



**María de Lourdes Gálvez Tercero**

**MVZ. Sergio Chong Velázquez**

**Producción sustentable de leche**

**Hipocalcemia**

**9no**

Tapachula, Chiapas a sabado 20 de junio del 2020

# HIPOCALCEMIA

Es un trastorno hipocalcémico que se desarrolla cuando los mecanismos homeostáticos del calcio corporal fallan al intentar reponer la pérdida de calcio del pool plasmático al comienzo de la lactancia y entre las 24 a 72 horas posteriores al parto. Se caracteriza por un brusco bajo de niveles de calcio sérico, clínicamente por el decubito persistente del animal sin posibilidad de recuperar la estación.

La mayoría de los casos de hipocalcemia se desarrollan dentro de las 24 horas post-parto, al menos el 75%, el 12% entre las 24 y 48hrs y en aproximadamente en 6% durante el parto.

## Fisiopatología

### SUBCLINICA

Es caracterizado por bajos niveles de calcio se esta acompañado por bajas de fosforo y magnesio.

Fase1: La vaca se encuentra de pie, pero con un poco de desequilibrio, presenta tambaleo, fiebre, presenta indigestion, flacides rectal. No defeca, presenta distocia y retencion de membranas fetales.

### CLINICA

Afecta entre el 5% y el 15% del total de las vacas altas productoras de leche y se caracteriza por la presencia de anorexia, fiebre, debilidad muscular generalizada, postracion y muerte.

En la fase2: La vaca esta postrada, sin reflejo palpebral, sus extremidades estan frias, hay depresion progresiva y tempera subnormal.

En la fase3: Se caracteriza por que la vaca esta postrada con estado comatoso pudiendo llegar a la muerte.

El requerimiento diario de calcio es de 10 g por vaca y aumenta esta cantidad de 20 a 40 g en vacas en producción láctea.

Las vacas normalmente absorben el calcio y el fosforo en el intestino delgado en forma ionizada mediante transporte activo y pasivo.

Su metabolismo se encuentra regulada por la Parathormona (PTH), la Tirocalcitonina (TCT) y el Calcitrol (la 1, 25 dihidroxivitamina D), las cuales intervienen directamente en la actividad del hueso y riñón.

TX:

a) El profiláctico está encaminado a incrementar la movilización del calcio en huesos y fomentar la absorción intestinal en base en las siguientes medidas: a) Administrar dietas bajas en calcio (dietas ácidas).

b) Administrar por vía oral o parenteral vitamina D.

c) Administrar sales de calcio de fácil absorción.