



Nombre de alumno: Angel Rubisel Hernández Gómez

Nombre del profesor: Mvz. Guillermo Montesinos Moguel

Nombre del trabajo: LOS CUIDADOS QUE DEBE RECIBIR UNA HEMBRA PARA PREPARARLA Y MANTENER UNA ADECUADA GESTACIÓN.

Materia: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Grado: 8°

Grupo: Medicina veterinaria y zootecnia

CUIDADOS QUE DEBE RECIBIR UNA HEMBRA PARA PREPARARLA Y MANTENER UNA ADECUADA GESTACIÓN

BOVINA



MANEJO DE LAS VACAS DURANTE EL PREPARTO

Las necesidades energéticas y proteicas de la vaca aumentan durante las últimas tres semanas de gestación debido al crecimiento del feto, de la ubre y la síntesis de calostro.

El consumo de materia seca (CMS) disminuye cerca de un 30% durante el preparto, aunque la mayor parte (89%) de esta disminución ocurre durante la última semana de gestación (Hayirli y col., 2002).

A los 21 días antes del parto el CMS de novillas y vacas es aproximadamente 1,7 y 2,0 % de su peso vivo respectivamente y cae el día anterior al parto a 1,3 y 1,4% (Grummer y col., 2004).

La reducción en el CMS unido al incremento en la demanda de nutrientes, genera un balance energético negativo al final de la gestación, el cual se prolonga hasta varias semanas después del parto.

Este desbalance energético ha sido asociado con inmunosupresión, enfermedades de periparto e incremento del intervalo a la primera inseminación. Para evitarlo es fundamental ofrecer condiciones óptimas para que las vacas maximicen el consumo. Los alojamientos conjuntos para vacas y novillas preparto llevan a una expresión marcada de la dominancia social. Es fundamental un manejo adecuado durante la introducción de animales nuevos a estos grupos así como ofrecer el espacio de comedero necesario. El respetar estas prácticas simples de manejo del preparto resulta en mayor producción de leche en la lactancia así como una reducción de las afecciones de peri-parto.

NUTRICIÓN PARA EL MANEJO DEL PARTO EN EL GANADO VACUNO

Las vacas se deben manejar para parir con una condición corporal deseada de 5-6 (en una escala de 1-9, donde 1 es emaciada y 9 es obesidad mórbida), para aumentar su probabilidad de volver a cubrirse dentro de una estación definida de partos y parir una vez al año.

Una vaca que pare con una PCC de <5 tiene muchas menos probabilidades de concebir de nuevo dentro del periodo de tiempo exigido para parir anualmente, en comparación con una vaca que tiene una PCC de ≥ 5 .

Para satisfacer sus necesidades, las novillas de primer parto deben ser suplementadas o alimentadas con raciones que proporcionen ~10-15 % más de proteína y energía por unidad de peso corporal que las raciones administradas a las vacas adultas. Alternativamente, a las novillas de primer parto se les puede permitir pastar con los forrajes de la más alta calidad disponibles, comenzando después del parto o poco después y durante toda la época de reproducción.

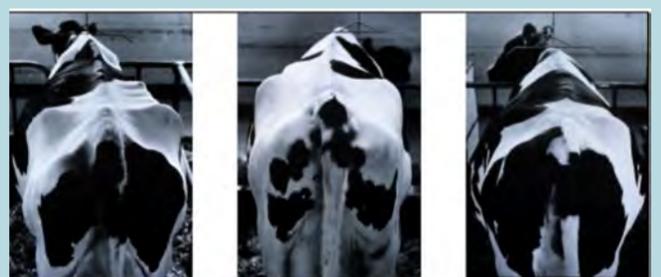


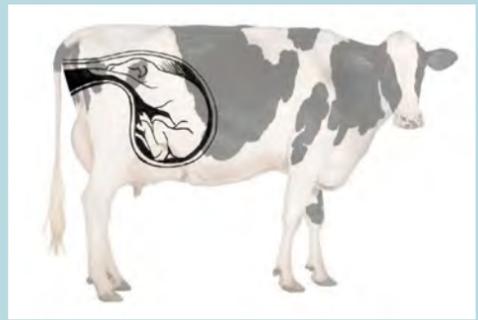
Figura 4: Ejemplos de vacas con una condición corporal de 1,5 (A), 3 (B), y 4,5 (C).



PARTO EN EL GANADO VACUNO

Es necesario observar estrechamente el parto para determinar si será necesario y cuándo prestar ayuda al animal. Las alertas de CCTV o de sensores pueden ser inestimables en este proceso. El trabajo del parto se divide en tres etapas:

- El estadio 1 comienza con contracciones uterinas y dilatación del cérvix y finaliza con el paso del amnios y parte del feto a la vagina. Esta etapa puede durar de 1 a 24 horas; 1-4 horas es normal.
- El estadio 2 se caracteriza por contracciones abdominales, debidas a que el feto está en el canal vaginal y finaliza con la expulsión del feto a través de la vulva. El nacimiento debe esperarse en 1-4 h en el caso de las novillas. Una vaca adulta debe parir en <3 horas si la presentación del ternero es normal; si en 1 hora se observa que el parto no progresa, debe pedirse asistencia.
- La intervención inapropiada o el estrés del grupo social pueden interrumpir el parto. Las estrategias de sincronización de partos se basan en la necesidad de minimizar los cambios en el grupo social en el momento del parto, porque estos cambios sociales están asociados con cambios en la ingesta de materia seca, así como con el parto interrumpido y un mayor riesgo de mortinatos.
- El estadio 3 es la expulsión de las membranas fetales y el inicio de la involución uterina. Las membranas fetales se suelen expulsar durante las 12 horas siguientes al parto.



Los lotes lodosos, el hacinamiento, la suciedad, el frío y las inclemencias del tiempo hacen que el ternero sea más vulnerable a los agentes patógenos. Un espacio adecuado para los comederos (es decir, 1 metro por vaca recién parida) y un espacio para tumbarse en los corrales con cama (esto es, 1,25 m²/1000 kg de producción de leche) son factores clave para que las vacas lecheras recién paridas maximicen la ingesta de alimento y minimicen el riesgo de mala higiene de la ubre para las vacas. La ingestión adecuada de calostro para los terneros es crucial en este momento. La prevención de la transmisión de la enfermedad de Johne de la vaca al ternero neonato es una consideración importante en la higiene del parto y en la recogida y suministro del calostro.

TRANSFERENCIA PASIVA DE INMUNIDAD EN EL GANADO VACUNO

Los terneros reciben la inmunidad pasivamente de la madre a través de la ingestión de calostro. El sistema inmunitario del ternero está inmaduro en el momento del nacimiento y depende de la adquisición de inmunidad pasiva para la protección contra enfermedades en los estadios tempranos de su vida. Las inmunoglobulinas (IgG e IgM) y los linfocitos pasan directamente a través del intestino al sistema circulatorio del ternero para proporcionar la inmunidad. La habilidad del intestino de absorber estas grandes moléculas y células es un fenómeno transitorio; el cierre total del intestino se produce a las 24 horas, y la absorción ha disminuido de forma significativa a las 6-8 horas de edad después del nacimiento.



CUIDADOS DE LA VACA DESPUÉS DEL PARTO

Después del parto, la vaca debe salir del corral de parto lo antes posible. El momento exacto del movimiento dependerá de una serie de factores, incluido el estado de salud de la vaca y el tipo de alojamiento para vacas frescas disponibles. Se deben tomar medidas, como garantizar que la vaca tenga libre acceso a agua potable y alimentos de buena calidad, para tratar de maximizar la ingesta de materia seca (DMI) después del parto. Esto tiene como objetivo mitigar la reducción natural del DMI que se produce después del parto y evitar complicaciones posparto que pueden surgir como resultado del balance energético negativo.

Está bien documentado que el período posparto es un período de inmunosupresión (Mallard et al, 1998) y la vaca debe alojarse en un alojamiento limpio y seco para minimizar el riesgo de exposición a agentes infecciosos durante este tiempo, esto incluye la enfermedad de Johne.



ANALGESIA

Es bien sabido que el parto es un evento doloroso, aunque existen pocos datos publicados sobre el uso de analgesia periparturienta en vacas lecheras, lo que se ha destacado en algunas revisiones del tema (Laven et al, 2012; Mainau y Manteca, 2011).

Un estudio demostró que el uso de meloxicam en el período posparto inmediato se asoció con un aumento del rendimiento de lactancia total (Carpenter et al, 2016) y estos hallazgos están respaldados por otros estudios que indican que los beneficios de la analgesia periparturienta se extienden más allá del período posparto inicial (Farney et al, 2013; Stilwell et al, 2014). Sin embargo, otros estudios no han encontrado que este efecto sea reproducible (Meier et al, 2014); la diferencia en los hallazgos bien puede deberse a diferencias en el diseño del estudio.

Se ha sugerido que el uso de AINE alrededor del momento del parto podría aumentar el riesgo de membranas fetales retenidas (RFM) debido a la inhibición de la prostaglandina-2 α (PGF-2 α), que ha demostrado ser importante para la expulsión de las membranas fetales. Los estudios que investigan el uso de flunixin meglumina en el período inmediatamente posterior al parto han demostrado un mayor riesgo de RFM asociado con el uso de analgesia AINE (Newby et al, 2017; Waelchli et al, 1999). Sin embargo, los estudios que han utilizado ketoprofeno o meloxicam en el período periparturario no han demostrado que ningún aumento del riesgo de desarrollar RFM (Newby et al, 2014; Richards et al, 2009).

Es posible que las diferencias notificadas se deban a las diferencias en la farmacocinética de cada AINE. Sobre la base de las pruebas disponibles, sería prudente evitar el uso de flunixin meglumina en animales posparto si hay otros AINE disponibles. Sin embargo, vale la pena señalar que la evidencia disponible es limitada y no existen estudios que comparen diferentes AINE en las mismas condiciones.

No hay AINE autorizados en el Reino Unido específicamente para la analgesia posparto, aunque un producto de ketoprofeno está autorizado para el tratamiento de paresia posparturienta y edema posparturicio. Por lo tanto, el uso de AINE para la analgesia posparto en bovinos está en cascada y se deben aplicar períodos de espera apropiados (estatutarios).

FUENTES DE CONSULTA

- <https://axoncomunicacion.net/cuidado-y-manejo-de-vacas-lecheras-recien-paridas-parte-1/>
- <https://ganaderiasos.com/grados-de-condicion-corporal/>
- https://www.merckvetmanual.com/es-us/manejo-y-nutrici%C3%B3n/nutrici%C3%B3n-ganado-vacuno-de-carne/alimentaci%C3%B3n-y-manejo-nutricional-del-ganado-vacuno-de-carne#Engorde_v4638130_es
- <https://www.msdsvetmanual.com/es/manejo-y-nutrici%C3%B3n/manejo-de-la-reproducci%C3%B3n-ganado-vacuno/manejo-de-las-parejas-vaca-ternero>
- <https://dairy-cattle.extension.org/manejo-de-las-vacas-durante-el-preparto/>
- <https://ruminants.ceva.pro/es/parto-de-la-vaca>