

Tema: SUPER NOTA



Nombre del docente: ING, Ana Gabriela Villafuerte Aguilar

Nombre del alumno: Osvaldo Morales Morales

CARRERA: Medicina Veterinaria y Zootecnia

CUATRIMESTRES: 8vo Cuatrimestre

MATERIA: Ginecología y obstetricia

FECHA: 12 de Marzo del 2021

Grupo: "B"

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A MARZO
DEL 2021

ESTADOS ANORMALES DE LA MADRE, DEL OVULO Y ENVOLTURAS

TERATOLOGÍA

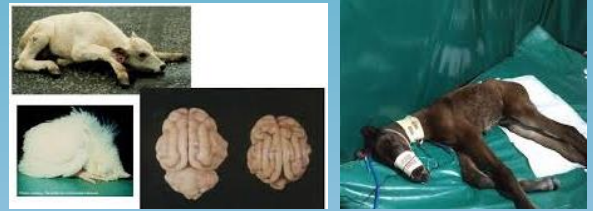
Malformación según su gravedad:

-Anomalía: Malformación que involucra a un órgano o una porción de un órgano. - Monstruosidad. Malformación que involucra a varios órganos, originando grandes distorsiones del organismo.



Factores físicos:

Traumatismos: Golpes en general pueden producir desprendimientos parciales de la placenta, esto produce disminución de la irrigación sanguínea al feto, llevando a la presentación de malformaciones



Infecciones Parasitarias:

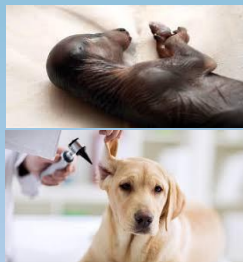
T. gondii en todas las especies reabsorción fetal, maceración, aborto o nacimiento de crías débiles



Pérdidas fetales

Entre los animales domésticos, las especies más afectadas son:

- Porcinos, -Bovinos, -Ovinos, -Caprinos



Factores químicos

-Antibióticos: Estreptomocina produce malformaciones a nivel de oído.
-Insulina: Malformaciones de SNC, esqueleto y extremidades.
-Teratología por antiparasitario



Factores dietéticos:

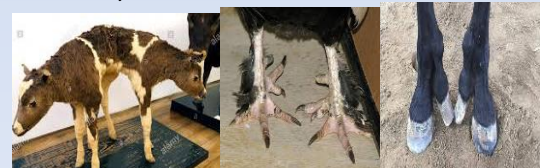
-Déficit de Manganeso: Condrodistrofia: deformación del esqueleto en becerros.
-Plantas tóxicas: Lupino: artrogriposis en terneros.
-Veratrum californicum: ciclopía en corderos.



Malformaciones por exceso:

Partes corporales:

-Polidactilia (dedos). -Polidontia (dientes). -Polimelia (miembros). -Politelia (pezones). -Diprosopus (dos caras). -Dicéfalo (dos cabezas).



Malformaciones por Defecto

-Detención del crecimiento.
-Anoftalmia: ausencia de uno o ambos ojos.
-Amelia: Ausencia de extremidades.
-Abraquia: Ausencia de miembros anteriores (amelia anterior).
- Adactilia: ausencia de dedos.



PARTO PATOLÓGICO

Distocia, significa "parto difícil". Factores que lo causan Se incluyen defectos:
 1. De la madre 2. Del feto 3. Ambos

Causas maternas Generalmente implican una pérdida en la capacidad de la fuerza y anomalías del canal del parto.



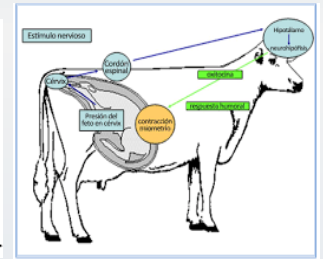
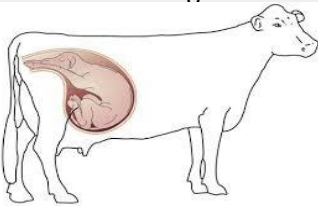
Anormalidades del canal de parto:

El parto se puede ver afectado por problemas en la pelvis materna, tamaño inadecuado o por la dilatación incompleta del cérvix y estenosis de la vulva debido a la inmadurez de la madre o por la herencia en algunas razas.



Anormalidades en la posición y presentación fetal:

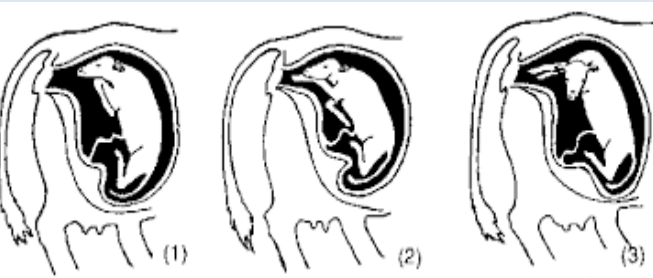
La presentación en un parto normales longitudinal craneal (posición dorso – sacra con extensión de la cabeza, cuello y miembros anteriores) la presentación caudal se considera anormal.



- 1.- Presentación anterior de rodillas flexionadas
- 2.- presentación con un miembro delantero retenido,
- 3.- Presentación anterior con desviación de cabeza hacia abajo.

Desproporción fetopelvica:

Es la causa más comunes vacas y aún más en novillas, en estas el feto puede tener un tamaño relativamente normal para la raza, pero la pelvis materna es muy pequeña,

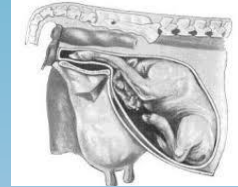
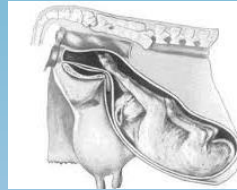


INTERVENCIONES OBSTÉTRICAS

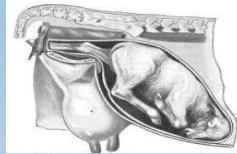
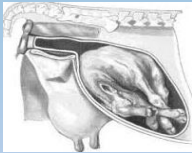
son las resoluciones de la distocia y pueden encontrarse aplicando diversas maniobras obstétricas tales como: -Mutación, -Extracción forzada, -Fetotomía, -Operación cesárea



-Presentación anterior con un miembro delantero retenido, - presentación anterior de rodillas flexionadas, -presentación anterior miembro cruzado



-presentación anterior con cabeza desviada hacia abajo, -presentación anterior con desviación hacia arriba de la cabeza, -presentación anterior de espaldas



Mutación

serie de maniobras encaminadas a corregir la presentación, posición y o postura del feto como son:

- Repulsión: empujar al feto hacia la cavidad abdominal creando espacio para corregir su mala posición.
- Rotación fetal: maniobra si el feto se presenta dorso cubito o dorso iliaco,
- Rectificación de extremidades : se corrigen las posturas de los miembros

Extracción forzada

extracción forzada del feto por el canal pélvico de la madre mediante una fuerza de tracción desde el interior.

-Las cadenas o sogas obstétricas deben colocarse debajo de la articulación del menudillo

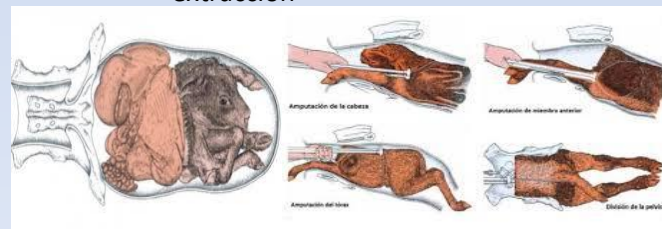
-La tracción de preferencia deben efectuar 2 o 3 personas.

-La tracción es paralela a columna de la madre hasta obtener la cabeza y después 45 grados hacia los miembros posteriores de la madre



Fetotomía:

Este procedimiento es cruento y fatal para el producto, es una maniobra obstétrica extrema y de difícil ejecución, consiste en seccionar al feto para su fácil extracción



HISTERECTOMÍA ABDOMINAL OPERACIÓN CESÁREA

se debe realizar un buen examen clínico de la hembra gestante.



Antecedentes: duración de la gestación, frecuencia de distocias, padre del feto, hora de rotura de la bolsa de aguas, intentos para la extracción del feto. Examen obstétrico: palpación manual del conducto blando, inspección de las membranas fetales e inspección del feto.

anestésicas para cesárea:

Es muy importante tener cuidado con la anestesia sobre todo en hembras que traigan de urgencia, ya que se considera que todas las madres, Es también importante utilizar fármacos que causen la mínima depresión al feto.

la mejor anestesia es la epidural, la cual se puede realizar con xilocaína al 2% adecuando la dosis de acuerdo el peso del animal. También se utilizan otros fármacos como: Diazepam Ketamina Opioides Barbitúricos,



Canino:

Se hace una laparotomía media umbilico púbica que comprenda 2.5 cm craneales a la cicatriz umbilical y caudalmente hasta el pubis.



Cerdo:

La incisión se realiza perpendicular o ligeramente oblicua dorso ventral y caudocraneal en la parte caudal de la fosa para lumbar derecha, la longitud debe ser de 15 a 20 cm.



Equinos:

Con el animal de pie, se realiza una incisión de 30 a 35 cm en la fosa paravertebral derecha o izquierda, Cuando el animal esta decúbite se realiza la incisión en la línea media.



Bovino:

Se incide la piel en sentido perpendicular a la línea dorsal, en la parte media y ligeramente ventral de la fosa para lumbar izquierda (8 a lo cm dorsales al pliegue de la articulación femorotibiorotuliana y de 10 a 12 cm craneales al borde interior del muslo,



Una cesárea es indicada cuando:

-Hay hidropesía placentaria -Pelvis juvenil -Estrechez de vulva -Vagina -Cérvix y cuerpo uterino -Cuando hay insuficiente dilatación del cuello uterino -Torsión uterina