

## EXTRACCION MANUAL DE SECUNDINAS EN DIFERENTES DIAS POS-PARTO: RESULTADOS Y DISCUSION

Alonso Díez, A.J.; Alonso Blanco, A.; Gonzalez Montaña, J.R.; Melendez Rodríguez, S.

Departamento de Medicina Veterinaria. Universidad de León Campus de Vegazana, 24071 LEON (España)

### RESUMEN

Se han valorado un total de 73 hembras bovinas de raza Frisona comprendidas entre el segundo y quinto parto, que presentaban retención de secundinas.

Los animales se dividieron en tres grupos:

- Grupo I: 23 animales, realizándose la extracción de secundinas entre las 72 y 84 horas pos-parto.
- Grupo II: 25 animales, en los que realizó la extracción entre las 84 y 96 horas pos-parto.
- Grupo III: 25 animales. La extracción se realizó entre las 96 y 120 horas pos-parto.

Se presentaban los síntomas locales y generales así como el tratamiento local y general cuando fuese necesario y los resultados de gestación.

La cantidad de hembras que fueron positivas a la gestación antes de los tres meses pos-parto es:

- Grupo I: 20 de 23 animales (86.95%).
- Grupo II: 18 de 25 animales(72.00%).
- Grupo III: 11 de 25 animales(44.00%).

### SUMMARY

*(Manual placenta extractions at different postpartum days: results and discussion)*

It has been observed 73 Holstein Frisian cows between the 2th and the 5th partus, which presented placenta retention.

The animals were divided in three groups:

- Group 1: 23 animals whose placentas were extracted at 72-84 postprtum hours.
- Group 2: 25 animals whose placentas were extracted at 84-96 postprtum hours.
- Group 3: 25 animals whose placentas were extracted at 96-120 postpartum hours.

We present local and general symptoms as well as local and general treatment when it were necessary and the results of the fertility.

The number of pregnant cows before three months postpartum was:

- Group 1: 20 of 23 animals (86.95%).
- Group 2: 18 of 25 animals (72.00%).
- Group 3: 11 of 25 animals (44.00%).

## RESUME

*(Extraction manuelle de placenta à différents jours postpartum: résultats et discussion)*

Les essais ont été réalisés sur 73 femelles de race frisonne comprises entre la 2eme et 5eme mise bas, qui presentaient une retention placentaire.

Les animaux ont été divisés en trois groupes:

Groupe 1: 23 animaux, dont l'extraction du placenta a été réalisée entre 72 et 84 heures post-partum.

Groupe 2: 25 animaux, l'extraction eut lieu entre 84 et 96 heures apres la mise bas.

Groupe 3: 25 animaux, l'extraction fut entre 96 et 120 heures post-partum.

Sont représentés les symptômes locaux et généraux, tout comme le traitement local et general quand ceci fut necessaire et les resultats de la gestation.

La cantité de femelles qui ont été positives à la gestation avant les trois mois apres la mise bas est:

Groupe 1- 20 d'un total de 23 animaux.

Groupe 2- 18 d'un total de 25 animaux.

Groupe 3- 11 d'un total de 25 animaux.

## INTRODUCCION

La expulsión de los anejos fetales representa el final del parto, sucediendo en la vaca sana entre las dos y seis horas después del nacimiento del ternero.

Podemos considerar que la retención placentaria se instaura cuando las membranas no se han expulsado 24 horas después del parto.

Como se sabe, los placentomas están compuestos por una parte materna (las carúnculas) y una parte fetal (cotiledones) insertándose en las anteriores mediante los villi del alantocorion (1).

Muchos dias antes del parto, los villi del corion se separan de la carúncula dejando un espacio libre que al final favorecerá la desinserción, ayudado por un aumento de los estrógenos y glucocorticoides responsables de la inhibición celular y del relajamiento en la relación existente en el ambito del placentoma (1).

Durante el parto, las contracciones uterinas van acompañadas de una vasoconstricción responsable de la anoxia y necrosis del epitelio placentario (2).

Para algunos autores (3, 4), la retención placentaria no es una auténtica enfermedad, sino que se puede definir como una manifestación clínica común a numerosas afecciones ligada especialmente a las condiciones de explotación en los bovinos, sobre todo los de alta producción lechera.

Descartando la placentitis específica de naturaleza brucelar, en las explotaciones modernas predominan muchas situaciones disfuncionales morbosas con una base casi exclusivamente metabólica ligada al manejo en el área nutricional, al stress y a infecciones banales durante el parto que pueden determinar un aumento de la frecuencia de los casos de retención placentaria (4, 5, 6, 7) y sus consiguientes repercusiones sobre la fertilidad (8).

## **MATERIAL Y METODOS**

Se han muestreado un total de 73 animales bovinos, de raza frisona, en el periodo de máxima producción, entre el segundo y el quinto parto, explotadas en régimen intensivo y alimentadas básicamente con alfalfa, pasto y concentrado.

Todos los animales presentaron retención placentaria, sin antecedentes de haberla padecido con anterioridad, y no se apreciaron síntomas de ningún otro tipo de trastorno.

En todos los animales se procedió a la extracción manual de las secundinas, estableciéndose tres grupos de acuerdo con el momento de realización de la misma:

- Grupo I: integrado por 23 animales, en los cuales la extracción placentaria se efectuó en un plazo comprendido entre las 72 y las 84 horas posteriores al parto.
- Grupo II: compuesto por 25 vacas, en las que se realizó la extracción manual entre las 84 y las 96 horas pos-parto.
- Grupo III: formado por los 25 animales restantes; la eliminación se llevó a cabo más tardíamente, entre las 96 y las 120 horas tras el parto.

## **RESULTADOS Y DISCUSION**

En la Tabla nº 1 se presentan los resultados de fertilidad de cada uno de los grupos.

En la Tabla nº 2 se muestran los síntomas generales y locales más frecuentes según el tipo de manipulación realizada.

Los resultados del grupo I, animales en los que la extracción se realizó temprano, revelan un elevado nivel de fertilidad (86,95%), evaluada a través del número de animales gestantes a los 90 días del parto.

Conforme la extracción se efectuó más tardíamente el número de animales gestantes de cada grupo disminuyó significativamente, observándose que en el grupo II el porcentaje descendía al 72,00% y en el grupo III la tasa alcanzaba solo el 44,00%.

Por lo que se refiere a la sintomatología general observada en los animales no se apreció sintomatología digna de mención en el grupo I; en el II la sintomatología fue poco marcada con hipertermia moderada en 5 animales (39,2 a 39,7°) y ligera disminución del apetito; en el grupo tercero la sintomatología fue poco aparente en 6 casos, se observó síndrome febril y disminución de la lactación en 17 vacas y en los dos restantes los signos fueron muy marcados.

La sintomatología local más importante en los grupos I y II incluyó, en todos los casos, secreción sanguinolenta pero sin mal olor, presentándose la placenta colgando en 45 ocasiones y retraída en las tres restantes.

En el grupo III, sin embargo, la metritis fue el trastorno predominante (23 ocasiones), apareciendo dos casos de metroperitonitis que se correspondieron con los señalados anteriormente como de signos generales muy marcados.

No se llevó a cabo tratamiento antimicrobiano general (antibióticos y sulfamidas) más que en los dos animales del grupo III en los que se detectó la presencia de metroperitonitis.

La terapéutica local en el Grupo I consistió en antibióticos, furaltona y estrógenos, cada 24 horas desde el parto hasta la secundinización manual y dos aplicaciones cada 48 horas después de ésta.

En el grupo II se utilizaron los mismos medicamentos y similar pauta antes de la secundinización variando después de ésta a tres aplicaciones cada 72 horas.

El Grupo III se optó por la utilización de productos antisépticos (no antimicrobianos), realizándose previamente lavado con sifonaje.

Se **concluye** que los mejores resultados aparecen cuando la extracción manual se lleva a cabo lo más temprano posible, pero respetando unas 72 horas para que se produzca la maduración suficiente de las envolturas fetales y se pueda realizar su eliminación completamente y con el menor riesgo (1, 3).

## REFERENCIAS

1. MARTIN MARTIN, E., GARCIA ALFONSO, C. Fisiopatología de la reproducción con sus bases sinópticas. Zaragoza, Ed. I.C.E.R., pp. 369-374. 1985.
2. MARTIN, R.L., WILLIAMS, W.F., RUSSEK, E., GROSS, T.S. Postpartum uterine motivity measurements in cows retaining their fetale membranes. Theriogenology, 15: 513-524. 1981.
3. SALI, G. Retención placentaria en la vaca. Veterinaria en Praxis, 3: 23-27. 1986.

4. BADINAND, F., SENSENBRENNER, A. Non delivrance chez la vache. Données nouvelles à propôs d'une enquete épidemiologique. Point Vét., 16(84): 13-26. 1984.
5. DUBOIS, P.R., WILLIAMS, D.J. Increased incidence of retained placenta associated with heat stress in dairy cows. Theriogenology, 13: 115-121. 1980.
6. GRUNERT, E. Zur Problematik der Nachgeburtshaltung. Prakt. Tierarzt, 66: 125-129. 1985.
7. SESENBRENNER, A. Rétention placentaire chez la vache: enquête épidémiologique dans une clientele du Bas-Rhin. These Doctorat Vétérinaire. Créteil. Paris. 1984.
8. PANDIT, R.K., SHUKLA, S.P., PAREKH, H.V.B. Incidence of retention of placenta in Gir cows and their crosses with special reference to subsequent fertility. Indian J. Anim. Sci., 51: 505-507, 1981.

**TABLA 1.** Sintomatología según el periodo de extracción manual de las secundinas

Nº animales	Retención-extracción	Síntomas locales	Síntomas generales
23	Extracción manual a las 72-84 horas.	Placenta colgante (21). Placenta retraída (2). Secreción sanguinolenta. Olfación: normal.	
25	Extracción manual a las 84-96 horas.	Placenta colgante (24). Secreción sanguinolenta Olfación: normal.	Hipertermia 39,2-39,7°C (5). Signos poco marcados.
25	Retención durante 96-120 horas.	Placenta colgante (21). Placenta retraída (3). Metritis (23). Metroperitonitis (2).	Poco aparentes (6). Síndrome febril (19). Muy marcados (2).

**TABLA 2.** Resultados de fertilidad según el periodo de extracción manual de las secundinas

Nº animales	Retención-extracción	Resultados y fertilidad
23	Extracción manual a las 72-84 horas.	Gestantes antes de 3 meses pos-parto (20). Gestantes entre 3-4 meses pos-parto (3).
25	Extracción manual a las 84-96 horas.	Gestantes antes de 3 meses pos-parto (18). Gestantes entre 3-4 meses pos-parto (5). Gestantes entre 4-6 meses pos-parto (2).
25	Retención durante 96-120 horas.	Gestantes antes de 3 meses pos-parto (6). Gestantes entre 3-4 meses pos-parto (5). Gestantes entre 4-6 meses pos-parto (12). Infértiles (2).