



PATOLOGIAS UMBILICALES Y TIPO DE PARTO EN TERNEROS

Milicich, H.; Moscuza H.; Alvarez G.; Gutierrez, B.; Tropeano M.; Zurita M.

Área de Clínica Médica y Quirúrgica de Rumiantes. Facultad de Ciencias Veterinarias.

Universidad de Buenos Aires. Argentina. rumiantes@fvet.uba.ar

RESUMEN

Durante siete años, se resolvieron quirúrgicamente noventa y dos casos de patologías umbilicales en terneros de razas Aberdeen Angus, Polled Hereford y Holstein con edades comprendidas entre los dos y ocho meses. Según los elementos del cordón umbilical comprometidos, los alcances del proceso infeccioso y las características macroscópicas de las lesiones se realizó un diagnóstico de las patologías existentes y se relacionaron a su vez con las características del parto de cada animal. De este análisis se obtuvo que un 77% de las patologías umbilicales se presentaban en los terneros nacidos de partos con ayuda versus lo observado en terneros nacidos de partos eutósicos. La mayor proporción de casos quirúrgicos relevados fueron onfaloflebitis de primer grado, observándose diferencias significativas en relación a patologías como la onfaloflebitis de tercer grado y la onfalouraquitis de tercer grado.

SUMMARY

For seven years, surgically ninety-two cases of umbilical pathology in calves breeds Aberdeen Angus, Polled Hereford and Holstein aged between two and eight months were resolved. According elements committed umbilical cord, the extent of the infectious process and the macroscopic characteristics of the lesions a diagnosis of existing conditions was performed and in turn related to the characteristics of birth of each animal. From this analysis it was found that 77% of umbilical pathologies presented in calves born using delivery versus that observed in calves born to eutósicos deliveries. The highest proportion of cases were relieved omphalophlebitis first degree, significant differences were observed in relation to diseases such omphalophlebitis third-degree and third-degree onfalouraquitis .

INTRODUCCIÓN

Para disminuir las pérdidas económicas en los rodeos de cría y de leche es fundamental el manejo de la categoría de terneros, de esto se deduce que

la pérdida de los mismos tiene un gran impacto en la eficiencia reproductiva del rodeo (Dargatz et al, 2004).

En Argentina, las pérdidas reproductivas observadas en rodeos de cría desde el nacimiento hasta el destete fueron del 6,3 % (Campero, 1998).

Las patologías del ombligo tienen estrecha relación con la higiene bajo las cuales se desarrolla el parto. Después de la ruptura del cordón umbilical en el parto normal, el uraco, las arterias y venas umbilicales normalmente se estenosan, evitando así la contaminación desde el ambiente. En algunos casos, las infecciones umbilicales son las que producen el debilitamiento de la pared abdominal adyacente y causan una hernia umbilical adquirida. En otras ocasiones, son los tejidos de la pared abdominal que rodean e incluyen al ombligo los que son lesionados durante el parto, y este proceso inicial es el que favorecería luego la contaminación bacteriana de todos o parte de los componentes anatómicos de la región umbilical, por lo tanto son hernias secundarias a sepsis umbilical (Anderson, 2004).

El objetivo del presente trabajo fue determinar la incidencia de patologías umbilicales en terneros y relacionarlas con los antecedentes del parto.

MATERIALES Y MÉTODOS

El trabajo se realizó sobre 92 terneros con hernia umbilical de resolución quirúrgica atendidos por los autores durante un período de 7 años (1998-2005). Las razas involucradas fueron Aberdeen Angus (10%), Polled Hereford (25%) y Holstein (65%). Del total de casos tratados quirúrgicamente, un 42,4 % fueron machos y un 57,6 % hembras de entre dos y ocho meses. Todos los terneros eran procedentes de establecimientos emplazados en el noreste de la provincia de Buenos Aires. Se consideró como "parto normal" a aquel sin intervención humana, "parto con ayuda" a aquel que necesitó tracción manual (máximo dos personas), y "parto difícil" a aquel que previo a la tracción manual requirió de corrección de la estática fetal. Para clasificar las enfermedades del ombligo se tuvieron en cuenta: las estructuras anatómicas comprendidas por el proceso infeccioso, el nivel de progresión del mismo y las características macroscópicas de las lesiones

halladas durante el acto quirúrgico. El diagnóstico definitivo se basó en las maniobras semiológicas de palpación prequirúrgicas y en muchos casos fue complementado intraoperatoriamente. Se consideró onfaloflebitis de primer grado a un proceso infeccioso localizado en ombligo y vena umbilical; de segundo grado a un proceso similar pero con presencia de absceso/os en la luz de la vena umbilical; y de tercer grado si además presentaba absceso hepático umbilical. Como onfaloarteritis se consideraron aquellos procesos infecciosos que comprometían ombligo y arterias umbilicales en forma uni o bilateral. Como onfalouraquitis de primer grado se consideró a un proceso infeccioso que comprometía ombligo y primer tercio del tramo uraco-vejiga; de segundo grado cuando la afectación abarcaba hasta el segundo tercio del tramo uraco-vejiga; y de tercer grado cuando la infección llegaba a comprometer la totalidad del uraco afectando también vejiga. Una posterior prueba de Bonferroni con comparaciones múltiples (con un nivel de significación del 1 %) detecta las diferencias que se muestran en la tabla 1.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los diagnósticos definitivos de los 92 casos de patologías umbilicales con resolución quirúrgica se pueden observar en la tabla 1, junto con las diferencias detectadas por la prueba de Bonferroni. Las proporciones de ocurrencia de las diferentes

patologías umbilicales difieren entre sí en forma significativa ($F = 6,6$, $p < 0,01$).

Los resultados de las enfermedades umbilicales diagnosticadas en relación con el sexo de los terneros y las características del parto se describen en la Tabla 2. No se encontró asociación estadística entre el sexo de los terneros y la ocurrencia de las enfermedades umbilicales para cualquier tipo de parto pero si se observaron diferencias significativas entre las distintas asistencias al parto, ya que en todas las patologías estudiadas, la proporción de partos asistidos (77%) fue significativamente mayor que la proporción de partos normales ($p < 0,05$). Según los resultados de la tabla 2 podemos observar que deficiencias en la asistencia del recién nacido, incluso en condiciones normales de parto, pueden causar enfermedades umbilicales de diversa gravedad y extensión, como se observó en los 21 cirugías realizadas en terneros nacidos de forma natural. La complejidad de la distocia se asocia directamente con las características que tendrá la asistencia al parto, pero es evidente que la intervención humana (mayor manejo obstétrico y maniobras prematuras) en el parto aumenta la ocurrencia y severidad de patologías umbilicales con resolución quirúrgica. Es por esto que podríamos establecer que el parto y los procesos patológicos umbilicales están estrechamente vinculados. Si bien, se diagnosticó una considerable cantidad de enfermedades infecciosas de uraco, los resultados indican que la patología umbilical de mayor ocurrencia fue la onfaloflebitis.

Tabla 1: Ocurrencia de enfermedades umbilicales de resolución quirúrgica.

| Patología | Casos | % | * |
|-----------------------------|-------|------|------|
| 1° grado de onfaloflebitis | 28 | 30.4 | (a) |
| 2° grado de onfaloflebitis | 16 | 17.4 | (ab) |
| 3° grado de onfaloflebitis | 5 | 5.4 | (b) |
| onfaloarteritis | 16 | 17.4 | (ab) |
| 1° grado de onfalouraquitis | 13 | 14.1 | (ab) |
| 2° grado de onfalouraquitis | 9 | 9.8 | (ab) |

* Letras diferentes indican diferencias en las proporciones de ocurrencia de las enfermedades umbilicales.

Tabla 2: Patologías umbilicales de resolución quirúrgica observadas en terneros machos y hembras en relación con la asistencia al parto. resolución quirúrgica.

| Tipo de ayuda al parto | Normal | | Tracción Forzada | | Corrección estática y Tracción forzada | | | | |
|-----------------------------|--------|----|------------------|----|--|----|----|----|----|
| | M | H | M | H | M | H | | | |
| 1° grado de onfaloflebitis | 3 | 5 | 8 | 3 | 6 | 9 | 5 | 6 | 11 |
| 2° grado de onfaloflebitis | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 6 | 2 | 4 | 6 |
| 3° grado de onfaloflebitis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| onfaloarteritis | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 6 | 3 | 3 | 6 |
| 1° grado de onfalouraquitis | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 4 | 6 |
| 2° grado de onfalouraquitis | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 |
| 3° grado de onfalouraquitis | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| Total | 7 | 14 | 21 | 12 | 21 | 33 | 15 | 23 | 38 |

* M: machos / H: hembras



CONCLUSIÓN

Los resultados de este estudio permiten concluir que cualquier tipo de asistencia al nacimiento (partos distócicos) aumenta la incidencia de enfermedades de ombligo con resolución quirúrgica en terneros.

BIBLIOGRAFÍA

• Dargatz D, Dewell G, and Mortimer R. Calving and calving management of beef cows and heifers on cow-calf operations in the United States. *Theriogenology* 2004; 61: 997-1007. Patterson D.J,

- Bellows R.A, Burfening P.J. and Carr J.B. Occurrence of neonatal and postnatal mortality in range beef cattle I. Calf loss incidence from birth to weaning, backward and breech presentations and effects of calf loss on subsequent pregnancy rate of dams. *Theriogenology* 1987; 28: 557-571.
- Campero C.M. Perinatal and neonatal calf loss in range beef cattle. *Therios* 1998; 27: 130-148.
- Anderson D.E. Surgical diseases of the neonate. In: *Proceedings of the 23rd World Buiatrics Congress*, Quebec City, Canada: WBC; 2004.

TRATAMENTO PARA CORREÇÃO DE ALTERAÇÕES DE MORFOLOGIA ESPERMÁTICA EM CARNEIROS CORRIEDALE NO ANO DE 2014.

Bernardo Franciosi Ferreira^{1}, Patrícia de Freitas Salla², José Augusto da Rosa Severo Pinto³*

¹ Discente do Curso de Medicina Veterinária, URCAMP, Bagé, Rio Grande do Sul, Brasil. * Autor para correspondência: bernardofranciosi.vet@hotmail.com. ² Núcleo de Pesquisa e Extensão do Laboratório de Reprodução Animal, URCAMP, Bagé, Rio Grande do Sul, Brasil. ³ Discente do Curso de Medicina Veterinária, URCAMP, Bagé, Rio Grande do Sul, Brasil.

RESUMO

Os carneiros Corriedale podem efetuar a cópula em qualquer época do ano, porém a redução de libido, e a qualidade e quantidade inferiores do ejaculado fora da estação reprodutiva podem reduzir sua eficiência reprodutiva. O sistema reprodutivo do carneiro pode ser acometido por algumas enfermidades que desencadeiam a impotência gerandi reduzindo a eficiência reprodutiva, acarretando severas perdas no sistema produtivo. O objetivo deste trabalho foi reestabelecer os aspectos de normalidade no exame morfológicos do ejaculado de carneiros, mantidos em campo nativo, no período de cinco de fevereiro a vinte e dois de março de 2014, com a aplicação de testosterona e terapia alternativa. Onde após os tratamentos obtivemos a recuperação dos parâmetros de normalidade seminal e o retorno da atividade reprodutiva.

Palavras Chaves: Reprodução, Carneiro, Morfologia

ABSTRACT

Corriedale rams can copulate at any time of year, but the decreased libido, and lower quality and quantity of ejaculate outside the breeding season may reduce their reproductive efficiency. The reproductive system of the sheep may be affected by some diseases that trigger gerandi impotence reducing reproductive efficiency, causing severe losses in the production system. The aim of this study was to restore aspects of normalcy in the morphological examination of the ejaculate of rams, kept on native pastures in the period from February 5 to March 22, 2014, with the application of testosterone and alternative therapy. After treatments was obtained the recovery of normal seminal parameters and the return of reproductive activity.

Key Words: Reproduction, Sheep, Sperm Morphology

INTRODUÇÃO

Os carneiros Corriedale podem efetuar a cópula em qualquer época do ano, porém a redução de libido, e a qualidade e quantidade inferiores do ejaculado