

ESTANCIAS EN CLÍNICA DE GRANDES



Tutor profesional	Armando Rodríguez González
Tutora Docente	Cristina Castillo Rodríguez
Alumno	Samuel Pereira Vázquez

CASO 1°

Nos llaman por una vaca que parió anticipadamente, 2 terneros y no come.

A nuestra llegada se le realiza una anamnesis completa, dándonos, una oscultación normal, buen tiempo de relleno capilar, hidratada, disminución de los movimientos ruminales y una temperatura de 39,6 °C.

Exploramos el útero, encontrándonos con retención de placenta.

En su historial nos consta que fue operada en 2006 de desplazamiento de abomaso.

Diagnostico

Metritis.

Tratamiento

Dexabiopen ® 250 (corticoide + penicilina + estreptomina) 40 ml/d 6 días I.M (intramuscular), tiempo de espera 30 días carne y 3 en leche.

Metionina Glucosada 100ml/d I.M o S.C 5 días.

La metionina se la damos para prevenir posible caso de cetosis.

Evolución

Favorable.

CASO 2°

Novilla de 12 meses, que no defeca, no come, temperatura normal e hidratada.

Diagnostico 1°

Indigestion.

Tratamiento 1°

Neoskin (Neostignina), estimulante de la musculatura lisa, para facilitar el vaciado del intestino, 4ml/d S.C.

Sulfato de Magnesio 100g en 4 litros de agua. Para ablandar las heces, es un laxante osmótico.

Evolución

No favorable.

Revaluamos el animal, encontrándonos en la palpación rectal, una durez en I.D (intestino Delgado), algo que no habíamos encontrado en nuestra primera exploración.

Nos decidimos a realizar una laparotomía exploratoria, en la cual nos encontramos con una invaginación en el yeyuno de 30 cm.

Tratamiento 2º

Amputación tramo necrosado, y anastomosis término terminal.

Dexabiopen® 250 (corticoide + penicilina + estreptomicina) 30 ml/12h 4 días I.M.

Finadyne (antiinflamatorio antipiretico) 10ml/d 3 días I.M.

Evolución 2º

Come y defeca mejor, pero se complica con una peritonitis, continuando con tratamiento con antibiotico y antiinflamatorio.

A partir de aquí su evolución es favorable, aunque continua con el mismo tratamiento, y sigue en observación.

CASO 3º

Vaca de carne, de parto reciente, con prolapso de matriz.



Tratamiento

Rompún (sedante-analgésico) 1ml I.V (intravenoso).

Xilocaina (lidocaina) 5ml, para anestesia epidural.

Retirar placenta.

Limpiar zona con agua.

Introducir dentro la placenta.

Metemos 3 bolos de Terramicina intrauterina espumante.

Y realizamos cercaje vaginal, para que no vuelva realizar prolapso.

Engemicina (antibiotico) 40ml/d 5 días I.M.

CASO 4º

Vaca preñada de 8 meses y $\frac{1}{2}$. Tiene fiebre, no come.

Inflamación en cuarteron trasero derecho, por el cual echa cuagulos de pus.



Diagnostico

Mamitis A.piogenes.

Tratamiento

Metacam (Antiinflamatorio no esteroideo (AINE)), 10ml/48h, 5 días. Tiempo de espera (T.E) carne 15 días y leche 5 días.

Espes (Antibiotico), 40 ml/d 3 días. T.E 30 días carne.

Pronostico

Favorable.

No dara leche por el cuarteron en esta lactación.

CASO 5°

Ternero de 1 mes, con diarrea. No se levanta. No mama.

Sin fiebre.

Deshidratado.

Diagnostico

Diarrea neonatal por virus.

Tratamiento

1° Rehidratación I.V con:

- Bicarbonato Sódico 1,6 molar. 500ml.
- Glucosme (glucosa, metionina y corticoide), 150ml.
- Suero Hipertónico Salino 7,5%, 250-300ml.
- Riger Lactato 500ml.

2° Rehidratación S.C con:

- Glucosme, 40 ml a la piel/6 h.
- Osmolar (Lactato Sódico) 50ml cada 6 horas. Para evitar que se produzca acidosis.

3° Praxavet (Antibiotico) 10ml/d. Para evitar infecciones bacterianas oportunistas. T.E 15 días carne y leche 4 días.

Una vez el ternero tenga reflejo de succión, rehidratación oral, con Sached-Repas, 1 sobre en 1 y $\frac{1}{2}$ de agua/3 veces/ d. T.E 10 días carne.

Evolución

Al día siguiente ternero ya se tiene en pie, y tiene reflejo de succión.

Se tiene 3 días con rehidratación oral, siguiendo la pauta:

1° día: 1 sobre Sached-Repas en 2 l de agua, por la mañana.

1 sobre Sached-Repas en 2 l de agua, por la noche.

2º día: 1 sobre Sached-Repas en 1 l agua + 1l leche, por la mañana y por la noche.

3º día: 1 sobre Sached-Repas en 2 l de leche, por la mañana y por la noche.

4º día: leche.



CASO6º

Llama el ganadero que por la mañana, le aparecieron 3 vacas muertas, y otra esta agonizando.

Al realizar la anamnesis, dice que comieron maiz verde, todo lo que quisieron, y que no tenian agua, y al llevarlas al establo por la noche, bebieron lo que quisieron.

Diagnostico

Se realiza necropsia en uno de los animales muertos, encontrandonos, con la panza llena de maiz, y una acidosis con lesiones en la mucosa.

Tratamiento

A la que estaba agonizando, le realizamos cirugía de urgencia, y cuando estabamos vaciando la panza, se murio.

El seguro cogio las vacas muertas.

CASO 7°

Vaca adulta de 7 parto, recién parida, con parto gemelar.

Deshidratada. No come.

Pulso cardiaco y respiratorio acelerado.

Temperatura normal.

Diagnostico

A la hora de hacer la palpación, nos encontramos con una retención de placenta.

Toxemia por metritis.

Tratamiento

Fluido terapia I.V con:

- Calcio 500ml.
- Suero Hipertónico Salino 7,5%, 1 l.
- Gluscome 500ml.
- Roborante. 25 ml/d 4 días. Es un normalizador de metabolismo.

Tratamiento a posteriori.

Espes (Antibiótico (penicilina y estreptomicina)) 50ml/d, 5 días. T.E 30 días carne.

Evolución

A los 5 días revisar para extraer la placenta. Y si no sale, seguir el tratamiento.

CASO 8°

Vaca con falta de apetito, muy delgada, con descenso en la producción, y sin fiebre.

Diagnostico

Se le realiza una toma de orina, y se realiza el test de la tira de orina, y el indicador de cetona se volvió de color violeta.

Cetosis.

Tratamiento

Suero glucosado 500ml.
Corticoide 10ml cada 5 días.
Complejo vitamínico B8 25ml/d 4 días.
Metionina glucosada 70ml/d 5 días.
Propilenglicol 300ml/d V.Oral.



CASO 9º

Llaman por el caso de una vaca recién parida que tiene prolapso de matriz.

Tratamiento

Situamos el animal tumbado, con las patas traseras estiradas hacia atrás.
Tranquilizamos el animal con 1ml de Rompun.
Anestesiaremos epiduralmente con 10ml de Xilocaina.
Desbridamos la placenta y limpiamos con agua fría.

Para volver introducir la placenta, un remedio casero y muy efectivo, es echar azúcar en ella y nos ayuda a reducir el tamaño, y no nos resbalara. Una vez introducida se realiza un cerclaje en bolsa de tabaco, alrededor de la vagina, dejando un espacio para que pueda orinar.

Damos antibiotico I.M 40ml Espes (penicilina) 5 días.
A los 10 días retirar cerclaje vaginal.

CASO 10°

Ternero de 3 meses que cojea, sin fiebre.

Diagnostico

Tras relizar una exploración del miembro afectado, se le diagnostica posible ruptura del metacarpo.



Tratamiento

Se le administra un antiinflamatorio, Metacan 5ml S.C, 15 días.

Evolución

Favorable.

CASO 11°

Nos llaman por un parto de una vaca frisona.
El parto es gemelar.

Diagnostico

Se realiza palpación, encontrándose una posición distocica apareciendo una pata de cada cria en el canal del parto.

Tratamiento

Se corrige la posición de las crias localizando las patas correspondientes a la cria que va salir en primer lugar atandolas y tracionando de ellas hasta que la cabeza encaje en el canal del parto.

Se realiza la extracción de los animales, los dos animales venian muertos. Sospechamos que llevaba varias horas de parto, no dandose cuenta el dueño del animal.



CASO 12°

Vaca que no se levanta, sin fiebre.

En decubito lateral presenta mayor longitud del miembro posterior derecho que el izquierdo.

Diagnostico

Tras relizar palpación rectal, se diagnostica fractura de cadera, con luxación del fémur.

Tratamiento

Es enviada al matadero, sin tratar.

CASO 13°

Ternero de 15 días, con fiebre, a la auscultación presenta sibilancias, sin diarrea, y ritmo respiratorio acelerado.

Diagnostico

Neumonía.

Tratamiento

Neumenterol (Antibiotico más antiinflamatorio (tetraciclina, espiramicina)), 15ml I.M 5 días.

Neumobal en el agua de bebida, para todos los del lote, 5 g por litro de agua o kilo de pienso/d, 5-6 días. Es un antiinfecioso. T.E 28 días en carne.



CASO 14°

Nos llaman de urgencia, de que tiene una vaca que le sangra un pezón.

Al llegar nos encontramos con el animal que tiene una herida inciso contusa en una vena de la ubre, por donde sangra a chorro.



Tratamiento

Anestesiamos al animal, con 10ml de Imalgene 1000, para tumbarla, y poder trabajar mejor.

Rasuramos la zona lesionada, desinfectamos la zona y suturamos.

Antibiotico (cefalosporina)), asi puede aprovechar la leche, pues una vaca recién parida, Betalexina, 25 ml/d 4días I.M.

CASO 15°

Nos llaman de urgencia por una novilla de raza limusin, que no dilata, y esta a punto de parir.

Diagnostico

Al relizar la palpación, vemos que el ternero viene con presentación posterior.

Tratamiento

Realizamos masaje en el cuello del utero.

Administramos 15 ml de Deyanil (corticoide) I.V, para que dilate.

Cuando hace efecto el cortico, realizamos la extracción del ternero.

CASO 16°

Vaca que no se levanta, le falta mes y medio para que salga de cuentas.
Sin fiebre y con una auscultación normal.



Tratamiento

1 l de calcio I.V, así como 100ml de un normalizador metabólico (Roborante).
Se le atan las patas traseras, para que si intenta levantarse, no se abra.

Evolución

Al día siguiente estaba levantada.
Se deja en suelo blando para favorecer la incorporación y no resvale.

CASO 17°

Nos llaman de urgencia para un parto de una vaca frisona de tercer parto.



Diagnostico

Se realiza palpación, y nos encontramos que el ternero viene con las patas posterior derecho y anterior derecho.

Viene con torsión de matriz.

Tratamiento

Corrección de la torsion, y extracción del animal con extrator manual.



CASO 18°

Vaca que no come. Parida hace 15 días, sin fiebre.

Sin metritis.

Al auscultar flanco izquierdo entre T11 y T13, sonido timpanico .

Diagnostico

Desplazamiento de abomaso de izquierda.



Tratamiento cirurgico

Cirugía por el flanco derecho.

Anestesia local con 100 ml de xilocaina, por detrás de la última costilla de dorsal a ventral.

Tranquilizante, 1ml de Rompun.

Incisión de 15 cm, cortando piel, capa muscular superficial y capa profunda, llegando a la cavidad abdominal.

Se introduce la mano caudolateralmente en dirección flanco izquierdo.

Localizamos el abomaso, y palpamos el contenido del mismo, en nuestro caso lleno de gas. A continuación introducimos una aguja con gotero, para pinchar el abomaso y así desinflarlo. Una vez realizado esto, tiramos del omento hasta localizar el piloro, y suturamos esa porción de omento a la parte craneal de la incisión.

La cavidad abdominal la irrigamos con Glucosme, para prevenir posteriores cetosis, e introducimos varias dosis de antibiotico intraperitonealmente.

Después, suturamos la capa muscular profunda, a posteriori la capa muscular superficial, y por último la piel.

Tratamiento postcirurgico

Antiinflamatorio, un AINE.

Antibiotico, una penicilina

Ruminatorio, 20ml S.C de Neoskin.



CASO 19°

Atendimos vaca frisona de parto.

Tratamiento

Administramos 15ml de oxitocina, para favorecer el parto.

Atamos patas delanteras del ternero, y tiran para la extracción.

Ternero sale perfectamente, y vaca no desgarró y en perfecto estado.

