

El término PARTO describe aquellos sucesos que ocurren al final de una gestación, de duración normal y tiene como resultado la expulsión del feto y de sus membranas. Un parto fisiológicamente normal o eutocia (que significa Parto fácil o fisiológico), culmina de manera espontánea y no está acompañado de complicaciones que pueden perjudicar la salud, viabilidad y producción subsecuente de la madre y producto el manejo del parto es importante, porque representa la parte económica para el ganadero, recordemos que un parto en la vaca dura nueve meses aproximadamente, al tener todo este dinero invertido en un producto y que al final se pierda, realmente resulta muy frustrante para el productor.

## **ETAPAS DEL PARTO**

La duración de cada etapa es en forma clínica evidente y el tiempo de duración para su culminación, varían considerablemente de acuerdo al tipo de raza, de la edad y números de partos de la vaca.

### **ETAPA DE PREPARACIÓN**

Comienza hacia el final de la gestación y puede durar unos cuantos días o varias semanas, ocurren muchos cambios en la madre que la preparan para el nacimiento de la cría y para su alimentación subsecuente en este periodo, la proporción de crecimiento del feto se acelera y hay un marcado y rápido aumento en el aporte sanguíneo al tracto genital y órganos sexuales secundarios los cambios externos siguen un patrón similar en la mayoría de las razas, pero como ocurren diferencias entre individuos, tanto en el comienzo como en la proporción de progreso de estos signos, no es posible una predicción exacta en el comienzo del parto en la vaca la ubre se torna firme distendida e hinchada y existe cierta secreción (goteo) de calostro, leche o puede haber hemolactea lo que es normal pero sobre todo es mas notorio en las primerizas, en ocasiones puede haber edema, la abertura vulvar aumenta en tamaño sobre la comisura dorsal y ventral, los labios vulvares se agrandan tornándose blandos, móviles y pendulosos, se rompe el tapón de WHARTON observándose un moco similar al que se presenta

en el estro pero mas espeso estos cambios pueden comenzar de 3 a 4 días antes del comienzo del parto al acercarse el parto, ocurre un relajamiento leve de los ligamentos pélvicos estos cambios son más obvios en los ligamentos sacrociáticos de los animales multiparas y pueden ocurrir hasta 10 días antes del parto esto da como resultado un leve hundimiento de los músculos glúteos de la grupa y una elevación de la base de la cola y da la apariencia de que la sección lumbosacra de la columna vertebral forma una curva ventral a lo que comúnmente se le llama “vaca quebrada” Etapa de dilatación cervical (Contracciones de primera etapa) Esta etapa marca el comienzo del parto y se caracteriza por una relajación progresiva y de la dilatación del cérvix, el comienzo de las contracciones uterinas y la orientación del feto de tal manera que tendrá una menor resistencia en el paso subsecuente a través del canal del parto la dilatación ocurre primero en la abertura externa y continúa internamente hasta que poco a poco se forma una cavidad cónica con el ápice dirigido hacia la abertura cervical interna esta última se presenta hasta que la abertura cervical externa está entre 8 y 15 cm de diámetro y permite la introducción de una mano en este momento, la fase de dilatación cervical activa comienza y principian las contracciones uterinas que también forzan al feto y sus membranas hacia y a través del cérvix parcialmente abierto la expansión de la abertura interna adopta un ritmo más rápido que antes y para cuando alcanza de 15 a 18 cm de diámetro es similar en tamaño al de la abertura externa mientras tanto una porción de la membrana corioalantoidea que está intacta pero flácida se mueve hacia la parte posterior del canal del parto.

### **EXPULSIÓN DEL FETO (CONTRACCIONES DE SEGUNDA ETAPA)**

Empieza con la entrada del feto en el conducto del parto. Clínicamente se reconoce por la sucesión rápida y regular de los dolores expulsivos, y termina con la expulsión del feto a consecuencia de la dilatación máxima de las zonas con rica inervación del conducto de salida, es decir, de la vagina, vestíbulo vaginal y hendidura vulvar por los intensos dolores expulsivos, este período es muy doloroso esto lo desencadena inicialmente las contracciones uterinas que más tarde dan periodos de esfuerzo abdominal una vez que la dilatación cervical es

completa se observa el Alantoides; que aparece como una vejiga, del tamaño de una cabeza de color oscuro (azul oscuro), que va apareciendo, hasta que se rompe y elimina líquido en un chorro violento, en este momento comienza otro período con la salida del Amnios (Bolsa de las aguas), que va también creciendo, hasta alcanzar el tamaño de una cabeza, pero de color blanquecino, a través de esta se puede notar la pezuña o la región nasal continúan los dolores del parto, produciéndose la ruptura de esta 2ª bolsa blanquecina con un líquido amarillento de aspecto mucoso para llegar a este paso puede pasar de 2 a 5 horas, siendo más largo en vaquillas primerizas.

### **EXPULSIÓN DE MEMBRANAS FETALES (TERCERA ETAPA DE CONTRACCIONES)**

Durante esta etapa final del parto ocurre una separación rápida de los cotiledones y carúnculas expulsándose eventualmente las membranas fetales la expulsión no pertenece a esta etapa, sólo puede ocurrir de forma limitada, durante la primera o segunda etapa y hasta antes del parto la manera en que se expulsan las membranas fetales del útero también puede variar dependiendo de la intensidad y duración de la contracción en algunos casos la cabeza del becerro puede estar cubierta por el amnios, que causa sofocación si no se retira a tiempo la expulsión del corioalantoides y partes adheridas, generalmente se lleva a cabo en dos fases, comenzando por las membranas del cuerno uterino no grávid este segmento puede o no ser evertido, y en ocasiones aparece antes o inmediatamente después del nacimiento, puede permanecer colgado de la vulva o separarse de la porción que permanece en el cuerno grávido, el cual se expulsa más tarde.

### **REGLAS FUNDAMENTALES**

Estas son indispensables y deben respetarse adecuadamente durante la asistencia a un parto normal.

**1a.Regla:** “Orden y Paciencia “ Orden, calma, estar preparado para actuar en el momento oportuno debiendo tomar en cuenta el ritmo que requiera el caso, si se ejecuta antes de tiempo, o bien con retraso, además de resultar más difícil puede ser perjudicial para la vaca o para el becerro al momento del parto existen ciertos indicios que muestra la vaca y que nosotros al estar en continuo contacto conocemos, un primer signo es la inquietud de la vaca (provocada por los dolores del parto), en este momento solo debemos observarla y dejarla tranquila para que el proceso se lleve a cabo con normalidad y que el animal pueda hacerlo por si mismo, esto “es lo ideal”

**2a.Regla:** “Máxima Limpieza” La higiene es importante cuando se va a asistir un parto, ya que pueden ser introducidos microorganismos al útero causantes de infecciones agudas, que pueden afectar la viabilidad de la vaca desencadenando infertilidad así como otros problemas reproductivos y productivos se debe hacer una correcta examinación de la parturienta tomando en cuenta la condición corporal, edad del animal o número de parto, recordando siempre que las primíparas las que en su mayoría ameritan asistencia en comparación con las multíparas.

- Lavar la vulva y la región perineal con algún antiséptico (yodo, cloro o benzal) no irritantes.
- El Veterinario se deberá lavar a fondo las manos y brazos con jabón corriente y algún antiséptico, ponerse un guante de palpación humedeciéndolo con el antiséptico.
- Examinar con cuidado, sobre todo para no romper la bolsa de las aguas

**3a.Regla:** “Ninguna acción brusca, ni el empleo de fuerzas excesivas desordenadas” En esta regla podemos considerar a la fase del parto que corresponde a la expulsión del feto, ya que se han observado casos en los cuales se rompe a propósito la bolsa de las aguas cuando este comienza a salir por el canal vaginal, manejo que es CONTRA PRODUCTIVO ya que esta sirve para dilatar el canal cervicovaginal y lubricar al mismo, cuando la ruptura es inducida se propicia a que se detenga el parto volviéndolo mas lento, seco, difícil y doloroso.

Después de que la bolsa blanca o de las aguas se ha roto por si sola se debe esperar unos momentos, de una hora o dos horas para que salga el becerro, en dado caso de no salir en termino de 1 hora, es necesario intervenir por que podemos estar ante una distocia, ya que si pasa tanto tiempo el aparato genital SE RESECA haciendo más difícil la extracción.

## **DISTOCIA**

**Tal vez la definición más acertada para Distocia es: dificultad al parto, por causas maternas o del becerro, que impide el paso del feto a través del canal del parto, la cual incluye condiciones patológicas que retrasan o evitan la terminación de un parto, esta va acompañada de complicaciones que pueden perjudicar la salud, viabilidad y producción subsecuente de la madre y producto. Una distocia puede resultar en un parto con o sin la presencia de un feto muerto pero no se debe inferir de esto que un feto muerto se deba siempre a un parto difícil en la distocia siempre se necesitan llevar acabo acciones inmediatas el éxito dependerá en parte de la habilidad y experiencia del veterinario para corregir la naturaleza del problema e implementar las medidas apropiadas para cada ocasión en la práctica tradicional se clasifica a las distocias en tipos materno, fetal, placentario y de naturaleza mecánica o funcional, o bien de acuerdo con su origen en primaria o secundaria, estas categorías se interrelacionan en una extensión considerable debido a que la mayor parte de los casos de distocia resultan de una interacción entre los componentes materno y fetal en forma alternativa, varios tipos de distocia pueden ser subdivididos en aquellos que tienen una base u origen inmediato las causas básicas son aquellas condiciones patológicas que están presentes o surgen durante la preñez y que pueden conducir a una dificultad del parto las causas inmediatas son aquellas que su desarrollo se observa durante el parto la clasificación se basa en las primeras manifestaciones clínicas observadas en el período del parto, y cada condición se discute a la luz de sus causas básicas inmediatas.**

# Hoja de presentacion

---

Nombre del alumno: José Rodrigo Palomeque de la cruz

Nombre del catedrático: Mvz. Sergio chong velasquez

Nombre del trabajo: ensayo

Nombre de la universidad: Uds. universidad del sureste