

CUIDANDO LA VACA RECIÉN PARIDA CUIDA SU RODEO Y SU NEGOCIO

Ing. Agr. M.Sc. Oscar Rambeaud. 2010. Producir XXI, Bs. As., 18(222):36-42.

*Convenio de Asistencia Técnica Institucional INTA - Elanco - AACREA.

orambeaud@inta.gov.ar

www.produccion-animal.com.ar

Volver a: [Producción bovina de leche](#)

INTRODUCCIÓN

Del trabajo titulado "La vaca lechera antes y después del parto", realizado en el marco del convenio de Asistencia Técnica Institucional entre INTA, Elanco y AA CREA, en el número anterior de Producir XXI publicamos lo referente a los primeros 21 días del período de transición de la vaca lechera. En esta oportunidad nos referiremos a las pautas de manejo que deben tenerse en cuenta en el parto y los 21 días posteriores al mismo.

El trabajo "La vaca lechera antes y después del parto" contó con la participación del Ing. Oscar Rambeaud, como editor principal y los autores: Bargo, Fernando, Ing. Agrón., Ph.D.; Busso, Francisco, Med. Vet.; Corbellini, Carlos N., Med. Vet., Ph.D.; Grigera, Juan M., Med. Vet., M.Sc.; Lucas, Victoria, Med. Vet.; Podetti, Victoria, Med. Vet.; Tuñón, Gonzalo, Med. Vet., M.Sc.; Vidaurreta, Ignacio, Med. Vet., M.Sc.

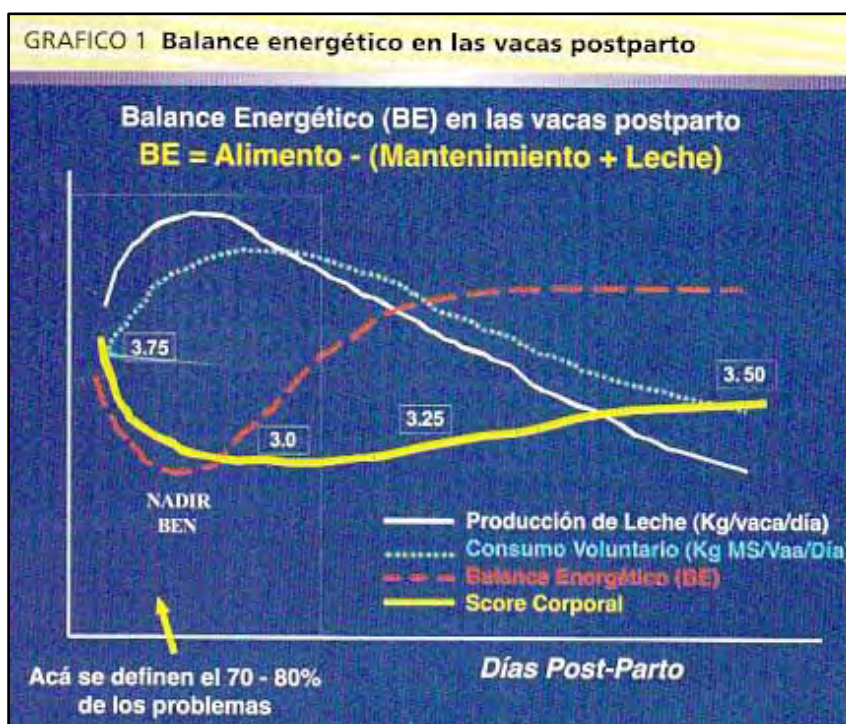
PAUTAS DE MANEJO PARA ACOTAR RIESGOS

En el período de transición de la vaca lechera, que comprende los 21 días previos y 21 días posteriores al parto, ocurren cambios fisiológicos que tienen impacto en la salud, la producción y la reproducción de la vaca. Es por eso muy importante determinar pautas de manejo que sean efectivas y fáciles de transmitir para reducir los riesgos y aumentar las posibilidades que las vacas pasen la transición sin mayores inconvenientes.

A continuación se sugieren pautas de manejo para el parto y post parto, exponiendo sus puntos principales e ideas que les dan sustento. Su aplicación dependerá de la situación, escala y recursos de la empresa, por lo que será tarea del profesional a cargo adaptarlo al personal y guiarlos en la aplicación de protocolos específicos para cada proceso.

BALANCE ENERGÉTICO DE LAS VACAS POSPARTO

La recuperación del consumo voluntario es posterior al pico de producción y depende de la calidad y manejo de la alimentación. De acuerdo a los datos que surgen del programa CLAVES, el 70-80 % de los problemas, se producen o tienen su raíz, en lo que se llama "microtransición", 5 días antes y 10 días después del parto.



PROTOCOLO DE PARTO Y FRESCAS

1 - Parto, anotar RP (registro propio), fecha y tipo

- a. 0= sin información
- b. 1= normal (Foto 1)



- c. 2= con ayuda leve (equivale a la fuerza de una persona sin sogas o cadenas).
- d. 3= con ayuda fuerte, intensa (equivale a la fuerza de dos personas o a la de una persona con sogas o cadenas).
- e. 4= cesárea

Para no iniciar maniobras apresuradas e innecesarias de ayuda en los partos, que pueden generar aumento en el número de infecciones uterinas, entrenar adecuadamente a los parteadores sobre las fases del parto y causantes de intervención.

2. Situación del ternero:

- a. Lo antes posible desinfectar el ombligo con solución yodada, introduciendo el producto dentro del cordón.
- b. Si no hay banco de calostro, asegurarse que el ternero mame dentro de las seis a ocho horas de nacido.
- c. Se recomienda contar con un banco de calostro, preferentemente de vacas adultas y repasar calostrando en todas las terneras dentro de las primeras 12 horas de nacidas. En caso de utilizar calostro proveniente de vacas con mastitis u otras enfermedades se recomienda su pasteurización.
- d. Se recomienda que consuman 4 litros de calostro dentro de las primeras 6 horas luego de nacidos y repartidos en dos tomas, idealmente por succión o sino por sonda.
- e. Para acotar mejor las posibles causas de muerte e informar para que el veterinario decida que órganos y cuando muestrear, registrar: si mama o no, consistencia de las heces, si hay articulaciones hinchadas, etc., tanto antes de enviar a guachera como en las primeras 48-72 hrs. luego de su llegada. Discutir con personal encargado de partos y de crianza, qué se registra y quién lo hace.
- f. Para evaluar efectividad del calostrado (sea natural o forzado), implementar un número determinado (10-15 %) de los terneros que nacen mensualmente que serán sangrados luego de 5-7 días en crianza para evaluar niveles de inmunoglobulinas por los tests disponibles.
- g. Apartar al ternero dentro de las 24 horas de nacido.

A modo de ejemplo, la calificación codificada del parto y del ternero, podría ser:

- ◆ Vaca N° 34696- Parió 12/5/09-Parto 1-H-G (Parto normal, una hembra, ingresó a guachera).
- ◆ Vaca N° 65770 – Parió 18/5/09 –Parto 2-M-M (parto asistido leve, ternero macho muerto, no ingresó a guachera)
- ◆ Vaca N° 67231 – Parió 19/6/09 –Parto 1-M-V (parto normal, macho vivo, vendido, no ingresó a guachera)

3. Situación de la vaca

- a. Retirar la vaca del preparto y ordeñar dentro de las 24 horas de paridas. En caso de existir centros de pariciones, recordar que todas las vacas tendrán sus primeros 2-3 ordeños en la máquina allí instalada. Por lo tanto, esta

debe ser la mejor mantenida y se debe contar con todos los elementos que hacen a una buena rutina de ordeño (incluyendo potabilización del agua de lavado de pezones).

b. Ofrecer agua y heno de muy buena calidad, ambos a voluntad.

c. Ofrecer el 60 % de la misma ración administrada a las vacas en ordeño.

d. No dar ración preparto.

e. Registrar los siguiente eventos, no olvidando de anotar RP y fecha de ocurrencia:

1. Retención de placenta: se considera retención vaca que todavía tiene la placenta colgando después de las 24 horas de parida.

2. Vaca sucia: es muy importante transmitir al personal encargado del parto y, especialmente a los que reciben a las vacas recién paridas, lo que se defina como síntomas que ayuden al diagnóstico de metritis postparto y endometritis preservicio. (Entrenamiento en descripción codificable de secreciones vulvares).

3. Vaca caída y respuesta al tratamiento: el tratamiento sugerido es la aplicación de 500 a 750 ml de borogluconato de calcio endovenoso. De no haber respuesta dentro de los 30 minutos, repetir tratamiento más 500 g de un gel oral de propionato de calcio o 120 ml de borogluconato de calcio subcutáneo en dos lugares de aplicación. Conseguir productos endovenosos sin glucosa. No aplicar antiinflamatorios corticoides ni antibióticos de ninguna clase, salvo indicación específica del veterinario asesor de la empresa.

4. Mastitis: registrar cuarto y severidad del caso, como se describe a continuación:

- ◆ Mastitis 1: sólo alteraciones macroscópicas de la leche. Cuarto no hinchado, rojizo u ordeño dificultoso o doloroso.
- ◆ Mastitis 2: además de alteraciones macroscópicas de la leche, cuarto hinchado, caliente, ordeño a veces dificultado y/o doloroso.
- ◆ Mastitis 3: alteraciones macroscópicas de la leche, cuarto hinchado, caliente, doloroso, a veces con gas subcutáneo en la base, animal con síntomas de enfermedad general (ojos hundidos, fiebre, falta de apetito, obnubilación, etc.). Estos son los casos que requieren atención urgente del veterinario.

5. Renga: registrar miembro, con posibilidad de implementar el score de locomoción, en forma continua o estacional.

6. Vacas muertas: registrar RP, fecha, síntomas vistos y llamar al veterinario. Recordar que una necropsia con altas posibilidades de brindar información confiable, debería ser hecha no más allá de las 12 hs. de muerto el animal cuando las temperaturas máximas no superen los 20°C y dentro de las 6 hs. para temperaturas mayores. Personal no entrenado NUNCA debe abrir un cadáver.

f. En sistemas intensivos, trabajando con altas producciones individuales, el control de la salud de los animales se debe realizar con mayor rigurosidad y extender hasta los 7 a 10 días posteriores al parto. Al respecto, se sugiere organizar un sistema de monitoreo sistemático de todas las vacas, por lo menos a los días 4-5 y 9-10 postparto. Será función del asesor veterinario definir los puntos clínicos a considerar, su definición precisa y codificación, de forma de entrenar y transmitir la metodología al personal que la empresa considere apropiado y asegurando su registro electrónico en el escritorio. En general, este tipo de programas contemplan los siguientes puntos:

- ◆ Hidratación: ojos hundidos, orina oscura.
- ◆ Actitud: normal o anormal, quedando su definición a criterio del veterinario.
- ◆ Vulva: herida, prolapso.
- ◆ Pezones: heridas.
- ◆ Respiración: frecuencia respiratoria normal, si no hay estrés por calor, de 25 a 35 respiraciones por minuto. Prestar atención a ruidos anormales (ronquidos, etc.) o síntomas de dificultad respiratoria, ollares dilatados, cabeza extendida hacia adelante, etc.
- ◆ Funcionamiento del rumen: hacer palpación por presión en la fosa paralumbar durante 4 minutos. Lo normal es que tenga una o dos contracciones ruminales por minuto.
- ◆ Temperatura rectal: 38.5-39.0 °C
- ◆ Posible presencia de desplazamiento del abomaso. (Foto 2).
- ◆ Metritis, Endometritis: con el criterio que establezca el veterinario asesor, por ejemplo calificando las descargas vulvares, registros sistemáticos de temperatura rectal, etc.
- ◆ Determinación de Cuerpos Cetónicos en orina o leche: entre los 5 y 10 días de parida (Foto 3).



Foto 2; Realizando en los primeros días postparto las maniobras clínicas apropiadas para el diagnóstico de desplazamiento del abomaso e implementando las medidas curativas y preventivas, se disminuye la mortalidad periparto en vacas de alta producción.



Foto3: La determinación de Beta-OH-Butirato en leche permite conocer la prevalencia aparente de Cetosis Subclínica y con esto inferir el aporte energético y el consumo voluntario durante el periparto han sido los adecuados

La implementación de las medidas sugeridas en este protocolo, incrementará las posibilidades de reducir las pérdidas económicas producidas a las empresas lecheras por este tipo de enfermedades metabólico-nutricionales. Los resultados del relevamiento del programa CLAVES indican que un tambo de 350 animales en ordeño, sufriendo la incidencia lactacional promedio de este tipo de eventos, tiene un lucro cesante anual que oscila entre 150.000 y 200.000 pesos.

Las principales causas de pérdidas económicas son las muertes dentro de los 90 días de paridas, las mastitis clínicas en el postparto temprano, las enfermedades podales tempranas, en gran parte debido a acidosis ruminal subaguda y las enfermedades uterinas del puerperio y el preservicio. En consecuencia, para la detección temprana de estos eventos, los protocolos de seguimiento de problemas de las vacas en transición deberían ser más exigentes y de estricto cumplimiento.

Volver a: [Producción bovina de leche](#)