

Protocolo manejo de la vaca post parto

Se basa en la dinámica entre las cinco principales enfermedades post parto y las investigaciones diarias, mediante la detección temprana de estas patologías, dentro de los primeros días post-parto, y el tratamiento de las vacas problema. La meta del programa es maximizar la producción de leche haciendo que la vaca siga comiendo y ayudándola a que vuelva a quedar preñada estimulando una rápida involución uterina: **“la clave para que este sistema funcione es la detección precoz del problema”**. **“Sabiendo esto, ¿por qué tenemos que esperar a los 21 ó 30 días post- parto para detectar a la vaca problema?”**.

Es de vital importancia aplicar fósforo + B₁₂ + aminoácidos (**ROBORANTE CALIER**), junto con vitaminas A, D y E (**SUPERVIT AD₃E**) 21 días previos al parto. Así como suministrar oral 20 g vaca/día levaduras + inmunoestimulantes y minerales quelados (**YES MILK**) faltando 21 días al parto y durante 1 mes después del mismo.

Primero se revisan las temperaturas rectales durante los primeros diez días post-parto, entre 3 y 14 días de paridas. Basándose en las lecturas, las vacas son clasificadas en dos grupos: las que tienen temperatura elevada y las que tienen temperatura normal. Se define como fiebre la temperatura más alta de 39.0°C para novillas de primer parto, y de 39.5°C para vacas.

Las vacas se subdividen en cuatro grupos:

1.- Con fiebre y aspecto de enfermas. Una vaca con fiebre y apariencia de enferma recibe un medicamento que estimula la contracción uterina (carbetocina: **DECOMOTON**), un antipirético para bajar la fiebre (**NIGLUMINE**), una fuente de energía (**PROPILENGLICOL**), una fuente de glucosa 50% (**GLUCOVET 50**), una fuente de calcio oral (**CALCIORAL B₃**) y antibióticos inyectados.

2.- Con fiebre y aspecto normal, Las vacas con fiebre pero con apariencia normal y que estén comiendo no reciben antibióticos inyectados. En vez de eso se les administra medicamentos para estimular las contracciones uterinas, reducir la fiebre, una fuente de energía y una fuente de calcio oral. Si todavía tienen fiebre al segundo día, se repite el tratamiento por tres días más con la adición de antibióticos inyectados Este proceso limita la cantidad de leche descartada, dándole a la vaca la oportunidad de responder al tratamiento sin antibióticos inyectados.

3.- Sin fiebre y aspecto de enfermas. Una vaca con temperatura normal pero que tiene el aspecto de enferma, recibe una fuente de glucosa 50% (**GLUCOVET 50**), un promotor de glucosa corticosteroide (**RETARDOESTEROIDE**) y una fuente de calcio oral (**CALCIORAL B₃**). También es revisada diariamente para ver si no tiene desplazamiento de abomaso.

4.- Sin fiebre y aspecto normal. Las vacas sin trastornos aparentes, que tienen temperatura normal y se ven sanas, son revisadas también y les hace el chequeo ginecológico cada 7 días hasta dar de alta, cuando tenga la secreción vaginal limpia y transparente.

“Las vacas con metritis incipiente frecuentemente tienen fiebre antes de verse clínicamente enfermas”, Dado este hecho, se las trata bajo la presunción de que las vacas con fiebre tienen metritis y las vacas con temperatura baja tienen un problema metabólico, por ejemplo cetosis o hipocalcemia.

Pero, independientemente de la enfermedad, la vaca es tratada en un esfuerzo por sostener su ingestión de materia seca durante los primeros diez días post- parto.

“Para cuando usted se da cuenta de que están anoréxicas (sin apetito), probablemente ya es dos días demasiado tarde; la revisión diaria de temperaturas nos alerta antes de los problemas”.

También hay que usar un enfoque diferente para tratar a las vacas que se ven “clínicamente normales”, pero que tienen una descarga uterina entre 10 y 25 días post parto. En vez de practicarles infusiones intrauterinas, se debe tratar con PF2alfa

En este programa, todas las vacas que reciben cualquier clase de tratamiento en los primeros 10 días reciben dos dosis de prostaglandina F2 alfa por vía intramuscular con un intervalo de 10 a 14 días después de 25 días en producción. “La prostaglandina reduce la incidencia de piometras diagnosticadas durante los exámenes rectales rutinarios”.



CALCIORAL B₃
1 frasco/vaca/oral



SUPERVIT AD₃E
5 ml/vaca/intramuscular



NIGLUMINE
25 ml/vaca/IV



YES MILK
20 g /vaca/dia/oral



ROBORANTE CALIER
20 ml/vaca/intramuscular