Nombre de alumno: IVÁN DE JESÚS MORENO LÓPEZ

Nombre del profesor: HUGO ALEXANDER PEREZ LOPEZ

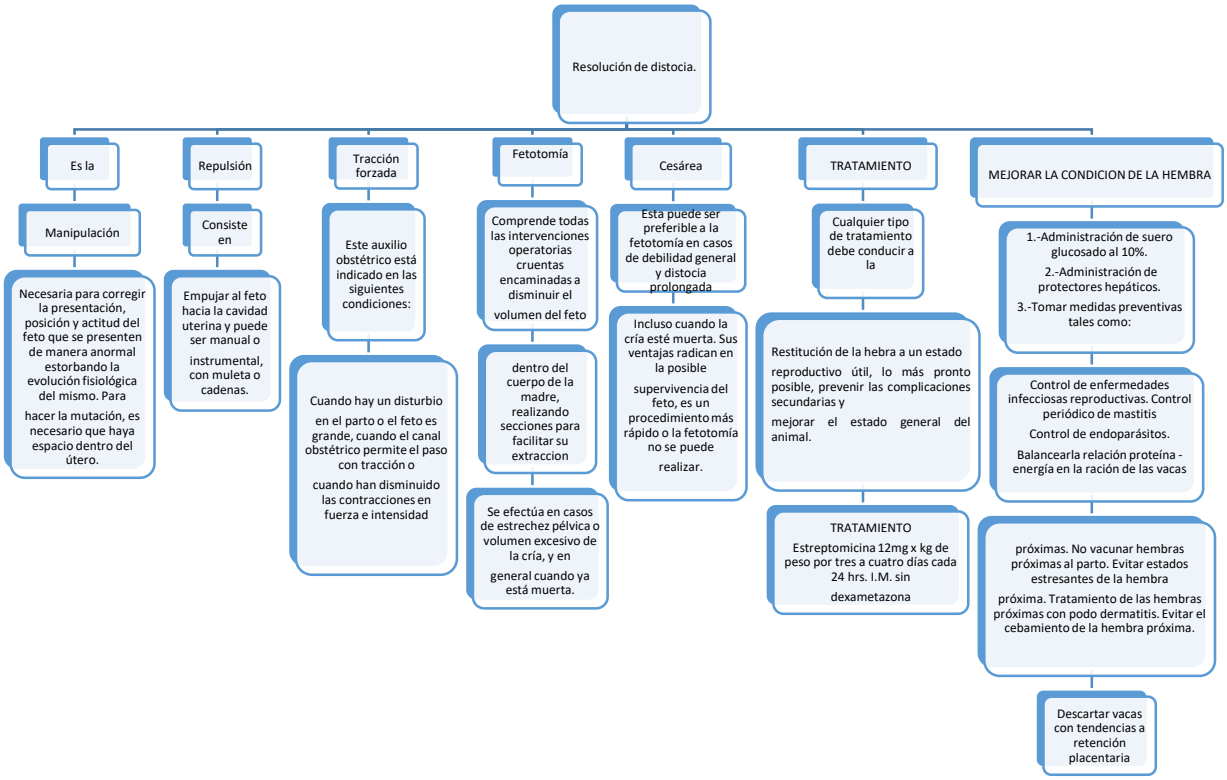
Nombre del trabajo: MAPAS CONCEPTUALES

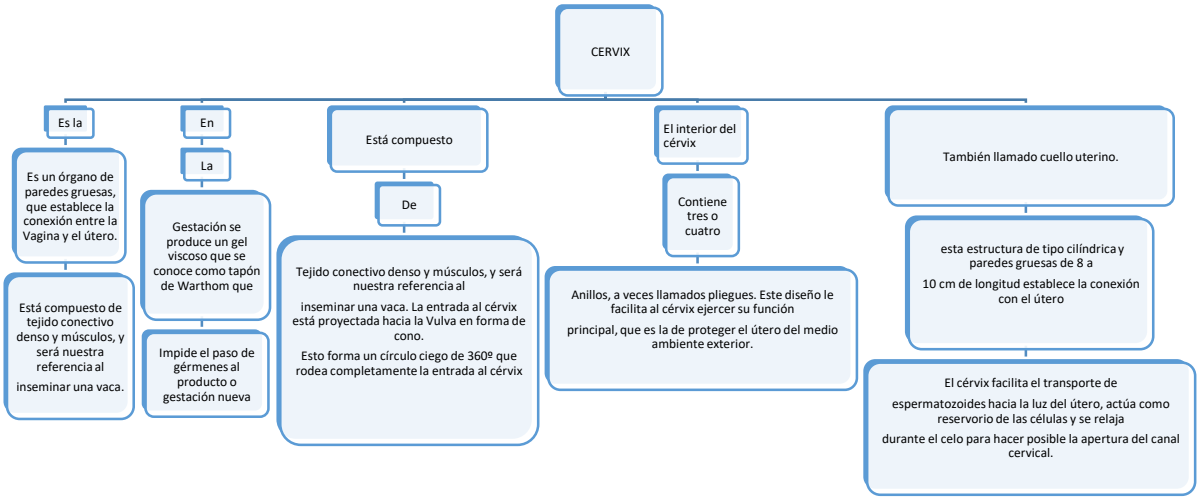
Materia: FISIOLOGIA DE LA REPRODUCCION ANIMAL

Grado 3

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de JULIO de 2024.


Resolución de distocia.
Es la
Manipulación
Necesaria para corregir la presentación, posición y actitud del feto que se presenten de manera anormal estorbando la evolución fisiológica del mismo. Para
hacer la mutación, es necesario que haya espacio dentro del útero.
Repulsión
Consiste en
Empujar al feto hacia la cavidad uterina y puede ser manual o
instrumental, con muleta o cadenas.
Tracción forzada
Este auxilio obstétrico está indicado en las siguientes condiciones:
Cuando hay un disturbio
en el parto o el feto es grande, cuando el canal obstétrico permite el paso con tracción o
cuando han disminuido las contracciones en fuerza e intensidad
Fetotomía
Comprende todas las intervenciones operatorias cruentas encaminadas a disminuir el
volumen del feto
dentro del cuerpo de la madre, realizando secciones para facilitar su extraccion
Se efectúa en casos de estrechez pélvica o volumen excesivo de la cría, y en
general cuando ya está muerta.
Cesárea
Esta puede ser preferible a la fetotomía en casos de debilidad general y distocia prolongada
Incluso cuando la cría esté muerta. Sus ventajas radican en la posible
supervivencia del feto, es un procedimiento más rápido o la fetotomía no se puede
realizar.
TRATAMIENTO
Cualquier tipo de tratamiento debe conducir a la
Restitución de la hebra a un estado
reproductivo útil, lo más pronto posible, prevenir las complicaciones secundarias y
mejorar el estado general del animal.
TRATAMIENTO
Estreptomicina 12mg x kg de peso por tres a cuatro días cada 24 hrs. I.M. sin
dexametazona
MEJORAR LA CONDICION DE LA HEMBRA
1.-Administración de suero glucosado al 10%.
2.-Administración de protectores hepáticos.
3.-Tomar medidas preventivas tales como:
Control de enfermedades infecciosas reproductivas. Control periódico de mastitis
Control de endoparásitos.
Balancearla relación proteína - energía en la ración de las vacas
próximas. No vacunar hembras próximas al parto. Evitar estados estresantes de la hembra
próxima. Tratamiento de las hembras próximas con podo dermatitis. Evitar el cebamiento de la hembra próxima.
Descartar vacas con tendencias a retención placentaria


CERVIX
Es la
Es un órgano de paredes gruesas, que establece la conexión entre la Vagina y el útero.
Está compuesto de tejido conectivo denso y músculos, y será nuestra referencia al
inseminar una vaca.
En
La
Gestación se produce un gel viscoso que se conoce como tapón de Warthom que
Impide el paso de gérmenes al producto o gestación nueva
Está compuesto
De
Tejido conectivo denso y músculos, y será nuestra referencia al
inseminar una vaca. La entrada al cérvix está proyectada hacia la Vulva en forma de cono.
Esto forma un círculo ciego de 360º que rodea completamente la entrada al cérvix
El interior del cérvix
Contiene tres o cuatro
Anillos, a veces llamados pliegues. Este diseño le facilita al cérvix ejercer su función
principal, que es la de proteger el útero del medio ambiente exterior.
También llamado cuello uterino.
esta estructura de tipo cilíndrica y paredes gruesas de 8 a
10 cm de longitud establece la conexión con el útero
El cérvix facilita el transporte de
espermatozoides hacia la luz del útero, actúa como reservorio de las células y se relaja
durante el celo para hacer posible la apertura del canal cervical.

ANOMALIAS DEL CÉRVIX.

Cérvix bífido

Una de las anomalías es el cérvix bífido tiene dos conductos los cuales pueden ser o no funcionales y van a presentar dificultades al parto impidiendo la dilatación de este y paso del producto (neonato)

Causas congénitas: Aplasia e infantilismo

Enfermedad quística ovárica bovina

Es una de las mayores causas de problemas reproductivos en el hato lechero

Los quistes se desarrollan cuando ocurre una falla en la ovulación y los folículos aumentan de tamaño más allá del diámetro del óvulo y persisten interrumpiendo los ciclos estrales.

.

Existen 2 grandes tipos de quistes

foliculares y luteínicos, que se dividen en otros subtipos

*Los primeros son los más frecuentes (entre el 60 y 70 % de los casos) y se originan de folículos no ovulados con ausencia de hormona LH que favorece el desarrollo del cuerpo lúteo.

*Los segundos también pueden darse por un trastorno en la secreción de LH. Poseen una pared más gruesa de material luteinizado y producen altas concentraciones de progesterona en sangre.

FUNCIÓN DE LA OXITOCINA

Oxitocina

También se produce en el cuerpo lúteo. Tiene dos orígenes: hipotálamo y ovario.

Relacionada con los patrones sexuales y con la conducta maternal actúa también como neurotransmisor en el cerebro

En las hembras

la oxitocina se libera en grandes cantidades tras la distensión del cérvix uterino y la vagina durante el parto

Así como en respuesta a la estimulación del pezón por la succión del bebé, facilitando por tanto el parto y la lactancia.

ACCION:

Sobre la musculatura lisa

Contráctil, sobre células mioepiteliales de la glándula mamaria (eyección láctea)

Para ayudar al parto o a la expulsión de placentas retenidas

Contráctil sobre las fibras longitudinales del miometrio permitiendo la expulsión del feto

Durante el parto y después del parto la involución uterina.

Liberada durante el coito (por macho y hembra) favoreciendo el transporte espermático y el descenso del ovulo

Induce la síntesis de PGF2α en la mucosa uterina participando en la luteolisis.

Hormona originada en el lóbulo posterior de la hipófisis, obtenida sintéticamente, perteneciente al grupo de los oxitócicos

La prehormona se sintetiza en el retículo endoplasmático, y se procesa, transporta y excipienta en los gránulos.

Actúa estimulando selectivamente la actividad motora del útero, aumentando las contracciones y el tono

La oxitocina también causa la contracción de las células mioepiteliales de los acinos mamarios, provocando la eyección de la leche