VetPro

L'intervento ostetrico:
approccio alle distocie nella vacca

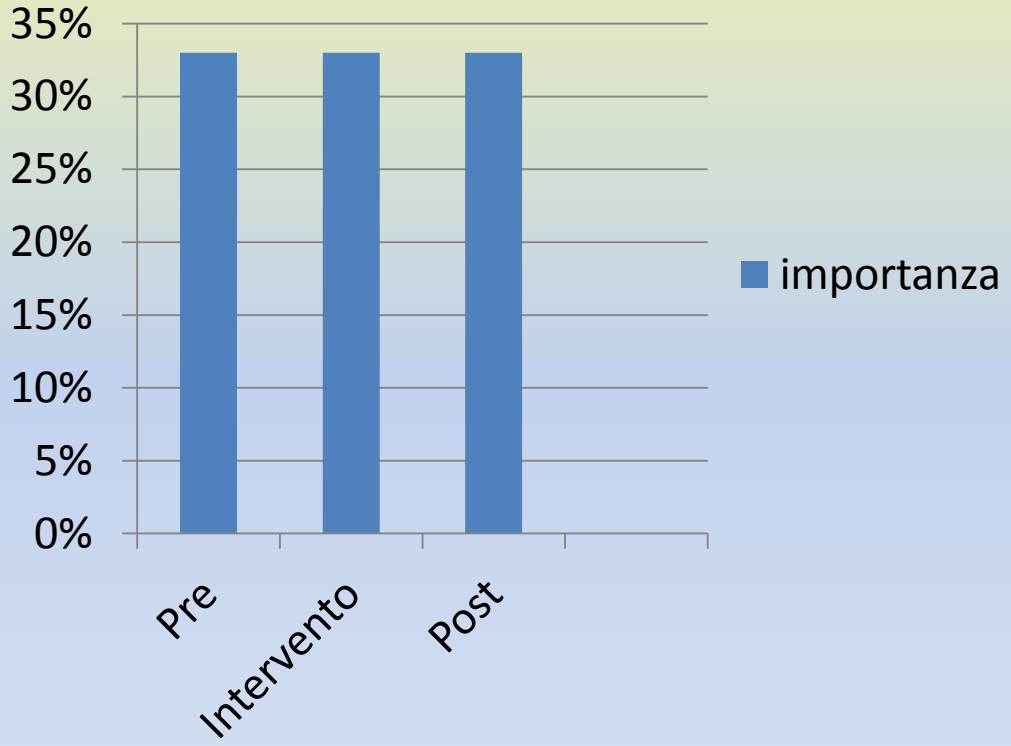


Enrico Chiavassa

INTERVENTO OSTETRICO:

un approccio professionale …

- Pre-intervento
- Intervento
- Post-intervento



Anche il pre-intervento è importante!

Pre-intervento:
serve per prendere delle decisioni



- Dobbiamo intervenire?
- Bisogna aspettare?
- Quali sono le priorità?
- E’ necessario l’intervento chirurgico?
- Se si, in stazione o coricata?
- Laparotomia a dx o sx?
- …



Pre-intervento:
alla base di tutto c'è sempre un buon clinico

- Valutazione del proprietario (aspettative, attendibilità, propensione al rischio, …)
- Valutazione delle circostanze
- Anamnesi
- Visita clinica
- **Diagnosi** certa o presunta
- **Prognosi** (vacca e vitello)
- **Obiettivo:** da concordare con l'allevatore

Le domande di routine:

- Qual è il problema/cosa c'è che non và/perché mi hai chiamato
- Da quanto tempo ha rotto le acque …
- Da quanto tempo "trasporta" (tempo di gestazione)
- Quante volte ha già partorito …
- Ha già avuto problemi altre volte …
- Che toro hai usato …
- Hai già provato a correggere la posizione …
- Hai già provato a tirare …
- Hai fatto qualcosa …
- Il vitello è ancora vivo …
- …

Le risposte dell'allevatore non sempre corrispondono a verità!

RISCHI nel pre-intervento ostetrico

- Ricevere informazioni non corrette …
- Farsi influenzare da se stessi (amici a cena che aspettano …)
- Farsi influenzare dall'allevatore che esercita pressioni …
- Non capire o considerare le priorità …
- Sbagliare diagnosi o prognosi …
- Sottovalutare le criticità …



Prendere decisioni sbagliate

Pressioni psicologiche verbali: **frasi dell'allevatore**

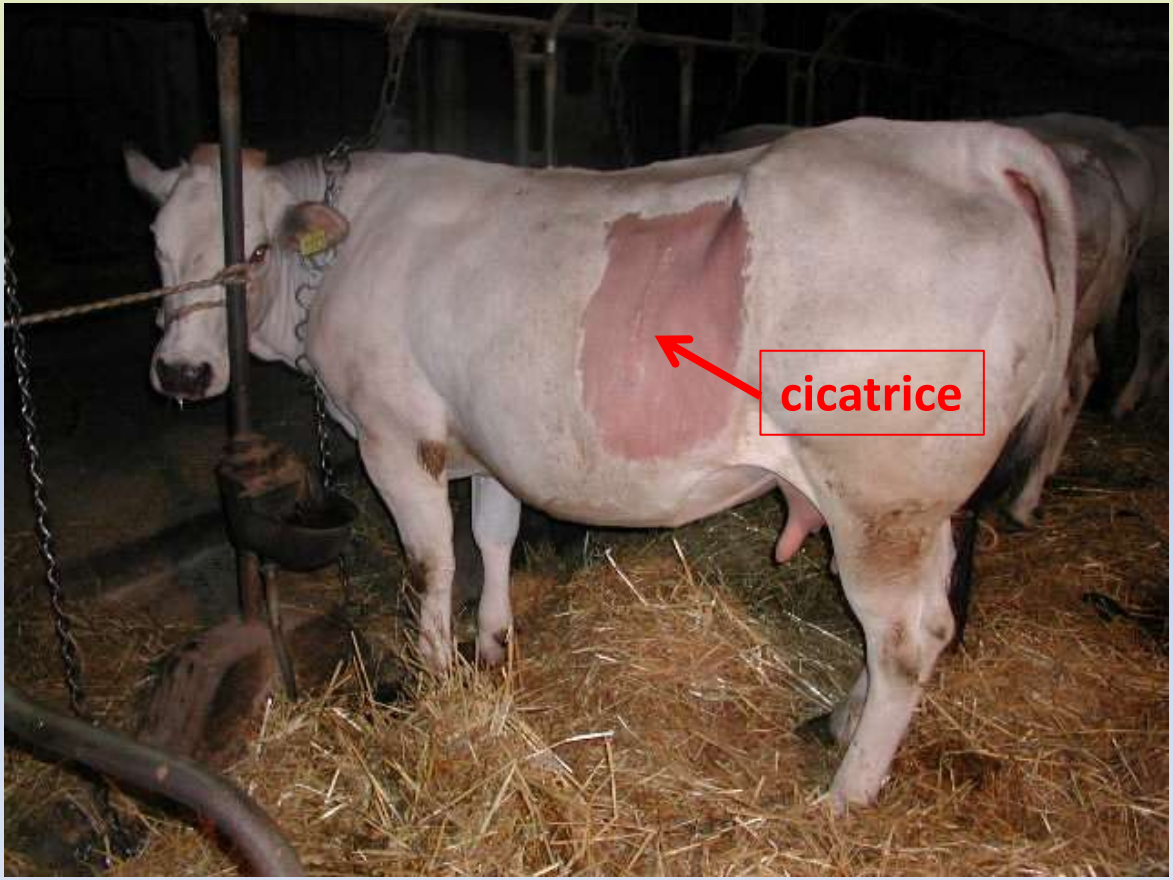
- Ha sempre partorito da sola…
- Ha già partorito mille volte…
- Il vitello non è grosso…
- Trasporta da pochi giorni…
- E' una vacca vecchia, ha un'autostrada…
- L'anno scorso ha partorito un gigante…
- E' solo un po' girato…
- E' solo per farmi aiutare, che sono solo…
- Se non avessi male al braccio…
- …

Pressioni psicologiche indirette



La presenza di estrattore o carrucola già piazzata per suggerire una trazione forzata

Informazioni fuorvianti…
non è mai stata tagliata!



Visita clinica ostetrica

Esplorazione canale del parto:

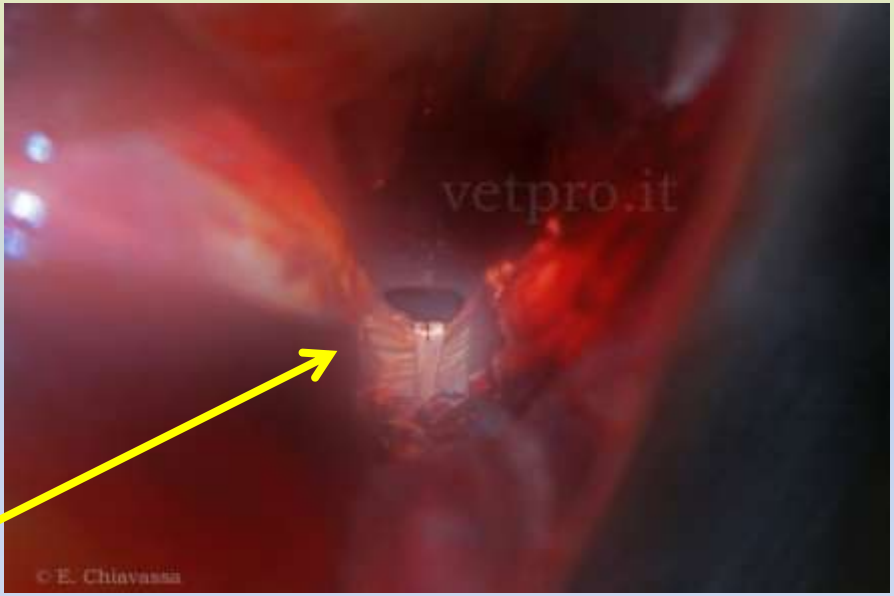
- Valutare la dilatazione del canale vaginale e della cervice
- Escludere la presenza di una torsione uterina
- Valutare l'integrità delle sacche allantoidea e amniotica
- Valutare l'intensità e la frequenza delle contrazioni espulsive
- Se le sacche fetali sono già rotte, valutare la presenza e il colore dei liquidi fetali
- Valutare la vitalità del vitello
- Valutare se la testa e la lingua del feto sono gonfie
- Valutare le parti accessibili del vitello (presentazione, posizione, atteggiamento)
- Definire il tipo di distocia ed emettere una prognosi, sia per il vitello che per la vacca.
- Concordare con l'allevatore l'obiettivo

Visita clinica ostetrica

Esplorazione canale del parto

- **Valutare la dilatazione del canale vaginale e della cervice:**

  se l'anello cervicale è ancora percepibile come un anello circolare che restringe il canale del parto, non possiamo procedere con la trazione forzata del feto, pena il rischio di causare una **lacerazione** o sfondamento della cervice che metterebbe in collegamento la cavità addominale con l'esterno, molto complicata da suturare.



Nel caso di presentazione posteriore, Il tempo di dilatazione della cervice è più lungo

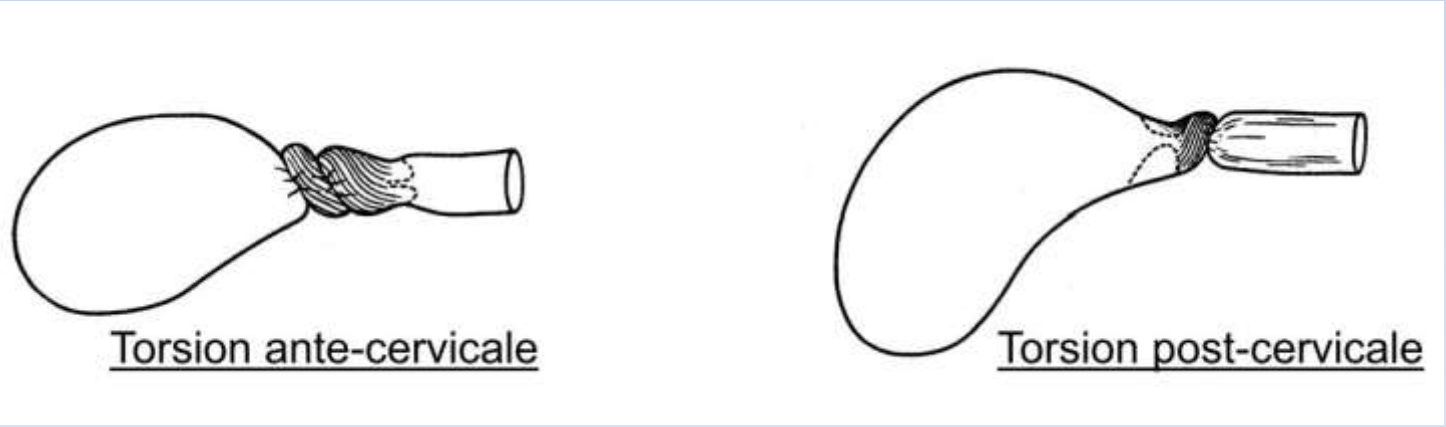
Visita clinica ostetrica

Esplorazione canale del parto

- **Escludere la presenza di una torsione uterina:**

Nel caso di **torsione uterina post-cervicale** si percepisce una piega obliqua sul pavimento vaginale.

La **torsione uterina ante-cervicale** si diagnostica per via rettale.



Visita clinica ostetrica

Esplorazione canale del parto:

- **Valutare l'integrità delle sacche allantoidea e amniotica**
- **Valutare l'intensità e la frequenza delle contrazioni espulsive**
- **Se le sacche fetali sono già rotte, valutare la presenza e il colore dei liquidi fetali**
- **Valutare la vitalità del vitello**
- **Valutare se la testa e la lingua sono gonfie**

Ciò ci permette una valutazione grossolana del tempo trascorso dall'inizio del parto, della necessità o meno di intervenire rapidamente e contribuisce a farci capire se il feto può resistere ad una eventuale trazione forzata per via naturale.

Visita clinica ostetrica

➢ Valutare la vitalità del vitello

Con **presentazione anteriore**, sfiorare con le dita gli occhi del feto o comprimere i bulbi oculari o la lingua, per causare una eventuale reazione allo stimolo. (riflesso dei bulbi oculari, riflesso della lingua)

Con **presentazione posteriore**, verificare con un dito la contrazione dello sfintere anale del feto (riflesso anale), oppure comprimere con forza lo spazio interdigitale o gli unghioni di un piede posteriore (riflesso degli unghioni), oppure comprimere con forza le fasce muscolari sopra la corda del garretto.

Quando il vitello è in ipossia, i riflessi possono essere molto attenuati o assenti, per cui con riflessi negativi non c'è la certezza assoluta della morte del vitello.

Visita clinica ostetrica

Esplorazione canale del parto:

- **Valutare le parti accessibili del vitello**
- **Definire il tipo di distocia ed emettere una prognosi, sia per il vitello che per la vacca.**

- Presentazione: anteriore o posteriore
- Posizione: dorso-dosale, dorso-ventrale, dorso-laterale
- Atteggiamento: anomalie delle estremità (testa e arti)
- Gemellarità, malformazioni, mostruosità
- Posizione rischiosa del cordone ombelicale

Visita clinica ostetrica

Esplorazione canale del parto:

- La distocia è risolvibile con le manovre ostetriche ?
- Le manovre correttive metterebbero in pericolo la vita del vitello, considerando le sue condizioni vitali?
- L'allevatore dà priorità al vitello o alla vacca?
- …



Visita clinica ostetrica

Esplorazione canale del parto:

- **Concordare con l'allevatore l'obiettivo:**

L'obiettivo può essere diverso a seconda delle circostanze e delle situazioni che ogni volta vanno valutate in accordo con l'allevatore.

Esempio 1: se il valore del vitello è elevato (razze da carne, genetica) avrà maggior propensione a ricorrere al cesareo.

Esempio 2: in occasione dell'ultimo parto l'allevatore ha "tirato" ed estratto un vitello morto, per cui sarà meno propenso a rischiare.

...

Per emettere una prognosi valutare anche eventuali situazioni patologiche concomitanti della vacca: **melena da…**



Per emettere una prognosi valutare anche eventuali situazioni patologiche concomitanti della vacca: **diarrea giallastra da…**



“La vacca dovrebbe partorire, ma sta male…”



Cosa facciamo?

Diagnosi presunta: blocco intestinale
Prognosi: negativa per la vacca
Prognosi: riservata per il vitello
Obiettivo: provare a salvare il vitello

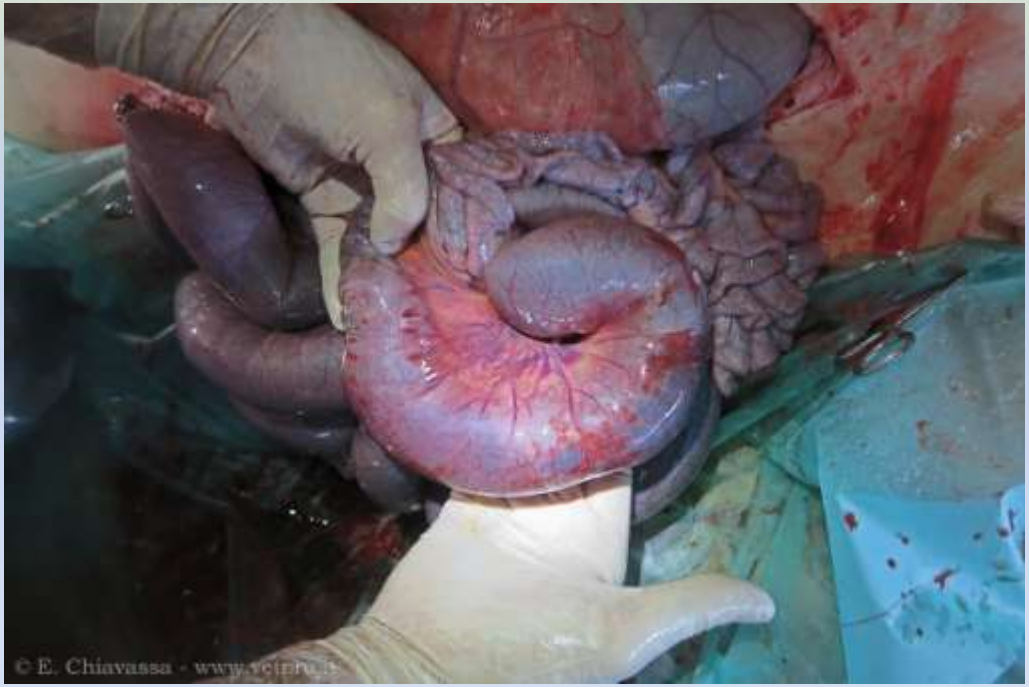
In accordo con l’allevatore si decide di fare il cesareo

“La vacca dovrebbe partorire, ma sta male…”

Diagnosi confermata …

Prognosi negativa per la vacca

Vitello estratto vivo (video)



Intervento ostetrico per distocia:
cosa dobbiamo fare?





- Diagnosi: presentazione anteriore, posizione dorso-dorsale, atteggiamento flessione della spalla dx, macrosomia
- Prognosi vitello: vitello morto
- Prognosi vacca: riservata
- Obiettivo: **salvare la vacca**

In accordo con l'allevatore si decide di fare il cesareo

“La vacca sta male…”



Anamnesi - diagnosi - prognosi - obiettivo



Anamnesi: la vacca è a termine gravidanza

Diagnosi: torsione utero

Prognosi: negativa per vacca e vitello

Obiettivo: **dare soddisfazione allevatore che vuole tentare ugualmente …**

Cesareo: vitello estratto morto, vacca morta 3 gg dopo il cesareo

L' ALLEVATORE DISPIACIUTO ,
MA SODDISFATTO E FIDELIZZATO

Grazie per l'attenzione!

