



**XXI SESIÓN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS
ESTUDIANTILES
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS. UNNE**



SECRETARÍA DE ESTUDIOS Y ASUNTOS ESTUDIANTILES. FCV-UNNE

Pieza anatómica de hernia perianal y su resolución quirúrgica en canino

Chazarreta S. E¹., Barros F. N¹., Saucedo S. G¹.; Rosales D¹., Gareca M¹., *Delgado G. A¹.

¹Departamento de Ciencias Básicas, Cátedra de Anatomía I. Facultad de Ciencias Veterinarias. UNNE. Corrientes Argentina. Dirección: Cabral 2139. C.P. 3400
Email: sabrivet18@gmail.com

Resumen

Una hernia es la salida o ectopia de un órgano o parte de este a través de un defecto en la cavidad que lo contiene, el cual está conformado por un anillo herniario, comprendido por un anillo herniario, saco herniario y contenido propiamente dicho. La hernia perianal se da por consecuencia del fallo en el diafragma pélvico (situado por debajo del orificio de salida) que está compuesto por músculos pares, coccígeo, obturador interno, esfínter anal interno y elevador del ano que este último es el más dañado en un caso de hernia. Se da por el debilitamiento de los músculos que lo conforman. La hernia perianal es una patología que se da mayormente en los machos, debido a que las hembras lo tienen más desarrollado para soportar los esfuerzos del parto. Para una reconstrucción utilizando la técnica tradicional, se realiza una incisión curvilínea de 1 a 2 cm. lateral del ano desde la parte dorsal de la base de la cola hasta la parte ventral del ano. Se une al esfínter anal externo a la combinación del elevador del ano y del coccígeo lateralmente y al músculo obturador interno ventralmente. El objetivo del trabajo fue obtener un material de estudio cadavérico en el cual se pueda ver tanto la lesión como la resolución quirúrgica para una mejor comprensión y aprendizaje del estudiante de dicha patología. Se utilizaron dos cadáveres de caninos que fueron donados por clínicas veterinarias, a los cuales se procedió a cortar con sierra a nivel del fémur y de la columna dejando solo la región perineal en la cual luego se retiró la piel y realizó la correspondiente disección, identificando y separando en primera medida los músculos que comprenden el diafragma pélvico y luego quitamos toda la parte muscular que no prestaba interés. Posteriormente se separó los músculos en un lateral simulando la hernia perineal y por ella se ectopió una visera. Luego en el otro lateral se separó los músculos nuevamente y se suturo para representar la resolución quirúrgica. Finalmente se sumergió la pieza en una solución de formol al 10 % para su fijación por un periodo de 12 días para posteriormente dejarlo secando al sol 30 días. Concluido este tiempo se barnizo la pieza y se la dejó secar. Logrando obtener piezas representativas en las cuales se puedan observar las partes anatómicas, para tener una buena referencia con el fin de reconstruir dicha lesión.

STAND

AREA: Ciencias Básicas.