DE CUÁNTAS VECES REPITIÓ UN PADECIMIENTO EL MISMO CABALLO.

ES POR ESO QUE ALGUNOS CASOS CLÍNICOS TUVIERON UN PORCENTAJE BASTANTE ELE VADO.

ES CONVENIENTE LLEVAR UN REGISTRO DE HOJAS CLÍNICAS POR CADA CABALLO, Y ASÍ AUNQUE EL ANIMAL SE VAYA DE ÉSTA ESCUELA, EL CONTROL EXISTE, PUDIENDOSE TOMAR LOS DATOS REQUERIDOS CUANTAS VECES SEA NECESARIO, Y DE ÉSTE MODO MEJORAR LA CALIDAD DEL TRABAJO EN DICHO PLANTEL.

CONCLUSIONES

LAS AFECIONES MÁS COMÚNES EN ÉSTOS EQUINOS FUERON:

EN APARATO LOCOMOTOR, EN ESPECIAL DE ETIOLOGÍA TRAUMÁTICA, PROVOCADO POR LA DUREZA DEL TERRENO, EL HERRAJE, LA FATIGA Y POR EJERCICIOS O COMPETENCIAS PARA LAS CUALES EL CABALLO NO SE ENCONTRABA FÍSICA Y/O MORALMENTE PREPARADO. PARA ELLO ES NECESARIO UNA PREPARACIÓN GRADUAL, METÓDICA Y PROGRESIVA.

LA ALIMENTACIÓN MAL BALANCEADA Y DE MALA CALIDAD, PROVOCA SERIOS TRANSTORNOS EN LA FISIOLÓGIA DEL TRACTO DIGESTIVO, POR ESO SE RECOMIENDA ANALIZAR TODO TIPO DE ALIMENTO PARA EVITAR REPERCUSIONES DESAGRADABLES. Y ADEMÁS ESTABLECER UNA DIETA DE BUENA CALIDAD Y BIEN BALANCEADA.

GRAN PARTE DE LOS PROBLEMAS EN LOS CABALLOS SON PROVOCADOS POR EL JINETE INEXPERTO Y TESTARUDO AL CUAL HAY QUE PREPARAR Y ENSEÑAR QUE EVITÁNDOLE LESIONES A SU CABALLO, ÉSTE RENDIRÁ EN UN 100% EL TRABAJO QUE SE LE PIDE EN EL MOMENTO DETERMINADO.

DE VITAL IMPORTANCIA ES ESTABLECER BUENAS MEDIDAS DE HIGIENE, RELACIONADAS CON UN ADECUADO MANEJO, REDUCIENDO ASÍ LOS PROBLEMAS QUE EN UN MOMENTO DADO, PUEDAN PONER EN PELIGRO EL BUEN ESTADO DE LOS CABALLOS. ASÍ COMO TAMBIÉN TENER UNA BUENA DISTRIBUCIÓN Y EN BUENAS CONDICIONES LAS INSTALACIONES PARA ALOJAR A LOS EQUINOS Y TENER LUGARES ESPECÍFICOS PARA CADA NECESIDAD (LUGARES PARA CUARENTENAS, CABALLERIZAS, GRANERO, CORRALES, GUADARNÉS, PICADERO, ESTERCOLERO, ETC.).

EL CABALLO ES UN ATLETA ESTUPENDO, PERO SOLO RINDE SI SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD Y SI ES DE BUENA CALIDAD, ASÍ COMO DEBE SERLO TAMBIÉN EL PERSONAL QUE LO ATIENDE.

ES ASÍ COMO SE PIDE LA SUPERACIÓN Y LA BUENA CALIDAD EN EL TRABAJO DEL ÁREA DE EQUINOS, EXISTIENDO LA NECESIDAD DE VERDADEROS EXPERTOS EN EL RAMO: MÉDICOS VETERINARIOS ESPECIALISTAS EN EQUINOS.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- ADAMS, O.R.
LAMENESS IN HORSES.
4A. EDICIÓN.
ED. LEA AND FEBIGER.
1974.
- 2.- BLOOD AND HENDERSON.
MEDICINA VETERINARIA,
4A. EDICIÓN,
ED. INTERAMERICANA.
1976.
- 3.- CATCOTT, E.J. AND SMITHCORS, J.F.
EQUINE MEDICINE AND SURGERY.
SECOND EDITION.
ED. AMERICAN VETERINARY PUBLICATIONS.
1972.
- 4.- EMERY, LESLIE, VAN HOSEN, NYLES AND MILLER, JIM.
HORSESHOEING THEORY AND HOFF CARE.
FOURTH EDITION.
ED. LEA AND FEBIGER.
1977.
- 5.- ENSMINGER, M.E.
PRODUCCION EQUINA.
2A. EDICIÓN.
ED. EL ATENEO.
1975.
- 6.- HICKMAN, JOHN Y WALKER ROBERT.
ATLAS DE CIRUGIA VETERINARIA.
1A. EDICIÓN.
ED. C.E.C.S.A.
1976.

- 7.- JONES, WILLIAM E.
LOCOMOTION AND LAMENESS.
SECOND EDITION.
ED. CABALLUS PUBLISHERS (VOLÚMEN 8).
1973.
- 8.- KELLY, W.R.
DIAGNOSTICO CLINICO VETERINARIO.
2A. EDICIÓN.
ED. C.E.C.S.A.
1976.
- 9.- MAREK-MOCSY.
DIAGNOSTICO CLINICO DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS DE LOS
ANIMALES DOMESTICOS.
4A. EDICIÓN.
ED. LABOR.
1973.
- 10.- MEDWAY, PRIER Y WILKINSON.
PATOLOGIA CLINICA VETERINARIA.
1A. EDICIÓN.
ED. U.T.E.H.A.
1973.
- 11.- MORGAN, JOES P.
RADIOLOGY IN VETERINARY ORTHOPEADICS.
ED. LEA AND FEBIGER.
1972.
- 12.- MORGAN, JOE P. SILVERMAN, SAM AND FONTINE, W.J.
TECHNIQUES OF VETERINARY RADIOGRAPHY.
SECOND EDITION.
ED. LEA AND FEBIGER.
1975.

13.- ROONEY, JAMES R.
THE LAME HORSE CAUSES SYMTOMS AND TREATMENT.
ED. BARNES AND COMPANY,
1976.

14.- EL MANUAL MERCK DE VETERINARIA,
2A. EDICIÓN,
ED. MERCK SHARP AND DOHME INTERNATIONAL,
1971.