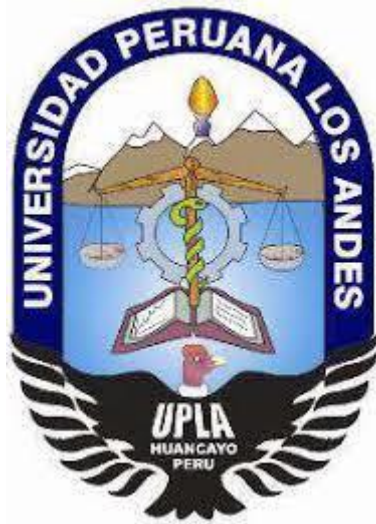


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia



TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

TÍTULO : PARTO DISTÓCICO EN PERRA DE RAZA DOBERMAN DE 18 MESES DE EDAD

Para optar : El Título Profesional de Médico Veterinario y Zootecnista

Autor : Bachiller Aquino Ojeda Angel Christian

Asesor : Ing. Carhuamaca Rodríguez Octavio Esteban

Línea de Investigación Institucional: Salud y Gestión de la Salud

HUANCAYO – PERÚ 2021

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi madre y mi tía quienes son el más grande motivo y gran apoyo para poder seguir adelante. También a mis maestros por compartirme sus conocimientos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
ÍNDICE	3
TABLA DE ILUSTRACIONES.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRAC	7
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I.....	9
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	9
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	9
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	9
1.3.1. Problema General.....	9
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	9
1.5 OBJETIVOS	10
1.5.1 OBJETIVOS GENERALES	10
CAPÍTULO II.....	11
2. MARCO TEORICO	11
2.1 ANTESCEDENTES.....	11
NIVEL INTERNACIONAL	11
A NIVEL NACIONAL	14
CAPÍTULO III.....	15
2.1. BASES TEORICAS.....	15
2.2. MATERIALES Y METODOLOGÍA	18
CAPÍTULO IV.....	20
APLICACIÓN CLÍNICA	20
1. HISTORIA CLÍNICA	20
ANAMNESIS	20
2. DIAGNOSTICO.....	21
3. OPERATORIO	21
4. POST OPERATORIO.....	28

CAPÍTULO V	29
DISCUSIÓN	29
CONCLUSIÓN	30
RECOMENDACIÓN.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Examen ecográfico preparto.....	21
Ilustración 2: Canulación.....	21
Ilustración 3: Examen físico.....	22
Ilustración 4: Hoja de consentimiento.....	22
Ilustración 5: Tratamiento de termoterapia.....	23
Ilustración 6: Traqueo tubo N°8.....	23
Ilustración 7: Aplicación de medicamentos.....	24
Ilustración 8: Tricotromia.....	24
Ilustración 9: Exposición de los cuernos uterinos.....	25
Ilustración 10: extracción de los cachorros.....	25
Ilustración 11: Sutura del útero.....	26
Ilustración 12: Involución uterina.....	26
Ilustración 13: Termorregulación de los cachorros.....	27
Ilustración 14: Sutura de piel.....	27
Ilustración 15: Finalización de la cesárea.....	27
Ilustración 16: Termorregulación a la madre.....	28
Ilustración 17: Alimentación de cachorros.....	28

RESUMEN

En el caso presentado se pudo observar que la perra de raza Doberman de nombre “Maya” era primeriza y que la labor de parto empezó 24 horas antes de la consulta, obteniendo así un caso de emergencia ya que la perra presentaba hipotermia e hipoxia, en la cual tuvimos que decidir sobre la vida de la madre o de los cachorros, con la autorización del propietario llevamos a sala de cirugía al animal, donde los anestésicos utilizados por excelencia fueron el Propofol y Fentanilo, ya una vez en la cesárea se observó que un cachorro tenía mala presentación motivo por el cual se dio el parto distócico. La madre alumbró 18 cachorros de los cuales 04 nacieron muertos. El desenlace fue exitoso ya que se preservó la vida de la madre y de las crías.

Palabras claves: Parto, Distocia, Cesárea, Anestesia, Oxitocina, Proestro, Dilatación, Expulsión, Secundinación.

ABSTRAC

In the case presented, it could be observed that the bitch was a first time bitch and that the labor had started 24 hours before the consultation, obtaining an emergency case since the bitch presented hypothermia and hypoxia, in which we had to decide about the life of the mother or the puppies, With the authorization of the owner we took the bitch to the surgery room, where the anesthetic par excellence was Propofol and Fentanyl, and once in the cesarean section it was observed that a puppy had a bad presentation, reason for which there was a dystocic delivery. The mother gave birth to 18 puppies of which 04 were stillborn. The outcome was successful because the lives of the mother and the puppies were preserved.

INTRODUCCIÓN

En el siguiente trabajo se presenta un caso clínico sobre parto distócico que en la actualidad tiene mucha prevalencia en la región por el incremento de natalidad de perros de raza con fines de lucro. Existen distocias de origen materno y fetal. Las de origen materno pueden ser a causa de inercia uterina, por el canal de parto estrecho, inmadurez de la madre o alguna patología pelviana. Y por otro lado la distocia de origen fetal se da mayormente a causa de cachorros con malformaciones, la mayoría de razas de perros que están predispuestos son debido al tamaño de cabeza de cachorro (braquicéfalos). Pero ocasionalmente existe esta patología en perras debido a la gran cantidad de cachorros como el siguiente caso que presento; que la madre tuvo 18 cachorros de los cuales 1 tenía mala presentación lo que impidió que los demás cachorros salgan de forma natural causando así la distocia.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El parto distócico en perros es un problema de alta prevalencia en la ciudad de Huancayo ya que surge por la cruce indiscriminada, problemas genéticos en los perros braquicéfalos, como American Bully, Bulldog Ingles entre otros. Aunque cualquier perra puede padecerla.

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Este trabajo se realizó en la Clínica Veterinaria Pariona en el Distrito de El Tambo – Huancayo del 2021.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema General

¿Cómo realizar un procedimiento quirúrgico de parto distócico en perra de raza Dóberman de 18 meses de edad en la Clínica Veterinaria Pariona en el Distrito de El Tambo -Huancayo?

1.4 JUSTIFICACIÓN

Este caso clínico se realizó con el fin de salvaguardar la vida de la madre y de los cachorros y dar a conocer los procedimientos de la cesárea en casos de parto distócico.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 OBJETIVOS GENERALES

Aplicación de procedimiento quirúrgico en parto distócico en perra de raza Dóberman de 18 meses de edad en la Clínica Veterinaria Pariona en el Distrito de El Tambo – Huancayo.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES

NIVEL INTERNACIONAL

En este trabajo de investigación se realizó un estudio de tipo observacional en perras de diferentes razas y edades, se obtuvo como resultado que el mayor número de patologías lo presentan las perras de más de 2 años que no habían sido esterilizadas, presentando las siguientes patologías: Piometra, Endometritis, Quistes Ováricos, Distocia, Tumor Ovárico y Ovario remanente. (1)

El tratamiento de la distocia se puede tomar en dos formas: un tratamiento manual y otro médico; el tratamiento manual, consiste en la extracción del cachorro que se encuentra atorado en el canal de parto y en caso que exista mínimo riesgo para la madre podemos ayudar lubricando el canal de parto y de esa manera evitaremos la utilización de instrumental quirúrgico para la extracción y el tratamiento médico, se dará, cuando presentan estrés fetal y sus latidos cardiacos están por encima de los 190 lpm (latidos por minuto), el número de fetos no sea superior a cuatro, la madre presente una buena condición física. Para este tratamiento se administrará gluconato de calcio y oxitocina, la administración de calcio aumentará la fuerza de la actividad del miometrio y la oxitocina ayudará a las contracciones miometriales. (2)

La distocia tiene una prevalencia global de 5% en la gestación canina, tiene más prevalencia en la raza bulldog. Los animales puros tienen más probabilidades de presentar distocia que los mestizos, pueden ser de origen fetal o materno las causas comunes en animales pequeños son la inercia uterina y mal presentación fetal, de estas, la inercia fetal es mucho más frecuente en un 60% y se detalla como falla de desarrollo en las contracciones uterinas. Existen variedades etiológicas potenciales; pueden ser la genética, nutrición entre otras.

Las causas maternas de la distocia obstructiva se desarrolla con anomalías en el tamaño del canal pélvico, estas pueden ser congénitas o adquiridas. (3)

Si el parto presenta problemas, estamos en presencia de un parto distócico. La distocia se define como la dificultad para parir o la incapacidad de expulsar el feto desde el útero a través del canal pélvico. Este problema no es raro en las perras, sin embargo, no siempre será necesaria la intervención veterinaria. Los factores determinantes de distocia pueden tener su origen tanto en la madre como en el feto: distocias de origen materno, problemas uterinos. Dentro de estos está la inercia uterina primaria, falla en la musculatura uterina para comenzar las contracciones. Esta alteración puede ser total o parcial y su solución es la cesárea. También puede ocurrir inercia uterina secundaria debido a cansancio del miometrio. Este tipo de distocia responde normalmente bien a los tratamientos medicamentosos. Más raro, son los problemas de torsión uterina, que puede comprometer uno o ambos cuernos. Alteraciones pélvicas: canal del parto demasiado estrecho, esto puede deberse a problemas hereditarios, como también adquiridos, como por ejemplo fracturas. Estas distocias generalmente requieren intervención quirúrgica. Problemas vulvares: pueden deberse a vulvas demasiado estrechas o con estructuras anómalas en ellas. También este tipo de problemas requiere cirugía.

Distocias de origen fetal:

- Fetos muy grandes, esto especialmente en gestaciones de feto único.
- Presentaciones anormales
- Malformaciones

- Muerte fetal

Diagnóstico de Distocia: Con los antecedentes de una gestación prolongada, fuertes contracciones sin expulsión, tiempo muy prolongado desde el nacimiento del primer cachorro, dolor exagerado, se puede diagnosticar distocias. Para el diagnóstico más certero se debe examinar clínicamente a la perra mediante palpación abdominal, examen digital y visualización vaginal. Si el examen clínico no evidencia una alteración específica, es necesario realizar radiografías o ecografías. (4)

La distocia canina es un problema común que aumenta el riesgo de mortalidad de la madre y, en particular, de los recién nacidos, lo que genera graves pérdidas económicas para los criadores de raza pura. El trabajo de parto obstruido ocurre cuando las etapas del trabajo de parto no suceden de la manera correcta y en el momento correcto. Existen diferentes indicadores de posible distocia al igual que variación en la incidencia de la misma de acuerdo a las razas. Cuando se presenta un caso de distocia, existen 2 a tener en cuenta por el profesional para su manejo, estos son: una buena historia clínica y un examen físico completo. El tratamiento de la distocia puede ser conservador o quirúrgico, el pronóstico es reservado. La tasa de mortandad aumenta cuando el trabajo de parto obstruido persiste a lo largo del tiempo desde el inicio del parto. (5)

El parto distócico tiene origen fetal, placentario o de la misma madre. En las vacas, un parto es considerado anormal, si presenta algunos de los siguientes factores: cuando el nacimiento del feto no ocurre dentro de las dos horas posteriores a la ruptura de la membrana alantoidea, cuando el período expulsivo se interrumpe por más de una media hora, en la presentación anterior solo se presenta una extremidad o se presenta en la comisura vulvar, si en la anterior solo se presentan extremidades sin la aparición de la cabeza, si en presentación posterior solo se presenta una extremidad, si en presentación posterior las extremidades no se palpan en el canal obstétrico, si las cuatro extremidades se revelan en el canal vaginal, si las extremidades no se encuentran al tocar solo la columna vertebral del feto, lo que indicaría la posición transversa del dorso. (6)

A NIVEL NACIONAL

El parto en una perra se divide en tres fases. La primera fase dura entre 6 y 12 horas en la cual hay una dilatación cervical y contracciones uterinas. En la segunda fase ocurre la expulsión fetal que puede tardar entre 3 a 12 horas, en ocasiones hasta 24 horas dependiendo del tamaño de la camada. En la tercera fase se da la expulsión de la placenta y la involución uterina. Una condición de alto riesgo es la gestación de un solo cachorro la cual es más prolongada y presenta mayor riesgo de distocia. (7)

La causa de hidropesía fetal en el perro se desconoce, sugiriéndose un factor genético en el Bulldog Inglés. La presentación de anasarca fetal es un factor importante de distocia en el perro. Se reporta el caso de hidropesía fetal en una perra mestiza diagnosticada por ecografía. Las razas de perros con mayor frecuencia de presentación son las braquiocefálicas como el Bulldog Inglés, Bulldog Francés, Pug, Boston Terrier y Mastín Napolitano. En el servicio de ecografía de la Clínica de Menores de la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, se observa con cierta frecuencia gestaciones con hidropesía en Bulldog Inglés y en Bulldog Francés, pero no se había observado esta patología en perros mestizos no braquiocefálicos. (8)

CAPÍTULO III

2.1. BASES TEORICAS

1. *PARTO*

El proceso del parto es la finalización de la preñez y es cuando se produce el cese de una o varias crías, después de completar el desarrollo en el útero de la perra.

La cercanía de la fecha de parto puede determinar en diferentes procedimientos. A partir del día 50 de gestación, en algunas comienza a evidenciarse el aumento de tamaño abdominal, a partir del día 56 a veces es posible que los fetos salgan por el abdomen y se puedan palpar por vía rectal. Asimismo, a partir de esta misma fecha, los latidos fetales ya son audibles mediante el uso del estetoscopio al ser sonidos de baja frecuencia. La radiología también puede ayudar a determinar qué tan cerca está la fecha de parto. Asimismo, a partir de esta misma fecha, los latidos fetales ya son audibles, el esqueleto fetal es claramente visible entre 17 y 20 días antes del parto. Cuando se toman radiografías seriadas, el esqueleto empieza a ser evidente entre los 42 y 52 días de monta -20 o 21 días antes del parto. (9)

2. *DISTOCIA*

Cuando las etapas del parto no transcurren de forma normal se denomina distocia. Un parto distócico es aquel que necesita asistencia obstétrica veterinaria.

Causas fetales: feto grande, posición anormal y muerte fetal.

Causas maternas: contracción débil del útero, inflamación uterina, diabetes gestacional, hormonal, canal pélvico anormal debido a traumatismo, conformación pélvica anormal o inmadurez, canal pélvico estrecho, apertura vulvar anormal, dilatación insuficiente del cuello uterino, falta de lubricación, torsión uterina, ruptura uterina, cáncer uterino y quistes o adherencias.

LOS SÍNTOMAS DE LA DISTOCIA SON: Presencia de contracciones uterinas intensas por más de 30 min. sin expulsión fetal. Que hayan transcurrido más de 4 horas desde el inicio de la segunda etapa y la expulsión del primer feto. Que transcurran más de 2 horas entre la expulsión de uno y otro. (10)

3. *CESAREA*

Es una incisión quirúrgica que se realiza en la región abdominal media. Este procedimiento se realiza cuando existe peligro o riesgo para la perra o los cachorros.

Las razas con riesgo de tener una cesárea son los braquicéfalos, es decir perras con una cabeza grande en comparación con el resto de las razas. Algunas de estas razas son: Bulldog Francés, Bulldog Ingles, Boston Terrier o Pug. Rara vez se realizan cesáreas en perras, excepto en razas de riesgo. Este artículo explica cuáles son las causas más comunes de una cesárea, si representa un riesgo para la perra, así como las hembras en riesgo de cesárea. (11)

4. *ANESTESIA*

Es un procedimiento en el cual existe ausencia temporal de sensibilidad en una parte del cuerpo o en su totalidad a causa de la administración de una sustancia química.

Un fármaco que atraviesa la barrera hematoencefálica también atravesará la barrera placentaria, por lo que todos los fármacos perioperatorios tienen un efecto sobre el feto, y los procedimientos de anestesia deben retrasarse durante los 20 primeros días de la preñez. En la gestación, en esta etapa los perros son vulnerables a los efectos teratogénicos de los diversos principios activos. La necesidad de premedicación dependerá del estado y condición de la madre. La premedicación proporciona sedación y analgesia para la madre y por lo tanto reduce la cantidad de anestesia para la inducción y mantenimiento con anestésicos para la cirugía, de lo contrario además de

reducir la ansiedad, especialmente de la madre. La premedicación también facilita la colocación de una vía intravenosa, lo que permite la terapia de fluidos. (12)

5. *OXITOCINA*

Es una hormona que ayuda a estimular la contractibilidad uterina y también provoca la producción de prostaglandina F_{2α}.

La oxitocina es una hormona que influye en la musculatura uterina al final de la preñez, durante el trabajo de parto y algunos días más tarde. Se usa para acelerar el parto y después de este se suscita la involución uterina. Debido a su efecto sobre las células mioepiteliales de los alvéolos de la ubre, estimula y aumenta la secreción de leche. (13)

6. *PROESTRO*

El proestro es una fase preparatoria que por lo general se extiende desde el primer avistamiento de sangrado vaginal, el cual comprende de 6 a 11 días, con un promedio de 9 días, esto varía de perra a perra, por lo que la citología vaginal es muy útil para detectar realmente el estadio en el que la perra se encuentra, en muchas ocasiones, pensamos que el proestro termina cuando disminuye el sangrado, sin embargo, gran cantidad de perras continúa sangrando mientras ya está en el próximo período óseo en celo. En proestro, la perra desalienta activamente cualquier intento por parte del macho. Este comportamiento de desánimo puede variar desde gruñir hasta mostrar los dientes y castañetear, así como mantener encajado el perineo entre las extremidades posteriores que cubren la vulva.

Comportamiento: la hembra atrae al macho, pero no está dispuesta. Signos clínicos: la vulva está agrandada, enrojecida y se observa una secreción serosanguinolenta que brota de la vulva. La subida de estrógenos durante el proestro, causa fragilidad capilar y aumento de permeabilidad de los vasos sanguíneos, causando la concurrencia de eritrocitos hacia el lumen uterino, que da la característica sanguinolenta a la secreción. Algunas perras no sangran durante el proestro, sino hasta el final del celo. Por esta razón, para determinar el día del apareamiento, es importante realizar un examen de

citología al inicio del sangrado. Hallazgos en la vaginoscopia. Los pliegues vaginales adquieren un aspecto esponjoso y edematoso. (14)

7. *DILATACIÓN*

Es una fase del parto en la que se inicia con el descenso de la temperatura corporal que se produce cuando hay una relajación del cérvix y otros tejidos blandos de la vagina, se producen contracciones de forma repetitiva para que de esa manera exista un aporte sanguíneo a la placenta.

8. *EXPULSIÓN*

En esta fase existe el reflejo de Ferguson que se dará mediante el aumento de la secreción de la oxitocina y esto ayudará a la intensificación de las contracciones

9. *SECUNDINACIÓN.*

Es la fase donde las contracciones uterinas provocaran la expulsión de la placenta y restos de las membranas fetales. Mayormente ocurre 15 minutos después al nacimiento de cada cachorro. Normalmente la membrana fetal de la última cría se expulsa con un retraso de hasta 24 horas de que el parto se complete.

La primera es la fase uterina postpartal o fecundización, que desde el punto de vista embriológico se considera como la finalización verdadera del parto. A continuación, se presenta la decidualización, que son los cambios que ocurren en los tejidos que permitirán la implantación de en el útero.

2.2. MATERIALES Y METODOLOGÍA

2.2.1. *Materiales*

2.2.2. *Ubicación geográfica y temporal*

El estudio se realizó en el distrito de El Tambo que se encuentra situado en la provincia de Huancayo, departamento de Junín, a una altura de 3.260 msnm con latitud 12°02'52.5" S y una longitud 75°13'01.2"W.

2.2.3. Material de estudio

El material de estudio comprende en un canino de raza Doberman de sexo hembra de 18 meses de edad del distrito de El Tambo.

2.2.4. Materiales

- Termómetro
- Estetoscopio
- Equipo de venoclisis
- Suero fisiológico
- Equipo de multiparámetro
- Balón de oxígeno
- Traqueo tubo
- Papel film
- Calefacción
- Pinzas
- Bisturí
- Gasas
- Bold
- Hilos de sutura
- Incubadora
- Papel toalla
- Succionador para neonato
- Clorhexidina
- Agua oxigenada
- Yodo povidona

2.2.5 Población y muestra

2.2.5.1. Población

Pacientes de la Clínica Veterinaria Pariona.

2.2.5.2. Muestra

Se eligió aleatoriamente a un Paciente que ingreso de emergencia ya que estos casos de partos distócicos anormales no son tan recurrentes en la clínica Veterinaria Pariona.

CAPÍTULO IV

APLICACIÓN CLÍNICA

1. HISTORIA CLÍNICA

ANAMNESIS

El 03 de abril del año 2021, una perra de raza Dóberman de nombre “Maya” es traída a consulta de emergencia, donde la dueña refiere que la perra no puede parir hace 24 horas. En la anamnesis la dueña nos comenta que la perra tiene 1 año y 6 meses y fue cruzada de monta natural los días siguientes; 1° día 5 de febrero, 2° día 6 de febrero y 3° día 7 de febrero. Según la dueña de la perra, ésta llevo una preñez normal, sin fármacos administrados durante la preñez.

La dueña también nos comenta que días atrás le realizaron a “Maya” una ecografía en otra Veterinaria, en la cual el Veterinario a cargo, determino la fecha probable del parto, 10 de abril del año en mención.

A la palpación, la zona abdominal presentaba una severa inflamación seguida de una deshidratación de 7 a 9% (ojo levemente hundido en sus orbitas, leve aumento de llenado capilar, mucosas levemente secas y retardo en el pliegue cutáneo).

Signos vitales al ingreso al consultorio:

- F. R.: 44 respiraciones/minuto
- F. C.: 54 l/min

- T°: 34.7°
- Peso: 45kg.
- SO2: 88%
- Tonicidad de la piel: deshidratado

2. DIAGNOSTICO

Parto distócico

3. OPERATORIO

El propietario nos muestra la fotografía de ecografía donde el Veterinario a cargo determino la fecha de parto para el 10 de abril.

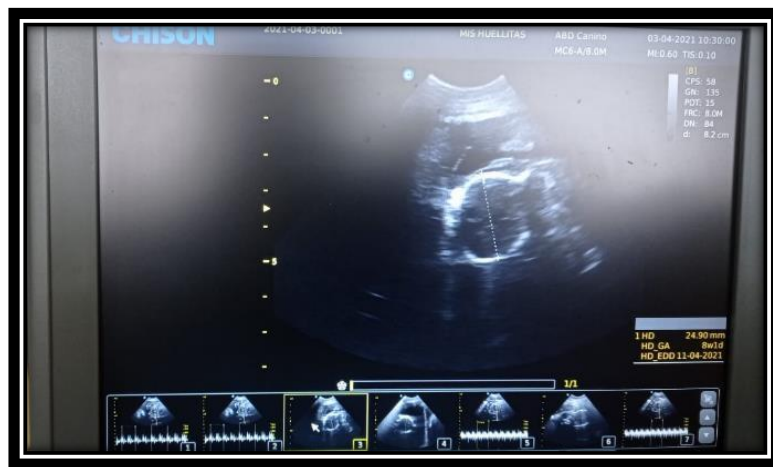


Ilustración 1: Examen ecográfico preparto.

Comenzamos canulando al animal con lactato de ringer a goteo moderado para la reposición hidroelectrolítica del fluido extracelular.



Ilustración 2: Canulación



Ilustración 3: Examen físico.

Al propietario se le hace firmar un consentimiento en caso la perra pueda morir por su delicado estado de salud. Administramos dexametasona 1.5ml, media hora antes de la cirugía; esto ayuda a la maduración y producción de surfactante para que terminen de madurar los pulmones de los cachorros.

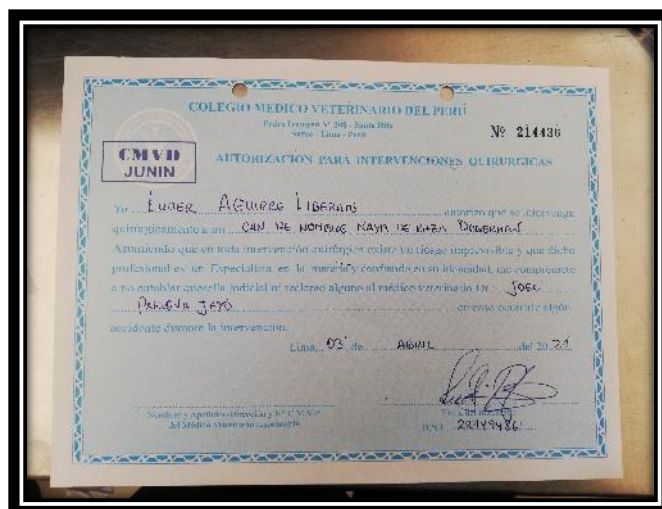


Ilustración 4: Hoja de consentimiento.

Aplicamos un tratamiento de termoterapia para incrementar la temperatura corporal del animal, asimismo aplicamos un tratamiento de oxigenoterapia de 5 a 10 minutos por la baja saturación de oxígeno, todo esto también como un protocolo antes de la inducción.



Ilustración 5: Tratamiento de termoterapia.

Intubamos con un laringoscopio al animal con un traqueotubo N° 8 para así evitar un paro respiratorio por el uso del Propofol.



Ilustración 6: Traqueotubo N°8

Preparamos Fentanilo de 2ug/kg opioide puro que no repercute la viabilidad fetal, tiempo de vida 10 minutos y Propofol de 2 a 3mg/kg este produce menos impacto hemodinámico, tiempo de vida media 10 minutos y realizamos la tricotomía.



Ilustración 7: Aplicación de medicamentos

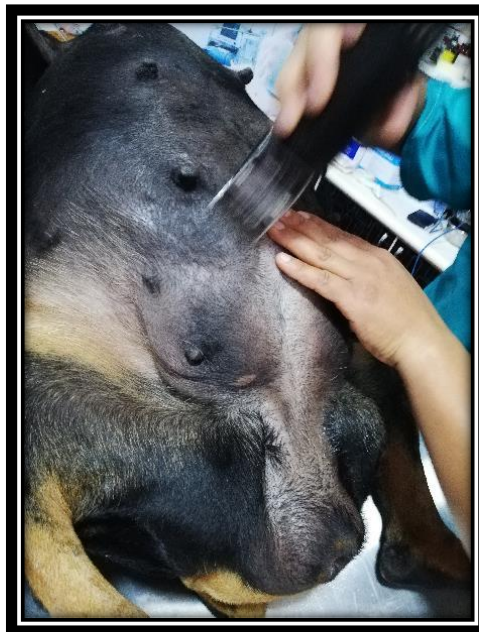


Ilustración 8: Tricotomía

De manera rápida llevamos al animal a sala de cirugía ya que con el pasar del tiempo podría afectar a los cachorros. Una vez realizada la incisión por la línea alba, exponemos el útero y los cuernos uterinos. Procedemos a incidir el útero

para sacar a los cachorros y darle estimulación para que puedan respirar. Aplicamos 3ml de oxitocina para la involución uterina y la bajada de leche.



Ilustración 9: Exposición de los cuernos uterinos



Ilustración 10: Extracción de los cachorros.

Una vez retirados todos los cachorros procedemos a suturar el útero y por la aplicación de oxitocina observamos la rápida involución del útero.



Ilustración 11: Sutura del útero



Ilustración 12: Involución uterina



Ilustración 13: Termorregulación de los cachorros

Suturamos la línea alba y luego la piel para la recuperación del animal y para que los cachorros puedan tomar el calostro.

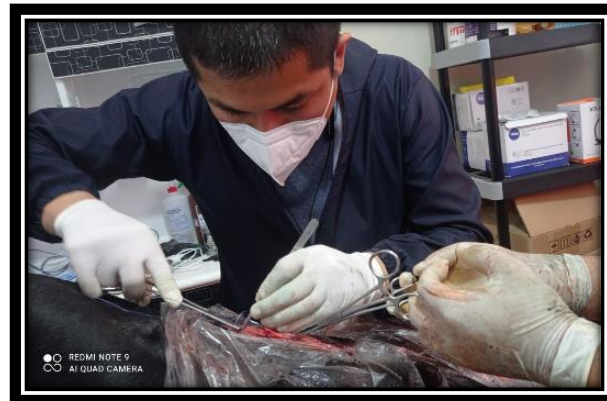


Ilustración 14: Sutura de la piel.



Ilustración 15: Finalización de la cesárea.



Ilustración 16: Termorregulación a la madre

4. POST OPERATORIO

Aplicación de Ceftriaxona 20-35mg/kg P.V. cada 12 horas por 5 días y Metamizol de 20 a 25mg/kg P.V. cada 12 horas por 3 días.



Ilustración 17: Alimentación de cachorros.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

La perra de raza Dóberman llegó a consulta de emergencia presentando hipotermia y deshidratación a lo que primero decidimos estabilizarla con terapia de termorregulación e hidroterapia para que así podamos someterla a la intervención quirúrgica. Una vez estabilizada se realizó los procedimientos para la cesárea incidiendo por la línea alba para luego exponer los cuernos uterinos donde nos dimos cuenta que un cachorro tenía mala presentación, aparte era una camada numerosa (18 cachorros), lo cual ocasiono la distocia en la perra.

Se evidencio la deficiencia de información de seguimiento gestacional por parte de los dueños, lo que lleva a determinar de manera rápida y eficiente las medidas de acción para la resolución del caso. Por lo tanto, la importancia de desarrollar e implementar un protocolo de seguimiento preventivo para perras preñadas, además de establecer una buena comunicación profesional-propietario para asegurar un buen manejo y diagnóstico temprano de posibles complicaciones

CONCLUSIÓN

- Las conclusiones a las que se llegaron al finalizar el presente trabajo de investigación de acuerdo al objetivo fue que al momento de la aplicación del método quirúrgico en el parto distócico podemos notar las deficiencias que se tuvo por la falta de información durante el proceso de preñez de la madre conllevando a la situación de distocia.

RECOMENDACIÓN

- Realizar un seguimiento adecuado de todo el proceso de preñez de nuestras perras.
- Realizar los exámenes correspondientes a tiempo de acuerdo a la recomendación de los médicos veterinarios
- Se recomienda que, para la crianza de perros, los propietarios deberían asesorarse sobre la raza que están criando y también tener un médico Veterinario de cabecera.
- Se debe de usar Fentanilo y Propofol en cesáreas, está indicado ya que no produce daños en el organismo del cachorro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Andrade Santillán MM. Patologías frecuentes del aparato reproductivo de perras. 2019. Trabajo de Titulación.
2. ANGULO SM. COMO TRATO YO LA DISTOCIA EN LA PERRA. Fundación Once del perro Guía.
3. MAHECHA ACS. PARTO ASISTIDO EN CLINICA. Practico. BOGOTÁ;; 2016.
4. Mónica DIR. Características y cuidados de la preñez y parto de la perra. REVISTA DE EXTENSIÓN TECNOVET. 1999 Mar.
5. Beratz FA, Farias P, Rivero M. Importancia del manejo y seguimiento de la hembra gestante. Tandil;; 2020.
6. Montoya DPR. Manejo del parto distócico en hembras bovinas. 2017.
7. Sánchez Riquelme A, Arias Ruiz F. Biología gestacional y predicción del parto en la perra. Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú. 2017 octubre; 28(4).
8. Cahua J, Cuesta. Diagnóstico ecográfico de hidropesía fetal en una perra mestiza. Rev Inv Vet Perú. 2021; 2(32).
9. Tejerina DFd. Parto y distocias en la perra y en la gata. Unidad de Patología Infecciosa. Facultad de Veterinaria. 1994; 14(4).
10. Anonimo. Mallorca Veterinaris. [Online]. [cited 2020 Enero 17. Obtenido de: <https://www.mallorcaveterinaris.com/dificultades-en-el-parto/>.
11. Pinedo C. Eroski Consumer. [Online].; 2012 [cited 2022 Enero 17. Obtenido de: [https://www.consumer.es/mascotas/la-cesarea-en-la-perra-un-parto-frecuente-en-las-razas-chatas.html#:~:text=Las%20causas%20m%C3%A1s%20habituales%20por,las%20contracciones%20\(aton%C3%ADa%20uterina\)](https://www.consumer.es/mascotas/la-cesarea-en-la-perra-un-parto-frecuente-en-las-razas-chatas.html#:~:text=Las%20causas%20m%C3%A1s%20habituales%20por,las%20contracciones%20(aton%C3%ADa%20uterina).).
12. Rafael Morán Muñoz JLJÁNMR0, ODBRETND CÁCVA. Vanguardia Veterinaria. [Online]. [cited 2022 enero 17. Obtenido de: <https://www.vanguardiaveterinaria.com.mx/manejo-anestesico-paciente-cesarea>.

13. kepro. [Online]. [cited 2022 01 18. Obtenido de:
<https://www.kepro.nl/es/products/oxytocin-inj-4/>.
14. Paramo R, Balcazar J. MANUAL DE PRACTICAS DE MANEJO REPRODUCTIVO DE PERROS. 2005.