

# EL PAPEL DEL ATV EN UN PARTO DISTÓCICO: LA CESÁREA

Lorea Urbano, Aina Riera, Catalina Mañas, Guillem Félix, Nuria Amengual, Maite Van Der Maelen, Luis Riera (DVM)  
Palma de Mallorca - España



## Introducción:

Se presenta a nuestro hospital una perra de parto, de raza pastor alemán, de 3 años de edad y 35 Kg. de peso, siendo ésta además primeriza.

El propietario no sabe cuanto tiempo lleva de parto ya que no ha estado vigilada. Se aprecia pérdida de líquido de color verdoso por la vulva con contracciones vigorosas de más de una hora de duración y temperatura rectal de 39.1°C.

Realizamos una radiografía en donde se observan 10 cachorros, estando uno de ellos colocado en el canal de parto.

En la palpación vaginal el veterinario localiza el cachorro pero siendo imposible sacarlo de forma manual.

Se procede a realizar una analítica y hemograma completos para determinar si la perra necesita estabilización, estando todos los parámetros dentro de la normalidad.

Para determinar el grado de sufrimiento fetal realizamos una ecografía donde apreciamos que el cachorro encajado no presenta latido cardiaco y el resto sigue aún con vida, pero con un descenso de la frecuencia cardiaca importante, compatible con estrés fetal, por lo que planteamos al propietario realizar una cesárea de urgencia.



RX a los 50 días de gestación

## La cesárea:

La cesárea es un procedimiento quirúrgico mediante el cual se permite la salida del feto vía transabdominal.

Para la preparación de la madre se realizará, en caso necesario, la estabilización fisiológica previa mediante fluidoterapia, controlando la deshidratación, hipotensión, hipocalcemia e hipoglicemia. Colocaremos a la madre en posición de decúbito lateral para evitar la compresión de la vena cava caudal y aorta, siendo a la vez preoxigenada, y preparamos la zona de incisión rasurando y desinfectando dicha área con clorhexidina jabonosa y retirando el jabón con una mezcla realizada con clorhexidina y alcohol al 70%.

Debemos tener en cuenta que el quirófano debe estar dispuesto con la máquina de anestesia preparada para el peso y tamaño del animal, con la mesa de quirófano con manta térmica y empapadores y ligeramente posicionada en trendelenburg inverso para facilitar la respiración de la madre y que los líquidos puedan ser drenados por la canal de la mesa hacia el cubo de desechos. Además dispondremos la mesa del instrumental con los kits de cirugía, gasas, tallas, bisturí eléctrico y bipolar, hoja de bisturí, bol para suero, clamps y suturas.

Para la reanimación de los neonatos necesitaremos una incubadora, concentrador de oxígeno, secador, mantas de calor, toallas, pera para succión, suturas para ligar los cordones, tijeras, mosquitos y medicación para poder revertir la depresión respiratoria o cardiaca si ello fuera necesario y siempre

que el veterinario lo indique.

Estará así todo dispuesto para la inducción anestésica, posicionamiento de la paciente en decúbito dorsal, monitorización, aplicación de anestesia local en la zona de incisión y último lavado antiséptico.

Se confirma que el cachorro situado en el canal del parto estaba girado y encajado de tal manera que no se podía realizar su expulsión, haciendo de tapón para los demás. Se procede a su extracción al igual que al resto de cachorros.

Para reanimar al neonato le retiraremos la membrana rápidamente para evitar hipoxia, clampamos el cordón umbilical, succionamos los ollares y nasofaringe con la pera de succión, frotamos y secamos energicamente para estimular la respiración y ligamos el cordón a 1 cm del abdomen evitando tirones que provoquen una eventración. Controlaremos también que su latido y respiración sean normales. Una vez reanimados los inspeccionaremos por si hubiera alguna anomalía congénita como paladar hendido, deformidades en extremidades, hernias, imperforación anal o anasarca entre otras.

Los pondremos en un lugar cálido (32°C) hasta que la madre pueda cuidarlos y nos aseguraremos de que sean capaces de mamar las primeras 48 h. para que tomen el calostro necesario.

Se les dará el alta lo antes posible evitando estrés innecesario y exposición a infecciones.

El traslado de los cachorros deberá realizarse en una cama caliente para evitar pérdidas de temperatura. Basta con preparar una caja y colocar dentro unos guantes de agua caliente y unas toallas.



Ecografía para medida de la frecuencia cardiaca fetal



Preparación del quirófano



Incubadora con oxigenoterapia



Preparación del material



Anasarca



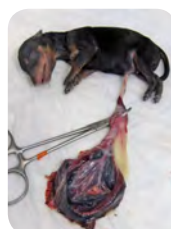
Deformación congénita



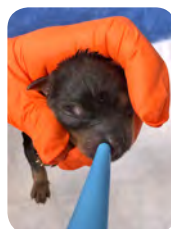
Paladar hendido



Cachorro cruzado con crestado chino



Preparación para ligadura



Aspiración con pera

## Conclusiones:

La ayuda del ATV durante la realización de una cesárea se hace imprescindible desde la llegada de la paciente hasta el alta de la misma y de sus cachorros.

La preparación preoperatoria de la madre al igual

que todo el material para la cirugía deberá de estar listo con antelación evitando alargar el tiempo anestésico que podría ser crucial para la supervivencia de los cachorros, y más en situaciones de estrés fetal u otras alteraciones que se puedan presentar durante el parto.



Parto de 19 cachorros de San Bernardo

### Bibliografía:

Theresa Welch Fossum. Cirugía en pequeños animales, Ed: Elsevier 2009, 718-720.  
G.M.Simpson, G.C.W. Englan, M.J. Harvey. Manual de reproducción y neonatología en pequeños animales. Ediciones 5 2000, pag 182  
J. Engel Manchado, N. García Guasch. Manual del ATV. Multimedia Ediciones Veterinarias 2009, pag 233-234.  
Barbara Cooper, Elizabeth Mullineaux, Lynn Turner. BSAVA Text book of Veterinary Nursing 5th edition. BSAVA British Small Animal Veterinary Association. pag 863-865  
María Magdalena Wante. Manual del ATV, Reproducción en caninos y felinos domésticos, Ed. Inter-médica, pag 55-64.