



Universidad del Sureste



Medicina Veterinaria y Zootecnia

Delia escamilla Méndez

Fisiología De La Reproducción Animal

Díaz Solís óscar Fabián

Tuxtla Gutiérrez Chiapas

16/Octubre/2020

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
CUIDADOS DE LA MADRE Y DEL RECIÉN NACIDO	4
Cuidados de la vaca después del parto	4
FISIOLOGÍA Y ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO DURANTE EL PUERPERIO	7
ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE LA GLÁNDULA MAMARIA	10
Anatomía de la glándula mamaria	10
CONCLUSIÓN	16
Referencias	17

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación abarca una serie de temas que son de suma importancia, con ellos podemos determinar lo que pasa cuando nuestro animal está en la fase del puerperio (designa el espacio de tiempo entre la expulsión de la placenta y la involución del tracto genital femenino a su estado anatómico y funcional previo a la gestación), para que se tengan los manejos adecuados y así no dañemos al animal. Un tema de suma importancia es saber cuáles son los cuidados adecuados que se deben seguir después de que mi animal acaba de parir, con ellos puede garantizar que si los pongo en práctica tendré un buen manejo y un bienestar para mi ganado, también se obtendrá la información sobre los cuidados del recién nacido, en este caso de un becerro, la manipulación que se le debe aplicar al recién nacido es poca y con una buena higiene para no dañar al recién nacido, de igual manera se abarca la anatomía de las glándula mamarias, como se puede ver estos temas van ligados entre sí para que se lleve un buen desarrollo desde el momento del parto del animal.

CUIDADOS DE LA MADRE Y DEL RECIÉN NACIDO

Cuidados de la vaca después del parto

Esta etapa se señala como puerperio fisiológico y consta de dos fases: La secundinación y el puerperio propiamente dicho.

Secundinación

Es el periodo comprendido entre la expulsión del feto y la eliminación de las secundinas. En bovinos las secundinas duran de 3 a 12 horas. Se dice que después de este tiempo debe ser considerada patológica.

Puerperio

Desde un punto de vista estricto, comienza a partir de la expulsión de las secundinas y termina con la completa involución uterina.

En la vaca el puerperio fisiológico se divide en tres fases:

1. Puerperio inicial o precoz, dura nueve días.
2. Puerperio clínico, dura hasta tres semanas. Las modificaciones que el útero había experimentado durante la preñez se torna imperceptibles al diagnóstico clínico.
3. Puerperio total, dura hasta seis semanas. Por examen histológico ya no es posible observar las alteraciones propias de la preñez. De acuerdo al desarrollo del parto serán los cuidados y tratamientos que reciban las vacas durante el puerperio.

Las enfermedades puerperales inciden desde el punto de vista económico y deben ser consideradas tan importantes como las distócicas; es menester por lo tanto, combatirlas profiláctica o terapéuticamente, lo que es perfectamente posible con los conocimientos actuales.



Cuidados para con el recién nacido.

Después del parto no se deben tocar ni el ombligo ni la cavidad bucal del recién nacido con las manos sucias. Existe la mala costumbre de extraer de la boca de los terneros el líquido amniótico con las manos sucias. Esto debe ser combatido a fin de evitar la infección, haciendo una buena antisepsia de las manos.

El cordón umbilical mide de 30 a 40 cm de largo, en la mayoría de los casos la ruptura del cordón debe producirse en el momento del pasaje del feto por la vagina. La sección artificial debe ser efectuada por medio del desgarramiento del cordón umbilical, o mejor aún, cortando con una tijera esterilizada el cordón umbilical a una distancia de la pared abdominal de 5 - 10 cm, se realiza luego la atadura del cordón con hilo esterilizado o bien con hilo contenido en un frasco con antiséptico o desinfectante, el cual se tiene en la finca para este fin.



La antisepsia o cura del cordón umbilical se hace con tintura de yodo, mercurio cromo, polvo secante, mata gusanos, etc., tres veces diarias durante cinco días o más. Se recomienda introducir todo el muñón del cordón umbilical dentro de un frasco bocón conteniendo yodo u otro antiséptico con el objeto de que se empape bien el cordón por dentro y por fuera, y además la zona adyacente a él.

Secar al recién nacido. Después de haber quitado los trozos de cubierta fetales que se hallen adheridos a su piel, se le colocara cerca de la cabeza de su madre para que esta pueda lamerlo y se favorecerá el instinto maternal espolvoreando el ternero con salvado o con sal; a falta del lamido se procederá a friccionarlo con trapos limpios y secos.

El primer cuidado para con el recién nacido debe ser la respiración. Las vías respiratorias deben estar libres de líquidos fetales. En caso que se presente asfixia se consiguen estimular los movimientos respiratorios por los siguientes procedimientos:

1. Elevando la parte posterior del recién nacido con el objeto que aumenta la concentración de CO_2 en el centro de la respiración y estimule ésta.

2. Friccionando vigorosamente el dorso del feto con un paño limpio o paja.
3. Limpiar las ventanas de la nariz y boca para así eliminar posibles residuos placentarios y líquidos que obstruyan las vías respiratorias.
4. Abrirle la boca y moverle la lengua compasadamente.
5. Un chorro de agua fría sobre el cuerpo del recién nacido.
6. Respiración artificial y aplicación de un analéptico.



FISIOLOGÍA Y ANATOMÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO DURANTE EL PUERPERIO

Puerperio el término puerperio designa el espacio de tiempo entre la expulsión de la placenta y la involución del tracto genital femenino a su estado anatómico y funcional previo a la gestación. Este periodo se caracteriza por modificaciones anatómicas, histológicas, citológicas, bacteriológicas y metabólicas del útero y su contenido. Un alargamiento en el puerperio puede tener un efecto perjudicial en la productividad del animal.

Hay cuatro áreas principales de actividad:

1. El tracto genital, especialmente el útero, disminuye de tamaño, así revierte la hipertrofia ocurrida como estímulo de la gestación. Las contracciones miométricas, que continúan durante varios días después del parto, ayudan a este proceso y facilitan la evacuación de los líquidos y desechos tisulares. (involución).
2. La estructura del endometrio y de las capas profundas de la pared uterina se restablece.
3. Reanudación de la función ovárica
4. La contaminación bacteriana del útero desaparece.

Etapas del puerperio el puerperio tiene una duración de 45 días aproximadamente, inicia con la expulsión de las placentas y termina con la involución uterina al tamaño no gestante normal.

El periodo postparto se puede dividir en tres subperiodos:

- ✚ Puerperal: Es el intervalo entre el parto y hasta que la glándula pituitaria responde a la GnRH, (aproximadamente de 7 a 14 días posparto).
- ✚ Intermedio: Desde que la pituitaria es responsiva a la GnRH, hasta la primera ovulación.
- ✚ Postovulatorio: Desde la primera ovulación hasta la completa involución uterina.

En estos tres subperiodos se llevan a cabo los siguientes cambios:

INVOLUCIÓN UTERINA En la gestación el útero aumenta de tamaño de acuerdo a su capacidad de distensión y tamaño del producto, después del parto, sufre modificaciones macroscópicas y microscópicas. Su peso y tamaño disminuyen rápidamente como consecuencia de la atrofia de las fibras musculares, por necrosis de las carúnculas y por eliminación de líquidos. Conforme el útero reduce su tamaño, el endometrio sufre un proceso regenerativo para estar en condiciones de albergar una nueva gestación.

El proceso de involución es favorecido por las contracciones uterinas que continúan presentándose dentro de las dos primeras semanas posparto. Las contracciones del miometrio facilitan la eliminación de fluidos y desechos, disminuyen la posibilidad de hemorragias al presionar los vasos sanguíneos y reducir el tamaño del útero. Las contracciones son provocadas por la secreción continua de prostaglandina F2alfa (PGF2alfa) de origen uterino y por la oxitocina secretada durante el amamantamiento.

La PGF2alfa se secreta durante las dos primeras semanas posparto y es necesaria para que la involución uterina ocurra normalmente. Durante la involución del útero se eliminan por el cérvix las secreciones conocidas como loquios, las cuales están formadas por restos de membranas y de carúnculas, fluidos fetales y sangre. Estas secreciones varían de color rojo a café, tienen consistencia viscosa y son inodoros. La mayor parte de los loquios se desecha durante los primeros 15 días posparto.

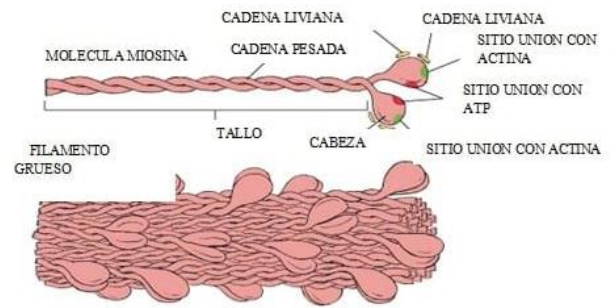
REGENERACION ENDOMETRIAL

El epitelio intercaruncular y glandular sufre un proceso de degeneración y descamación. Desde el primer día aparece un epitelio nuevo, el cual recubre progresivamente todo el endometrio. La neoepitelización se completa entre los 15 y 30 días. La estructura histológica normal se alcanza entre los 30 y 40 días. La regeneración del epitelio endometrial ocurre inmediatamente después del parto en aquellas áreas que no sufrieron daño y a los ocho días está completa en zonas intercarunculares.

RECUPERACION OVARICA

Como resultado de la ausencia o baja producción de gonadotropinas, el ovario está relativamente inactivo y la vaca se encuentra en la fase de anestro que puede prolongarse en las lactantes y vacas de alta producción lechera. Sin embargo, durante esta fase de posparto los ovarios contienen frecuentemente numerosos folículos anovulatorios grandes que llegan a atrésicos.

En las vacas productoras de leche y de carne, la secreción de FSH aumenta en el posparto temprano, a partir del quinto día hasta el restablecimiento del ciclo estral. Con la liberación esporádica de GnRH endógeno hay un gradual y sostenido aumento de FSH en plasma. La capacidad de la hipófisis para liberar LH es mucho más lenta, aunque la liberación de GnRH provoca incrementos en la LH. Las concentraciones de LH aumentan de manera diferencial desde el día del parto y el día 10. El restablecimiento de la actividad ovárica postparto se alcanza cuando empieza a ocurrir el patrón de ondas foliculares.



La miosina II es una proteína compuesta por dos cadenas polipeptídicas pesadas, y cuatro cadenas ligeras o livianas

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DE LA GLÁNDULA MAMARIA

Anatomía de la glándula mamaria

- La GM es una glándula cutánea de tipo exócrino cuya forma más avanzada se encuentra en los mamíferos placentarios.
- Su unidad funcional es el alvéolo mamario y allí se produce el producto de secreción de la GM: la leche.
- Su función principal es aportar protección y nutrientes (calostro/leche) al recién nacido hasta que éste pueda ingerir alimento sólido.
- La lactación es la fase final del ciclo reproductivo de los mamíferos.

Anatomía de la glándula mamaria

Externa:

- Número • Ubicación

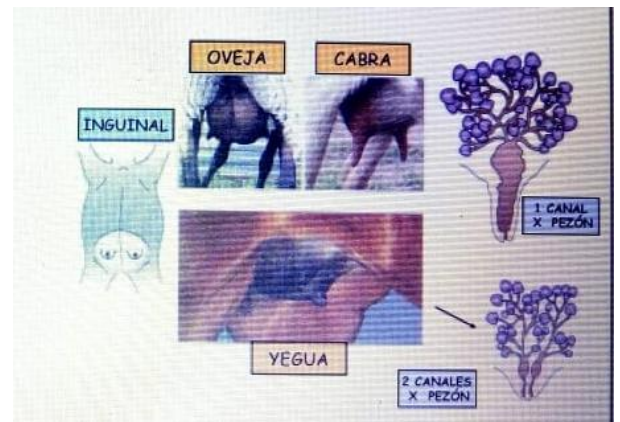
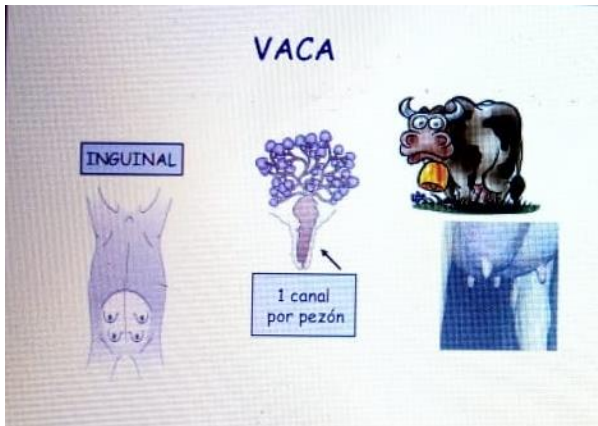
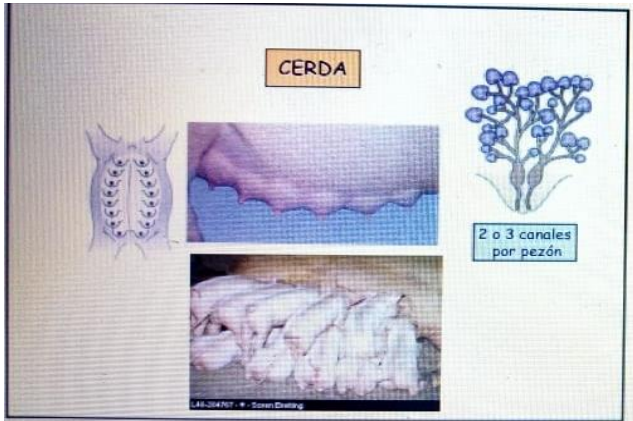
Interno

- Estructura de soporte • Sistema colector de la leche • Sistema secretor de la leche
- Irrigación e inervación

Número y ubicación de GM en especies de interés productivo

Especie	Nº de GM	Torácicas	Abdominales	Inguinales
Bovino 	4	----	----	4
Ovino 	2	----	----	2
Caprino 	2	----	----	2
Suino 	12	4	6	2

Al conjunto de glándulas y pezones de los animales domésticos se los denomina UBRE



Anatomía de la glándula mamaria (bovinos) La ubre de una vaca está formada por 2 mitades, cada mitad tiene 2 glándulas. A cada glándula por separado se le llama "cuarto".

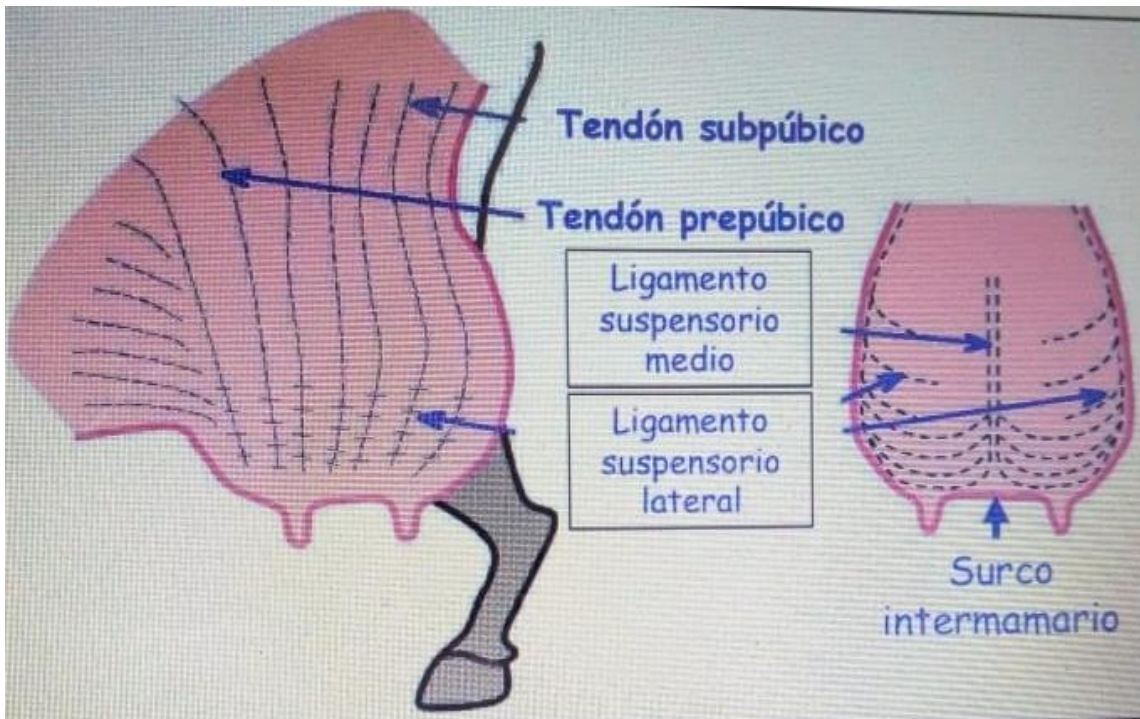
Los cuartos están divididos por tejido conjuntivo y cada uno tiene un sistema colector de leche por separado.

Estructura interna:

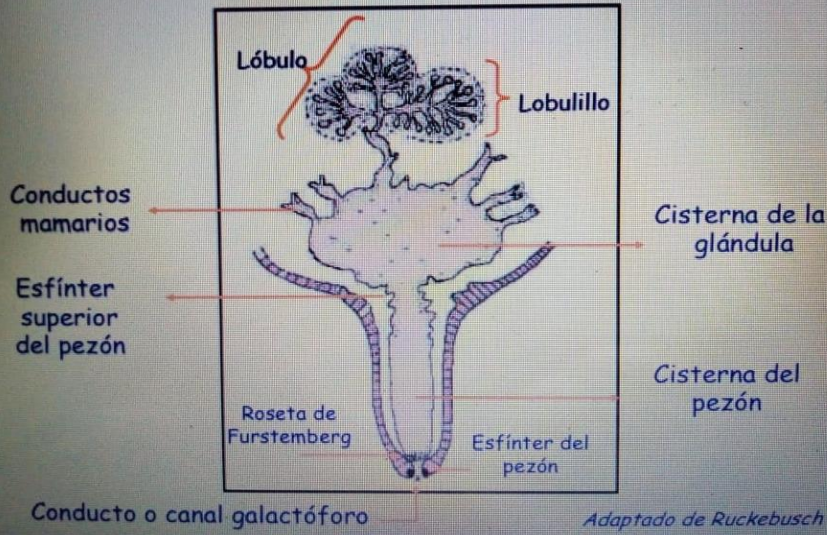
- ✚ Estructura de soporte
- ✚ Sistema colector de la leche
- ✚ Sistema secretor de la leche

Estructura de soporte

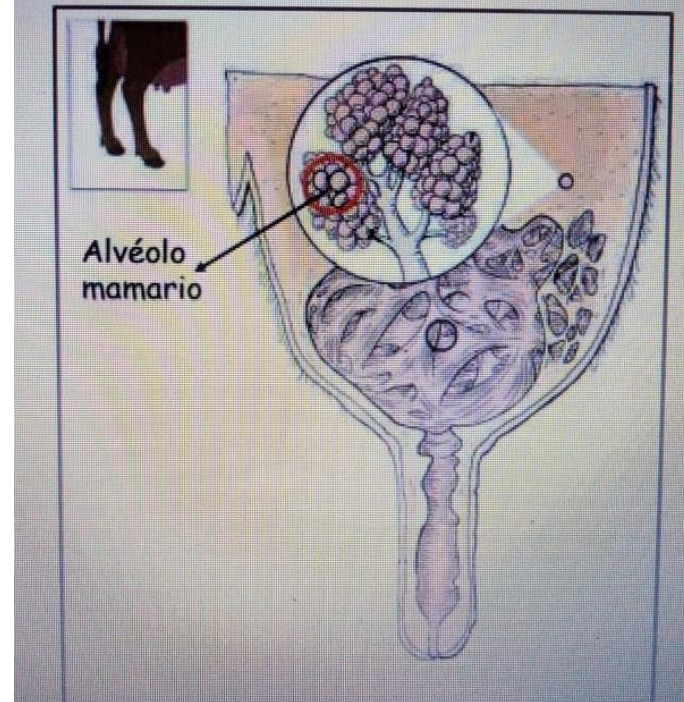
- ✚ Ligamento suspensorio medio (elástico)
- ✚ Ligamentos suspensorios laterales (fibrosos)



Sistema colector de la leche



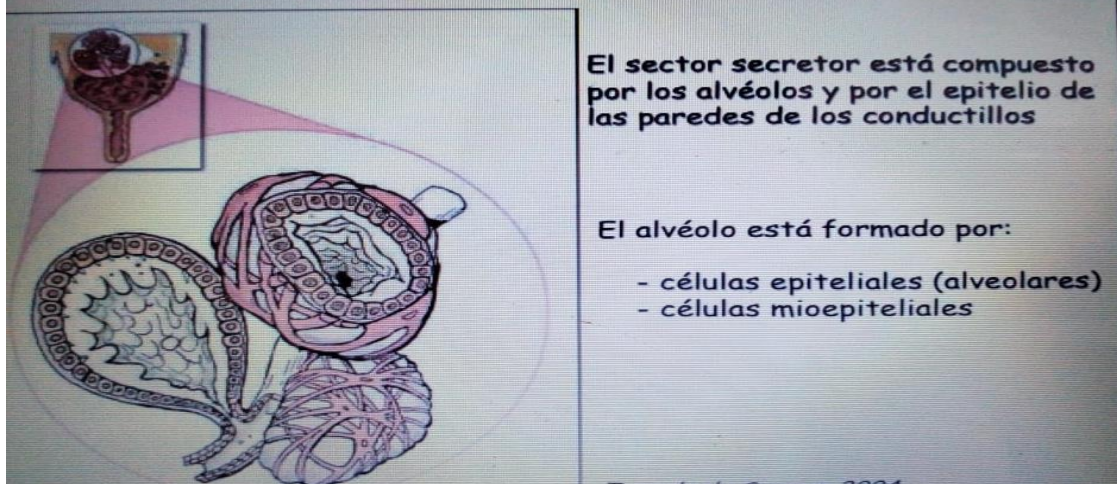
Sistema colector de la leche

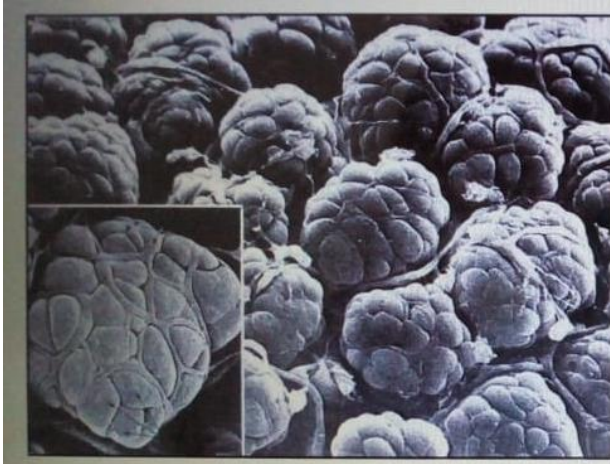


Las células mioepiteliales:

- ✚ Rodean a los alvéolos mamarios
- ✚ Poseen receptores para oxitocina
- ✚ Bajo la acción de la oxitocina se contraen apretando el alvéolo, por lo cual la luz del mismo se reduce y la leche almacenada sale hacia los conductillos

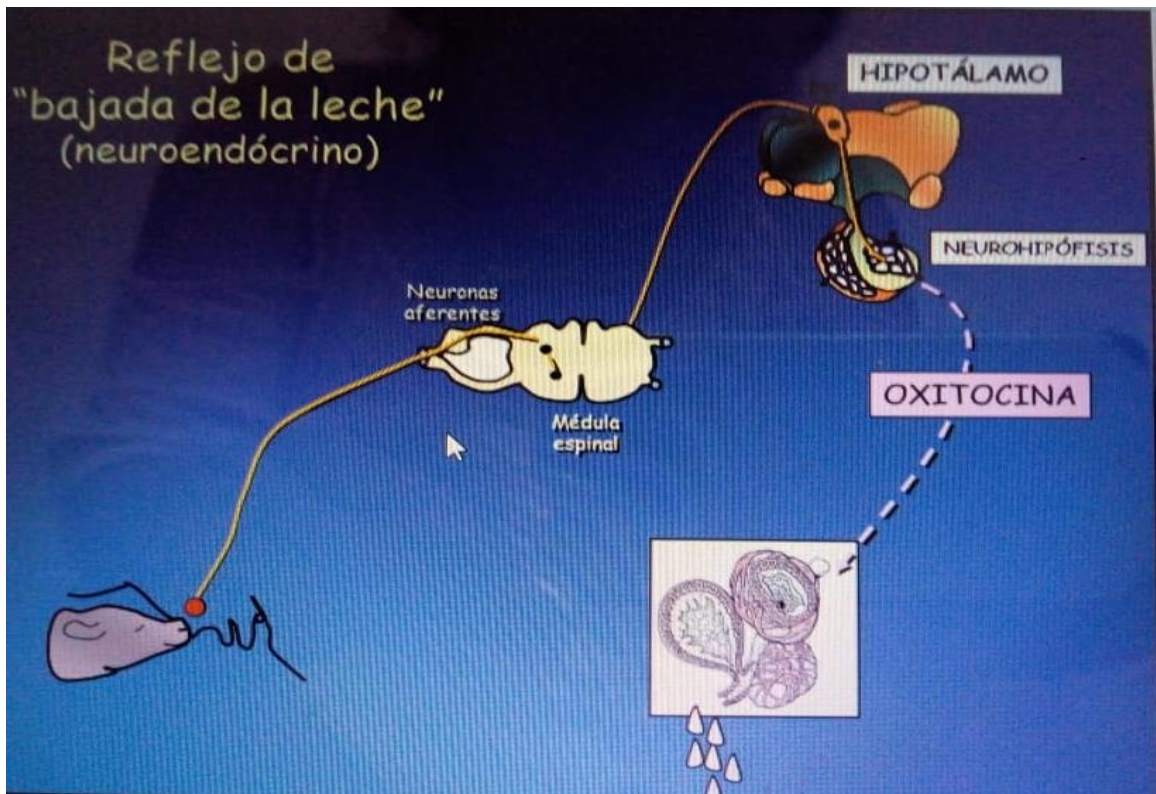
Sistema secretor de la leche





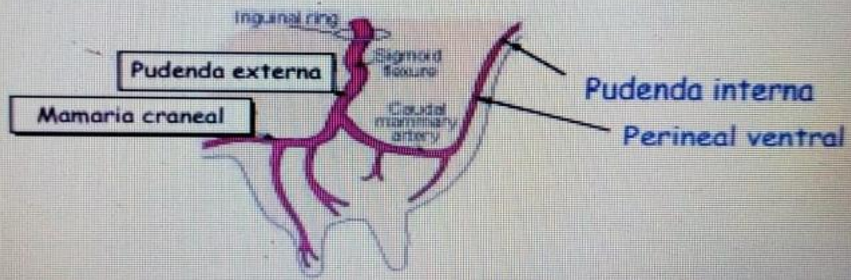
El 80 % de la leche almacenada en la GM se encuentra en los alvéolos y conductillos aveolares

El 20% restante se encuentra en las cisternas de la glándula y pezón

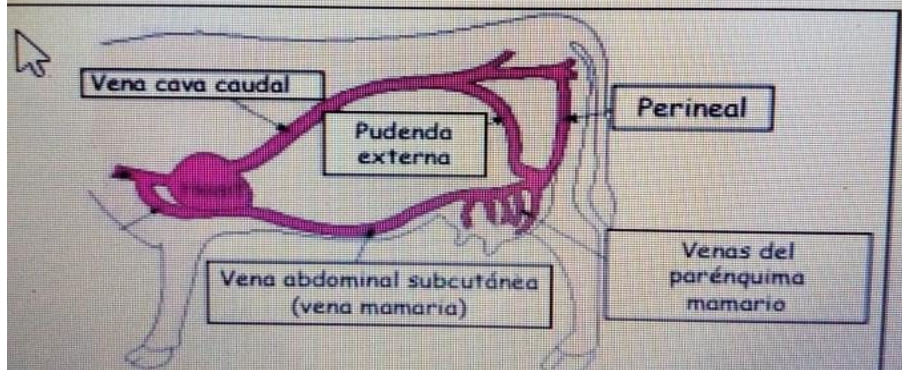


Irrigación e inervación

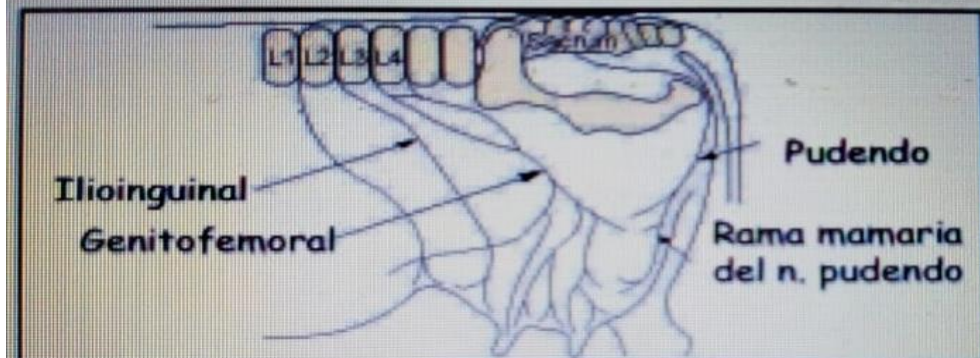
ARTERIAS



VENAS



NERVIOS



CONCLUSIÓN

Los temas tratados anteriormente son una base fundamental para poner en práctica los cuidados que se deben seguir tanto para el cuidado de la madre y del hijo, en cuanto al tema de cuidados después del parto del animal y los cuidados que se deben tomar hacia el recién nacido. Los temas abordados son de gran utilidad para tener un buen manejo en circunstancias como que hacer cuando mi animal acaba de parir o que está pasando en el puerperio de mi mascota. Estos temas nos favorecen al hacer que al nosotros manipular los animales sabremos que cuidados debemos de tener para tener el mejor manejo posible y por lo tanto mantener el bienestar animal en mis animales de producción.

Referencias

Anatomia gl Mamaria . (s.f.). Obtenido de

<http://prodanimal.fagro.edu.uy/cursos/AFA/TEORICOS/17%20-%20Anatomia%20y%20desarrollo%20de%20la%20glandula%20mamaria.pdf>

Bernal, M. M. (s.f.). *PARTO Y PUERPERIO*. Obtenido de

[file:///D:/Personal/Downloads/Parto_puerperio_01%20\(1\)%20\(1\).pdf](file:///D:/Personal/Downloads/Parto_puerperio_01%20(1)%20(1).pdf)

G, J. (03 de febrero de 2014). *generalidades de la ganaderia bovina* . Obtenido de

<http://generalidadesdelaganaderiabovina.blogspot.com/2014/02/cuidados-de-la-madre-parturienta-y-del.html>