



UNIVESIDAD DEL SURESTE

MEDICINA VETERINARIA Y ZOTECNIA

CAMPUS TUXTLA

FISIOLOGIA DE REPRODUCCION ANIMAL I

PRESENTAN:

LUIS EDUARDO ESCOBAR ZAMBRANO

3° CUATRIMESTRE

DOCENTE:

MVZ JOSE LUIS FLOREZ GUTIERREZ

**Patologías más comunes del aparato reproductor de la hembra bovino**

 **Retención de Placenta**

**Patología:** Falla en la expulsión de las membranas fetales después del parto (más de 12-24 horas).

**Etiología:** Infecciones uterinas, distocia, deficiencias nutricionales (selenio, vitamina A, yodo, calcio, fósforo), factores hormonales, estrés, partos múltiples, abortos, ovarios estáticos.

**Agente patógeno:** Bacterias oportunistas que colonizan el útero postparto.

**Diagnóstico (Dx):** Observación de membranas fetales que cuelgan de la vulva después del tiempo normal de expulsión.

**Tratamiento (Tx):** Manejo conservador (esperar la expulsión espontánea), oxitocina, prostaglandinas, antibióticos intrauterinos (con precaución), extracción manual (poco recomendada por riesgo de trauma e infección).

 **Metritis y Piometra**

**Patología:**

**Metritis:** Inflamación aguda del útero, generalmente ocurre poco después del parto.

**Piometra:** Acumulación de pus en el útero, crónica, a menudo con el cérvix cerrado.

**Etiología:**

**Metritis:** Contaminación bacteriana del útero durante o después del parto, a menudo asociada con retención de placenta, distocias o malas prácticas higiénicas.

**Piometra:** Generalmente ocurre en la fase luteal del ciclo estral (diestro) debido a un ambiente uterino propicio para el crecimiento bacteriano por la progesterona elevada, seguido de una infección bacteriana ascendente.

**Agente patógeno:** Bacterias (ej. *E. coli*, *Trueperella pyogenes*, *Staphylococcus*, *Streptococcus*).

**Diagnóstico (Dx):** Examen clínico (descarga vaginal purulenta, fiebre, anorexia, depresión), palpación rectal (útero agrandado, fluctuante), ecografía uterina, cultivo bacteriano de la secreción uterina.

**Tratamiento (Tx):**

**Metritis:** Antibióticos sistémicos o intrauterinos, prostaglandinas (para promover la contracción uterina y la expulsión de contenido).

**Piometra:** Prostaglandinas (si el cérvix está abierto), antibióticos. En casos graves o con cérvix cerrado, la ovario histerectomía es el tratamiento de elección.

**Vaginitis y Cervicitis**

**Patología:** Inflamación de la vagina y/o cérvix.

**Etiología:** Infecciones bacterianas, virales (ej. vulvovaginitis pustular infecciosa por herpesvirus), trauma durante el parto o inseminación.

**Agente patógeno:** Bacterias, virus.

**Diagnóstico (Dx):** Examen visual de la vulva y vagina, vaginoscopia, cultivo bacteriano.

**Tratamiento (Tx):** Antisépticos locales, antibióticos si hay infección bacteriana.

**Patologías más comunes del aparato reproductor de la hembra canina**

**Piometra**

**Patología:** Acumulación de pus en el útero. Puede ser "abierta" (con descarga vaginal) o "cerrada" (sin descarga, más grave por el riesgo de ruptura uterina y peritonitis).

**Etiología:** Generalmente ocurre en el diestro (fase de predominio de progesterona) después del celo. La progesterona provoca hiperplasia quística endometrial y suprime la inmunidad uterina, facilitando el crecimiento bacteriano ascendente desde la vagina.

**Agente patógeno:** Principalmente *Escherichia coli*, pero también otras bacterias como *Staphylococcus*, *Streptococcus*, *Pseudomonas*.

**Diagnóstico (Dx):** Historia clínica (ciclo estral reciente), signos clínicos (descarga vaginal purulenta, poliuria/polidipsia, letargia, anorexia, vómitos, dolor abdominal, fiebre),

palpación abdominal, ecografía abdominal (útero distendido con líquido), radiografía (útero agrandado), análisis de sangre (leucocitosis, anemia).

**Tratamiento (Tx):**

**Quirúrgico:** Ovario histerectomía (elección, especialmente en piometra cerrada o perros que no se deseen para reproducción).

**Médico:** Prostaglandinas (PGF2$\alpha$) para inducir la lisis del cuerpo lúteo, contracción uterina y apertura cervical (solo en piometra abierta y en perros con fines reproductivos, requiere supervisión intensiva debido a efectos secundarios). Antibióticos de amplio espectro.

 **Distocia (Parto Difícil)**

**Patología:** Dificultad o imposibilidad de la perra para parir normalmente.

**Etiología:**

**Maternas:** Inercia uterina (primaria o secundaria), tamaño o forma del canal de parto inadecuado, torsión uterina, anomalías vaginales o cervicales, edad avanzada, obesidad, falta de contracciones adecuadas, estrés.

**Fetales:** Fetos demasiado grandes, mal posición o presentación del feto, anomalías fetales, muerte fetal.

**Agente patógeno:** No infeccioso, pero puede haber infecciones secundarias.

**Diagnóstico (Dx):** Observación del trabajo de parto prolongado sin progreso, radiografías (número, tamaño y posición de los fetos), ecografía (viabilidad fetal), examen vaginal (evaluación del canal de parto y posición fetal).

**Tratamiento (Tx):**

**Médico:** Oxitocina (si hay inercia uterina sin obstrucción), suplementos de calcio.

**Quirúrgico:** Cesárea de emergencia.

 **Hiperplasia Vaginal y Prolapso Vaginal**

**Patología:** Aumento de tamaño y protrusión de la mucosa vaginal a través de la vulva. La hiperplasia es un crecimiento excesivo, mientras que el prolapso implica la eversión completa de la pared vaginal.

**Etiología:** Respuesta exagerada del tejido vaginal a los estrógenos durante el proestro y estro. Más común en perras jóvenes no esterilizadas y razas grandes.

**Agente patógeno:** No infeccioso.

**Diagnóstico (Dx):** Examen visual de la masa protruyente.

**Tratamiento (Tx):** Resolución espontánea con el final del estro (cuando bajan los estrógenos), esterilización (ovario histerectomía) para prevenir recurrencias, lubricación y protección de la masa, cirugía en casos severos para reducir la masa y/o realizar ovario histerectomía.