



Nombre de alumno: Angel Rubisel Hernández
Gómez

Nombre del profesor: Mtra. Sandra Edith Moreno
López

Nombre del trabajo: RETRASO DEL PUERPERIO

Materia: FISILOGIA DE LA REPRODUCCIÓN II

Grado: 4°

Grupo: Medicina veterinaria y zootecnia

CUADRO COMPARATIVO (RETRASO EN EL PUERPERIO)

	Vaca	Yegua	Oveja	Perra	Gata	Cerda
ENFERMEDDES METABÓLICAS DEL PERIODO PUERPERAL	<ul style="list-style-type: none"> ○ PARESIA PUERPERAL O FIEBRE DE LA LECHE (es una enfermedad metabólica, caracterizada por un momentáneo desequilibrio en la regulación de la concentración del calcio en sangre durante el periparto, (48 hs antes hasta 72hs después del parto) no siendo verdaderamente una deficiencia del mineral). Tratamiento: debe instaurarse lo antes posible. Lo mejor es realizar el tratamiento antes de que el animal se caiga Las vacas que se encuentran en decúbito lateral deben colocarse en decúbito esternal para evitar la posibilidad de aspiración si hay regurgitación. El borogluconato de calcio al 50% es el preparado de elección, se dan unos 250cc a 1000cc dependiendo del peso de la vaca de una solución al 50%. Si la vaca está en decúbito esternal dar media dosis por vía I/V y la otra mitad vía S/C; o si la vaca está en decúbito lateral dar ¼ dosis I/V y ¼ dosis S/C. ○ ACETONEMIA DE LOS BOVINOS (Es una enfermedad causada por un trastorno del metabolismo de los carbohidratos y AGV caracterizada por acetonemia, acetonuria, hipoglicemia y disminución de los valores del glucógeno hepático). Tratamiento: La inyección I/V de 500ml de solución de glucosa al 50% mejora notablemente la mayoría de los casos, pero son frecuentes las recaídas si no son repetidos los tratamientos, por lo que es mejor la administración de propilenglicol glicerina (225 gr 2 veces al día, durante 2 días, y luego la mitad de la dosis por 2 días más) por vía oral o con el alimento. ○ TETANIA HIPOMAGNESEMICA (Tetania de los pastos): Es una enfermedad de alta mortalidad que se da fundamentalmente en vacas durante el 	<ul style="list-style-type: none"> ○ TETANIA DE LA LACTANCIA EN YEGUA (ECLAMPسيا o Tetania del Transito) (La mayor parte de los casos ocurre en yegua en lactancia, hacia el décimo día del puerperio o en uno o dos días post destete (debido al stress). También se observa muchos casos luego del transporte prolongado con restricción de alimento). 		<ul style="list-style-type: none"> ○ ECLAMPسيا EN PERRAS (Tetania puerperal) (Raro en perras grandes) Es una enfermedad metabólica que cursa con hipocalcemia en las 3 primeras semanas postparto, aunque puede ocurrir antes. Es más común en perras chicas o de tamaño mediano. Incidencia más elevada en la primera camada. Tratamiento: Se debe hacer restauración y mantenimiento de los niveles normales de Ca. Restauración: Gluconato de Ca 10% 5 a 10 cc I/V lento (2 minutos). Si no encontramos la vena se puede dar intraperitoneal a temperatura corporal. Mantenimiento: dosis adicional para mantenimiento I/M o S/C, la mitad de la dosis de restauración. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ ECLAMPسيا EN GATAS (Tetania puerperal) Es una enfermedad metabólica que cursa con hipocalcemia en las 3 primeras semanas postparto, aunque puede ocurrir antes. Es más común en perras chicas o de tamaño mediano. También puede afectar a gatas Incidencia más elevada en la primera camada. Tratamiento: Se debe hacer restauración y mantenimiento de los niveles normales de Ca. Restauración: Gluconato de Ca 10% 5 a 10 cc I/V lento (2 minutos). Si no encontramos la vena se puede dar intraperitoneal a temperatura corporal. Mantenimiento: dosis adicional para mantenimiento I/M o S/C, la mitad de la dosis de restauración. 	

	<p>periodo de lactancia. <u>Etiología:</u> La hipomagnesemia es la anomalía bioquímica más constante, coexiste con frecuencia con la hipocalcemia.</p> <p><u>Tratamiento:</u> Soluciones compuestas de sales de calcio y magnesio; pueden usarse 200 - 300 ml de sulfato de Mg al 20% por vía I/V. NO carece de peligro debido a la posibilidad de compromiso cardíaco o depresión bulbar.</p>					
TRAUMATISMO	<ul style="list-style-type: none"> Partos distócicos Partos gemelares Partos asistidos de manera antihigiénica La parálisis del obturador (es muy común en la vaca, fundamentalmente en vaquillonas. Es muy frecuente en la encajadura de la cadera en presentación anterior, provoca parálisis de los músculos abductores del muslo, pudiendo ser de uno o ambos miembros). La parálisis del peroné (se observa en bovinos estabulados, Ocurre en vacas con distocias y fiebre de la leche que realizan esfuerzos para pararse) RUPTURA O DESGARRO UTERINO, CERVICAL, VAGINAL Y PERINEAL. 	<ul style="list-style-type: none"> HEMORRAGIAS POST PARTO. HERIDAS Y CONTUSIONES DEL CANAL OBSTETRICO Y ESTRUCTURAS ADYACENTES RUPTURA O DESGARRO UTERINO, CERVICAL, VAGINAL Y PERINEAL 	<ul style="list-style-type: none"> RUPTURA O DESGARRO UTERINO, CERVICAL, VAGINAL Y PERINEAL 	<ul style="list-style-type: none"> RUPTURA O DESGARRO UTERINO, CERVICAL, VAGINAL Y PERINEAL. (En las perras puede lograrse la recuperación si se realiza tempranamente una laparotomía e histerectomía junto con un lavado de la cavidad abdominal, tratamiento con antibióticos y prevención del shock). 	<ul style="list-style-type: none"> RUPTURA O DESGARRO UTERINO, CERVICAL, VAGINAL Y PERINEAL. 	<ul style="list-style-type: none"> RUPTURA O DESGARRO UTERINO, CERVICAL, VAGINAL Y PERINEAL.
INFECCIONES PUERPERALES, INFECCIONES Y ENFERMEDADES UTERINAS	<ul style="list-style-type: none"> R.P EN VACAS La retención placentaria (RP) es una alteración frecuente del puerperio, la cual debe ser considerada como un signo clínico de di-versas condiciones que pueden tener su origen en problemas de tipo infeccioso (abortos), metabólico (hipocalcemia, cetosis, síndrome de la vaca gorda), deficiencias nutrimentales (selenio y vitamina E) y errores de manejo (demasiada 	<ul style="list-style-type: none"> R.P EN LA YEGUA. Es mucho menos probable que en la vaca. Los factores determinantes probablemente sean los mismos. La infección más frecuente está asociada con Estreptococcus equigenitalis. Muchas infecciones genitales de la yegua se relacionan con defectos vulvares que producen neumovagina. El agente entra con el aire cuando la yegua se levanta, enseguida del parto, con lo que el aire 	<ul style="list-style-type: none"> R.P EN LA OVEJA Se maneja igual que en la vaca, excepto que raramente se puede extraer la placenta desde el interior del útero. Si aparece temperatura, anorexia, etc. que son síntomas de metritis séptica <u>Tratamiento:</u> es recomendable la 	<ul style="list-style-type: none"> R.P EN PERRAS Y GATAS. Es infrecuente. Se ve más en razas pequeñas luego de partos prolongados o distocicos. Si la placenta no es expulsada en 12 - 24 hs puede producirse una metritis aguda que puede ser fatal en 4 -5 días. 		<ul style="list-style-type: none"> R.P EN LA CERDA Es infrecuente y difícil de diagnosticar salvo cuando ya aparecen los signos de metritis séptica, postración y descarga vulvar purulenta con fragmentos de placenta. <u>Tratamiento:</u> Es más probable que ocurra luego de un parto distócico por lo que

	<p>intervención en los partos). La susceptibilidad es mayor en vacas lecheras</p> <p>Tratamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> Remoción manual de la placenta en combinación con la aplicación local de antibióticos (infusiones intrauterinas) Administración de productos hormonales (oxitócicos y PGF2α) <p>○ INFECCIONES UTERINAS EN LA VACA</p> <p>Los procesos infecciosos del aparato genital y del útero en particular, son muy frecuentes luego del parto y representan la patología puerperal de mayor importancia, no solo por su incidencia sino por su grave repercusión sobre la fertilidad.</p> <p>○ ENDOMETRITIS</p> <p>Las endometritis son muy frecuentes en vacas lecheras, llegando a alcanzar una incidencia de hasta 25%.</p> <p>Las alteraciones inflamatorias se limitan al endometrio y se dividen en 3 grados según la naturaleza del exudado y sus características clínicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Endometritis grado 1 (EM1): o también conocida como catarral, se caracteriza por la ausencia de descarga o presencia de corrimiento intermitente de tipo mucoso. Endometritis grado 2 (EM2) o mucopurulenta, con descarga continua. Endometritis grado 3 (EM3) o purulenta, con descarga profusa y continua, con cierta tendencia a acumularse. <p>○ METRITIS</p> <p>Definición: es la inflamación del útero que afecta todas las capas del mismo.</p> <p>Etiología:</p> <p>En general son debidas a infecciones uterinas y heridas en partos.</p> <p>Puede ser el resultado de:</p> <ul style="list-style-type: none"> -RP complicada -Atonía y torsión uterina -Mala asistencia al parto -Partos distócicos -Operaciones obstétricas 	<p>entra y llena todo el tracto genital dilatado, incluido el útero.</p> <p>Si la yegua queda en decúbito después del parto, el útero está más contraído cuando el animal se levanta y entonces aspira menos aire.</p> <p>Tratamiento: el tratamiento se recomienda no intentar la extracción hasta por lo menos 12 horas pp. Es común administrar Atb o sulfas para prevenir la infección. Si el tratamiento se instaura 20 -24 hs pp, se recomienda limpiar bien la zona perineal, mantener la cola apartada y usando guantes introducir el brazo por el canal obstétrico y recoger las membranas fetales que no estén adheridas retorciéndolas para formar una sogá; Luego aplicar tracción moderada a la vez que se pasa con suavidad la mano entre el endometrio y el corion en los lugares en que están adheridos.</p>	<p>administración de Atb parenterales, además de estrógenos, oxitocina y antihistamínicos.</p> <p>El tratamiento manual se limita a la ocasional tracción sobre la parte colgante de las membranas.</p> <p>La placenta se termina de eliminar por lo general en 2 - 10 días.</p>	<ul style="list-style-type: none"> METRITIS: es la inflamación del útero que afecta todas las capas del mismo. 		<p>se aconseja en estos casos contar los lechones y el número de placentas expulsadas y administrar oxitocina. En casos de metritis séptica por RP está indicada la administración de estilbestrol y Atb por vía parenteral.</p> <p>}</p>
--	--	---	--	--	--	---

	<ul style="list-style-type: none">• -Parto prematuro y aborto infeccioso• -Loquiómetra• -Causas iatrogénicas (lavados uterinos)• -Maceración• -IA (infección ascendente)<ul style="list-style-type: none">○					
--	---	--	--	--	--	--

BIBLIOGRAFIA

Cerón, J. H. (2016). *Fisiología clínica de la reproducción de bovinos lecheros*. Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia.

Hernández, A. D. (2015). *Retención de membranas fetales: incidencia, causas, complicaciones y tratamiento*. Universidad de La Salle, Bogotá .

López, J. (2021). *Patologías del puerperio*.
<https://www.reproduccionveterinaria.com/patologias-de-la-reproduccion/patologias-de-la-hembra/patologias-del-puerperio/>.

Olmos, B. B. (2008). *Puerperio bovino, en vacas y vaquillonas*. Montevideo, uruguay.

virbac.com. (s.f.). *Puerperio Sano*. <https://mx.virbac.com/enfermedades/puerperio-sano.html>.