

TÉCNICA DE INSERCIÓN QUIRÚRGICA DE RADIOTRANSMISORES EN L.C. LIFE LAMPROPOLTIS



AYOSE MELIÁN MELIÁN

SEMINARIO INTERNACIONAL SOBRE GESTIÓN DE
REPTILES EXÓTICOS INVASORES

08 Y 09 DE MAYO DE 2014
LAS PALMAS DE GC
EDIFICIO USOS MÚLTIPLES I

COLABORAN



112
COMUNIDAD

ORGANIZAN



INTRODUCCIÓN

Acción:

Mejorar el conocimiento de la población de la especie invasora

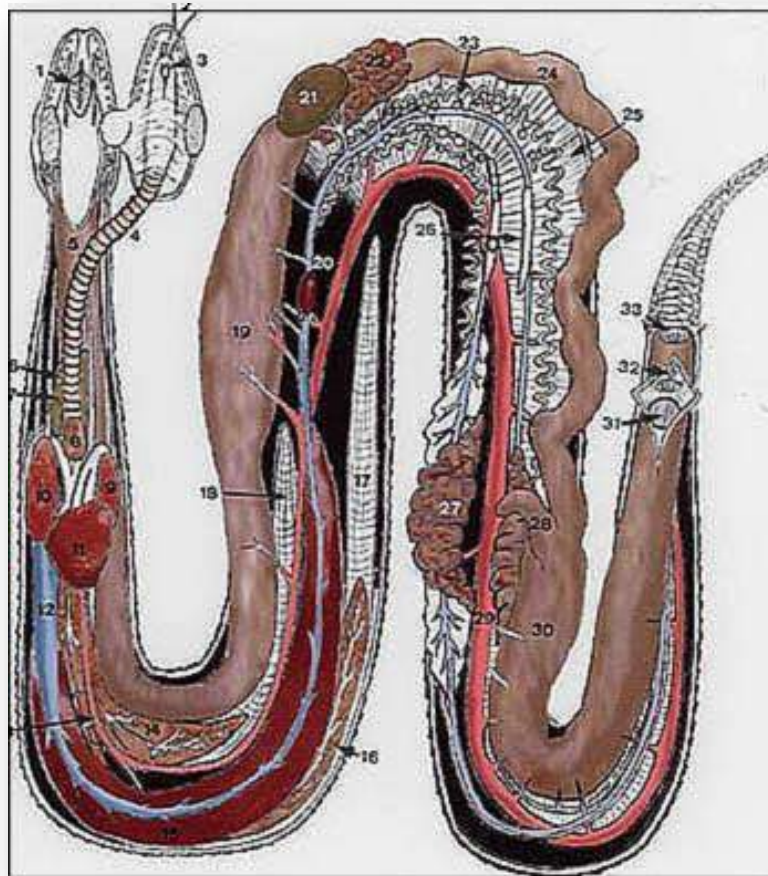


Medida

Identificar/establecer los parámetros ecológicos a través de técnicas de radioseguimiento

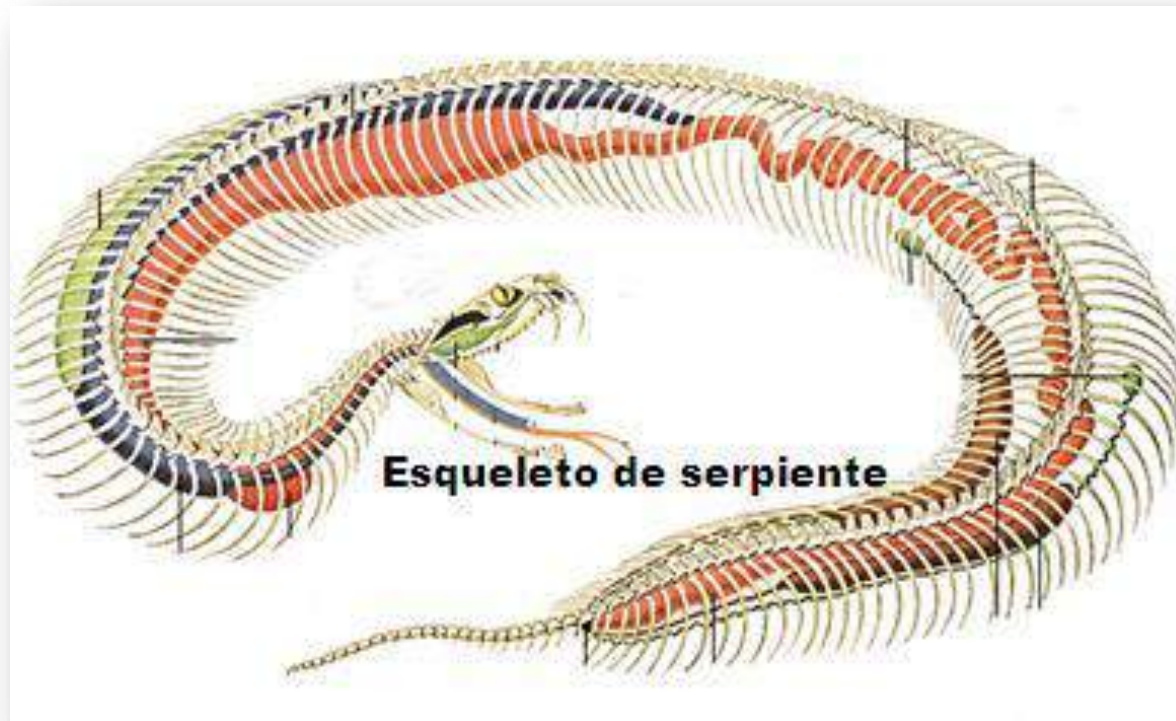
ESPECIFICACIONES ANATOMO-FISIOLÓGICAS

- Animales ectotermos
- Órganos dispuestos de forma tubular

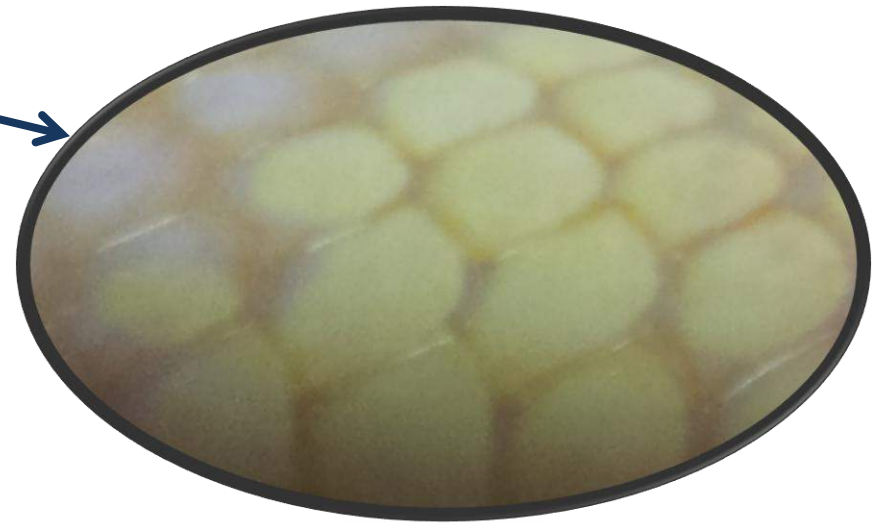


ESPECIFICACIONES ANATOMO-FISIOLÓGICAS

- Protegidas por las costillas en toda la longitud de su cuerpo



ESPECIFICACIONES ANATOMO-FISIOLÓGICAS



- Presencia de escamas protectoras

PREOPERATORIO



DESCONOCEMOS SU ESTADO GENERAL PREVIO

IMPORTANTE

- Mantener al animal en su Temperatura Corporal Óptima (24-30°C)
- Fluidoterapia subcutánea y atemperada
- Mesa de cirugía con manta de calor
- Condiciones de esterilidad
- Peso y medidas del animal
 - 150-600g de peso
 - 600 -1400 cm

PREOPERATORIO



PREMEDICACIÓN

¡Diversos protocolos!

- MORFINA INTRAMUSCULAR (30 min antes del agente inductor)
- MEDETOMIDINA IM-IV
- ALFAXÁN intravenoso lento
- Antibiótico de amplio espectro (CEFOTAXIMA)

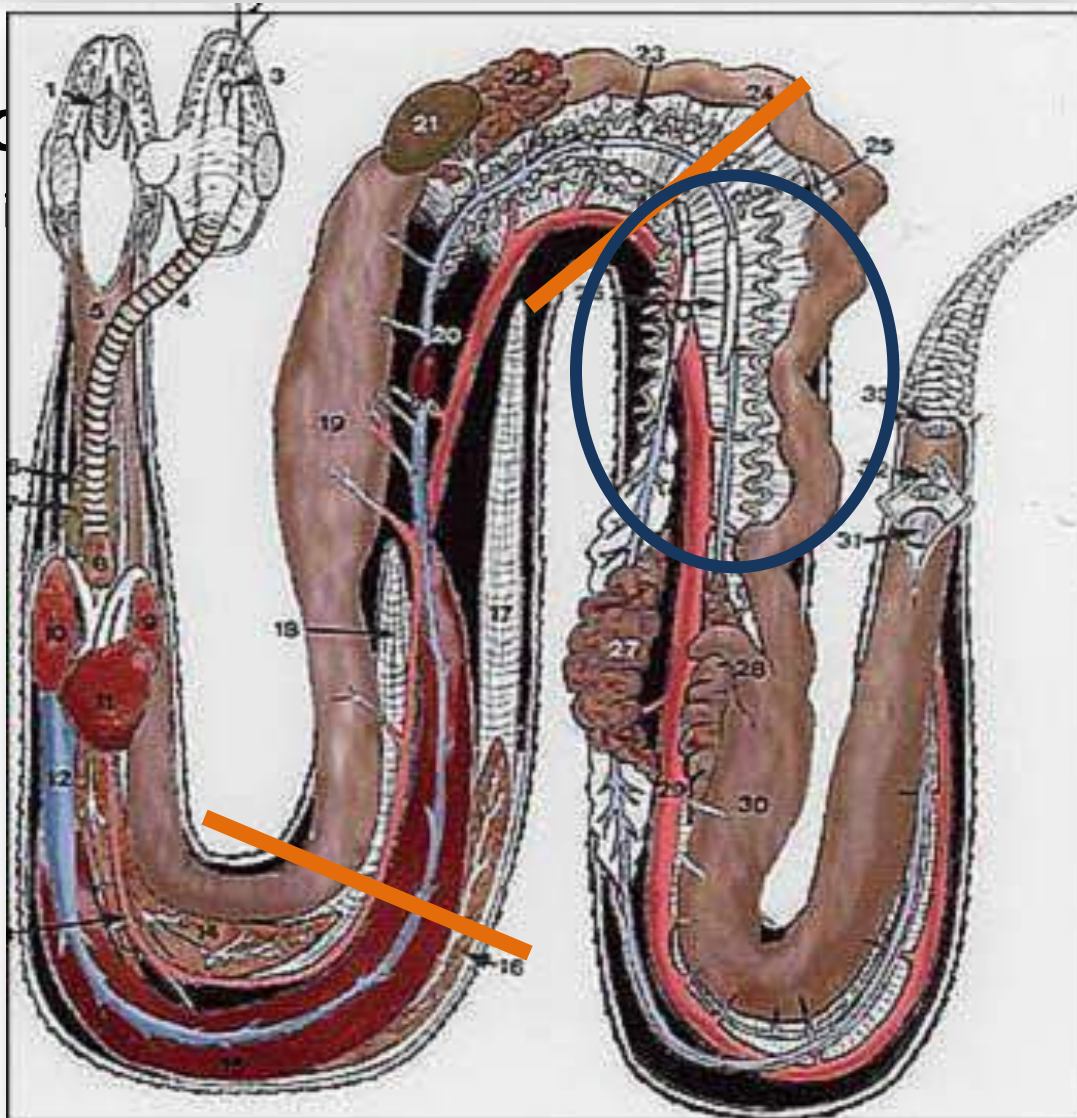
MANTENIMIENTO

- Intubación
- Anestesia inhalatoria (Isoflurano)
Circuito T de Ayres
2-3% de Isoflurano + 0,2-0,3L/min O₂
- Ventilación forzada



TÉCNICA QUIRÚRGICA

CELIO
Últ



TÉCNICA QUIRÚRGICA

CELIOTOMÍA

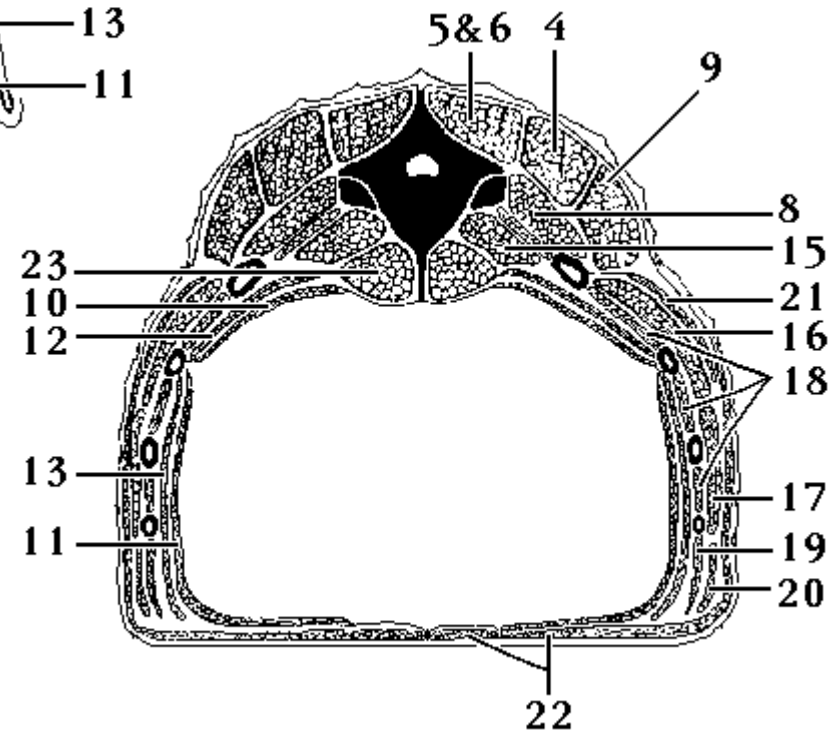
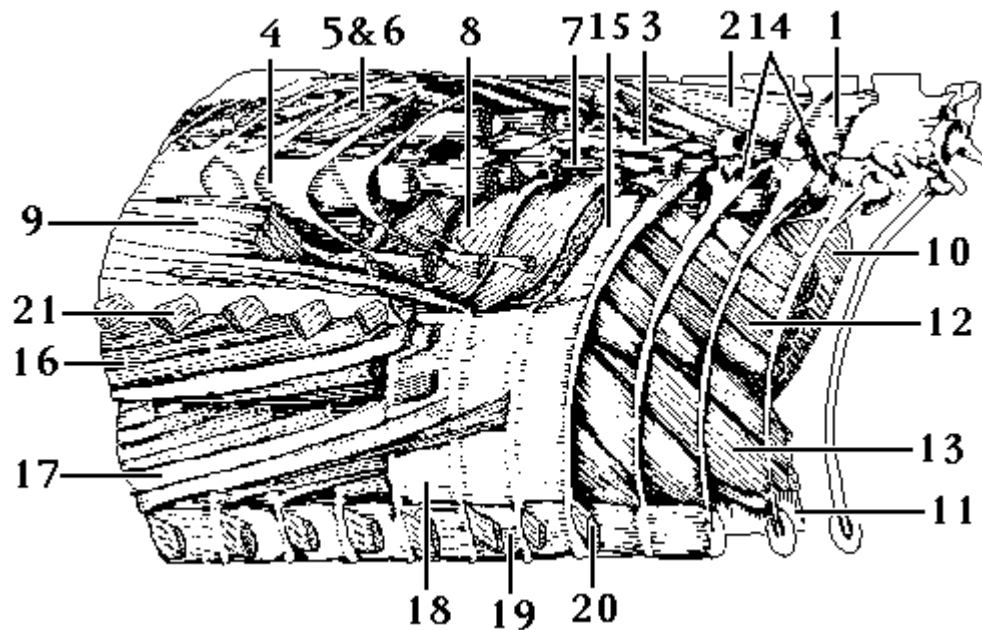
Último tercio del animal

1º) Incisión cutánea

2º) Incisión roma intercostal



TÉCNICA QUIRÚRGICA



INTRODUCCIÓN DEL RADIOTRANSMISOR

3º) Separamos dos costillas

4º) Alojándolo en la cavidad celómica

5º) La antena se despliega en dirección caudal a nivel subcutáneo



TÉCNICA QUIRÚRGICA



CIERRE POR CAPAS

- Músculo y peritoneo: con patrón simple continuo o en «U»
- Piel: sutura en «U» horizontal con patrón evertido



Sutura sintética absorbible



Vetbond:
Pegamento quirúrgico



POSTOPERATORIO

CONSIDERACIONES

- Reversión de la Medetomidina
- Asegurar respiración autónoma
- Incubadora a TCO
- Recuperación de 20 a 30 minutos aproximadamente
- Fluidos
- Analgesia y antibioterapia



RESULTADO FINAL





MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN