

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

ENDOMETRITIS

MVZ JORGE ÁVILA GARCÍA

PMVZ GEORGINA ELIZABETH CRUZ HERNÁNDEZ

CLÍNICA DE LOS BOVINOS I

MVZ JORGE ÁVILA GARCÍA
PMVZ GEORGINA ELIZABETH CRUZ HERNÁNDEZ

ENDOMETRITIS

MVZ Jorge Ávila García
PMVZ Georgina Elizabeth Cruz Hernández

Las vacas con placenta retenida tienen mayor riesgo de presentar endometritis (Correa et al., 1993; Emanuelson et al., 1993) y se considera que la endometritis es el factor principal por el cual la placenta retenida afecta la fertilidad (Lavan y Peters, 1986). Además las vacas atendidas por el veterinario, que sufren de distocia, placenta retenida y desplazamiento de abomaso tienen más riesgo de contraer endometritis, las vacas que están sobre condicionadas al secado y pierden más condición durante el período seco tienen más tendencia a distocia asistida. La incidencia de endometritis para las vacas que eran normales y sobre acondicionadas durante el periodo seco fueron de 14% y 31% respectivamente.

La endometritis es provocada por bacterias Gram (+) y Gram (-) existiendo una sinergia entre *Arcanobacterium pyogenes* y los gérmenes anaerobios. Hay varias clasificaciones, pero la que se presenta toma en cuenta el momento con respecto al parto y las características clínicas: tipo de arrojamamiento, involución uterina, grosor de la pared uterina y síntomas clínicos generales (temperatura corporal, ingesta y producción de leche).

Hasta los 14 días posparto se le llama endometritis aguda la cual depende de la cantidad de exudado uterino, puede cursar con o sin manifestaciones sistémicas. Vacas con endometritis aguda, gran cantidad de exudado y pared uterina fina presentan signos como bajo consumo de alimento, baja producción de leche, depresión moderada; la temperatura rectal puede ser normal o estar ligeramente aumentada, a la palpación el útero se palpa de gran tamaño.

Los programas de alimentación de vacas secas y vacas en transición que controlan el sobre acondicionamiento y los trastornos reproductivos y metabólicos relacionados con el parto deben ayudar en la prevención de la endometritis.

El tratamiento preventivo y curativo para la endometritis en bovinos consiste principalmente en el uso de prostaglandinas cada 14 días desde los 30 días posparto, el uso de antibióticos no irritantes es lo ideal, se puede utilizar penicilina-estreptomicina a dosis de 1 millón de penicilina y 1 gr de estreptomicina diluidos en 100 ml de solución salina fisiológica por vía intrauterina, el uso de cefalosporinas como la cefapirina 500 mg intrauterino 2 o 3 veces cada ocho días da excelentes resultados, en algunos casos de tratamientos crónicos que no responden al tratamiento anterior es recomendable utilizar tilosina a una dosis de 1 a 500 mg vía intrauterina.

MVZ JORGE ÁVILA GARCÍA
PMVZ GEORGINA ELIZABETH CRUZ HERNÁNDEZ

LITERATURA CONSULTADA.

1. Saharrea MA, Fisiología del parto, Capítulo VI, Mejoramiento Animal Reproducción Bovinos, SUA, 1999 47-54.
2. Saharrea MA, Distocia y maniobras obstétricas, Capítulo VII, Mejoramiento Animal Reproducción Bovinos,, SUA, 1999 57-67.
3. Hernández CJ, Puerperio fisiológico y patológico, Capítulo VIII, Mejoramiento Animal Reproducción Bovinos, SUA, 1999 71-79.
4. Hernández CJ, Anestro posparto en la hembra bovina, Capitulo IX, Mejoramiento Animal Reproducción Bovinos, SUA, 1999 83-87.
5. Benesch F, Obstetricia y Ginecología Veterinarias, Edit. Labor, Barcelona, Madrid, 1963.
6. Zemjanis R, Diagnostic and therapeutic techniques in animal reproduction, Baltimore, The Williams & Wilkins Company, 1962.
7. Benesch F, Obstetricia de la vaca y la yegua, 2ª. Edic, Edit. Labor S. A., Barcelona Madrid, 1950.
8. Sloss V, Dufty JH, Manual de obstetricia bovina, Compañía editorial Continental, S.A de C.V, México 1986.