

Caso clínico de una hemitorsión testicular en un caballo

Clara Colmenero de Miguel

Licenciatura de Veterinaria. Facultad de Veterinaria, Universidad Complutense de Madrid.
claracolmenero676@hotmail.com

Consuelo Serres Dalmau. Concha Gómez Cuétara. Marta González Huecas.

Facultad de Veterinaria. Universidad Complutense de Madrid
cserres@vet.ucm.es, gcuetara@vet.ucm.es, martagon@vet.ucm.es

Resumen: Se presenta el caso clínico de un caballo entero de 8 años, propiedad del Escuadrón de Policía, que sufre un aumento de volumen de la zona escrotal de forma continua que se agrava en verano. En la exploración física presenta acumulo de líquido en la bolsa escrotal y dolor a la palpación. La exploración ecográfica muestra una imagen compatible con una hemitorsión testicular, que posiblemente es la causa de un compromiso circulatorio y por tanto del acumulo de líquido. Ante los hallazgos encontrados se indica un tratamiento consistente en duchas diarias con agua fría (hidroterapia), terapia antiinflamatoria y antibiótica. Las torsiones testiculares de 180° y el hidrocele, no son patologías graves en caballos no dedicados a reproducción, pero ante la preocupación de que evolucionara a un grado de torsión mayor, se decidió realizar una orquidectomía cerrada con abordaje inguinal y cierre de la herida por primera intención. Esta técnica quirúrgica no es la rutina habitual en las castraciones, pero ante la posibilidad de que se hubiesen creado adherencias entre el testículo y el escroto, se consideró como técnica quirúrgica de elección. Los cuidados postquirúrgicos consistieron en mantener al caballo estabulado en su box durante 2 semanas, con paseos diarios de la mano e hidroterapia en la zona afectada durante 10 minutos diarios. Además, se instauró una terapia antibiótica con sulfa trimetoprim y una terapia antiinflamatoria con fenilbutazona. Posteriormente, se reinició el trabajo habitual del animal de forma gradual. La evolución tras la castración fue excelente y el problema se solucionó.

Palabras clave: torsión testicular. Orquitis. Hidrocele. Orquidectomía.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.

Aceptado: 13 abril 2012.