

UNIVERSIDAD MAYOR, REAL Y PONTIFICIA DE SAN FRANCISCO XAVIER DE
CHUQUISACA

FACULTAD INTEGRAL DEFENSORES DEL CHACO



CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
“INTERNADO EN CLINICA Y CIRUGÍA DE ANIMALES
MENORES EN LA CLÍNICA VETERINARIA CHALY DE LA
CIUDAD DE SUCRE”

Informe de internado de Lic. En
Medicina Veterinaria y Zootecnia

UNIV. Sara Olga Plaza Caro

Villa Vaca Guzmán – Bolivia
2018

HOJA DE APROBACION POR EL ASESOR

.....
M.V.Z. José Santos Mendoza H
ASESOR

HOJA DE APROBACIÓN POR EL TRIBUNAL

.....
Dr. Dilio Hassenteufel Cerezo
TRIBUNAL

.....
Dr. Grover Apodaca Lizarazu
TRIBUNAL

.....
Dr. Marín Ochoa Arancibia
TRIBUNAL

DEDICATORIA

A mi padre, Marcial Plaza Veliz

Que me inculcaron valores humanos y con esfuerzo me enseñaron las cosas buenas de la vida y por su apoyo constante e incondicional en todo momento.

A mi madre Cristina Caro

Por su apoyo incondicional, ser parte de mi vida y la razón de mi existencia.

A mis hermanos (as) y familiares;

Por su colaboración, apoyo y comprensión de manera incondicional en todo aspecto.

AGRADECIMIENTOS

A Dios: Por darme la oportunidad de estar en esta vida y haberme dado su bendición para culminar mi formación profesional.

A la USFXCH: Mediante la Facultad Integral Defensores del Chaco, con sus carreras de Medicina Veterinaria y Zootecnia permitiéndome darme una formación sólida para el ejercicio de mi profesión.

A mis docentes: Quienes me brindaron sus conocimientos tan valiosos y su enseñanza durante mi formación académica.

A mi asesor: Dr. José Santos Mendoza H por el apoyo incondicional y sus valiosos aportes en la estructuración de mi trabajo de internado en clínica y cirugía de animales menores en la Clínica Veterinaria Chaly en la ciudad de Sucre

A la Clínica Veterinaria Chaly: Por abrirme las puertas para realizar mi trabajo de internado y su apoyo incondicional donde pude perfeccionar mis conocimientos adquiridos en la formación.

A mis compañeros de curso: Por los momentos que compartimos, durante los cuatro años de estudio con una amistad franca y sincera.

RESUMEN

El presente trabajo titulado **“INTERNADO EN CLINICA Y CIRUGÍA DE ANIMALES MENORES EN LA CLÍNICA VETERINARIA CHALY DE LA CIUDAD DE SUCRE”** se ha realizado con el objetivo de fortalecer los conocimientos Teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica, ejercitando la práctica laboral con la atención de los diferentes casos clínicos y cirugías de las mascotas de la clínica veterinaria “Chaly” en la ciudad de Sucre, el cual permitió realizar actividades de diagnóstico, tratamiento, curaciones, cirugías, otras actividades propias de una clínica; como así también cirugías en diferentes patologías, esterilización y atención al cliente.

Las actividades realizadas de mayor significancia fueron: tratamientos con 690 casos que hace un 38.31%, vacunaciones 667 casos que hacen un 37.03%, desparasitaciones con 311 que hacen un 17,27%, cirugías 110 casos que hacen un 6.11% y eutanasias en un número reducido 23 casos que hacen un 1.28%; teniendo en total 1801 casos de pacientes atendidos en el tiempo de duración del internado.

Se utilizó la formación para cada caso considerando sus síntomas y su diagnóstico para su respectivo tratamiento de los cuales se tuvo resultados favorables en todos los pacientes.

La experiencia obtenida es de resaltar por la constante práctica realizada en la clínica lo cual será de utilidad para el ejercicio profesional.

ÍNDICE GENERAL

HOJA DE APROBACION POR EL ASESOR.....	i
HOJA DE APROBACIÓN POR EL TRIBUNAL	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN.....	v
ÍNDICE GENERAL	vi
I. ANTECEDENTES	1
II. JUSTIFICACIÓN.....	3
III. OBJETIVOS.....	4
3.1. Objetivos generales.....	4
3.2. Objetivos específicos	4
IV. MARCO TEORICO	5
4.1. Farmacología.....	5
4.1.1. Objetivos de la Farmacología	5
4.2. Clínica Veterinaria	5
4.2.1. Objetivos de la Clínica Veterinaria.....	5
4.3. Conceptos generales	6
4.3.1. Síntomas	6
4.3.2. Diagnóstico.....	6
4.3.3. Cirugía	6
4.3.4. Examen clínico	6
4.3.5. Tratamiento	7
4.3.6. Patología	7
4.3.7. Técnica Quirúrgica	7
4.3.8. Anestesia.....	8
4.3.9. Fluidoterapia.....	8
4.3.10. Tranquilizante.....	8
4.3.11. Control y Profilaxis	8
4.4. Vacunas y Vacunación	8

4.4.1.	Vacunas vivas atenuadas	9
4.4.2.	Vacunas muertas o inactivadas	9
4.5.	Enfermedades infecciosas en Animales Menores.....	10
4.5.1.	Enteritis Hemorrágica Canina (Parvo Virus Canina).....	10
4.5.2.	Moquillo canino (Distemper Canino).....	12
4.5.3.	Rabia Canina. (Hidrofobia)	16
4.5.4.	Hepatitis Infecciosa Canina	18
4.5.5.	Traqueo Bronquitis Infecciosa de los perros	20
4.5.6.	Sarna canina	22
4.5.7.	Cirugías en animales menores	23
4.5.7.2.	Oteotomía estética en caninos	28
4.5.7.3.	Caudectomia en caninos	29
4.5.7.4.	Histerectomía en caninos.....	30
4.5.7.5.	Parafinosis.....	31
4.5.7.6.	Tumor venéreo transmisible (TVT)	32
4.5.7.7.	Hernia umbilical	33
4.5.7.8.	Ovariectomia en caninos	34
4.5.7.9.	Cesaría en caninos	35
V.	MARCO CONTEXTUAL	37
5.1.	Localización	37
5.2	Micro localización	37
5.3	Clima.....	37
VI.	MÉTODOS.....	38
6.1.	Métodos de observación	38
6.1.1.	Palpación.....	38
6.1.2.	Auscultación	38
6.1.3.	Percusión	38
6.2.	Método farmacológico	38
6.3.	Método quirúrgico.....	38
6.4.	Terapéutico.....	39
6.5.	Análisis estadístico	39

6.6.	Método epidemiológico	39
VII.	MATERIALES.....	40
7.1.	Material de Vestuario	40
7.2.	Material de antisepsia	40
7.3.	Material de asepsia	40
7.4.	Material de clínica.....	40
7.4.1.	De sutura.....	41
7.4.2.	Agujas para inyección.....	41
7.5.	Productos farmacéuticos y biológicos.....	41
7.6.	Material Quirúrgico	42
7.7.	Material de escritorio	42
7.8.	Material Bibliográfico	43
VIII.	RESULTADOS	44
IX.	DISCUSIÓN	54
X.	CONCLUSIONES	56
XI.	RECOMENDACIONES	57
XII.	BIBLIOGRAFÍA	58
ANEXOS.....		60

I. ANTECEDENTES

La clínica Veterinaria Chaly ubicada en la ciudad de Sucre brinda atención a los propietarios de mascotas y animales silvestres en la prevención diagnóstico y tratamiento de enfermedades infectocontagiosas, cirugías y de la misma manera endoscopia, ecografía, RX desde hace 20 años

Las enfermedades zoonóticas son un riesgo para los seres humanos sobre todo aquellas enfermedades que transmiten los animales de compañía, al encontrarse en contacto directo con el ser humano donde todo propietario es responsable de la salud de sus mascotas y otros animales con los que conviven en la naturaleza

Los programas de vacunación y desparasitación de los animales de compañía son importantes para prevenir y preservar la salud de las mascotas .En la actualidad existen agentes, bacterianos vírales que cada vez son más resistentes a determinados fármacos siendo estos el conjunto los responsables de causar patógenos en la salud animal la importancia de todas estas alteraciones radica en el grado de afección de cada uno de los animales.

Con este propósito han creado clínicas y hospitales para animales que juegan un rol determinante en la prevención de las enfermedades más comúnmente que afecta a nuestras mascotas pero también es fundamental que las personas se responsabilicen y tomen conciencia sobre el bienestar de sus propios animales.

Sin embargo la salud de nuestros animales tanto mayores como menores es casi igual de importante que la nuestra, los últimos años una gran parte a tomado conciencia de este problema, pero también hay que aceptar que existen personas que no tienen interés por sus animales por mantener al animal sano y protegido de enfermedades o problemas y peligros constantes que suelen sufrir nuestros animales

Es importante también que la sanidad de nuestros animales influye en la salud de las personas en especial cuando se trata de enfermedades zoonóticas las cuales son de mayor importancia en el bienestar público, es por esta razón que las clínicas y hospitales veterinarios tienen también entre sus funciones brindar orientación a los propietarios de los animales sobre cuidado ante enfermedades infecto- contagiosas sobre todo aquellos que pueden influir en la salud de los mismos.

Por lo tanto el presente trabajo tiene como propósito profundizar y complementar en el campo teórico - práctico las técnicas y conocimientos de las ciencias médicas veterinarias para ofrecer una atención idónea y capacitada en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de los pacientes.

II. JUSTIFICACIÓN

La clínica veterinaria es muy importante en la formación del futuro profesional para ampliar los conocimientos prácticos para la confirmación de casos clínicos permitiendo de esta manera al internista a fortalecer sus conocimientos en el ejercicio de su profesión.

El presente trabajo se realizó en la “Clínica Veterinaria Charly “sobre todo en clínica y cirugías de animales menores, tratamientos tópicos curaciones desparasitaciones vacunaciones, diagnóstico de enfermedades, RX, ecografías, endoscopias y además las enfermedades virales infectocontagiosas permitiendo al interno obtener habilidades y experiencia para el desarrollo de su profesión en el área de la veterinaria.

La atención de la farmacia veterinaria y demandas farmacológicas fue otra de las experiencias adquiridas favorables para el practicante internista confirmando sus conocimientos en el uso de la farmacología, prescribiendo su función para el tratamiento de los pacientes

En este sentido, por lo arriba mencionado, el presente trabajo de internado se justifica plenamente el cual tuvo la duración de 6 meses en las instalaciones de la “Clínica Veterinaria Chaly”.

III. OBJETIVOS

3.1. Objetivos generales

Fortalecer los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica, ejercitando la práctica laboral con la atención de los diferentes casos clínicos y cirugías de las mascotas de la clínica veterinaria “Chaly” en la ciudad de Sucre.

3.2. Objetivos específicos

- ✓ Realizar atenciones a los pacientes de acuerdo a la casuística presentada tomando en cuenta normas y protocolos clínicos.
- ✓ Profundizar conocimientos farmacológicos y biológicos para la aplicación de tratamientos y prevención de posibles casos que se presenten.
- ✓ Aplicar tratamientos terapéuticos a los animales de acuerdo a las enfermedades diagnosticadas.
- ✓ Realizar cirugías de acuerdo a las diferentes técnicas y el seguimiento post-operatorio bajo criterios clínicos y terapéuticos.
- ✓ Incentivar o concienciar a la población humana a cerca de la importancia de las vacunas en las mascotas de las enfermedades que pueda presentar en la zona
- ✓ Adquirir conocimientos complementarios en el diagnóstico de enfermedades mediante la utilización de equipos de imagenología.

IV. MARCO TEORICO

4.1. Farmacología

Se dice que la farmacología es una ciencia que estudia las drogas y especialmente las reacciones que pueda tener al administrarlas dentro de un organismo vivo cualquiera parte. (9)

4.1.1. Objetivos de la Farmacología

La farmacología veterinaria por lo general apunta a recomendar, prescribir medicamentos terapéuticos para la clínica veterinaria dicho de otra forma. Para la prevención y el tratamiento de enfermedades que afectan a los animales en general .La manera en que actúa el fármaco contra el agente causal de la enfermedad y saber cómo debe aplicarse los medicamentos en cada especie.

Las precauciones que deben tomar cada al usar cada fármaco, que antagonismo y que sinergismo pueden producir dentro del organismo cuando dos o más medicamentos actúan de manera simultánea, las contra indicaciones y efectos colaterales que pueden causar cuando se emplea como agente terapéutico. (9)

4.2. Clínica Veterinaria

Se entiende por clínica veterinaria al estudio de las manifestaciones morbosas de cualquier enfermedad que observan en los animales a simple vista del observador. (2)

4.2.1. Objetivos de la Clínica Veterinaria

La Clínica Veterinaria nos permite diagnosticar presuntivamente todas aquellas enfermedades de los animales en base a su historial clínico o anamnesis, proporcionando al médico veterinario datos necesarios acerca del curso de la enfermedad y las circunstancias que acompañan al observar a un paciente.(2)

A partir de la historia clínica tiene su importancia debido a que sus animales por si solos no podrían describir signos y síntomas de una determinada enfermedad además de estos tienen variación en un individuo de la misma especie, tomando en cuenta la edad, raza, y sexo, etc.(3)

4.3. Conceptos generales

4.3.1. Síntomas

Son las manifestaciones de una alteración que sufre el organismo que puede ser identificado por el médico o el enfermo (2)

4.3.2. Diagnóstico

Es parte de la medicina que tiene como principal objetivo la constatación e identificación de la enfermedad, representando la manifestación fundamental de la práctica médica tomando como base la sintomatología de la misma (3)

4.3.3. Cirugía

En la medicina veterinaria a la cirugía es uno de los pilares básicos en la medicina aplicada en los animales y no así solo para el hombre (3)

4.3.4. Examen clínico

Para identificar cualquier enfermedad mucho depende del examen clínico que realiza el médico veterinario, pero esto también depende de la experiencia de la que es poseedor, porque en algunos casos lo puede llevar a un diagnóstico errado.

Existen dos formas o métodos para realizar un examen clínico (3)

Primarios.- clásicamente la exploración física es la percepción de los signos clínicos presentes en el paciente por los sentidos del médico que se componen de: inspección visual, palpación, percusión, auscultación y olfacción.

Secundarios.- son maniobras sencillas realizadas por el medico con el apoyo de instrumentos como una fuente de luz, un fonendoscopio, martillo de reflejos, estetoscopio, etc.

En todo examen clínico debe considerarse:

- Alimentación, defecación, micción, postura, marcha, constitución y piel.
- En la inspección de la región corporal: Cabeza, cuello, tórax, frecuencia cardiaca, ritmo respiratorio, estertores, abdomen, órganos genitales externos y glándulas mamarias.
- Examen físico: Palpación percusión, auscultación, temperatura, pulso y frecuencia cardiaca (3)

4.3.5. Tratamiento

Tratamiento es el conjunto de medios de cualquier clase, farmacológico, higiénico, quirúrgico o físico, cuya finalidad es la curación o alivio de la enfermedad o síntoma, cuando se ha llegado a un diagnóstico (6)

4.3.6. Patología

Es una rama que estudia las enfermedades y los trastornos que se producen en el organismo ocasionado por un agente etiológico (6)

4.3.7. Técnica Quirúrgica

La técnica quirúrgica estudia los procedimientos manuales e instrumentales, a través de los cuales los tejidos vivos son incididos y reconstruidos según un ordenamiento preconcebido con fines estéticos, económicos y de preparación para la terapéutica quirúrgica (7)

Además coadyuva en la conservación, mejoramiento, reproducción y mayor producción de las especies animales útiles al hombre. La cirugía como uno de los pilares básicos de la medicina aplicada al hombre tiene también su importancia en la medicina aplicada a los animales (8)

4.3.8. Anestesia

La anestesia general puede definirse como la supresión total, en forma temporal, de la sensibilidad y de la movilidad de los seres vivos, sin afectar sus funciones vitales, mediante la acción de los fármacos aplicados por el médico veterinario (1)

4.3.9. Fluidoterapia

La fluidoterapia es la administración parenteral de líquidos y electrolitos, con el objeto de mantener o restablecer la homeostasis corporal su fórmula es: % $desh \cdot kg \cdot pv \cdot 10$. (1)

4.3.10. Tranquilizante

Es aquel fármaco que produce quietud o tranquilidad sin pérdida de la conciencia y sin tendencia al sueño. (1)

4.3.11. Control y Profilaxis

Son acciones de salud que tienen como objetivo prevenir la aparición de una enfermedad o estado anormal del organismo, basado en un conjunto de acciones y consejos médicos. (9)

4.4. Vacunas y Vacunación

Método de producir inmunidad activa contra una infección específica mediante la inoculación de una vacuna.

Las vacunas son preparados antigénicos obtenidos, tradicionalmente, a partir de microorganismos u otros agentes infecciosos que inducen una inmunidad adquirida activa frente a determinadas enfermedades infecciosas. La aplicación de las vacunas en la prevención de enfermedades infecciosas ha constituido uno de los mayores éxitos en la historia de la medicina.

Las dos grandes propiedades que deben reunir las vacunas son la eficacia y la

inocuidad. La eficacia depende de que la vacuna contenga los antígenos responsables del poder inmunógeno (6)

4.4.1. Vacunas vivas atenuadas

Las vacunas atenuadas se pueden producir de varias maneras. Algunos de los métodos más usuales involucran pasar el virus que provoca la enfermedad a través de una serie de cultivos celulares o embriones animales (por lo general embriones de pollo). Al usar embriones de pollo como ejemplo, el virus crece en diferentes embriones en serie. Con cada pasada el virus mejora su replicación en las células del pollo, pero pierde la capacidad de replicarse en las células humanas y animales. Un virus que se vaya usar en una vacuna puede crecer o pasar hasta 200 embriones o cultivos celulares diferentes. Con el tiempo, el virus atenuado va perdiendo la capacidad de replicarse correctamente (o en lo absoluto) en células animales, hasta que finalmente se pueda usar en una vacuna. (7)

4.4.2. Vacunas muertas o inactivadas

Una alternativa para las vacunas atenuadas es una vacuna muerta o inactiva. Las vacunas de este tipo se producen inactivando un patógeno, normalmente mediante calor o productos químicos, como formaldehidos o formalina, que destruyen la capacidad del patógeno para replicarse, pero lo mantienen “intacto” Para que el sistema inmune aun lo pueda reconocer (por lo general se usa el término “inactiva” en vez de “muerta” para referirse a las vacunas virales de este tipo, pues por lo general no se considera que los virus estén vivos).

Como los patógenos muertos o inactivos no se pueden replicar en lo absoluto, no pueden revertirse de una forma más virulenta, capaz de provocar enfermedades (como se vio anteriormente para el caso de las vacunas vivas atenuadas). Sin embargo, tienden a brindar protección por un tiempo más breve que las vacunas vivas, y hay más probabilidad de requerir refuerzos para crear inmunidad a largo plazo. (7).

4.5. Enfermedades infecciosas en Animales Menores

4.5.1. Enteritis Hemorrágica Canina (Parvo Virus Canina)

Enteritis hemorrágica de los canes.

Agente Etiológico

El responsable de esta enfermedad es el parvovirus canino tipo II, un virus pequeño que pertenece a la familia *parvoviridae*. Posee ADN. No posee cubierta es muy estable y resistente y puede persistir en objetos o ambientes por más de 6 meses.

En los últimos años el virus sufrió alteraciones y evoluciono a PVCIIa, y con posterioridad a PVCIIb; cuyas modificaciones le han permitido diseminarse con mayor efectividad.

Es sensible al hipoclorito de sodio, resistente al calor afecta a todos los miembros de la familia canidae y los más susceptibles son los que se encuentran entre los 2 y 8 meses de edad. En poblaciones vírgenes afecta a todos por igual. No se encuentra diferencias importantes en cuanto a sexo y raza, aunque pueden ser más susceptibles las razas Rottweiler y Doberman.

El agente etiológico causal de la parvo virus pertenece al *género Parvo virus de la familia parvoviridae*.

Transmisión

La transmisión por PVC ocurre por vía fecal-bucal, durante la enfermedad aguda cerca de 1 a 2 semanas, cantidades masivas de parvo virus (cerca de un billón de viriones por gramos de heces) se eliminan en las heces y los perros se infectan debido a que el virus puede sobrevivir y permanecer infectante por muchos meses en el ambiente que juega un papel importante en la transmisión, los signos de la enfermedad entérica por lo general ocurre 5 días después de la

exposición y coincide con la localización del virus en las zonas mitóticamente activas del epitelio de las criptas intestinales (10)

Patogénesis

Luego de la ingestión el virus se replica en el tejido linfático regional de la faringe y amígdalas, después se produce una viremia primaria y se disemina por todo el organismo, encontrándose el virus en diferentes órganos como timo, medula ósea y linfonodos mesentéricos, en el día 5 post infección el virus alcanza las criptas del intestino delgado donde infecta a las células germinales destruyéndolas produciendo pérdida del epitelio, acortamiento de las vellosidades, y en consecuencia vómitos, diarrea y una deshidratación intensa. El virus puede destruir al precursor de la actividad mitótica de los linfocitos y células mielo proliferativas, lo que en caso de infecciones severas conduce a linfopenia y pan leucopenia. (10)

Diagnostico

Muestras de elección: heces examen de laboratorio: aislamiento viral en cultivos celulares de corteza de riñón canino o felino. La demostración de la presencia viral se puede hacer por hemoaglutinación de eritrocitos de cerdos con el sobrenadante del cultivo celular inoculado o por microscopio electrónica de antígenos del PVC se puede demostrar además, en células, ganglios linfáticos, bazo y timo provenientes de animales muertos, mediante la técnica de inmunofluorescencia directa(11)

Sintomatología

Los signos clínicos más comunes son: fiebre, anorexia, decaimiento, la depresión acompañada de vómitos espumosos y diarrea sanguinolenta y fétida (3)

Tratamiento

Utilizar soluciones electrolíticas oral en perros ligeramente deshidratados sin antecedentes de vómitos. Los perros afectados más gravemente deben recibir fluido terapia intravenosa (Lactato de Ringer y Dextrosa al 5% con cloruro potasio) vitamina C, tiamina, vitamina K, antihemeticogastrocinético, oxitetraciclina suero hiperinmune y rehidratante energético antitóxico

Adicionalmente debemos combatir la enfermedad aplicando antidiarreicos, antibióticos antihemorrágicos, vitaminas, y estimulantes de las defensas orgánicas (3)

Profilaxis

La vacunación es muy importante debido que los cachorros son extremadamente susceptibles a la infección particularmente por la inmunidad natural provista por los anticuerpos maternos adquiridos a través del calostro disminuye antes de que el animal madure su propio sistema inmune

La vacunación consiste en vacunar al mes y medio en dosis de 1ml de vacuna parvo corona (dosis única) contra Parvovirus y refuerzo 15 días después (3)

4.5.2. Moquillo canino (Distemper Canino)

Sinonimia

Distemper canino, cinomosis, peste canina, enfermedad de harre.

Etiología y Transmisión

El agente causal de esta enfermedad es un virus de la familia *paramixoviridae*, género *morbilivirus* que se transmite a través de aerosoles o gotitas, y alcanza el SNC en el término de 10-14 días pos infección por medio del líquido cefalorraquídeo o por las células linfocíticas infectadas, que pueden atravesar la barrera hematoencefalica. (9)

Signos Clínicos

Inicialmente los animales pueden presentar anorexia, decaimiento, pústulas en el abdomen, fiebre intermitente, secreción nasal y ocular que tiende a cambiar de serosa a mucopurulenta, los signos respiratorios y gastrointestinales generalmente se complican con infecciones bacterianas secundarias. Así mismo puede desarrollarse encefalomiелitis asociada con la enfermedad sistémica.

Se puede observar hiperqueratosis de las almohadillas plantares y del epitelio del plano nasal. Las afecciones al sistema nervioso central se manifiestan con contracciones involuntarias y localizadas sobre todo en los músculos de las patas y la cara, son muy comunes taxias pero que a menudo se complican hasta llegar a parálisis de las extremidades. (10)

Diagnóstico

El diagnóstico del moquillo canino se debe hacer teniendo en cuenta la sintomatología clínica. El clínico se debe apoyar en la historia del paciente, plan de vacunación y signos clínicos en los casos graves son muy claros. Se considera necesario realizar un examen de laboratorio para apoyar el diagnóstico clínico. La prueba que confirma el diagnóstico es el incremento del anticuerpo anti Distemper en el LCR. (10)

Prevención

La mejor medida practica y efectiva es la inmunización con vacunas. Los cachorros pueden recibir su primera dosis a partir de las 6 semanas de edad y ser revacunados con intervalos de 2 a 4 semanas hasta que cumplan las 16 semanas de vida. Es importante realizar revacunaciones anuales. (11)

Tratamiento

La terapéutica empleada en pacientes con moquillo es inespecífica. Los pacientes con enfermedad respiratoria deben recibir terapia con antibióticos por neumonía, los de primera elección son: amoxicilina 20-30 mg/kg cada 8 horas vía oral o parenteral, según el caso, amoxicilina – ácido clavulánico 25 mg/kg cada 12 horas. Se aconseja añadir una terapia complementaria con vitaminas del grupo B, nebulizaciones, expectorantes y fisioterapia. (12)

Patogenia

Una vez que el virus del moquillo canino entra, comienza a replicarse en las tonsilas, epiteliales del aparato respiratorio y en los ganglios regionales. Entre los 4 a 6 días post infección se produce la diseminación por el resto de tejidos linfoides del organismo. Esto se debe a la linfopenia (disminución del porcentaje normal de linfocitos). Causada por el daño en las células linfoides, las cuales se encargan de la respuesta inmune específica

Una vez aquí pueden ocurrir dos cosas dependiendo de la respuesta inmune:

- Respuesta adecuada – moderada: en este caso la respuesta inmune será buena, los signos clínicos serán sutiles ya la difusión por el resto del organismo escasa.
- Respuesta nula: el virus se propagara por todo el organismo produciendo una enfermedad multisistémica que llega al SNC la mortalidad será muy elevada recuperándose un pequeño porcentaje (10).

Diagnostico

Cuadro febril con tos, secreciones oculonasal y signos digestivos en cachorros o adultos no vacunados, especialmente si va acompañado de cuadro inmunológico. También debe sospecharse en caso de aparecer cuadros nerviosos con o sin signos previos especialmente en perros viejos (11)

Sintomatología

Anorexia, hipertermia, vómitos, diarrea, dolor abdominal intenso, deshidratación y shock hipolemico. La temperatura al inicio puede estar elevada (entre 40-41°C) luego ser normal y llegar a la hipotermia. Se considera grave la presencia de vómitos, los que pueden estar seguidos de diarrea, al principio de color amarillo grisáceo, y luego con estrías de sangre o francamente hemorrágica con olor fétido. (12)

La piel de estos animales pierde elasticidad, el pelo se torna opaco, postración, mucosas pálidas o cianóticas, si el animal no es tratado la muerte ocurre a los dos días de aparecer la enfermedad por lesión cardiaca. (13)

Lesiones Macroscópicas

La pared intestinal aparece engrosada, con alteraciones en el color y con desprendimiento de mucosa. Puede haber material acuoso, oscuro o sanguinolento en estomago e intestino.

Lesiones Microscópicas

Se presenta necrosis de las criptas y cuerpos de inclusión intranucleares

Tratamiento

No existen drogas antivirales específicas para VMC, por lo tanto el tratamiento es inespecífico. Se indica la terapia antibiótica debido a la infección bacteriana secundaria especialmente del tracto respiratorio y digestivo, Ya que con frecuencia los perros con moquillo canino están deshidratados, la administración de fluidos y electrolitos puede ser la terapia de mayor importancia.

Los sedantes y anticonvulsivantes pueden mejorar los signos clínicos pero no tiene efecto curativo. Sin embargo, los perros con signos nerviosos ocasionalmente se recuperan Si los signos nerviosos son progresivos, y el perro

esta recostado, se aconseja la eutanasia para evitar el sufrimiento del animal
(3)

Profilaxis

La inmunización por vacunación controlada es la única efectiva de prevenir la enfermedad

Separar a los animales infectados y convalecientes de los sanos

4.5.3. Rabia Canina. (Hidrofobia)

Sinonimia

Hidrofobia, mal de rabia

Agente etiológico

“Es un virus del genero *Lyssavirus*, familia *Rhabdoviridae*, el cual se presenta como una encefalomiелitis de curso agudo”.

Transmisión

La rabia se transmite a través de mordedura o contacto directo de mucosas o heridas con saliva del animal infectado.

Si un animal muerde a una persona y existe sospecha que padece la rabia, el animal debe ser sometido a cuarentena de 10 a 15 días.

La transmisión lesionada por la mordedura ya sea del vampiro (*Demodus rotundus*) y en las personas por la mordedura de los perros u otros felinos infectados. El virus puede penetrar también por inhalación a través de las mucosas nasales de la boca y los ojos. El virus pasa a través de la saliva. El periodo de incubación depende del lugar de la mordedura y la resistencia del huésped por lo general es de 15-20 días hasta 3 meses y a veces años (10).

Patogénesis

Luego de un periodo de latencia se multiplican en fibras musculares y se desplaza a lo largo de los nervios periféricos (en forma elipsoidal), alcanzando la medula y depositándose en el cerebro. El hecho de que el virus migre en forma elipsoidal de los nervios, hace que cuanto más alejado este el lugar de inoculación del virus mayor será el tiempo en que este llegue al sistema nervioso central y producir los signos clínicos de la enfermedad (10)

Diagnostico

El diagnóstico de rabia se hace en base a un análisis del tejido nervioso del cerebro, por lo que es necesario matar al perro para diagnosticar si tiene rabia o no. Se utiliza la técnica de inmunofluorescencia para detectar corpúsculos de Negri de una parte del cerebelo (11)

Sintomatología

Incapacidad para retenerla saliva, puede o no observarse los animales dejan de comer, beber y pueden buscar la soledad, micción, frecuente erección del pene en el macho y deseo sexual, pupilas dilatadas, caída de la mandíbula inferior, falta de coordinación y convulsiones. (13)

Signos Clínicos

Todos los animales presentan signos típicos, afección al sistema nervioso central, como cambios del comportamiento, irritabilidad, hiperexcitabilidad, priapismo y nerviosismo. (14)

Existen dos tipos de rabia canina, la rabia paralítica o muda y la furiosa según la sintomatología nerviosa predominante.

Rabia muda.- Cambios de actitud, arañeo hiperestesia, sensibilidad de los sentidos, parálisis mandibular y dificultad para comer.

Rabia furiosa.- Midriasis, ptialismo permanente donde se encuentran los virus, agresividad, hidrofobia.

Sialorrea o incapacidad para retener la saliva, puede o no observarse. Los animales dejan de comer y beber, puede buscar la soledad, micción frecuente, erección del pene en el macho y deseo sexual caída de la mandíbula inferior, pupilas dilatadas, falta de coordinación muscular y convulsiones frecuentes (3)

Tratamiento

No existe tratamiento una vez que sea desarrollada la enfermedad en los animales (3)

Profilaxis

Al igual que todas las enfermedades víricas de máxima importancia una temprana vacunación y revacunación anuales (3)

4.5.4. Hepatitis Infecciosa Canina

Sinonimia

Hepatitis contagiosa canina, hepatitis infecciosa, hepatitis canina y endotelitis canina

Agente etiológico

La hepatitis infecciosa canina, es el *Adenovirus* tipo 1

Transmisión

Se adquiere por exposición buco nasal se encuentra en todos los tejidos y se alberga en todas las secreciones del cuerpo incluyendo saliva, heces y orina durante la infección aguda. En la orina se puede encontrar el virus de 6 a 9 meses después de la recuperación.

No es probable la transmisión del virus por aerosol de la orina ya que los perros

susceptibles alojados a 15 cm de los pacientes que eliminan el virus no se infectan.

La diseminación viral puede ocurrir por contacto con fómites, incluyendo los utensilios para alimentación y las manos. Los ectoparásitos pueden alojar AVC-1 y participar en la transmisión natural de la enfermedad (10)

Patogénesis

Después de una exposición oro nasal, el virus se replica inicialmente en las amígdalas, que son extensiones de tejido linfoide situadas en la faringe y que constituyen el anillo de Waldeyer protegiendo la entrada de las vías respiratorias de la invasión bacteriana.

La replicación secundaria ocurre en el hígado y en el riñón y posteriormente una rápida diseminación hacia otros tejidos y secreciones (10)

Diagnóstico

El diagnóstico se basa generalmente en las características clínicas habituales y las lesiones macro y microscópicas. El virus puede ser confirmado por ensayos de inmunofluorescencia a partir de secciones congeladas del hígado. También puede ser aislado y propagado en cultivos celulares de origen canino.

Las técnicas serológicas que demuestran el aumento de anticuerpos mediante pruebas de neutralización pueden ser complementarias al diagnóstico, así como también los ensayos de inhibición de la hemoaglutinación y el aumento de la actividad enzimática a nivel del hígado. La toma de placas radiográficas que indiquen un aumento del volumen del hígado también es utilizada como método de diagnóstico. (11)

Sintomatología

Los síntomas más característicos:

Los animales afectados presentan: decaimiento, falta de apetito, fiebre, conjuntivitis temblores, convulsiones, dolor abdominal, vómitos, diarrea a veces sanguinolenta (3)

Tratamiento

El tratamiento de la enfermedad es sintomático, rehidratación, vitaminas, protectores hepáticos, antibióticos de amplio espectro, elevadores de la defensa (3)

Prevención

La vacunación de los animales de todas las edades, la vacuna contra hepatitis infecciosa canina viene combinada con la vacuna contra el moquillo. Se debe vacunar a partir de las 6 a 8 semanas de edad con refuerzo a 21 días y revacunación anual (3)

4.5.5. Traqueo Bronquitis Infecciosa de los perros

Sinonimia

Tos de perrera

Agente Etiológico

La tos de las perreras puede causarse por varias bacterias aéreo transportadas diferentes como ser: *Virus de la para influenza canina, adenovirus canino, reovirus canino 1,2y 3 herpes virus canino 1 y 2 micoplasmas sp bordetella bronchiséptica y otras bacterias asociadas*

Transmisión

La exposición al agente da lugar a la infección de las células epiteliales respiratorias

Se transmite mediante las secreciones nasales, oculares y bucales que son

portadoras de muchos gérmenes estas partículas por contacto directo durante el olfateo entre animales y llevadas por el viento (10)

Patogénesis

Replicación en células epiteliales de la mucosa nasal, traqueal, bronquios bronquiolos y ganglios linfáticos peri bronquiales:

Pic: Rinitis, bronquiolitis catarral y neumonía intersticial

Herpes Virus Canino: Necrosis múltiples focales en epitelios nasales y tonsilas, bronquiolos y alveolos.

Adenovirus Canino 1y 2: Lesiones circunscritas en forma de una neumonía intersticial proliferativa focal que afecta a todos los alveolos pulmonares

Reovirus Canino: Necrosis fecal e infiltración granulocitaria de bronquiolos y alveolos.

Diagnostico

Se puede diagnosticar tos de las perreras por medio de un examen físico y la historia clínica. La tos es muy característico y se puede provocar fácilmente masajeando la laringe o tráquea del perro. Pero si el perro está deprimido, febril /o echa una descarga espesa y amarilla o verde por nariz, o tiene sonidos de pulmón anormales, se puede querer realizar otras pruebas tales como un recuento globular completo (CBC), una radiografía torácica, y un análisis de laboratorio de los microorganismos que habitan las vías aéreas del perro. Estas pruebas pueden ayudar a determinar si el perro ha desarrollado neumonía u otra enfermedad infecciosa como el moquillo (11)

Sintomatología

El periodo de incubación es de 5-10 días. El signo más característico es una tos áspera y seca, la tos produce un paroxismo de disnea, carraspeo en el intento

de expulsar pequeñas cantidades de moco de la garganta, la temperatura corporal normal (3)

Tratamiento

El tratamiento sintomático sería de administrarle además del antibiótico una serie de coadyuvantes de los síntomas tales como antitusígenos si hay tos muy exagerada, bronco dilatadores, expectorantes. (3)

Profilaxis

La mejor prevención para un animal sano, sobre todo si es cachorro, es no exponerlo a otros animales. Aislar a los animales enfermos de los sanos. Esto no es posible la vacunación específica es la mejor opción (15)

4.5.6. Sarna canina

Agente etiológico

Existen varios tipos de acaro produciendo cada uno de ellos una sarna diferente:

1. *Sarna roja (sarcoptica)*
2. *Sarna gris (demodectico)*
3. *Sarna de la oreja (otodectica)*

Sintomatología

Se sitúa especialmente en la cabeza y cuello, los ácaros excavan lo profundo de la piel originando nódulos y pústulas más tarde también forman costras, la piel aparece engrosada, reseca, plegada produciendo alopecia (6)

Prevención y tratamiento

El tratamiento de la sarna es complicado debido a que los medicamentos de uso tópico no llegan correctamente al parásito y los de uso sistémico suelen ser

bastante tóxicos aunque en la actualidad existen medicamentos apropiados para combatir la enfermedad sobre todo en las primeras fases (6).

4.5.7. Cirugías en animales menores

4.5.7.1. Caracterización de las cirugías

Las cirugías se caracterizan por:

- Daño controlado
- Trabajo manual
- Tener conocimientos de anatomía, fisiología e histología (como mínimo)
- Cirugía se puede definir como la rama de la medicina que tiene por objeto curar, aliviar o diagnosticar una enfermedad por medio de intervenciones manuales, mejorando así la calidad de vida y bienestar del animal. (17)

Valoración del paciente antes de la cirugía

- Anamnesis (histórica clínica)
- Examen físico (auscultación, palpación, percusión, inspección)
- Pruebas de laboratorio (hemogramas, pruebas de coagulación, examen general de orina)
- Clasificación de ASA:
 - 1) Sano
 - 2) Leve
 - 3) Grave
 - 4) Incapacitante
 - 5) Moribundo

Equipos básicos de quirófano

- Mesa de cirugía: acero inoxidable, hidráulica, 2 hojas abatibles con canaleta, altura graduable

- Mesa para bultos: acero inoxidable, riñón o convencional
- Mesa de mayo
- Lámpara (luz fría)
- Lámpara de emergencias
- Máquina de anestesia
- Monitor electrocardiográfico
- Portasueros
- Rayos X (opcional)
- Carrito de urgencias

Instrumental de uso general

De campo: pinzas de Backhaus

De suturas:

- Portaguja de mayo- hegar
- Pinzas de disección (con o sin diente de ratón)
- Pinzas de allis

De hemostasis

- Pinzas de Rochester (dentado completo)
- Pinzas de Kelly
- Pinzas de Halsted o mosquito

De diéresis o corte

- Tijera de mayo (punta roma o aguda)
- Tijera de Metzenbaum
- Mango de bisturí #3 o #4

Fines de la cirugía

- Zootécnica: Orquictomía, OVH, vasectomía
- De investigación: cánulas ruminales
- Terapéuticas: cesarías, resección de masas, reducción de hernias, reparación de heridas.
- Estética: Oteotomía, Caudectomía (se limita a animales de compañía)
- Paliativa: tratamiento para aliviar temporalmente al paciente. (18)

Homeostasis

Conjunto de procedimientos que tienen por objeto detener o prevenir una hemorragia o extravasamiento sanguíneo.

Preventiva: tiene por objeto impedir una hemorragia futura antes de cortar el tejido durante la cirugía (compresión, pinzamiento)

Definitiva: se deja permanentemente, por ejemplo, ligadura o torsión de un vaso.

Etapas de las hemostasis

- ✓ Compresión digital
- ✓ Pinzamiento (instrumental de hemostasis)
- ✓ Torsión del vaso
- ✓ Ligadura sutura

Principios básicos de la cirugía

- ✓ Asepsia
- ✓ Anestesia
- ✓ Hemostasis
- ✓ Manejo delicado de tejidos
- ✓ suturas

Anestesia

Se entiende como la pérdida de la sensibilidad en todo o parte del organismo al evitar el dolor, tiene usos para:

- ✓ manejo (curación de heridas, transporte de animales)
- ✓ Exámenes diagnóstico (examen físico)
- ✓ Cirugías
- ✓ Eutanasia (por sobredosis)

Conceptos asociados

- ✓ Analgesia: insensibilidad al dolor
- ✓ Sedación: efecto calmante, actividad funcional disminuida
- ✓ Tranquilizante: estado de quietud mental evitando ansiedad

Objetivos de la medicación pre-anestésica

Reducir la cantidad del agente anestésico necesitado para producir la anestesia, obteniendo así un mayor margen de seguridad para el paciente. Calmar al paciente para facilitar la inducción de la anestesia.

Reducir la hipersalivación, vómitos, etc.

Consideraciones sobre la elección del anestésico:

- ✓ Estado físico del animal (se debe considerar sexo, edad, estado fisiológico y salud).
- ✓ Tipo de operación y su duración aproximada
- ✓ Especie animal y temperamento del paciente
- ✓ Factor económico (precio)

Anestesia general fija

Anestesia disociativa: el paciente puede optar imágenes, oír, pero no procesar una respuesta.

- ❖ Ketamina
- ❖ Tiletamina
- ❖ Zoletil

Anestesia inhalada

- ❖ Isoflurano
- ❖ Sevoflurano
- ❖ Halotano

Balanceada: combinación de anestésicos, analgésicos sedantes y tranquilizantes

Tranquilizante / sedantes

- ❖ Acepromasina
- ❖ Diasepan
- ❖ Midazolam
- ❖ Xilacina
- ❖ Metedomidina
- ❖ Romifidina

Analgésicos

- ❖ Tramadol
- ❖ Fentanilo
- ❖ Buprenorfina

Anestésicos local y regional

Perdida de la sensibilidad de una región o aérea grande del cuerpo y se divide en:

- ❖ Anestesia: tópica (piel o mucosas)
- ❖ Anestesia: por infiltración (inyecciones dentro del tejido)
- ❖ Anestesia por conducción o bloqueo perineural (nervios)
- ❖ Anestesia espinal o raquídea (canal espinal)=epidural (dentro del canal pero fuera de la duramadre)=cesarías

Anestésicos usados

- ❖ Lidocaína con o sin epinefrina (local)
 - ❖ Bupivacaina
 - ❖ Buprenorfina
 - ❖ Xilacina
- 
- A diagram consisting of a right-facing curly bracket on the left side, which groups the last three items of the list above it: Bupivacaina, Buprenorfina, and Xilacina. A horizontal line extends from the center of the bracket to the left side of a rectangular box. Inside the box, the word "Regional" is written in a simple, black, sans-serif font.

4.5.7.2. Oteotomía estética en caninos

La Oteotomía es el corte de orejas que se realiza entre los 2,5 y 3 meses de edad, sin embargo las orejas son muy útiles comunicadores, pues nos dicen si el perro está atento, esta relajado, inseguro o si nos advierte de que puede atacar.

Para la operación es necesaria anestesia total, y podrá haber riesgo infecciones secundarias. Los animales están sujetos a molestos retoques y se les elimina un protector de los conductos auditivos.

Aumenta la ventilación del conducto y la limpieza del conducto es más fácil, por lo que se reducen las infecciones de oído. Así como se evitan daños si se pelea con otro perro.

Por lo general el corte de oreja en caninos se debe efectuar con fines estéticos y mejorar la figura del paciente.

Normalmente estas intervenciones se lo realizan a partir de los 2-3 meses de edad.

Técnicas

1. Primero aplicar una solución de un relajante muscular, para luego utilizar anestésico general. La administración debe ser lenta vale decir que hay perdida de reflejos ocular–palpebral y si el paciente todavía esta consiente se debe administrar pequeñas dosis del barbitúrico hasta lograr un estado óptimo.
2. Limpiar el pabellón de la oreja luego colocar al paciente de cubito lateral se debe colocar el molde y luego hacer el corte en disección perpendicular al borde anterior para desprender el límite superior de la oreja.
3. El corte se inicia en la base y continua hacia arriba para darle la forma de acuerdo a la raza del animal.
4. Luego se debe suturar los costados teniendo de no suturar el cartílago
5. Hacer la antisepsia del pabellón derecho y se mide con el otro pedazo de corte del pabellón izquierdo, colocar el molde, y se produce con la misma técnica (1)

4.5.7.3. Caudectomia en caninos

La caudectomia es la amputación del rabo. Debe realizarse entre los 3 y 5 días de vida del animal.

En Alemania, Noruega, Suecia, Suiza, Chipre, Luxemburgo, Finlandia y Grecia la amputación del rabo está prohibida.

Es elemento clave para la comunicación entre perro y amo, pues con ella nos reflejan su estado de ánimo, si tienen miedo, si están tranquilos, si esta confuso o si está contento; de ella depende el equilibrio del perro al andar.

Si la operación no se efectúa correctamente puede necesitar posibles intervenciones posteriores y puede crear infecciones.

Generalmente el corte de la cola es practicado en todos los animales como un método estético.

La cola debe ser cortada a partir del segundo día hasta los diez días así se evita los traumas en el animal además que no hay sangrado, solo se realiza la tricotomía de la zona del corte y la hemostasis se le coloca anestesia local es decir lidocaína y se procede con el corte hacer los puntos y luego colocar un antiséptico

Los animales más grandes se debe realizar la hemostasis para prevenir hemorragias luego se debe retraer la piel de modo proximal y se corta la piel en ángulo recto, luego se debe ligar las venas, se suelta la piel para luego proceder con la sutura y luego se coloca un antiséptico y un antibiótico (18)

4.5.7.4. Histerectomía en caninos

Materiales.

- Xilacina al 2% o 10%
- Sulfato de atropina
- Ketamina (Clorhidrato de Ketamina)
- Pentagal de 6000,000 (Antibióticos antiinflamatorios)
- Suero Ringer Lactato
- Catgut Crómico N°2
- Hilo de sutura externo
- Bisturí
- Gasas
- Torundas
- Apósitos
- Vendajes

- Tela adhesiva
- Dermocutan (pomada de cicatrizante)
- Sulfas
- Desalgina

Posición.- Cubito lateral derecha

Incisión en la región dorso abdominal abarcando la posición media de la fosa para lumbar (flanco).

Procedimiento

Paso N°1

La incisión de 6 a 12 cm. Según la talla de la hembra, abarcando todas las estructuras celulares hasta descubrir el peritoneo, luego se debe ubicar los cuernos uterinos y se procede a la extracción de los mismos

Paso N°2

Para la reconstrucción de los tejidos se emplea hilo catgut N°1 y se aplican puntos continuos que abarquen los músculos incididos y el peritoneo. Se afronta la piel con puntos separados utilizando hilo Nylon, las suturas se retiran a los 8 a 10 días (1)

4.5.7.5. Parafinosis

Procedimiento

Debemos intentar retomararlo a su lugar. Al principio intentaremos hacer salir la mayor cantidad de glande en lo posible estirando el prepucio hacia atrás lo que mejorara la circulación peneana y disminuirá la tumefacción. Una vez conseguido esto devolveremos el prepucio a su lugar natural, previa limpieza y desinfección del pene. La recolocación del prepucio se puede conseguir con lubricante hidrosoluble. Si el edema nos impide realizar esta maniobra

usaremos compresas frías de agua o de dextrosa hipertónica. El agrandamiento quirúrgico del orificio prepucial puede ser necesario si el tratamiento médico funciona (1)

Materiales

- Xilazina
- Sulfato de atropina
- Lidocaína
- Antibiótico antiinflamatorio
- Hilo externo
- Gasas
- Torundas
- Pinzas, tijeras, bisturí (2)

4.5.7.6. Tumor venéreo transmisible (TVT)

Procedimientos

Primeramente se debe depilar la zona del prepucio para su posterior lavado y asepsia del área, seguidamente colocar al animal de cubito dorsal, retraer el prepucio lo más suave posible a fin de descubrir en toda su magnitud el tumor.

Seguidamente cortar el tumor en la parte baja del mismo y luego cauterizar para evitar hemorragias, una vez extraídas por completo el tumor se debe lavar con suero fisiológico y luego cubrir el pene. (1)

Materiales

- Xilacina
- Sulfato de atropina
- Lidocaína
- Antibióticos antiinflamatorios
- Hilo externo

- Cauterizador
- Gasas
- Torundas
- Pinzas,tijeras,bisturí (2)

4.5.7.7. Hernia umbilical

Al no cerrarse este anillo viene la protrusión de epiplón en el intestino, según a la amplitud de la abertura, dando lugar que se aprecie un abultamiento en la zona correspondiente a la cicatriz umbilical. (1)

Técnicas en caninos y felinos

- Tranquilizantes: Xilacina al 2%
- Materiales de suturas: Catgut simple 00 para hemostasis
- Anestésico: Ketamina (clorhidrato de Ketamina)
- Posición: cubito dorso ventral
- Incisión que abarque el saco herniario cutáneo

Disección, la fracción de la piel en la región de la hernia y separar el saco pericárdicos. Si la hernia es pequeña y solamente contiene epiplón hacer tracción hacia arriba y poner una ligadura con Catgut simple, alrededor del pedículo mesentérico y seccionarlo arriba de la ligadura, introduciendo con presión digital en la cavidad abdominal. (1)

Una vez localizado el anillo se debe un corte según el tamaño, alrededor del anillo herniario, sobre los músculos rectos, para eliminar totalmente dicho anillo fibroso.

Posteriormente se sutura estructura por estructura con súrgete, empleando doble Catgut crómico N° 4, posteriormente con una sutura en X en los músculos rectos y piel para dar resistencia a la hernia (1)

4.5.7.8. Ovariectomia en caninos

Materiales

- Xilacina (Xilacina al 2%)
- Sulfato de atropina
- Ketamina (Clorhidrato de Ketamina)
- Pentagal (Antibiótico Anti-inflamatorio)
- Suero Ringer Lactato
- Catgut crómico N°1
- Lidocaína
- Hilo de sutura externo nylon
- Bisturí
- Gasas
- Torundas
- Pinzas,tijeras,bisturí (1)

Procedimientos

La incisión de 6 y 10 cm, según la talla de la hembra, abarcando todas las estructuras celulares se ha descubierto el peritoneo, se toma con una pinza este para formar un pliegue e incidirlo en el centro y con una tijera se amplía la herida

Hacia la región dorsal y ventral siempre teniendo precaución de los órganos de la cavidad abdominal. Seguidamente con los dedos índices y medio se palpa el ovario que tiene la característica de una mora y se lo lleva hacia el exterior, donde se lo hace una ligadura para posteriormente hacer un corte posterior a la ligadura, similar procedimiento ocurre con el otro ovario. Para la reconstitución del tejido se emplea hilo catgut crómico N°1 y se aplican puntos de súrgete que abarquen los músculos incididos y el peritoneo. Se afrontan la piel con puntos separados utilizando hilo nylon, las suturas se retiran a los 8y 10 días (1)

4.5.7.9. Cesaría en caninos

Materiales

- Xilacina (Xilacina al 2%)
- Sulfato de atropina
- Ketamina (Clorhidrato de Ketamina)
- Pentagal (Antibiótico Anti-inflamatorio)
- Oxitec (oxitetraciclina)
- Hilo catgut crómico
- Hilo de Nylon externa
- Bisturí
- Gasas
- Torundas

Procedimiento

Colocar la sabana abierta más las compresas se limpia con yodo la piel y se hace la incisión ligeramente oblicua dorso ventral de 8 a 12 cm. Seguidamente se introduce la mano en la cavidad abdominal y se ubica la bifurcación de los cuernos en su unión con el útero, para llevarla hacia la herida de la pared y exteriorizarla lo máximo para posteriormente hacer una herida en la bifurcación del tamaño que permita la salida de los fetos.

Se hace hemostasia y se entregan a su ayudante que quita la envoltura y corta el cordón umbilical entre dos pinzas hemostáticas y por la misma herida se extraen todos los fetos pues el cirujano tendrá cuidado de ver que no quede ningún feto en el útero, logrando la palpación de los cuernos.

Cuando los fetos están vivos y la placenta permanece adherida al útero no debe forzarse su extracción además que debe ser lenta ya que del contrario se corre el riesgo de hemorragia

Terminada la extracción de los fetos se trata la herida con suero fisiológico tibio

y se coloca en el interior del útero bolos uterinos de oxitec para iniciar la sutura de Cushing

Con el hilo crómico N°2 durante toda la intervención un ayudante detendrá las paredes uterinas con compresas húmedas. Una vez terminado este se regresa la cavidad abdominal para luego suturar el peritoneo junto el musculo transverso en forma continua súrgete utilizando catgut crómico N°2 los bordes de la piel con hilo de Nylon, colocar o limpiar con agua oxigenada para aplicar la pomada bacteriana

La limpieza de la herida se debe realizar hasta el cuarto día y el tratamiento posteriormente con penicilina a fin de evitar el secado de la leche con otro antibiótico (1)

V. MARCO CONTEXTUAL

5.1. Localización

El presente trabajo se realizó en la clínica veterinaria “Clínica Veterinaria Chaly”, dicha clínica está en la ciudad de Sucre del municipio del mismo nombre de la provincia de Oropeza del departamento de Chuquisaca.

La ciudad de Sucre, se encuentra situada a los 19°03'00" de latitud sur y a los 65° 13'00" de longitud oeste con una altura sobre el nivel del mar de 2750 m.s.n.m, limita al norte con el departamento de Cochabamba, al este con el departamento de Potosí, al oeste con Santa cruz y al sur con el departamento de Tarija.

Con una precipitación pluvial media anual de 650 mm.

El municipio de Sucre, se encuentra en la parte noroeste del departamento de Chuquisaca y está limitada al norte con el departamento de Cochabamba, al noreste con el municipio de Presto, al este con el municipio de Tarabuco, al sureste con el municipio de Yamparaez, al sur con el municipio de Yotala y al oeste con el municipio de Poroma.

5.2 Micro localización

El siguiente trabajo se realizara en las instalaciones de la “Clínica Veterinaria Chaly” de la ciudad de Sucre ubicado en la calle final Bustillos y esquina Linares N° 1 zona del cementerio.

5.3 Clima

La ciudad de Sucre tiene temperaturas variada según las estaciones del año, es por eso que se tienen las siguientes temperaturas: verano 16°.3°C; otoño 15°2°C; invierno 13.0°C; primavera 16.1°C. Los vientos predominantes son los del noreste con 5 nudos.

VI. MÉTODOS

En el presente trabajo de internado se aplicó los siguientes métodos

6.1. Métodos de observación

A través de este método se pudo observar físicamente al paciente manera distal y luego de manera proximal una inspección de las mucosas oculares, nasal, y la auscultación completa de los signos vitales supervisados por el responsable de la clínica

6.1.1. Palpación

La palpación se la realizo con los dedos para sentir lesiones y otras características propias de la semiología en los animales por ejemplo fracturas, tumores, edemas, hinchazones, etc.

6.1.2. Auscultación

La auscultación se la realizó en los casos más difíciles con la ayuda del estetoscopio acercando al oído y al lugar donde se sospecha.

6.1.3. Percusión

Se procedió a percutir distintas partes del cuerpo para escuchar los distintos sonidos: percusión inmediata y percusión mediata

6.2. Método farmacológico

En los diferentes pacientes de acuerdo a la casuística que se presentó y se entendió se aplicaron diferentes fármacos con dosificación de acuerdo a prospecto y protocolo y el posterior tratamiento respectivo para la recuperación de los pacientes

6.3. Método quirúrgico

Se tuvo diferentes intervenciones quirúrgicas en los pacientes con la aplicación

de las distintas técnicas descritas para cada proceso quirúrgico y operaciones como cirugías estéticas, cesarías castraciones ligaduras. etc.

6.4. Terapéutico

Se utilizó las distintas terapias curativas con los diferentes casos que se puedan presentar durante el trabajo de internado en la “Clínica Veterinaria Charly “.

6.5. Análisis estadístico

Con la finalidad de interpretar y tabular los datos se utilizó promedios, porcentajes y otras aplicaciones para clasificar los datos en relación a las atenciones, curaciones de los pacientes de “Clínica Veterinaria Charly “.

6.6. Método epidemiológico

Este método se aplicó en todo el área de influencia que pueda tener la clínica para aplicar programas de bioseguridad, con asistencia técnica veterinaria hacia los dueños de animales domésticos que acuerden a la clínica.

VII. MATERIALES

7.1. Material de Vestuario

- Mandil
- Botas
- Gorro
- Barbijo
- Camisa de quirófano
- Guantes

7.2. Material de antisepsia

- Desinfectante
- Estufa
- Lavandina
- Detergente

7.3. Material de asepsia

- Yodo
- Mercurio
- Agua oxigenada
- Jabón
- Alcohol
- Algodón
- Gasa
- Tela adhesiva

7.4. Material de clínica

- Termómetro
- Estetoscopio
- Otoscopio
- Bozales

- Sujetadores
- Jeringas
- Algodón
- Compresas
- Fichas de registro

7.4.1. De sutura

- Porta agujas de mayo – hergar 18, 16 y 14 cm
- Agujas traumáticas
- Agujas a traumáticas
- Agujas semicurvas de ojo automático
- Hilo catgut simple
- Hilo catgut crómico N° 1, 2 y 3
- Hilo se seda para sutura externa

7.4.2. Agujas para inyección

- Jeringas desechables de 3, 5,10,50 ml
- Equipo para venoclisis (desechable)
- Aguja hipodérmica

7.5. Productos farmacéuticos y biológicos

- Antibióticos
- Reconstituyentes
- Vitaminas
- Minerales
- Vacunas

- Anti- diarreicos
- Anestésicos
- Diuréticos
- Antitóxicos

- Laxantes
- Antiparasitarios

7.6. Material Quirúrgico

De campo:

- Pinzas de Backhaus
- Pinzas de muelle
- Bisturí
- Tijeras de mayo curvas y rectas
- Tijeras de punta agujas
- Tijeras de punta roma
- Pinzas de disección de 14,5 cm
- Pinzas de disección diente de rato
- Sonda acanalada
- Estilete
- Ganchos separadores de farebeut de 10

De hemostasia:

- Pinzas de Kelly rectas y curvas
- Pinzas de Rochester- Pean rectas y curvas
- Pinzas de Kocher recta y curva
- Pinzas de Halted

7.7. Material de escritorio

- Cuaderno
- Hojas de papel bon
- Fichas clínicas
- Bolígrafos
- Borrador
- Lápiz

- Equipo de computación
- Cámara fotográfica
- Libreta de registros
- Carnet de vacunas
- Libreta de apuntes

7.8. Material Bibliográfico

- Informe de investigación
- Folletos
- Internet

VIII. RESULTADOS

Los resultados se ven reflejados en los cuadros de las diferentes actividades desarrolladas durante los seis meses en las instalaciones “Clínica Veterinaria Chaly”.

Cuadro Nº 1: Tratamientos realizados en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Enfermedad	Especie	Nº de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía	Tiempo de tratamiento	Obs.
Fracturas por golpes, caídas y accidentes	Canino	27	Xilacina ketamina Desalgina Comple B Dexametasona Atriben Yeso y vendas elásticas	Xilacina Ketamina 10 % Analgésico Vit B B2,B6,B12,B15 Antiinflamatorio Triancinolona	1 ml 1 ml 1 ml 1 ml a 3 ml 1 ml 0,11-0,22 ml	I.M. I.M I.M S.C I.M S.C Tópico	10 a 15 días De acuerdo a la evolución del paciente	Favorable
Parvovirus	Canino	150	Suero Ringer L Sulfatoprim +vit K Cotrimoxazol jarabe Pileran Complejo B Vitamina C Oversuf ADI Mercepton	Electrolitos Sulfa trime vit. K Sulfametoxazol y trimetoprima Metoclopramida vit.B,B2,B6,B12 Ácido ascórbico Trimetropina Sulfametoxazol Loperamida Antitóxico	200 ml 1 ml 1 ml a 3 ml 1 ml 1 ml 1 ml Grageas 1 ml 1 ml	IV IV - IM Oral S.C S.C IM Oral I.M IM –IV	3 a 5 días de acuerdo a recuperación del paciente 3 a 5 días	La recuperación en pacientes de menor grave fue al tercer día y en aquellos más graves se prolongó por más tiempo

Continuación cuadro Nº 1

Moquillo	Canino	215	Complejo B Oxisan Plus Vitamin C Gentavet colirio S:R Lactato Suero de la vida	Reconstituyente Oxitetraciclina Ácido ascórbico Gentamicina Electrolitos Hidratación	1 ml a 2 ml 0.5 a 1 ml grageas spray 300 ml 5 ml	S.C I.M Oral Ocular IV Oral	3 a 6 dais	3 pacientes no se recuperaron por el estado avanzado de la enfermedad
Intoxicaciones	Canino	57	Hepatone, Atropina Dexametazona, Suero glucosado por goteo.	Metionina, tianina Sulfato monohidrato Antiinflamatorio Solución de glucosa	1 ml 0.05 ml 1 ml 30-50 ml/kg	I.M SC IM I.V	Dosis aplicada en el instante	Favorable
Envenenamiento por órganos fosforados	Canino	33	Atropina, Hepatone, Complejo B, Suero glucosado por goteo	Sulfato monohidrato Metionina, tianina Vit. B. Glucosa	0,5 ml 1 ml 2 ml 250 ml	Ocular I.V. SC I.V.	Dosis aplicada en el instante	2 pacientes no se recuperaron por la gravedad del caso.
Atropellos	Canino	17	Atropina Tranquilizante Desalgina Matabichera Pentagal Ref	Sulfato Xilacina Antiinflamatorio antimicótico p procainica p sódica p benzatinica	0.05 ml 1 ml 1 ml Tópico 1 ml	SC IM I.M. Tópico IM	De acuerdo a la evolución del paciente	3 fueron dados de baja por la gravedad del traumatismo
Sarna	Canino	72	Dexametasona Anitp Ibomec, Baños triatox Champu amitraz	Antiinflamatorio Ivermectina 1% Jabón sarnol amitraz amitraz	1 ml 1 ml Tópico Tópico Tópico	IM S.C. Tópico Tópico Tópico	3 a 6 días	Favorable

Continuación cuadro N° 1

Artritis por enfriamiento y por senilidad	Canino	52	Complejo B Atriben Desalgina	Vit. B Triamcinolona Analgésico	1 ml 1 ml 1 ml	S.C. I.M. I.M.	3 días	Favorable
Prolapso ocular	Felina	16	Dexametasona Pentagal Refor Tranquilizante Gentavet colirio	Antiinflamatorio P procainica P sódica P benzatinica Xilacina Gentamicina	1 ml 1 ml 1 ml spray	I.M. IM IM Ocular	3 días	Favorable
Prolapso ocular	Canino	11	Dexametasona Pentagal reforzado, colirio. Tranquilizante	Polimixina, Prednisolona Penicilina spray Xilacina	1 ml 1ml tópico 1 ml	I.M. IM Ocular I.M.	3 días	Favorable
Alopecia palpebral provocado por hongos	Canino	16	Gentavet ketoconazol en crema	Gentamicina sulfato Fenilpiperacina	spray crema A necesidad	Ocular Tópico	3 días	Favorable
Papilomatosis	Canino	24	Hemoterapia Verrugal	Sangre Clorobutanol, aceite vegetal	5 ml 1.5 ml	I.M. S.C.	1 ves	Favorable

Fuente: Elaboración propia

El presente cuadro refleja los tratamientos realizados en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018 en las que se puede apreciar que se atendieron fracturas en canino 27, atención en parvovirus canino 150, moquillo canino 215, Intoxicaciones en canino 57, Envenenamiento por órganos fosforados en canino 33 atropellos en canino 17, sarna en caninos 72, artritis por enfriamiento y por senilidad en caninos 52, prolapso ocular en felina 16, prolapso ocular en canino 11, Alopecia palpebral provocados por hongos en canino 16 papilomatosis en canino 24 casos a los cuales se les dio su respectivo tratamiento de acuerdo a la casuística que presentaban.

Cuadro Nº 2: Vacunaciones realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Enfermedad	Especie	Nº de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía	Observaciones
Parvovirus	Canino	161	Parvo corona	Virus vivo atenuado de parvo virus de canino	1 ml	S.C	Favorable
Sinomosis Paroinfluenza Icterohemorragia Bacteriana Parvovirus Leptospirosis	Canino	128	Hexavalente	Vacuna liofilizada Virus atenuado	1 ml	S.C.	Favorable
Adenovirus tipo 2 Parainfluenza Parvovirus Coronavirus Icterohemorragia Simumosis Hepatitis Leptospirosis	Canino	118	Octovalente	Vacuna liofilizada Virus atenuado	1 ml	S.C.	Favorable
Rabia canina	Canino	240	Antirrábica	Virus rábico en U.H.K.	1ml	S.C.	Favorable
Rinotraqueitis viral Calicivirus Panleucopenia	Felina	20	Triple felina	Vacuna virus vivo modificado, herpesvirus felino tipo 1	1ml	S.C.	Favorable

Fuente: Elaboración propia

En el presente cuadro se puede apreciar las atenciones en vacunaciones a caninos en un número de 647 y 20 felinos para las diferentes enfermedades.

Cuadro Nº 3: Desparasitaciones realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Especie	Nº de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía
Canino y felino	311	Ibomec	Ivermectina %	0.1 a 0.2 ml por cada 5 kg	S.C.
		Aprax	Febendazol, prazicuantel, pirantel	1 comprimido cada kg 10 kg	Oral
			Levamisol 2.5%	5 gotas / kg de P.V.	Oral
		Levamisol	Pracicuantel, albendazol pamoato de pirantel	5 gotas / kg de P.V	Oral
			Albexnort		

Fuente: Elaboración propia

Las desparasitaciones realizadas a felinos y caninos contra las diferentes parasitosis se puede apreciar en el presente cuadro siendo 311 pacientes caninos y felinos.

Cuadro Nº 4: Cirugías realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Cirugía	Especie	Nº de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía	Obs.
Hernia umbilical	Canino	5	Tranquilizante Anestesia Penicilina en polvo Desalgina Pentagal reforzado Matabichera	Xilacina Ketamina clorhidrato Penicilina Metanizol Penicilina Diclorvos, clorfenvinfos	1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV A necesidad A necesidad 1 ml 10 a 30 mg/kg PV A necesidad	I.M. I.M. Tópico Tópico I.M. Oral Tópico	Se realizó para corregir esta anomalía en el paciente
Caudetomia	Canino	59	Tranquilizante Anestesia Pentagal reforzado Matabichera	Xilacina Ketamina Penicilina Diclorvos, clorfenvinfos	1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV 10 a 30 mg/kg PV A necesidad	I.M. I.M. Oral Tópico	Se realizó a pedido del dueño de paciente
Ovario histeroectomía	Canino	16	Suero fisiológico Atropina Anestésico Tranquilizante Pentagal reforzado, Desalgina Matabichera	Cloruro de sodio, electrolitos Sulfato de atropina Ketamina Xilacina Penicilina Metanizol Diclorvos, clorfenvinfos	500 ml 0.02 a 0.05 mg/kg 1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV 0.34 a 1 ml 1 ml A necesidad	I.V. I.M. I.V. I.M. I.M. I.M. Tópico	La cirugía fue satisfactoria

Continuación cuadro Nº 4

Tumor de estiquer	Canimo	4	Tranquilizante Anestésico Pentagal reforzado Violeta de genciana	Xilacina, ketamina Penicilina Cloruro de metilrosanilina	1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV 0.34 a 1 ml A necesidad	I.M. I.M. I.M. Tópico	Resultado satisfactorio
Suturas	-	-	Hilos de sutura Agujas		Se utilizaron hilos de sutura interna y externa para las diferentes cirugías		
Oteotomía	Canino	22	Anestésico Matabichera Pentagal reforzado	Roxicaina Diclorvos, clorfenvinfos Penicilina	10 MI A necesidad 0.34 a 1 ml	Infiltrado Tópico IM	Cirugía satisfactoria
Orquiectomia	Canino	4	Tranquilizante Anestésico Pentagal reforzado Violeta de genciana	Xilacina, ketamina Penicilina Cloruro de metilrosanilina	1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV 0.34 a 1 ml A necesidad	I.M. I.M. I.M. Tópico	Resultado satisfactorio

Fuente: Elaboración propia

En el presente cuadro se reflejan las diferentes cirugías realizadas en la clínica veterinaria Chaly de la Ciudad de Sucre tendiendo cirugías de hernia umbilical en caninos 5, Caudetomia en caninos 59, Ovario Histerectomía en canino16, Tumor de Estique en canino 4, Oteotomía en canino 22 y Orquiectomia 4, siendo estas todas las atenciones realizadas de febrero a julio de 2018.

Cuadro N° 5: Eutanasias practicadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Eutanasia	Especie	Nºde casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	vía	Obs
Eutanasia	Canino	13	Actirelax Sulfato de magnesia	Succinilcolina Sulfato de Magnesia	1,5 ml 100 g diluidos en 20 ml de agua	IM corazón	Efectivo 100 %
Eutanasia	Felino	10	Actirelax Sulfato de magnesia	Succinilcolina Sulfato de Magnesia	1,5 ml 100 g diluidos en 20 ml de agua	IM corazón	Efectivo 100 %

Fuente: Elaboración propia

En el presente cuadro se reflejan las eutanasias realizadas en la clínica veterinaria Chaly donde se observa 13 caninos que fueron sometidos a eutanasia y 10 gatos por; esta actividad se realizó a animales que sufrieron atropellamientos y por seniles.

Cuadro N° 6: Resumen general de actividades realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Nº	Detalle	Casos	%
1	Tratamientos	690	38.31
2	Vacunaciones	667	37.03
3	Desparasitaciones	311	17.27
4	Cirugías	110	6.11
5	Eutanasias	23	1.28
Total		1801	100

Fuente: Elaboración propia en base a datos registrados de la clínica veterinaria

En el presente cuadro se muestra el resumen general de las actividades realizadas en la “Clínica Veterinaria Chaly” de la ciudad de Sucre; donde se puede apreciar en un 38.31% de tratamientos realizados a pacientes con diferentes patologías que llegaron a la clínica, 37.03% de vacunaciones para las diferentes enfermedades, 17.27% de desparasitaciones realizadas y en el caso de las cirugías las atenciones ascienden a 6.11% y también existieron eutanasias en un 1.28% en las diferentes especies.

IX. DISCUSIÓN

De acuerdo al trabajo realizado se plantea la siguiente discusión:

- **CONTRERAS, B. (2010).** En su trabajo de internado en la Clínica Veterinaria “Mundo Animal” de la ciudad de Sucre tiene los siguientes resultados: Tratamientos 33.69%, esterilización 4.32%, vacunaciones 32.94%, eutanasias 20.74% y cirugías 3.89% de un total de 926 pacientes atendidos; mientras que en el presente trabajo realizado en la Clínica Veterinaria “Chaly” de la ciudad de Sucre se realizaron Tratamientos 38.31%, vacunaciones 37.03 %, desparasitaciones 17.27%, cirugías 6.11% y eutanasias 1.28% de un total de 1801 pacientes atendidos; además las atenciones en número es mayor por lo que se deduce que los dueños de las mascotas acuden con mayor frecuencia a la clínica para realizar los diferentes tratamientos, curaciones y esterilizaciones respectivamente.
- **ESCALANTE, M. (2008).** En su trabajo de internado realizado en la Clínica Veterinaria “Super Can” en la ciudad de Sucre se tiene los siguientes resultados: 16.2% de casos de parvovirus y 23.05% de desparasitaciones; mientras que en el presente trabajo realizado en la Clínica Veterinaria “Chaly” de la ciudad de Sucre se realizaron 38,31% de tratamientos y 13.42% de parvovirus que equivale a 150 casos siendo el porcentaje menor en comparación a los casos atendidos en la Clínica Veterinaria “Super Can”
- **DURAN, C. B. (2006),** En su informe de internado en la Clínica Veterinaria “Sudamericana” de la ciudad de Santa Cruz, realizó 54% de vacunaciones; mientras que en el trabajo realizado en la Clínica Veterinaria “Chaly” de la ciudad de Sucre se realizó 37.03% de administración de vacunas del cual podríamos deducir que en Bolivia existe preocupación de manera parcial para realizar la inmunización de sus mascotas para las distintas enfermedades entre ellas propias del animal y otras zoonoticas como la rabia.

- **HASSENTEUFEL, D.Y. (2016).** En su informe realizado en el Hospital para Animales de la Facultad Integral Defensores del Chaco, realizó 177 tratamientos con un porcentaje de 19.89%, en cambio en el presente trabajo de internado se atendieron 690 tratamientos con un porcentaje de 38.31%. En cuanto a cirugías realizó 38 cirugías con un porcentaje de 4.27% sin embargo en el presente trabajo se realizaron 110 cirugías con un porcentaje de 6.11 %.

Los casos de fracturas, intoxicaciones y envenenamientos por órganos fosforados se dieron en la mayoría por descuido del dueño, los cuales permanecen generalmente en la calle al acecho de cualquier incidente. Entre las cirugías realizadas son de tipo estético a pedido de los propietarios, de tipo patológico como el caso del tumor de Estiquer y Hernia Umbilical y por esterilización entre ellos ovariohisterostomía y Orquiectomía.

X. CONCLUSIONES

Según los objetivos planteados para el presente trabajo de internado se llega a las siguientes conclusiones.

- El tiempo que duro el trabajo de internado fue de mucha utilidad para la ampliación de conocimientos básicos en la administración de una Clínica Veterinaria obteniendo habilidades para realizar curaciones, tratamientos y cirugía con la disensión de medicamentos en bien de la salud de las mascotas.
- Se logró atender de manera eficiente y con trato amable tanto al dueño como a los pacientes un número de 1801 casos con diferentes problemas que acudieron a la clínica de los cuales la mayoría de las atenciones tuvieron un resultado satisfactorio.
- Los perros mestizos y de raza son los pacientes más frecuentes que acuden a la clínica por la atención que la ponen sus dueños al considerarlos animales finos.
- Se pudo perfeccionar los conocimientos en cirugía, manejo de equipos de quirófano y farmacología ya que la Clínica Veterinaria Chaly cuenta con equipamiento moderno, además de ofrecer accesibilidad para realizar este tipo de trabajos a los egresados.

XI. RECOMENDACIONES

Una vez concluido con el presente trabajo de internado Clínica Veterinaria Chaly se puede dar las siguientes recomendaciones.

- Orientar a los propietarios sobre la importancia de sanidad y manejo de sus mascotas, cumplir con el calendario de vacunas y desparasitaciones, vitaminas con mayor frecuencia.
- Se recomienda a la Clínica Veterinaria “Chaly” la implementación y modernización con nuevos equipos y realizar algunas ampliaciones de sus ambientes, es necesario que cuente con una sala de terapia intensiva y recuperación para ofrecer atención especializada y de emergencia y poder monitorear al paciente hasta su recuperación total
- Se recomienda dentro de la clínica tener mayor cuidado en no exponer animales sanos a lugares donde habitan o habitaron animales con enfermedades infecto contagiosas, por lo menos hasta que sean vacunados. Para determinada enfermedad.
- Recomendar también por salud pública implementar un horno de cremación para la respectiva incineración de los pacientes muertos y otros desechos producidos en la clínica producto de las atenciones y trabajos de rutina de esta manera evitar propagación de enfermedades y otras infecciones.
- La Clínica Veterinaria Chaly debe proyectar la implementación de un laboratorio clínico para realizar estudios de muestras requeridas en los pacientes y poder facilitar de esta manera la detección de enfermedades con más precisión y de manera oportuna con un diagnóstico más exacto, además de convertirse en una fuente de generación de nuevos ingresos para la propia clínica.

XII. BIBLIOGRAFÍA

- 1. ALEXANDER.A 1999**, “Técnicas quirúrgicas en animales y temas de terapia Quirúrgica”.5ta Ed. INTERAMERICANA México.
- 2. APODACA L. G. 2004**, “texto guía de clínica veterinaria” U.M.R.P.S.F.X.CH. Carrera Veterinaria - Villa Vaca Guzmán.
- 3. APODACA L.G 2004**. “comprendió de patología especial” “. Universidad Mayor Real y Pontificio de San Francisco de Chuquisaca Facultad de Ciencias Agrarias. Carrera de Veterinaria.
- 4. EDICIONES BRUÑO 1998**. “Atlas Universidad de Bolivia – Editorial Bruño La Paz – Bolivia
- 5. E_MAIL:@bago.www.tel.comsantiago**. Manejo clínico de animales Santiago De Chile 2006
- 6. GEOFFREY WEST 1993**. Diccionario Enciclopédico de Veterinaria Editorial
- 7. GRUNER HEIDRICH 1976**. “Manual de Patología Bolivia” Edt. ACRIBIA Zaragoza España
- 8. MENDOZA H SANTOS.J 2004**. ”Texto guía de farmacología Veterinaria Universidad Mayor Real y Pontificio de San Francisco Xavier de Chuquisaca Facultad de Carrera de Medicina Veterinaria.
- 9. MERCK & CO, INC, 2000**. (Manual de Merck de Veterinaria 2da Edic. en Español.
- 10. MERCK. C. 2000**. “Manual de Merck Veterinario”, 5ta Ed. En español Estados Unidos.

- 11. ROTHSTEN N. 1997.** “Control y prevención de enfermedades parasitarias En Pequeños animales”_3ra Ed. HISPANOAMERICANO. México D. F
- 12. SODIKOFF H. CHARLES 1998.** ”Pruebas diagnósticas y de laboratorio En enfermedades de pequeños animales” 2da Edic. Ed. MOSBY
- 13. SODIKOFF H. CHARLES. 1998.** “Pruebas de diagnóstico y laboratorio en Las Enfermedades de pequeños animales”, 2da Ed. MOSBY.
- 14. STANCHI .C 2014.** “Clínica médica de animales pequeños”, EDITORES . ROYAL - CANIN, Buenos Aires – Argentina.
- 15. STEFFERU A. 1992.** “Enfermedades de los animales”, 2da Ed. CENTRO REGIONAL DE AYUDA TECNICA AGENCIA PARA EL
- 16. WACHTDI. B. E. 1994.** “Parasitología veterinaria” SALVAD EDITORES S.A Barcelona – España.
- 17. WEST G. 1993.** “Diccionario Enciclopédico de Veterinaria”, LASTROS Español.

ANEXOS

ANEXO N° 1
FICHA CLINICA VETERINARIA

N° FICHA:

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre y Apellido:.....C.I.:

Dirección:.....Celular:.....

DATOS DEL PACIENTE

Fecha de Registro:Nombre:.....Especie:.....

Raza:Sexo:Fecha de Nacimiento:.....Edad:

Color Pelaje/Signos distintivos:

MANEJO SANITARIO

VACUNAS	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
PARVOVIRUS CANINO				
DISTEMPER CANINO				
HEXAVALENTE				
RABIA				
DESPARASITACIONES				

EXAMEN CLINICO

Peso: kg. Temp.:°C. FC: FR:

Pulso: Mucosas:.....

Observaciones:

ANAMNESIS:.....

Estado actual.....

Piel y anexos.....

Diagnostico presuntivo.....

Diagnóstico definitivo.....

TRATAMIENTO

1° Trat.....

2° Trat.....

3° Trat.....

4° Trat.....

5° Trat.....

Observaciones.....

.....

Firma y sello

ANEXO N°2

FICHA QUIRÚRGICA

Datos del Paciente

Nombre o número.....

Raza.....sexo.....especie.....color.....

Peso.....edad.....

Nombre de la operación.....

Primer ayudante.....cirujano.....

Anestesiólogo.....instrumentista.....

Anestesia empleada.....ayudante auxiliar.....

CUIDADOS PREOPERATORIOS

Dieta.....

Preparación de la región operatoria.....temperatura.....

Pulso.....respiración.....

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN

Estados anatómicos de los tejidos y órganos.....

Incidentes y causas.....

Apósitos tiempo de la operación.....

Estado post-operatorio inmediato.....pulso.....resp.....

Temperatura.....tiempo de la anestesia.....

COMPLICACIONES POST OPERATORIAS

Respiratorias.....digestivas.....

Cardiovasculares.....renales.....

Nerviosas.....endocrinas.....

Otras.....

Infección de la herida.....suturas incorrectas.....

Arrancamiento de apósitos.....traumatismos.....

TRATAMIENTO SEGUIDO

General.....local.....

Alimentación.....

RESULTADOS DEFINITIVOS

CURACIÓN

Tiempo requerido.....cicatrización de 1ra intención.....

Cicatrización de 2da intención.....

MUERTE

Causa.....

Tiempo transcurrido después de la operación.....

OBSERVACIONES.....

.....

.....

CIRUJANO

.....

ANESTESIOLOGO

.....

AUXILIAR

.....

AYUDANTE

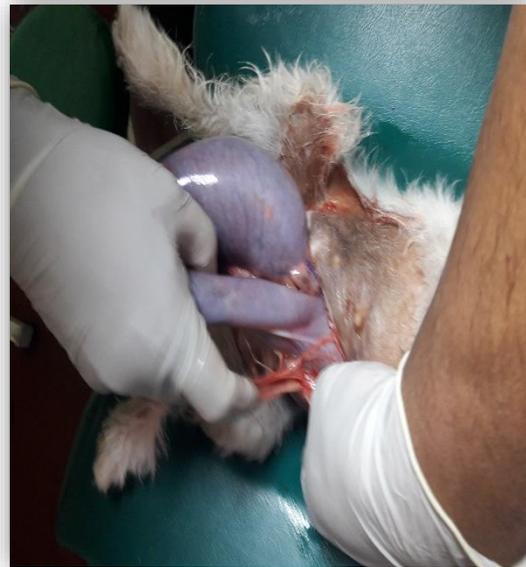
ANEXO Nº 3

CARNET DE VACUNACION

DATOS DEL PROPIETARIO												
propietario												
Domicilio												
Teléfono												
DATOS DEL ANIMAL												
Nombre												
Raza												
Pelaje												
Sexo												
Edad												
Fecha de nacimiento												
Señas particulares												
Nacido						M	H	L	R	p	P	C
Lugar.....												
Edad	Fecha proyectada	Fecha aplicada	o	e	e	a	p	a	r	a	v	i
			q	p	t	s	r	v	i	n	r	r
			u	p	t	p	v	v	i	f	v	u
			i	a	i	i	i	r	r	l	i	s
			l	r	t	r	r	v	i	u	r	s
			o	a	i	s	r	i	r	e	v	s

ANEXO Nº 5:

**ATENCIONES REALIZADAS EN CANINOS EN LA CLÍNICA VETERINARIA
"CHALY"**



**UNIVERSIDAD MAYOR REAL Y PONTIFICIA DE SAN FRANCISCO
XAVIER DE CHUQUISACA**

**Facultad Integral Defensores del Chaco
Carrera de Medicina Veterinaria y Zootecnia**



**“INTERNADO EN CLINICA Y CIRUGÍA DE ANIMALES MENORES
EN LA CLÍNICA VETERINARIA CHALY DE LA CIUDAD DE SUCRE”**

Villa Vaca Guzmán

2018

Univ.: SARA OLGA PLAZA CARO



I. ANTECEDENTES



La humanidad siempre ha estado en permanente investigación sobre las enfermedades que afectan al ser humano (zoonótica).

por su parte la medicina veterinaria se encarga de las enfermedades que afectan a los animales y sobre todo a aquellos que pueden transmitir al ser humano.



Enfermedades zoonoticas





- ▶ La clínica Veterinaria Chaly ubicada en la ciudad de Sucre brinda atención a los propietarios de mascotas y animales silvestres en la prevención diagnóstico y tratamiento de enfermedades infectocontagiosas, Cirugías y de la misma manera Endoscopia, Ecografía, RX desde hace 20 años.



II. JUSTIFICACIÓN



La clínica veterinaria brinda servicio a la población humana sobre, la prevención y el tratamiento de diferentes enfermedades que afectan a sus mascotas y de esta manera mejorar la calidad de vida de sus animales.

El trabajo que se realizo en la clínica se baso en el diagnostico y prevención de enfermedades infecciosas, parasitarias, víricas mediante métodos clínicos para aplicar el tratamiento adecuado en el paciente.





III. OBJETIVOS



Objetivo General

Fortalecer los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación académica, ejercitando la práctica laboral con la atención de los diferentes casos clínicos y cirugías de las mascotas de la clínica veterinaria “Chaly” en la ciudad de Sucre.





Objetivos Específicos



- ❑ Realizar atenciones a los pacientes de acuerdo a la casuística presentada tomando en cuenta normas y protocolos clínicos.
- ❑ Profundizar conocimientos farmacológicos y biológicos para la aplicación de tratamientos y prevención de posibles casos que se presenten.
- ❑ Aplicar tratamientos terapéuticos a los animales de acuerdo a las enfermedades diagnosticadas.
- ❑ Realizar cirugías de acuerdo a las diferentes técnicas y el seguimiento post-operatorio bajo criterios clínicos y terapéuticos.
- ❑ Incentivar o concienciar a la población humana a cerca de la importancia de las vacunas en las mascotas de las enfermedades que pueda presentar en la zona
- ❑ Adquirir conocimientos complementarios en el diagnóstico de enfermedades mediante la utilización de equipos de imagenología. Ecografía RX

V. MARCO CONTEXTUAL



LOCALIZACION



El presente trabajo se realizo:

“Clínica Veterinaria Chaly”, dicha clínica está en la ciudad de Sucre , municipio del mismo nombre de la provincia de Oropeza del departamento de Chuquisaca



MICROLOCALIZACION



Clínica Veterinaria Chaly”
Ciudad de Sucre
Calle final Bustillos y esquina Linares N° 1 zona del cementerio.



VI. METODOLOGIA

Método de Observación

Palpación



Auscultación



Percusión



MÉTODO FARMACOLÓGICO



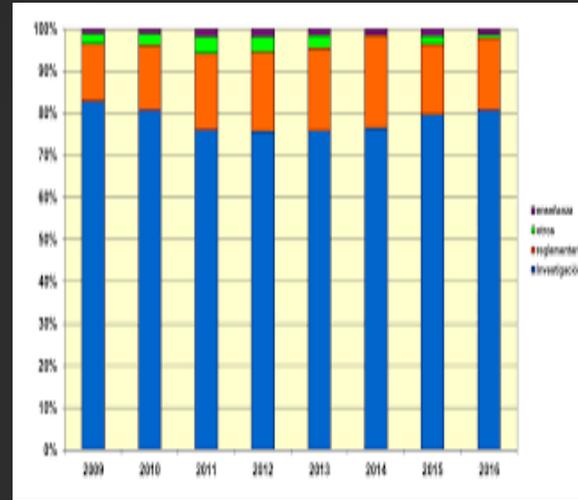
MÉTODO Quirúrgico



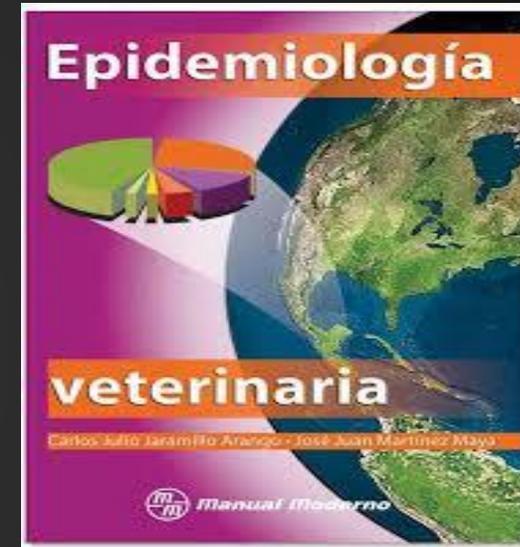
METODO TERAPEUTICOS



METODO ESTADISTICO



METODOS EPIDEMIOLOGICO



VII. MATERIALES



Material de Vestuario



Material de Clínica





1. MATERIAL DE CLINICA

- Estetoscopio
- Otoscopio
- Bozales
- Sujetadores
- Jeringas
- Algodón
- Compresas
- Fichas de registro
- Termómetro



1. de suturas

- Porta agujas de mayo – hergar 18, 16 y 14 cm
- Agujas traumáticas
- Agujas a traumáticas
- Agujas semicurvas de ojo automático
- Hilo catgut simple
- Hilo catgut crómico N° 1, 2 y 3
- Hilo se seda para sutura externa



1. agujas para inyección

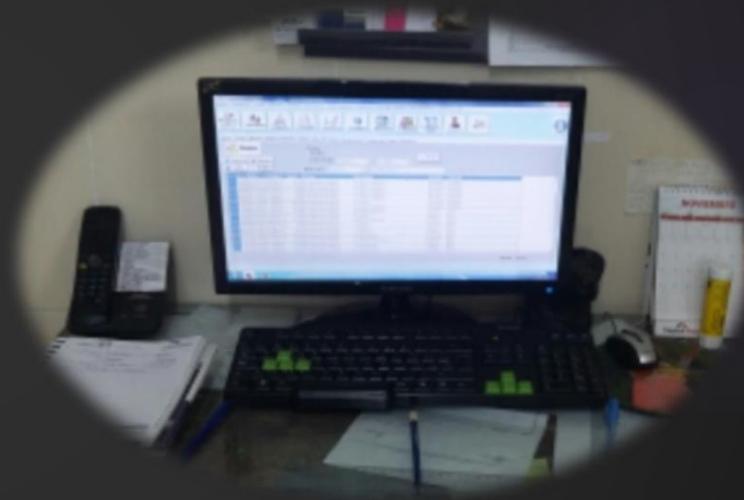
- Jeringas desechables de 3, 5, 10, 50 ml
- Equipo para venoclisis (desechable)
- Aguja hipodérmica



MATERIAL DE DESINFECCION



MATERIAL DE GABINETE



VIII. RESULTADOS



Cuadro N° 1: Tratamientos realizados en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Enfermedad	Especie	N° de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía	Tiempo de tratamiento	Obs.
Fracturas por golpes, caídas y accidentes	Canino	27	Xilacina Ketamina 10% Suero fisiológico Desalgina Complejo B Atriben Dexametasona Yeso y vendas elásticas	Tranquilizante Anestésico Cloruro de sodio Analgésico Reconstituyente Triamcinolona 0.6% Antiinflamatorio Antialérgico	1 ml 1 ml a necesidad 1 ml 1 ml a 3 ml 0.5 ml 1 ml	I.M. I.M. I V I M S.C I M S.C I M Topico	10 a 15 días De acuerdo a la evolución del paciente	Favorable
Parvovirus	Canino	150	Suero Ringer L Sulfatoprim +vit K Cotrimoxazol jarabe Pileran Complejo B Vitamina C Oversuf ADI Mercepton	Electrolitos Sulfa trime vit. K Sulfametoxazol y trimetoprima Metoclopramida Reconstituyente Ácido ascórbico Trimetropina Sulfametoxazol Loperamida Antitóxico	200 ml 1 ml 1 ml a 3 ml 1 ml 1 ml Grageas 1 ml 1 ml	IV IV - IM Oral S.C S.C IM Oral I.M. IM	3 a 5 días de acuerdo a recuperación del paciente	La recuperación en pacientes de menor gravedad fue al tercer día y en aquellos más graves se prolongó por más tiempo

Continuación cuadro N° 1

Moquillo	Canino	215	Complejo B Oxisan Plus Vitamin C Gentavet colirio S:R Lactato Suero de la vida	Reconstituyente Oxitetraciclina Ácido ascórbico Gentamicina Electrolitos Hidratación	1 ml a 2 ml 0.5 a 1 ml grageas spray 300 ml 5 ml	S.C I.M Oral Ocular IV Oral	3 a 6 dais	3 pacientes no se recuperaron por el estado avanzado de la enfermedad
Intoxicaciones	Canino	57	Hepatone, Atropina Dexametazona, Suero glucosado por goteo.	Metionina, tianina Sulfato monohidrato Antiinflamatorio Solución de glucosa	1 ml 0.05 ml 1 ml 30-50 ml/kg/pv	I.M SC IM IV	Dosis aplicada en el instante	Favorable
Envenenamiento por órganos fosforados	Canino	33	Atropina, Hepatone, Complejo B, Suero glucosado por goteo	Sulfato monohidrato Metionina, tianina Reconstituyente Glucosa	0,5 ml 1 ml 2 ml 250 ml	SC I.V I.V I.V	Dosis aplicada en el instante	2 pacientes no se recuperaron por la gravedad del caso.
Atropellos	Canino	17	Atropina Xilacina Desalgina Matabichera Pentagal Reforzado	Sulfato Monohidrato Tranquilizante Analgesico Antimicótico p sodica p procainica p benzatinica	0.5 ml 1 ml 1 ml Tópico 1 ml	SC IM I.M. Tópico IM	De acuerdo a la evolución del paciente	3 fueron dados de baja por la gravedad del traumatismo
Sarna Demodecica y Sarcoptica	Canino	72	Dexametasona Anitp Ibomec, Baños Champu amitraz	Antiinflamatorio Ivermectina 1% Jabón sarnol amitraz	1 ml 1 ml/20 kg/pv Tópico topico	IM S.C. Tópico topico	3 a 6 días	Favorables

Continuación cuadro n°1



Artritis por enfriamiento y por senilidad	Canino	52	Complejo B Atriben 06 % Desalgina	Reconstituyente Triamcinolona Analgésico	1 ml 0.5 ml 1 ml	S.C. I.M. I.M.	3 días	Favorable
Prolapso ocular	Felina	16	Dexametasona Pentagal Refor Xilacina Gentavet colirio	Antiinflamatorio P procainica P sódica P benzatinica Tranquilizante Gentamicina	1 ml 1 ml 1 ml spray	I.M. IM IM Ocular	3 días 15 días vendados Los ojos	Favorable
Prolapso ocular	Canino	11	Dexametasona Pentagal reforzado Xilacina Gentavet colirio	Antiinflamatorio P procainica P sódica P bensatinica tranquilizante spray	1 ml 1 ml 1 ml Spray	I.M. IM IM Ocular	3 días 15 días vendados los ojos	Favorable
Alopecia palpebral provocado por hongos	Canino	16	Gentavet colirio ketoconazol en crema	Gentamicina sulfato Fenilpiperacina	spray crema A necesidad	Ocular Tópico	3 días	Favorable
Papilomatosis	Canino	24	Hemoterapia Verrugal	Sangre Clorobutanol, aceite vegetal	5 ml 1.5 ml	I.M. S.C.	1 ves	Favorable



- ▶ El presente cuadro refleja los tratamientos realizados en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018 en las que se puede apreciar que se atendieron fracturas en canino 27, atención en parvovirus canino 150, moquillo canino 215, Intoxicaciones en canino 57, Envenenamiento por órganos fosforados en canino 33, atropellos en canino 17, sarna en caninos 72, artritis por enfriamiento y por senilidad en caninos 52, prolapso ocular en felina 16, prolapso ocular en canino 11, Alopecia palpebral provocados por hongos en canino 16 papilomatosis en canino 24 casos a los cuales se les dio su respectivo tratamiento de acuerdo a la casuística que presentaban.





En el presente cuadro se puede apreciar las atenciones en vacunaciones a caninos en un número de 647 y 20 felinos para las diferentes enfermedades



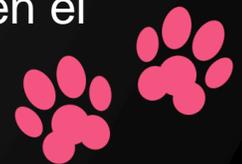
Cuadro N° 2: Vacunaciones realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Enfermedad	Especie	N° de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía	Obs.
Parvovirus	Canino	161	Parvo corona	Virus vivo atenuado de parvo virus de canino	1 ml	S.C	Favorable
Sinomosis Parainfluenza Hepatitis Hicterohemorragiae Parvovirus Leptospirosis	Canino	128	Hexavalente	Vacuna liofilizada Virus atenuado	1 ml	S.C.	Favorable
Adenovirus tipo 2 Parainfluenza Parvovirus Coronavirus Hicterohemorragiae Simumosis Hepatitis Leptospirosis	Canino	118	Octavalente	Vacuna liofilizada Virus atenuado	1 ml	S.C.	Favorable
Rabia canina	Canino	240	Antirrábica	Virus rábico en U.H.K.	1ml	S.C.	Favorable
Rinotraqueites viral Calicivirus Pan leucopenia	Felina	20	Triple felina	Vacuna virus vivo modificado, herpe virus felino tipo1	1ml	S.C.	Favorable

Cuadro N° 3: Desparasitaciones realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Especie	N° de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía
Canino y felino	311	Ibomec	Ivermectina 1 %	0.1 a 0.2 ml por cada 5 kg	S.C.
		Aprax	Febendazol, prazicuantel, pirantel	1 comprimido cada kg	Oral
		Levofarma	Pamoato levamisol	10 kg	Oral
		Albexnort	Albendazol, pamoato de pirantel praziquantel	5 gotas / kg de P.V. 5 gotas / kg de P.V	Oral

Las desparasitaciones realizadas a felinos y caninos contra las diferentes parasitosis se puede apreciar en el presente cuadro siendo 311 pacientes caninos y felinos



Cuadro N° 4: Cirugías realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

Cirugía	Especie	N° de casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	Vía	Obs.
Hernia umbilical	Canino	5	Xilacina Ketamina Pencilina polvo Desalgina Pentagal Reforzado Matabichera	Tranquilizante anestesico Penicilina Analgesico Penicilina Diclorvos, clorfenvinfos	1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV A necesidad 1 ml /kg de PV 1 ml /kg de PV A necesidad	I.M. I.M. Tópico IM I.M. Tópico	Se realizó para corregir esta anomalía en el paciente
Caudectomia	Canino	59	Roxicaina 2 % Matabichera	Lidocaina Epinefrina vaso constrictor Diclorvos, clorfenvinfos	0,3 – 0,5 A necesidad	I.M. Tópico	Se realizó a pedido del dueño del paciente
Ovario histeroectomia	Canino	16	Suero fisiológico Atropina Ketamina Xilacina Pentagal reforzado,	Cloruro de sodio, electrolitos Sulfato de atropina Anestesico Tranquilizante Penicilina	500 ml 0.02 a 0.05 mg/kg 1 mg /kg de PV 1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV	I.V SC I.V. I.M. I.M.	La cirugía fue satisfactoria

Continuación cuadro N° 4



Tumor de estiquer	Canino	4	Xilacina Ketamina Pentagal reforzado Violeta de genciana	Tranquilizante Anestesico Pencilina Cloruro de metilrosanilina	1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV 1 ml/kg de PV A necesidad	I.M I.M. I.M. Tópico	Resultado satisfactorio
Otectomy	Canino	22	Roxicaina 2% Matabichera Pentagal Reforzado	Anestesico lidocaína Epinefrina vaso cons Diclorvos, Penicilina	10 ml A necesidad 1 ml/kg de PV	Infiltrado Topico IM	Cirugía satisfactoria
Orchiectomy	Canino	4	Xilacina Ketamina Pentagal reforzado Violeta de genciana	Tranquilizante Anestesico Penicilina Cloruro de metilrosanilina	1 mg/kg de PV 1 mg/kg de PV 1 ml/kg de PV A necesidad	I.M I.M. I.M. Tópico	Resultado satisfactorio

En el presente cuadro se reflejan las diferentes cirugías realizadas en la clínica veterinaria Chaly de la Ciudad de Sucre atendiendo cirugías de hernia umbilical en caninos 5, Caudectomia en caninos 59, Ovario Histerectomía en canino 16, Tumor de Estique en canino 4, Otectomy en canino 22 y Orchiectomy 4, siendo estas todas las atenciones realizadas de febrero a julio de 2018.

Cuadro N°5 Eutanasias practicadas en la “Clínica Veterinaria Chaly de febrero a julio del 2018”

Eutanasia	Especie	Nºde casos	Fármaco	Principio activo	Dosis	vía	Obs
Eutanasia	Canino	13	Actirelax Sulfato de magnesia	Succinilcolina Sulfato de Magnesia	1,5 ml 100 g diluidos en 20 ml de agua	IM corazón	Efectivo 100 %
Eutanasia	Felino	10	Actirelax Sulfato de magnesia	Succinilcolina Sulfato de Magnesia	1,5 ml 100 g diluidos en 20 ml de agua	IM corazón	Efectivo 100 %



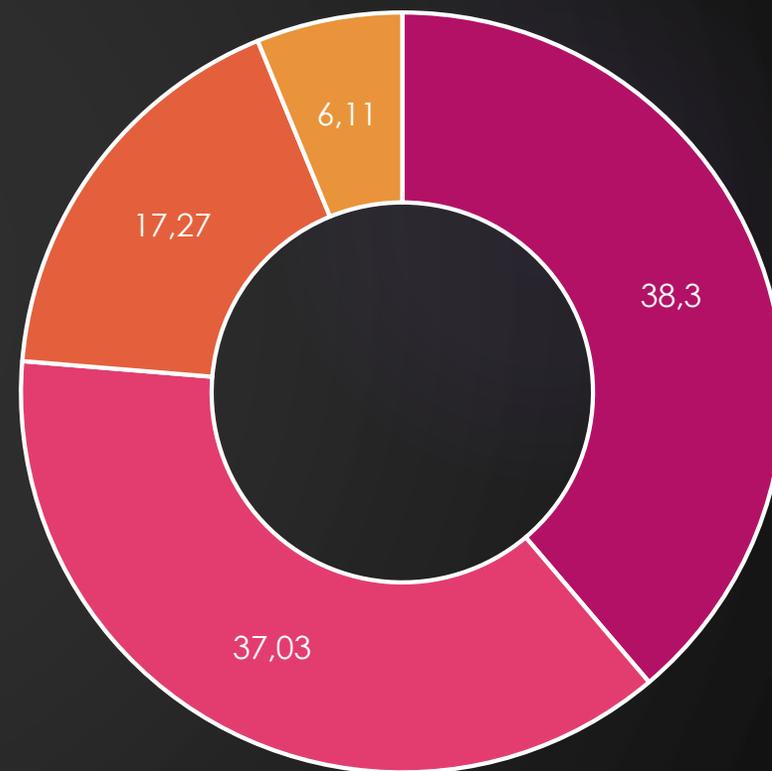
En el presente cuadro se reflejan las eutanasias realizadas en la clínica veterinaria Chaly donde se observa 13 caninos que fueron sometidos a eutanasia y 10 gatos por; esta actividad se realizó a animales que sufrieron atropellamientos y por seniles.

Cuadro N° 6: Resumen general de actividades realizadas en la “Clínica Veterinaria Charly” de febrero a julio de 2018

N°	Detalle	Casos	%
1	Tratamientos	690	38.31
2	Vacunaciones	667	37.03
3	Desparasitaciones	311	17.27
4	Cirugías	110	6.11
5	Eutanasias	23	1.28
Total		1801	100

Fuente: Elaboración propia en base a datos registrados de la clínica veterinaria

En el presente cuadro se muestra el resumen general de las actividades realizadas en la “Clínica Veterinaria Chaly” de la ciudad de Sucre; donde se puede apreciar en un 38.31% de tratamientos realizados a pacientes con diferentes patologías que llegaron a la clínica, 37.03% de vacunaciones para las diferentes enfermedades, 17.27% de desparasitaciones realizadas y en el caso de las cirugías las atenciones ascienden a 6.11% y también existieron eutanasias en un 1.28% en las diferentes especies.



XI. DISCUSION



De acuerdo al trabajo realizado se plantea la siguiente discusión:

- ▶ **Contreras, B. (2010).** En su trabajo de internado en la clínica veterinaria “mundo animal” de la ciudad de Sucre tiene los siguientes resultados: Tratamientos 33.69%, Esterilización 4.32%, Vacunaciones 32.94%, Eutanasias 20.74% y Cirugías 3.89% de un total de 926 pacientes atendidos; mientras que en el presente trabajo realizado en la Clínica Veterinaria “Chaly” de la ciudad de Sucre se realizaron: Tratamientos 38.31%, Vacunaciones 37.03 %, Desparasitaciones 17.27%, Cirugías 6.11% y Eutanasias 1.28% de un total de 1801 pacientes atendidos; además las atenciones en número es mayor por lo que se deduce que los dueños de las mascotas acuden con mayor frecuencia a la clínica para realizar los diferentes tratamientos, curaciones y esterilizaciones respectivamente.
- ▶ **Escalante, M. (2008).** En su trabajo de internado realizado en la clínica veterinaria “Súper Can” en la ciudad de Sucre : muestra que tuvo un porcentaje de 16.2% de casos de Parvovirus y 23.05% de Desparasitaciones; mientras que en el presente trabajo realizado en la Clínica Veterinaria “Chaly” de la ciudad de Sucre se realizaron 38,31% de Tratamientos y 21.74 % de Parvovirus que equivale a 150 casos siendo el porcentaje mayor. En comparación a los casos atendidos en al Clínica Veterinaria “Super Can” Teniendo 311 casos de desparasitación que hace a 17.27% que es menor



DURAN, C. B. (2006), En su informe de internado en la Clínica Veterinaria “Sudamericana” de la ciudad de Santa Cruz, realizó 54% de Vacunaciones; mientras que en el trabajo realizado en la Clínica Veterinaria “Chaly” de la ciudad de Sucre se realizó 37.03% de administración de Vacunas del cual podríamos deducir que en Bolivia existe preocupación de manera parcial para realizar la inmunización de sus mascotas para las distintas enfermedades entre ellas propias del animal y otras zoonóticas como la rabia.

- ▶ **Hassenteufel, d.y. (2016)**. En su informe realizado en el Hospital para animales de la Facultad Integral Defensores del Chaco, realizó 177 Tratamientos con un porcentaje de 19.89%, en cambio en el presente trabajo de internado se atendieron 690 Tratamientos con un porcentaje de 38.31%. en cuanto a Cirugías realizó 38 Cirugías con un porcentaje de 4.27% sin embargo en el presente trabajo se realizaron 110 cirugías con un porcentaje de 6.11 %.
- ▶ los casos de fracturas, intoxicaciones y envenenamientos por órganos fosforados se dieron en la mayoría por descuido del dueño, los cuales permanecen generalmente en la calle al acecho de cualquier incidente. entre las cirugías realizadas son de tipo estético a pedido de los propietarios, de tipo patológico como el caso del tumor de estíper y hernia umbilical y por esterilización entre ellos ovariohisterostomía y orquiectomía.

CONCLUSIONES



Según los objetivos planteados para el presente trabajo de internado se llega a las siguientes conclusiones.

- El tiempo que duro el trabajo de internado fue de mucha utilidad para la ampliación de conocimientos básicos en la administración de una Clínica Veterinaria obteniendo habilidades para realizar curaciones, tratamientos y cirugía con la disensión de medicamentos en bien de la salud de las mascotas.
- Se logró atender de manera eficiente y con trato amable tanto al dueño como a los pacientes un número de 1801 casos con diferentes problemas que acudieron a la clínica de los cuales la mayoría de las atenciones tuvieron un resultado satisfactorio.
- Los perros mestizos y de raza son los pacientes más frecuentes que acuden a la clínica por la atención que la ponen sus dueños al considerarlos animales fieles
- Se pudo perfeccionar los conocimientos en cirugía, manejo de equipos de quirófano y farmacología ya que la Clínica Veterinaria Chaly cuenta con equipamiento moderno, además de ofrecer accesibilidad para realizar este tipo de trabajos a los egresados.

RECOMENDACIONES

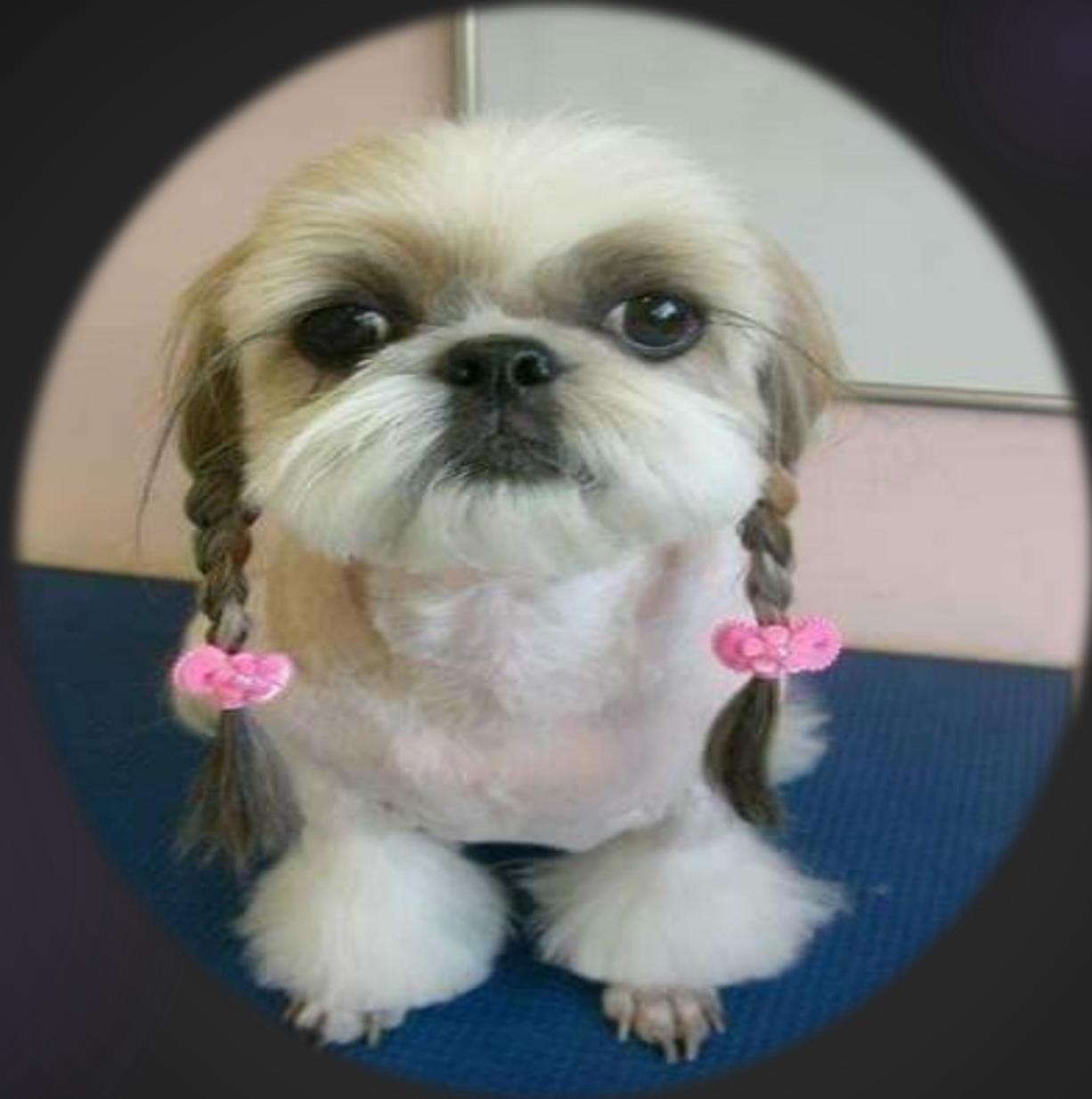


Una vez concluido con el presente trabajo de internado Clínica Veterinaria Chaly se puede dar las siguientes recomendaciones.

- Orientar a los propietarios sobre la importancia de sanidad y manejo de sus mascotas, cumplir con el calendario de vacunas y desparasitaciones, vitaminas con mayor frecuencia.
- Se recomienda a la Clínica Veterinaria “Chaly” la implementación y modernización con nuevos equipos y realizar algunas ampliaciones de sus ambientes, es necesario que cuente con una sala de terapia intensiva y recuperación para ofrecer atención especializada y de emergencia y poder monitorear al paciente hasta su recuperación total
- Se recomienda dentro de la clínica tener mayor cuidado en no exponer animales sanos a lugares donde habitan o habitaron animales con enfermedades infecto contagiosas, por lo menos hasta que sean vacunados. Para determinada enfermedad.
- Recomendar también por salud pública implementar un horno de cremación para la respectiva incineración de los pacientes muertos y otros desechos producidos en la clínica producto de las atenciones y trabajos de rutina de esta manera evitar propagación de enfermedades y otras infecciones.
- La Clínica Veterinaria Chaly debe proyectar la implementación de un laboratorio clínico para realizar estudios de muestras requeridas en los pacientes y poder facilitar de esta manera la detección de enfermedades con más precisión y de manera oportuna con un diagnóstico más exacto, además de convertirse en una fuente de generación de nuevos ingresos para la propia clínica.

ANEXOS





Gracias por su atención