



Mi Universidad

SUPERNOTA

Nombre del Alumno: Francisco de Jesús Álvarez Velasco

Nombre del tema: Historia y anatomía del equino

Parcial: I

Nombre de la Materia: Zootecnia de equinos

Nombre del profesor: José Mauricio Padilla Gomez

Nombre de la Licenciatura: Medicina veterinaria y zootecnia

Cuatrimestre: 7

TIPOS DE TIMPANISMO

TIMPANISMO

El timpanismo se refiere a la acumulación excesiva de gas libre o en forma de espuma en el rumen y la incapacidad para eliminarlo a través del eructo. Las causas que lo originan son múltiples y de acuerdo a esto se le ha clasificado como timpanismo primario ó espumoso y timpanismo secundario ó gaseoso. Los gases producidos durante la digestión fermentativa en el rumen, principalmente bióxido de carbono (CO₂) y metano (CH₄) son eliminados en mayor proporción por el eructo.



CAUSAS COMUNES DE INHIBICIÓN DE ERUCTOS

- Falta de relajación del cardias.
- Obstrucción a nivel del cardias o esófago
- Hipomotilidad o atonía ruminal

TIMPANISMO ESPUMOSO

Relacionado a causas de origen nutricional, generalmente de presentación aguda y el más frecuente en caprinos. El principal factor predisponente es el aumento de la viscosidad del líquido ruminal favorecida por la ingestión de leguminosas, pastos tiernos, pastos fríos y muy húmedos que mantengan la temperatura ruminal entre 25 a 28°C, y el consumo de gramíneas jóvenes y concentrados muy molidos, sobre todo cuando los animales no están adaptados a este tipo de alimentos y tienen un acceso abrupto a ellos



ETIOLOGIA

- La causa del timpanismo ruminal primario o timpanismo espumoso, es la fijación de los gases normales de la fermentación en una espuma estable.
- Diversos factores del animal y de los vegetales influyen en la formación de una espuma estable.
- Se cree que las proteínas solubles de las hojas, las saponinas y las hemicelulosas son los agentes espumantes primarios y los que forman una capa monomolecular que rodea las burbujas de gas del rumen y que presenta una mayor estabilidad a un pH de alrededor de 6.

DIAGNOSTICO

- El timpanismo ruminal primario (timpanismo espumoso) no se alivia con la introducción de una sonda ororruminal; hay una espuma estable presente en la sonda después de la extracción.
- Confirmado por la corrección rápida del timpanismo después de la administración ororruminal de un agente antiespumante.
- El timpanismo ruminal secundario (timpanismo por gas libre) se alivia inmediatamente mediante la introducción de una sonda ororruminal o la inserción de un trócar ruminal.



TRATAMIENTO

- Timpanismo espumoso: agentes antiespumantes, administrados por vía ororruminal.
- Timpanismo por gas libre: colocación de una fístula ruminal o eliminación de una obstrucción esofágica.



PREVENCIÓN

- LAS PRÁCTICAS UTILIZADAS PARA REDUCIR EL RIESGO DE TIMPANISMO CONSISTEN EN DAR HENO, SOBRE TODO DE HIERBA, A LOS ANIMALES ANTES DE SOLTARLOS AL PRADO, MANTENER LAS GRAMÍNEAS COMO PLANTAS DOMINANTES DEL PASTO O REDUCIR LAS ZONAS DE PASTO PARA LIMITAR LA INGESTA, CON DESPLAZAMIENTO DE LOS ANIMALES A UNA NUEVA ZONA DE PASTO AL ATARDECER, NO POR LA MAÑANA TEMPRANO.

TIMPANISMO

GASEOSO

- Asociado principalmente a causas mecánicas y obstructivas, a situaciones que causen hipomotilidad ruminal y como efecto secundario a trastornos originados en otros sistemas orgánicos.
- Es poco frecuente en ganado caprino y su presentación tiende a la cronicidad.
- En este tipo de timpanismo el gas se acumula en forma excesiva y aunado a la hipomotilidad ruminal no permite la expulsión del gas mediante el eructo



SIGNOLOGIA

- Diversos grados de distensión abdominal. En timpanismo gaseoso la distensión es más notoria en el cuadrante superior del lado izquierdo y en espumoso la distensión es más evidente en la parte media.
- Inquietud, cólico, vocalizaciones, salivación y micción frecuente, boca abierta, disnea, frecuencia cardíaca muy elevada (100 a 120/minuto), caída y posible muerte del o los animales si no se tratan a tiempo. En ocasiones muerte súbita

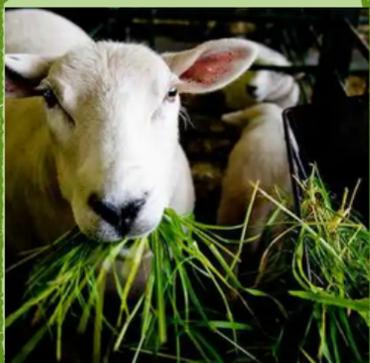
DIAGNOSTICO

- Si el estado del o los animales lo permite, se realizará la historia clínica enfatizando en los antecedentes alimenticios, sistema de producción, número de animales afectados, y todos los datos que puedan ser de utilidad así como el exámen clínico.
- Inspección de la silueta abdominal, evaluando grado y zona de distensión. Palpación externa de las paredes del rúmen para tratar de determinar el tipo de contenido. Evaluación de la motilidad ruminal, frecuencia cardíaca y respiratoria. Sondéo esofágico, que quizá sea el método diagnóstico más valioso para confirmar la naturaleza del contenido rumina



TRATAMIENTO

- La intervención rápida y oportuna en los casos graves de timpanismo puede hacer la diferencia entre la sobrevivencia y la muerte de los animales afectados, principalmente en aquellos que ya muestran un cuadro cardio-respiratorio severo en cuyo caso el pronóstico es desfavorable.
- Eliminación del gas por sondéo en casos de timpanismo gaseoso.
- Administración vía sonda de sustancias surfactantes para destruir la espuma y facilitar la liberación del gas.
- Cuando la acción de estos productos fracasa, entonces será necesario puncionar el rúmen con trócar ó aguja de calibre 16 a 18 para tener otra vía de administración de medicamentos y eliminación de gas, y en casos extremos realizar rumenotomía de emergencia



ACCIONES PREVENTIVAS

- Adaptación gradual del rumen ante cualquier cambio de alimentación: la microbiota ruminal tarda alrededor de 2 a 6 semanas en readaptarse a los cambios de alimentación.
- Administrar forrajes toscos antes de salir al pastoreo y restringir el tiempo de pastoreo, principalmente en las épocas de rebrote y pastos jóvenes (primavera-verano).
- Manejo correcto de praderas mixtas cuidando la proporción entre gramíneas (60 a 70%) y leguminosas (40 a 30%).

BIBLIOGRAFIA

- MANUAL DE MDS (MANUAL DE VETERINARIOS)
- FUBINI SL, YEAGER AE, DIVERS TJ. NONINFECTIOUS DISEASES OF THE GASTROINTESTINAL TRACT. IN: DIVERS TJ, PEEK SF, EDS. REBHUN'S DISEASES OF DAIRY CATTLE. 3RD ED. ELSEVIER; 2018:168-248.
- TIMPANISMO OVICAB FMVZ UNAM
- 1. PUGH, D.G.: SHEEP AND GOAT MEDICINE 1ST. ED. SAUNDERS COMPANY. USA (2002)
- 2. SMITH, M.C. & SHERMAN, D.M.: GOAT MEDICINE 1ST. ED. LEA & FEBIGER. USA (1994).
- 3. CRONJÉ, P.B.: APUNTES FISIOLÓGIA METABÓLICA DE LOS RUMIANTES (2000).
- 4. RODRÍGUEZ, S.F.; JIMÉNEZ-MAZZUCHELLI, F Y TESOURO, D.: FISIOLÓGIA DIGESTIVA DE LOS RUMIANTES. DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA ANIMAL DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE MADRID (1993).
- 5. ANNISON-LEWIS: EL METABOLISMO EN EL RUMEN 1ª. ED. UTEHA MÉXICO (1981).
- 6. BLOOD, D.C.; HENDERSON, J.A. & RADOSTITS, O.M.: VETERINARY MEDICINE. 6 TH . ED. BAILLIÈRE TINDALL.U.K. (1983).