



UNIAGRARIA
Fundación Universitaria Agraria
de Colombia
LA U VERDE DE COLOMBIA

**EVALUACIÓN DE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN PARA
EL TRATAMIENTO MÉDICO O QUIRÚRGICO DEL CÓLICO EQUINO; UNA
REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA Y ANÁLISIS DEL PORCENTAJE DE
CASOS QUIRÚRGICOS EN LA SABANA DE BOGOTÁ**

PRESENTADO POR

JUAN DAVID ZARTA ALVAREZ

MEDICINA VETERINARIA

ID 19055

TUTOR:

DR. DAVID VELAZQUEZ NICHOLLS

MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA – UNIAGRARIA

FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS PROGRAMA DE MEDICINA

VETERINARIA

BOGOTÁ D.C

2023

INTRODUCCIÓN

Los cólicos equinos representan una preocupación significativa para los propietarios y veterinarios debido a su potencial impacto en la salud y el bienestar de los caballos. Esta condición abdominal aguda puede clasificarse en dos grupos principales: cólicos médicos y cólicos quirúrgicos. En esta revisión, se explorará cada grupo en detalle y se comparará los hallazgos con la información previamente documentada en la literatura.

Según los datos proporcionados y el análisis realizado, en la muestra de casos clínicos recopilados, los cólicos médicos representan aproximadamente el 68.42% del total, mientras que los cólicos quirúrgicos comprenden el 31.58%. Estos porcentajes pueden compararse con los datos disponibles en la literatura para obtener una perspectiva más amplia sobre la prevalencia de cada grupo.

En la literatura, los cólicos médicos suelen reportarse como la mayoría de los casos de cólicos equinos, con un porcentaje que varía entre el 60% y el 80% de los casos totales. Estas condiciones, que incluyen impactación colónica, sobrecarga gástrica y enteritis, suelen tener una tasa de supervivencia más alta y pueden ser manejadas con tratamientos médicos adecuados.

Por otro lado, los cólicos quirúrgicos representan un porcentaje menor en la literatura, oscilando entre el 20% y el 40% de los casos totales. Estos casos requieren intervención quirúrgica inmediata debido a condiciones como torsiones intestinales, obstrucciones severas y otras patologías que amenazan la vida del animal. Los cólicos quirúrgicos tienen una mayor tasa de mortalidad y requieren un diagnóstico rápido y preciso para garantizar la supervivencia del caballo.

Al comparar los hallazgos obtenidos en este estudio con la información disponible en la literatura, se valida y amplía el conocimiento existente sobre los cólicos equinos. También se explora la fisiopatología subyacente de cada grupo, analizando los mecanismos que desencadenan los síntomas y las complicaciones.

Además, se enfoca en los signos clínicos característicos de los cólicos médicos y quirúrgicos, investigando cómo se presentan en la práctica clínica y cómo se pueden utilizar para diferenciar entre los dos grupos. Al hacerlo, se proporciona una mayor comprensión y herramientas prácticas para el diagnóstico temprano y el manejo efectivo de los cólicos equinos.

A través de esta revisión comparativa, se contribuye al conocimiento existente sobre los cólicos equinos y se brinda información relevante para mejorar la identificación temprana, el tratamiento adecuado y la prevención de esta afección debilitante.

ya que no solo es importante la experiencia en campo y saber determinar los signos de alerta que nos ofrece el paciente para tener una decisión, es punto clave siempre estar actualizados con la literatura, para tener una visión más clara para esta toma de decisiones, cómo se realizará una comparativa entre los casos que se reciben en equine vets los cuales se encuentran en la sabana de bogotá, y los casos que se encuentren ya sea nacional o internacional en la literatura buscada, así determinar una comparativa, en qué porcentaje se encuentran los cólicos en campo, en este caso en la casuística de equine vets vs literatura

Objetivo general

Evaluar de manera exhaustiva los factores que influyen en la decisión para el tratamiento médico o quirúrgico del cólico equino en la sabana de Bogotá, a través de una revisión sistemática de la literatura y un análisis detallado del porcentaje de casos quirúrgicos en dicha zona geográfica. Con ello, se busca generar un conocimiento profundo sobre las mejores prácticas y opciones terapéuticas para abordar el cólico equino, que contribuyan a mejorar la atención y cuidado de los pacientes equinos y disminuyan los riesgos de mortalidad y complicaciones.

-

- **objetivos específicos**

- Adquirir conocimientos sobre los signos y síntomas de los diferentes tipos de cólicos equinos SAA para poder realizar un diagnóstico preciso y determinar el tratamiento adecuado en cada caso.

- Aprender a identificar los signos de alarma en un equino con cólico SAA y conocer los criterios necesarios para determinar cuándo es necesario remitir a cirugía para un tratamiento adecuado.

- Realizar una revisión de literatura científica disponible sobre el cólico equino, tomando en cuenta las publicaciones más actuales y relevantes en el campo, con el fin de identificar los factores que han sido considerados para determinar el tratamiento médico o quirúrgico.

RESUMEN

evaluar los factores que influyen en la decisión para el tratamiento médico o quirúrgico del cólico equino en la sabana de Bogotá, a través de una revisión sistemática de la literatura y un análisis del porcentaje de casos quirúrgicos en la zona. Los objetivos específicos incluyen adquirir conocimientos sobre los signos y síntomas del cólico equino, identificar los signos de alarma que requieren cirugía, realizar una revisión de literatura científica sobre el tema y analizar los factores considerados para determinar el tratamiento médico o quirúrgico.

palabras clave: cólico equino, tratamiento médico, intervención quirúrgica signos y síntomas

INTRODUCTION

Equine colics represent a significant concern for horse owners and veterinarians due to their potential impact on the health and well-being of horses. This acute abdominal condition can be classified into two main groups: medical colics and surgical colics. In this review, we will explore each group in detail and compare the findings with the information previously documented in the literature.

According to the provided data and the analysis conducted, medical colics

represent approximately 68.42% of the total cases in the collected clinical sample, while surgical colics make up 31.58%. These percentages can be compared with data available in the literature to gain a broader perspective on the prevalence of each group.

In the literature, medical colics are typically reported as the majority of equine colic cases, accounting for a percentage that varies between 60% and 80% of the total cases. These conditions, including colonic impaction, gastric overload, and enteritis, often have a higher survival rate and can be managed with appropriate medical treatments.

On the other hand, surgical colics represent a smaller percentage in the literature, ranging from 20% to 40% of total cases. These cases require immediate surgical intervention due to conditions like intestinal torsions, severe obstructions, and other life-threatening pathologies. Surgical colics have a higher mortality rate and require rapid and accurate diagnosis to ensure the horse's survival.

By comparing the findings obtained in this study with the information available in the literature, existing knowledge about equine colics is validated and expanded. The review also explores the underlying pathophysiology of each group, analyzing the mechanisms that trigger symptoms and complications.

Additionally, it focuses on the characteristic clinical signs of medical and surgical colics, investigating how they manifest in clinical practice and how they can be used to differentiate between the two groups. In doing so, it provides a deeper understanding

and practical tools for early diagnosis and effective management of equine colics.

Through this comparative review, the aim is to contribute to the existing knowledge about equine colics and provide relevant information for improving early identification, appropriate treatment, and prevention of this debilitating condition.

Since it is crucial not only to have field experience and be able to determine the warning signs that the patient presents to make a decision, it is a key point to always be up-to-date with the literature to have a clearer vision for this decision-making process. This study will conduct a comparison between the cases received at Equine Vets in the Bogotá savannah region and cases found either nationally or internationally in the researched literature to determine a comparison of the percentage of colics in the field, specifically in the casuistry of Equine Vets, versus the literature.

General Objective

To comprehensively evaluate the factors influencing the decision for medical or surgical treatment of equine colic in the Bogotá savannah through a systematic literature review and a detailed analysis of the percentage of surgical cases in the geographical area. The aim is to generate in-depth knowledge regarding best practices and therapeutic options for addressing equine colic, contributing to the enhancement of care for equine patients and a reduction in the risks of mortality and complications.

Specific Objectives

1. Acquire knowledge about the signs and symptoms of different types of equine colic to make an accurate diagnosis and determine appropriate treatment in each case.

2. Learn to identify warning signs in a horse with equine colic and understand the necessary criteria for determining when surgery is required for appropriate treatment.

3. Conduct a review of available scientific literature on equine colic, taking into account the most current and relevant publications in the field, to identify the factors that have been considered in determining medical or surgical treatment.

ABSTRACT

This study aims to evaluate the factors influencing the decision for medical or surgical treatment of equine colic in the Bogotá savannah through a systematic literature review and an analysis of the percentage of surgical cases in the area. Specific objectives include acquiring knowledge about equine colic signs and symptoms, identifying criteria for surgical intervention, conducting a review of scientific literature, and analyzing the factors considered for medical or surgical treatment

Key words: equine colic, medical treatment, surgical intervention, signs and symptoms

METODOLOGÍA

Para llevar a cabo este trabajo, se utilizó una metodología basada en la revisión sistemática de la literatura y el análisis detallado de casos clínicos de cólico equino en la sabana de Bogotá, en los pacientes de equine vets, El objetivo principal fue evaluar los factores que influyen en la decisión para el tratamiento médico o quirúrgico de esta afección, con el fin de generar conocimientos que contribuyan a mejorar la atención y cuidado de los pacientes equinos, reduciendo los riesgos de mortalidad y complicaciones.

En primer lugar, se recopiló un listado de casos clínicos de cólico equino en la sabana de Bogotá, que incluyó tanto casos médicos como quirúrgicos. Estos casos fueron obtenidos a través de registros clínicos de equine vets

Posteriormente, se realizó una clasificación de cada caso en los grupos de "Médicos" y "Quirúrgicos", teniendo en cuenta la información proporcionada en los registros clínicos. Se verificó cuidadosamente el origen de cada caso, determinando si requería un enfoque médico o una intervención quirúrgica para su tratamiento.

Una vez obtenida la clasificación de los casos, se calculó el porcentaje correspondiente a cada grupo, con el objetivo de obtener una visión general de la distribución de los cólicos médicos y quirúrgicos en la muestra seleccionada.

Finalmente, se llevó a cabo un análisis detallado de la literatura disponible sobre el cólico equino, centrándose en las publicaciones más actuales y relevantes en el campo. Esta revisión bibliográfica permitió identificar los factores que han sido considerados en la toma de decisiones para el tratamiento médico o quirúrgico de esta afección en equinos.

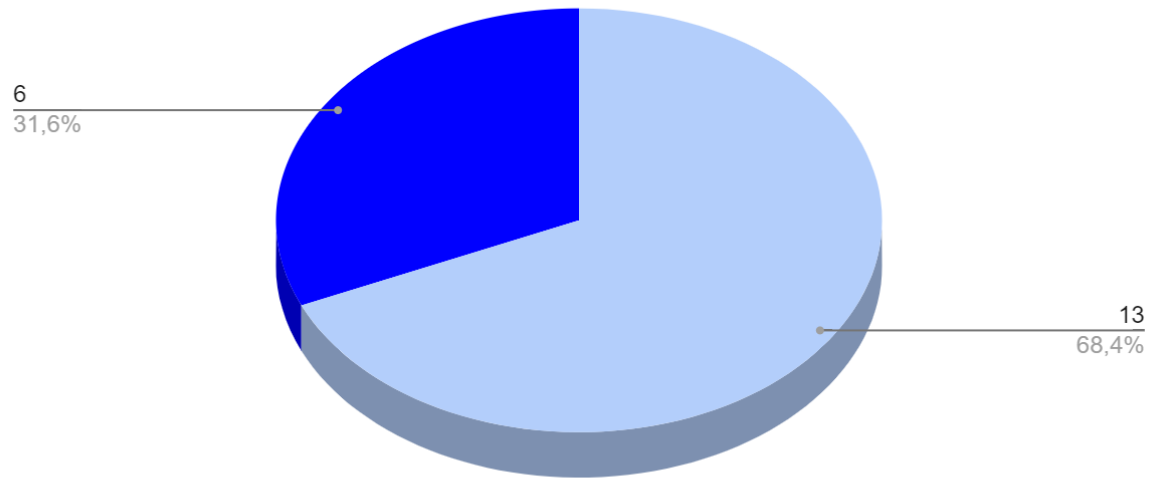
Se realizó un listado sistematizado por la herramienta excel, donde se ubica cada método diagnóstico realizado en campo para una toma de decisiones y así mismo un listado de métodos diagnósticos encontrado en la revisión de literatura

RESULTADOS

Pacientes	
Colicos medicos	Número de pacientes
• Polo zaino (impactación colon menor y peritonitis)	1
• Polo tabio (sobrecarga gástrica)	2
• Polo guaymaral (impactación ilegal)	3
• Potro salto sopó (impactación por meconio)	4
• Mora CCC la punta (enteritis)	5
• Percherona Tabio (sobrecarga gástrica)	6
• Potro CCC la punta (colitis)	7
• Yegua CCC 222 (desgarro rectal post palpación reproductiva e íleo paralítico postquirúrgico)	8
• Yegua de clases salto calica (impactación severa y sobrecarga gástrica)	9
• Caballo de salto Bogotá (sobrecarga gástrica y reflujo color rojizo)	10
• Árabe guasca (4 días con cólico, impactación severa e irritación en la mucosa)	11

• Castaña CCC tenjo- la punta (sobrecarga gástrica)	12
• Yegua CCC Zain chía (sobrecarga gástrica, impactación severa de colon)	13
porcentaje	68,42
Cólicos quirúrgicos	
• Española tenjo (ápice del ciego necrosado)	1
• Baya CCC Siberia (desplazamiento de colon y timpanismo)	2
• Zaino hacienda (atrapamiento del colon en el espacio gastroesplénico)	3
• Pony neusa (intususcepción) 13 años	4
• Polo guaymaral (impactación severa)	5
• Salto cajica (estrangulante de ID) eutanacia	6
porcentaje	31,58
Total	19

pacientes 19 es el 100%



Según el análisis de la lista, hay una mayor probabilidad de encontrar caballos con cólicos médicos (68.42%)

en comparación con los cólicos quirúrgicos (31.58%).

factores para la toma de decisiones			
variables	cólico médicos N.13	cólicos quirúrgicos N.6	rangos de referencia
F.C (lpm)	42-55	52-70	28-40
F.R (rpm)	10-20	15-22	8-15
TLLC	1"		
	2" = N.6 = 0,46%		
	3" = N.7 = 0,53%	= N.6 = 100%	2 Segundos
	4"		
MMC	Rosa pálidas = N.4= 0,30%	= N.1 = 0,16%	Rosa pálidas
	pálidas = N.2 = 0,15%	= N.1 = 0,16 %	
	anillo congestivo = N.5 =0,38%	=N.3 = 0.5%	
	anillo tóxico = N.2 = 0,15%	=N.1 = 0,16%	
MOVIMIENTOS	AMOTIL N.1 =	= N2 =	NORMOM

INTESTINALES	0,07%	0,3%	OTIL
	NORMOMOTI L = 0,07%		
	HIPOMOTIL = N.8 = 0,62%	=N.4 = 0,66	
	HIPERMOTIL = N.3 = 0,23%		

El análisis de los resultados obtenidos revela una proporción significativa de casos de cólicos médicos en la muestra de pacientes en la Sabana de Bogotá, representando un 68.42% del total. Estos cólicos médicos incluyen una variedad de condiciones, como impactación colónica, sobrecarga gástrica y enteritis. Esta alta prevalencia de cólicos médicos coincide con la información disponible en la literatura, donde se informa que estos constituyen la mayoría de los casos de cólicos equinos, con porcentajes que varían entre el 60% y el 80% de los casos totales.

Por otro lado, los cólicos quirúrgicos representan el 31.58% de la muestra, lo que indica que aunque son menos comunes que los médicos, aún son una preocupación significativa en la medicina. Estos casos requieren intervención quirúrgica inmediata debido a condiciones graves como torsiones intestinales, obstrucciones severas y otras patologías que amenazan la vida de los pacientes. Es importante destacar que los cólicos quirúrgicos tienden a tener una mayor tasa de mortalidad en comparación con los médicos.

En general, estos hallazgos respaldan la importancia de contar con un conocimiento sólido sobre los cólicos equinos y su manejo. La información recopilada a través de este estudio proporciona una visión más clara de la prevalencia de cada grupo de cólicos en la región y por lo tanto, contribuye a la toma de decisiones más informadas en la práctica clínica. Además, enfatiza la necesidad de una identificación temprana y un tratamiento adecuado para ambas categorías de cólicos, médicos y quirúrgicos, con el objetivo de mejorar la atención y el cuidado de los caballos afectados y reducir los riesgos de complicaciones y mortalidad de los pacientes tratados

MARCO DE REFERENCIAS

CÓLICO EQUINO

El cólico equino no se define como una enfermedad ni como un diagnóstico, sino como un síndrome clínico que engloba aquellas condiciones que cursan con dolor en la cavidad abdominal. Cólico no es un término diagnóstico, sino que se refiere más a un signo clínico. Es un término muy amplio que hace referencia a la manifestación del dolor abdominal en el comportamiento. Es por eso que la palabra cólico tiene un significado más extenso que el que le corresponde por su etimología ('dolor de colon').

(Fernández Casanovas y Suárez Rey, 2003; Bentz, 2004).

FACTORES DE RIESGO O PREDISPONENTES

Existen varios factores de riesgo o predisponentes que pueden aumentar la probabilidad de que un caballo desarrolle cólico equino. Estos factores pueden estar relacionados con el manejo, la alimentación, la edad, la raza y otros aspectos de la vida del caballo. Algunos de los factores de riesgo más comunes incluyen:

PARÁSITOS

Los équidos son hospedadores de una gran cantidad de especies de endoparásitos que no infectan a ningún otro animal doméstico. Prácticamente todos los caballos, pero especialmente los que pastan, tienen algún nivel de parasitismo de manera continuada. En la mayoría de los casos, parásito y hospedador coexisten de manera “no patológica” y en pocas ocasiones se manifiestan signos clínicos sistémicos de un parasitismo si los animales reciben un manejo sanitario adecuado, a pesar de que haya evidencias de daño en distintos órganos y tejidos. Existen numerosas publicaciones científicas que han descrito la respuesta fisiológica frente al parasitismo y su relación con los cuadros clínicos de pérdida de peso, mala condición corporal, disfunción gastrointestinal y el conjunto de síntomas que se agrupan bajo el término de cólico. Hay tres mecanismos mediante los que los parásitos pueden producir este síndrome: por causar isquemia), por provocar la distensión del intestino mediante el

líquido y/o gas o la ingesta y por producir úlceras profundas

(Reinemeyer y Nielsen, 2009).

FACTORES COMPORTAMENTALES Y ESTEREOTIPIAS

Numerosos estudios han mostrado la relación entre el comportamiento de los animales y la aparición de patologías, tanto en caballos como en otras especies (Malamed et al., 2010). Del mismo modo, se ha demostrado como determinadas conductas en los caballos, las estereotipias, pueden ser un factor de riesgos para la presentación de cólicos (Escalona et al., 2014). Además, hay estudios que muestran que los animales más estresados son más susceptibles a las patologías gastrointestinales (McGreevy et al., 2001), lo cual podría estar vinculado al cólico agudo o crónico. Sin embargo, se han estudiado distintos temperamentos para evaluar su relación con la incidencia de cólicos, y no se ha demostrado una influencia directa, ya que los caballos catalogados como “más ansiosos”, muestran la misma prevalencia de cólicos que un grupo control (Malamed et al., 2010)

CIRUGÍA

El cólico postoperatorio es una complicación reconocida de la cirugía abdominal en caballos (Proudman et al., 2002), pudiendo incrementar los índices de morbilidad y mortalidad y la duración de la estancia en el hospital. Sin embargo, esta patología puede darse también en individuos que han sido sometidos a cualquier otro tipo de

cirugía o incluso a cualquier anestesia general con otros fines (como la realización de una resonancia magnética, por ejemplo). Hay posibles causas que pueden explicar esta circunstancia: suelen realizarse cambios en el manejo previamente, lo cual es un factor de riesgo (Tinker et al., 1997; Hillyer et al., 2002), como se explicará en próximos apartados, además de transportes, modificaciones en el ejercicio y en la dieta. Por ejemplo, el uso del bozo para mantener el ayuno, se ha descrito como una posible causa de cólico. Este fenómeno se ha podido observar especialmente con la implantación de la cirugía laparoscópica, en la que tradicionalmente se requieren periodos de ayuno previo prolongados para evitar la distensión gaseosa de las vísceras gastrointestinales. Factores predisponentes del cólico equino 20 Trabajo Fin de Grado Estela Martínez Lapuente. Junio 2017 Esos ayunos prolongados pueden ocasionar alteraciones que causan cólico, como la colitis, por lo que la tendencia actual es a reducir esos tiempos de ayuno, que hace unos años podrían ser incluso de 48 horas (Peroni y Rondenay, 2002)

FÁRMACOS

La administración de ciertos fármacos provoca alteraciones en la actividad mioeléctrica y la contractibilidad del tracto gastrointestinal, por lo que puede estar relacionada con la aparición de cólicos (Patipa et al., 2012). Se ha evidenciado que la administración sistémica de antiinflamatorios no esteroideos disminuye la motilidad del intestino grueso in vitro (Van Hoogmoed et al., 1999) así como los α -2 agonistas adrenérgicos, que también disminuyen la motilidad (Merritt et al., 1998). Otros estudios,

han mostrado una incidencia más alta de íleo postoperatorio en caballos que han recibido opioides en la anestesia que en los que no se han usado estos medicamentos (Andersen et al., 2006). Por último, la administración de atropina tópica, también se ha identificado como factor de riesgo por su efecto inhibidor de la motilidad intestinal , especialmente reduce la defecación postoperatoria .El uso de morfina en las cirugías, se asocia a un riesgo cuatro veces mayor de desarrollar cólico que si se usa butorfanol u otros opioides.

Opuestamente, se han descrito otros fármacos, como la lidocaína administrada por vía intravenosa, como preventivos del cólico postoperatorio y con capacidad para aumentar la supervivencia a corto plazo tras cirugías digestivas. Esto se debe a su acción procinética, especialmente tras cirugías de cólico de intestino delgado. El efecto beneficioso de la lidocaína como procinético no es directo, sino que está relacionado con su acción antiinflamatoria y analgésica. También se ha demostrado que el tratamiento sistémico con lidocaína puede proteger el yeyuno de los efectos negativos del flunixin meglumine (Cook et al., 2008) que retrasa la recuperación de la mucosa yeyunal tras una lesión isquémica

DIETA

Aunque todos los factores indicados a lo largo de este trabajo pueden influir en el riesgo de cólico, los relacionados con la dieta y el manejo alimentario son la causa principal del mismo (Hudson et al., 2001; Hillyer et al., 2002; Archer y Proudman, 2006). Gran parte del riesgo se debe a la sustitución del comportamiento alimentario que sería

normal en un caballo en libertad por otras pautas impuestas por el ser humano. Por todo ello, es bien sabido que la domesticación modifica el tipo de alimento a ingerir, el tiempo dedicado a la alimentación y otras muchas variables. Algunos de los factores que más frecuentemente se relacionan con el desarrollo de cólico son: los cambios en la dieta, ya sean cualitativos, por cambio en el tipo de heno o grano o el uso de alimento en forma de pellet, o cuantitativos, por modificaciones en la cantidad o proporciones de concentrado y forraje administrado (White, 2005).

RAZA Y CONFORMACIÓN

Algunas razas de caballos pueden tener una mayor predisposición genética al cólico equino. Además, ciertos factores de conformación, como el estrechamiento del colon o la posición anormal de los órganos internos, pueden aumentar el riesgo de obstrucciones intestinales (White et al., 2014)

HISTORIA PREVIA DE CÓLICOS

Los caballos que han experimentado cólicos previos tienen un mayor riesgo de sufrir episodios recurrentes en el futuro (Cohen et al., 2015)

Es importante destacar que estos factores de riesgo no garantizan el desarrollo de cólico, pero pueden aumentar la probabilidad de que ocurra. Además, la interacción de múltiples factores puede influir en la aparición del cólico equino en un caballo

específico.

EPIDEMIOLOGÍA

INCIDENCIA Y PREVALENCIA

La incidencia del cólico equino varía según la región y la población estudiada. Diversos estudios han reportado una incidencia anual que oscila entre el 4% y el 10% de los caballos (Tinker et al., 1997). En cuanto a la prevalencia, se estima que entre el 10% y el 30% de los caballos pueden verse afectados por episodios de cólico en algún momento de sus vidas. Estas cifras resaltan la importancia de esta condición y su impacto en la salud equina.

La epidemiología del cólico equino en la Sabana de Bogotá revela una alta incidencia, con factores predisponentes como la dieta, el manejo y las condiciones ambientales. Se observa una prevalencia estacional, con picos durante cambios abruptos en la alimentación y el clima. La edad, raza y actividades laborales de los equinos también se han identificado como variables influyentes.

La tasa de casos quirúrgicos en cólicos equinos es un indicador crucial de la

gravedad de la enfermedad en una región específica. En la Sabana de Bogotá, los estudios revelan una proporción significativa de casos quirúrgicos, destacando la urgencia y la necesidad de intervenciones inmediatas. Las obstrucciones intestinales y las torsiones son las causas más comunes que requieren cirugía, siendo los caballos de mayor edad y las razas de gran tamaño más propensas a estas complicaciones.

DISCUSIÓN

Los cólicos equinos representan una constante preocupación para los propietarios y veterinarios debido a su impacto en la salud de los caballos. Este síndrome clínico puede clasificarse en dos categorías principales: cólicos médicos y quirúrgicos. Según un análisis de casos clínicos en la Sabana de Bogotá, se revela que los cólicos médicos representan aproximadamente el 68.42% de los casos, mientras que los cólicos quirúrgicos comprenden el 31.58%. Esta información coincide con los datos disponibles en la literatura científica, que generalmente muestra una prevalencia más alta de cólicos médicos.

Los factores de riesgo desempeñan un papel importante en la aparición de cólicos equinos, y se han identificado elementos como la dieta, los cambios en la alimentación, la presencia de parásitos, la cirugía previa y la historia de cólicos anteriores. Estos factores son consistentes con lo que ha sido documentado en la

literatura científica. Es fundamental tener en cuenta estos factores para la toma de decisiones en la práctica clínica.

El diagnóstico temprano y preciso es esencial para determinar si un cólico es médico o quirúrgico. Los signos clínicos desempeñan un papel crucial en este proceso, y el enfoque se centra en entender cómo se presentan en la práctica clínica. Este conocimiento es esencial para un tratamiento efectivo y la mejora de la supervivencia de los caballos con cólicos.

Además, se ha observado una prevalencia estacional de cólicos en la Sabana de Bogotá, con picos durante cambios abruptos en la alimentación y el clima. La edad, la raza y las actividades laborales de los equinos también influyen en la incidencia de cólicos. Estos datos son valiosos para estar preparados para los picos estacionales y para identificar grupos de caballos más susceptibles.

En términos de la literatura científica, se han realizado avances significativos en el manejo de cólicos equinos. Nuevas técnicas quirúrgicas, métodos de diagnóstico por imagen y terapias médicas han mejorado la atención y la supervivencia de los caballos con cólicos. Estos avances son cruciales para mejorar la atención en la Sabana de Bogotá y en otras regiones.

En conclusión, este análisis comparativo de la casuística en la Sabana de Bogotá con la información de la literatura proporciona un valioso conocimiento sobre los cólicos

equinos. La continua investigación y actualización con la literatura científica son esenciales para garantizar las mejores prácticas en el manejo de los cólicos equinos y la mejora de la atención de los pacientes equinos en la región.

CONCLUSIONES

El presente estudio se centró en evaluar los factores que influyen en la decisión para el tratamiento médico o quirúrgico del cólico equino en la Sabana de Bogotá, a través de una revisión sistemática de la literatura y un análisis del porcentaje de casos quirúrgicos de la misma.

Este trabajo ha cumplido de manera exitosa el objetivo general de evaluar los factores que influyen en la decisión de tratamiento médico o quirúrgico en la Sabana de Bogotá. Se ha observado una proporción significativa de casos quirúrgicos, lo que resalta la necesidad urgente de intervenciones quirúrgicas en esta localidad.

En resumen, este trabajo aporta al entendimiento del cólico equino en la Sabana de Bogotá, proporcionando información esencial para la mejora en la atención y cuidado de los caballos afectados por esta afección, lo cual contribuye a reducir los riesgos de mortalidad y complicaciones. La combinación de datos locales y la revisión de la literatura científica ha enriquecido la comprensión de este síndrome y ha fortalecido la base para la toma de decisiones en la práctica clínica veterinaria.

Se logró un profundo aprendizaje de los cólicos equinos, diferenciando entre cólicos médicos y quirúrgicos. Los signos y síntomas característicos de cada tipo han sido identificados y analizados en la casuística de la Sabana de Bogotá, proporcionando herramientas para un diagnóstico preciso y supervivencia de los pacientes

Estableciendo criterios para identificar los signos de alarma que indican la necesidad de una intervención quirúrgica inmediata en casos de cólico equino. Estos criterios se han aplicado a la casuística de equine vets, brindando una información detallada en el marco de referencia para tener una buena decisión en el tratamiento; llevando a cabo una revisión exhaustiva de la literatura, destacando los factores que influyen en la decisión de tratamiento médico o quirúrgico. Esta revisión ha permitido enriquecer la comprensión de los cólicos equinos y ha proporcionado un contexto valioso para la toma de decisiones

AGRADECIMIENTOS

Deseo expresar mi sincero agradecimiento a The Equine Vets y, en particular, al Dr. David Velázquez, por su valiosa colaboración y apoyo durante el desarrollo de este estudio. La participación activa de The Equine Vets y el generoso aporte de información y orientación por parte del Dr. David Velázquez han desempeñado un papel fundamental en el éxito de esta investigación. Sus contribuciones han enriquecido significativamente mi crecimiento personal y profesional.

bibliografia

1. Bentz, A. (2004). Actualización del síndrome cólico equino. *Revista de Medicina Veterinaria*, 15(2), 93-98.
2. Blikslager, A. T., Magdesian, K. G., & Hatzel, J. N. (2006). Equine colic. *Veterinary Clinics of North America: Equine Practice*, 22(2), 335-349.
3. Cohen, N. D., Gibbs, P. G., Woods, A. M., & Allison, S. O. (2015). A five-year, three-month epidemiological study of equine colic in central Kentucky:
4. Reinemeyer CR, Nielsen MK. (2009). Parasitism and colic. *Veterinary Clinics of North America: Equine Practice*. 25 (2), 233-245.
5. Malamed R, Berger J, Bain M, Kass P, Spier S. (2010). Retrospective evaluation of crib- biting and windsucking behaviours and owner-perceived behavioural traits as risk factors for colic in horses. *Equine Veterinary Journal*. 42 (8), 686-692.
6. - Escalona EE, Okell CN, Archer DC. (2014). Prevalence of and risk

factors for colic in horses that display crib-biting behaviour. BMC Veterinary Research. 10 (1), S3.

7. McGreevy P, Webster A, Nicol C. (2001). Study of the behaviour, digestive efficiency and gut transit times of crib-biting horses. Veterinary Record. 148 (19), 592-595.

8. Tinker MK, White N, Lessard P, Thatcher C, Pelzer K, Davis B, Carmel D. (1997). Prospective study of equine colic risk factors. Equine Veterinary Journal. 29 (6), 454-458.

9. Patipa LA, Sherlock CE, Witte SH, Pirie GD, Berghaus RD, Peroni JF. (2012). Risk factors for colic in equids hospitalized for ocular disease. Journal of the American Veterinary Medical Association. 240 (12), 1488-1493.

10. - Lorenzo-Figueras M, Merritt AM. (2002). Effects of exercise on gastric volume and pH in the proximal portion of the stomach of horses. American Journal of Veterinary Research. 63 (11), 1481-1487.

11. - Andersen M, Clark L, Dyson S, Newton J. (2006). Risk factors for colic in horses after general anaesthesia for MRI or nonabdominal surgery: Absence of evidence of effect from perianaesthetic morphine. Equine Veterinary Journal. 38 (4), 368-374.

12. Hudson JM, Cohen ND, Gibbs PG, Thompson JA. (2001). Feeding practices associated with colic in horses. Journal of the American Veterinary Medical Association. 219 (10), 1419-1425.

13. White NA. (2005) Prevalence, demographics, and risk factors for colic. American Association of Equine Practitioners Proceedings. Seattle, Washington, EEUU.

14. Tinker, M. K., White, N. A., Lessard, P., Thatcher, C. D., Pelzer, K. D.,

Davis, B., ... & Carmel, D. K. (1997). Prospective study of equine

anexos



anexo A: INTUBACIÓN NASOGÁSTRICA