

PARTO EN VACAS LECHERAS: PASO A PASO

Para iniciar una lactancia, las vacas deben pasar por el parto, un proceso que conlleva muchos riesgos. El parto es un momento crítico en el ciclo de vida de las vacas lecheras y sus terneros. El manejo intensivo del ganado en la etapa final de la gestación es crucial para garantizar la supervivencia, la salud y el bienestar tanto neonatal como materno. Conocer las diferentes etapas del parto en las vacas lecheras es la única manera posible de ofrecer una atención de máxima calidad.

Patricia Villamediana, former SDSU Extension Dairy Field Specialist

Cambios en el comportamiento

Los cambios en el comportamiento de las vacas generalmente ocurren el día del parto en comparación con el comportamiento normal previo al parto. El tiempo total de descanso disminuye gradualmente desde 4 días antes del parto hasta el día del parto. Se ha informado que la actividad general aumenta el día del parto, atribuible al dolor relacionado con el parto. El número de transiciones posturales el día del parto aumenta hasta un 80% en comparación con un período sin parto, y se ha demostrado que el levantamiento de la cola aumenta entre 2 y 6 horas antes del parto. El día del parto, la rumia se reduce, la ingesta de materia seca disminuye y el tiempo dedicado a alimentarse sufre una reducción notable. Hay diferencias en el comportamiento de las vacas primíparas y multíparas. Menos vacas primíparas exhibieron un comportamiento tranquilo el día del parto, teniendo más transiciones posturales de acostado a de pie que las vacas multíparas al inicio de la etapa de trabajo de parto.

Pasos del parto

Ilustración: Presentación normal del nacimiento del ternero. Para una descripción detallada de esta ilustración, por favor llame a la Extensión de SDSU al 605-688-6729.

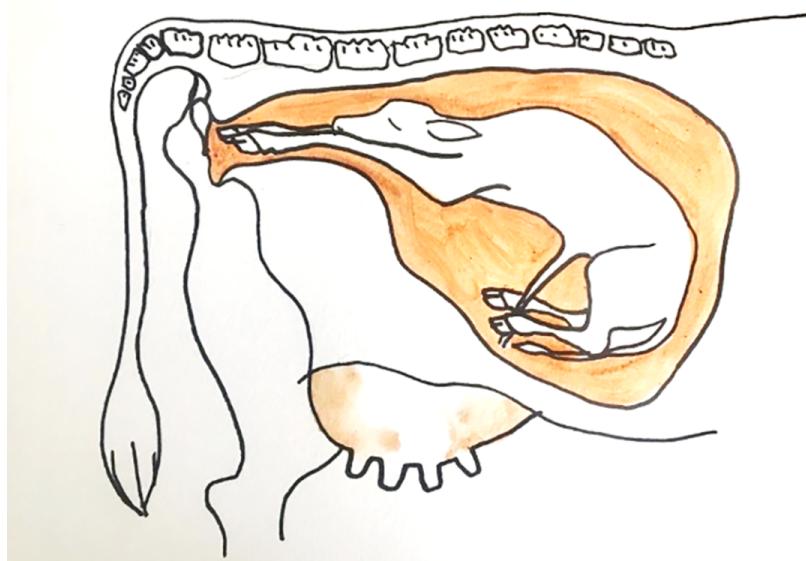


Figura 1. Presentación normal del ternero. Cortesía: E. Rosendo, 2023

PASO 1: ETAPA PREPARATORIA

Tiempo: 2 a 6 horas

1. Este paso comienza con la activación del reflejo de Ferguson; la distensión vaginal y la estimulación táctil de la pared vaginal por las extremidades fetales provocan una cascada de liberación de oxitocina y potencian las fuerzas contráctiles.
2. El útero en contracción y un canal de parto relajado fuerzan al feto hacia el exterior para su nacimiento.
3. Los síntomas incluyen una vulva hinchada, húmeda y enrojecida; ligamentos pélvicos relajados y ubre agrandada.
4. Entre el 10 y el 20% de las vaquillas en parto no muestran síntomas.
5. Este paso termina con la ruptura de la membrana del Corion-Alantoides.
6. Es en este momento cuando las vacas deben ser trasladadas al área/caja de maternidad. Si, después de 1 hora desde el inicio del Paso 1, no se puede ver la bolsa de agua, la vaca necesita ser revisada.

PASO 2: ETAPA DE PARTO

Tiempo: 30 a 90 minutos

Este paso comienza con la ruptura de la membrana del Corion-Alantoides.

Las contracciones abdominales rítmicas finalizan este paso con la expulsión del feto. Después de que se rompe la bolsa de agua, observa a la vaca cada 15 a 30 minutos.

PASO 3: ETAPA DE EXPULSIÓN DE MEMBRANAS

Tiempo: 6 a 12 horas

Este paso comienza con la expulsión del feto y termina con la expulsión de la placenta. Si, después de 24 horas, la placenta no ha sido expulsada, se considera una membrana fetal retenida.

La vaca necesita ser monitoreada cada 12 horas.

Distocia y Mortinatos

La distocia y los mortinatos son dos problemas comunes en el parto que afectan la producción y el rendimiento reproductivo de las vacas lecheras y causan importantes consecuencias económicas.

DISTOCIA

Las vacas que han tenido distocia tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades uterinas, como metritis y endometritis, lo que aumentará el intervalo entre partos. La distocia se define como un parto difícil debido a un parto prolongado o a una asistencia severa durante el parto, y se ha clasificado como una de las condiciones más dolorosas que una vaca puede experimentar. La incidencia de distocia en Estados Unidos varía entre el 9.5 y el 13.2% en vacas primíparas y entre el 5.0 y el 6.6% en vacas multíparas. La incidencia de distocia depende en gran medida del manejo del parto y de la definición del caso de distocia. Algunos informes clasifican la distocia utilizando puntajes de distocia de 1 a 5, mientras que otros informes se refieren solo al parto asistido,

independientemente del tipo de asistencia utilizada (desde jalar un ternero grande hasta realizar una cesárea).

Puntajes de Distocia

A continuación se presentan las definiciones de los puntajes de distocia basados en la ayuda proporcionada a las vacas durante el parto.

- 1 - Sin asistencia
- 2 - Asistencia leve (se requirió tracción suave por parte de una persona para sacar al ternero, sin usar dispositivos mecánicos)
- 3 - Parto difícil (se requirieron dos personas para sacar al ternero; asistencia mecánica)
- 4 - Parto difícil (asistencia veterinaria)
- 5 - Parto que requiere cesárea

MORTINATOS

Un mortinato se define como la muerte de un ternero que ocurre después de al menos 260 días de gestación, justo antes, durante o dentro de las 24 a 48 horas posteriores al parto. Los mortinatos a menudo resultan en un rendimiento reproductivo y de producción de leche afectado, y las pérdidas económicas no se limitan al valor del ternero mortinato, sino también a la madre si sobrevive o no.

Entendiendo los Factores de Riesgo

En general, la distocia y los mortinatos ocurren cuando el tamaño del feto es incompatible con el tamaño de la abertura pélvica de la vaca, cuando el feto se presenta de manera anormal (de nalgas, con la cabeza o una pata hacia atrás), o cuando la vaca no experimenta un parto normal debido a debilidad, estrés o anomalías hormonales. La distocia y los mortinatos pueden ser causados por factores maternos, factores fetales o una combinación de ambos. En la mayoría de los casos, la distocia es el resultado de anormalidades en la presentación, posición o postura del feto, pero también puede ser causada por un feto sobredimensionado, anomalías pélvicas o inercia uterina.

La desproporción fetopélvica es una causa principal de distocia en vaquillas, mientras que las malposiciones fetales son una causa importante en vacas multíparas. Las vaquillas de primer parto requieren más asistencia (19%) que las vacas de mayor paridad (11%). Las Holsteins tienen más probabilidades de experimentar partos difíciles en comparación con las Jerseys.

Los diversos factores que afectan la distocia en el ganado se agrupan en cuatro categorías principales: factores directos, factores fenotípicos relacionados con el ternero y la vaca, factores no genéticos y factores genéticos.

El primer grupo incluye malpresentaciones y torsión uterina. El segundo incluye el peso al nacer del ternero, partos múltiples, mortalidad perinatal, área pélvica de la vaca, peso corporal y condición corporal de la vaca al momento del parto, y la duración de la gestación. Los factores no genéticos que afectan el riesgo de distocia incluyen: edad y paridad de la vaca, año y temporada del parto, lugar del parto, sexo del ternero y nutrición, peso al nacer del ternero, duración de la gestación y si el ternero fue único o gemelo.

PARTO GEMELAR

Las vacas con parto gemelar tienen una mayor probabilidad de distocia y mortinatos que las vacas con partos únicos (mortinatos en rebaños Holstein: partos únicos del 3.2 al 5.4%, partos gemelares del 12.9 al 15.7%), mayor incidencia de freemartinismo, mayor riesgo general de descarte y mortalidad perinatal, y una disminución en la producción de leche y la fertilidad de la vaca. Los partos gemelares en vacas lecheras generalmente son indeseables. La ocurrencia de embarazos gemelares en vacas lecheras con alta producción de leche probablemente se debe a ovulaciones múltiples relacionadas con niveles bajos de progesterona circulante.

VACAS PRIMÍPARAS

La mayor incidencia de distocia en vacas primíparas, en comparación con vacas multíparas, puede deberse a la desproporción fetopélvica entre el tamaño del feto y el área pélvica de la madre, influenciada por el peso al nacer y el sexo de los terneros (los terneros machos tenían más del doble de probabilidad de mortinato; los terneros machos con un peso al nacer superior a 43.7 kilogramos (96.34 libras) eran más grandes que las terneras).

ÉPOCA DEL PARTO

Se reporta que la incidencia de distocia es más alta en invierno. Se informó que los terneros nacidos en invierno tenían un 15% más de probabilidad de necesitar asistencia que los terneros nacidos en verano. Tal vez, porque en inviernos más fríos, el flujo sanguíneo hacia el útero aumenta, lo que resulta en un ternero más pesado. Un período seco más largo se asoció con una mayor incidencia de distocia: un período seco de más de 100 días tuvo la mayor incidencia, en comparación con la menor incidencia en vacas con un período seco más corto de 46 a 60 días. Las vacas con períodos secos largos tienen más probabilidades de tener una condición corporal más alta (más gordas). El período seco prolongado también puede resultar en un metabolismo alterado del calcio.

SALUD ANIMAL

En algunos estudios, la distocia se asoció con niveles más altos de cortisol en sangre, concentraciones de glucosa en sangre (más altas en vacas que experimentan distocia) y desequilibrio mineral (hipocalcemia subclínica). La reducción de los niveles de calcio en plasma disminuye las reservas de calcio en el músculo liso. Por lo tanto, la ausencia de contracciones uterinas, la fatiga uterina y las contracciones de los músculos abdominales pueden prolongar el proceso de parto en el ganado y conducir a distocia y mortinatos.

Los terneros nacidos que requieren cualquier tipo de asistencia deben considerarse automáticamente susceptibles: es probable que tengan hipotermia; bajo nivel de oxígeno en sangre; acidosis metabólica y/o respiratoria; y una capacidad reducida para absorber los anticuerpos del calostro, lo que resulta en una falla en la transferencia pasiva de inmunidad.

Los terneros con distocia generalmente son menos activos y tienen una disminución en la función cardiorrespiratoria en comparación con los terneros nacidos fácilmente. Esto afecta otras funciones corporales, incluyendo obviamente el sistema inmunológico. Pero estos terneros pueden ser asistidos limpiando las fosas nasales, colocando a los terneros sobre sus estómagos, lo que ayuda a despejar sus pulmones y asumir una respiración normal después del arduo nacimiento; calentándolos usando toallas limpias y secas para secar vigorosamente el pelo (los secadores de pelo pueden ser otra buena opción). También se recomienda una cama profunda, limpia y seca. Alimentar a los terneros con calostro de alta calidad lo antes posible después del nacimiento, no solo por los

anticuerpos sino también por los nutrientes, la hidratación y el calor para los recién nacidos estresados, es probablemente la guía más importante.

Prevención de la Distocia y los Mortinatos

Se han hecho esfuerzos para reducir la incidencia de distocia: selección de bajo peso al nacer del ternero, especialmente en vaquillas, selección de un área pélvica más grande (altura y ancho), descarte de vaquillas con áreas pélvicas de forma anormal o muy pequeñas antes de la cría, reducción de la incidencia de gemelos aumentando la concentración de progesterona usando CIDR durante la fase folicular antes de la inseminación artificial programada, son algunos de los ejemplos.

Es necesario un monitoreo intensivo del parto para reducir la incidencia de distocia y mortinatos. Los intervalos sugeridos en los que se monitorea a las vacas varían de 1 a 2 horas a 3 a 6 horas. Los agricultores dependen de las fechas esperadas de parto para manejar a las vacas alrededor del parto, y de observaciones directas para identificar a las vacas en parto. El monitoreo automatizado del comportamiento de las vacas tiene el potencial de proporcionar a los agricultores un indicador más preciso del día y la hora del parto en comparación con la fecha esperada de parto.

Es necesario registrar cada nacimiento y usar la escala de parto (5 puntos) para establecer una base de datos del rebaño que pueda usarse para evaluar, no solo el manejo de la cría y el parto, sino también relacionarlo con el rendimiento posterior de las vaquillas en crecimiento y el período de transición de la madre.

El papel del veterinario es clave para resolver la distocia muy compleja, pero ¿es económicamente viable llamar al veterinario para solucionar una pata o cabeza girada en una vaca dilatada? ¿No tiene más sentido capacitar a los empleados de la granja? Las habilidades obstétricas de los empleados de la granja y la capacitación en manejo del parto (reconocer problemas y saber cuándo y cómo asistir) están asociadas con una reducción en la tasa de distocia y su efecto en la salud del ternero.

Referencias.

Fuente.

<https://extension.sdstate.edu/calving-dairy-cows-step-step>

Clic Fuente



MÁS ARTÍCULOS