

HANS ANDRESEN M.Sc.

U.N.M. SAN MARCOS - LIMA, PERU

COORDINADOR CIBA-GEIGY

* * * * *

Jornadas de Buiatría. I Latinoamericanas. II Uruguayas
19 al 21 de junio de 1974 - Paysandú, Uruguay

En la clínica de bovinos podemos distinguir los siguientes problemas principales del tren posterior atribuibles a lesiones mioneurales.

En primer lugar tenemos un grupo de situaciones asociadas al parto, las que suelen incluirse dentro del mal definido "síndrome de la vaca caída o postrada", junto con diversos trastornos metabólicos y lesiones del esqueleto. La gravedad de las lesiones determinará si el cuadro cursará con ataxia y problemas de locomoción o con decúbito prolongado o permanente.-

Como consecuencia de distensión del canal obtétrico pueden presentarse fenómenos de compresión de la Cauda Equina, del nervio sciático y del obturador. La compresión moderada de la cauda equina se caracteriza por una flexión del menudillo similar a la observada en la parálisis del nervio tibial.-

La miorrexia del gastrocnemio, semimembranoso, y semi-tendinoso es otro problema común asociado al parto y se caracteriza por una posición parecida a la observada con la parálisis tibial, pero con una flexión exagerada del menudillo y caída del miembro afectado.-

La mionecrosis de los mismo músculos constituyen uno de los problemas más comunes que complican la parésia puerperal, se debe al decúbito prolongado y se caracteriza por tumefacción firme de los músculos comprometidos, así como por elevación de la SGOT, e incremento de la relación creatina: creatinina en la orina.-

En segundo lugar tenemos un grupo de problemas no asociados al parto, así tenemos que como consecuencia de esfuerzos musculares violentos se pueden presentar fenómenos intensos de mionecrosis con mioglobinuria.-

Por efecto de trauma, se observa parálisis femoral, tibial o peroneal

En tercer lugar tenemos un grupo de problemas que tampoco están asociados al parto y que obedecen a causas diversas. Entre ellos son de importantes los fenómenos, de parálisis parcial o total de la neurona motora efectora o distal como los que se observan en el curso de la compresión de médula lumbo-sacra por leucosis, abscesos, espondiloartrosis, etc

Hemos observado dos casos clínicos de parálisis total repentina de la neurona efectora distal en un toro y en un hijo de éste con una vaca con indicios de síndrome espástico. Estos casos no estuvieron asociados

//

a compresión medular, y presuntamente fueron causados por lesiones microscópicas condicionadas genéticamente, aún cuando los cortes histológicos no pudieran evidenciar alteraciones significativas.-

En este tercer grupo incluimos otros problemas como la paresis espástica debida a la acción gene recesivo, y el síndrome espástico probablemente condicionado por la acción de alelas múltiples.-

* * * * *