

INFORME FINAL DE PASANTÍA, REALIZADO EN LA CLÍNICA VETERINARIA  
"CARLOS ALBERTO MARTÍNEZ HOYOS" DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO  
ENTRE EL 01 DE DICIEMBRE DE 2011 AL 31 DE MAYO DE 2012

DORAMARIA VILLARREAL CHAMORRO

UNIVERSIDAD DE NARIÑO  
FACULTAD DE CIENCIAS PECUARIAS  
MEDICINA VETERINARIA  
PASTO  
2012

INFORME FINAL DE PASANTÍA, REALIZADO EN LA CLÍNICA VETERINARIA  
“CARLOS ALBERTO MARTÍNEZ HOYOS” DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO  
ENTRE EL 01 DE DICIEMBRE DE 2011 AL 31 DE MAYO DE 2012

DORAMARIA VILLARREAL CHAMORRO

Informe final de pasantía (semestre rural) para optar el título de  
Médico Veterinario

Asesora  
JENNY ALEXANDRA ROMERO ARTURO  
Médico Veterinario, Especialista

UNIVERSIDAD DE NARIÑO  
FACULTAD DE CIENCIAS PECUARIAS  
MEDICINA VETERINARIA  
PASTO  
2012

“Las ideas y conclusiones aportadas en el trabajo de grado, son responsabilidad exclusiva de su autor”

Artículo 1° del acuerdo N° 324 de octubre de 1966, emanado del Honorable Consejo Directivo de la Universidad de Nariño.

Nota de aceptación:

---

---

---

---

---

---

---

CARMENZA JANNETH BENAVIDES MELO  
Jurado Delegado

---

SANTIAGO REBELO HERNÁNDEZ  
Jurado Evaluador

---

JENNY ALEXANDRA ROMERO ARTURO  
Asesora

San Juan de Pasto, Noviembre de 2012

## DEDICATORIA

A Dios, le ofrezco todo el recorrido que he trazado para llegar hasta aquí.

A Doramaría Chamorro Chamorro y Carlos Alfredo Villarreal Moreno; ellos se dedicaron a mí, para que yo esté donde estoy ahora y para poder elegir los caminos que siguen.

## AGRADECIMIENTOS

La autora expresa sus sinceros agradecimientos a:

JENNY ALEXANDRA ROMERO ARTURO      Médico Veterinario Esp.

CARMENZA JANNETH BENAVIDES MELO      Médico Veterinario Esp.

SANTIAGO REBELO HERNÁNDEZ      Médico Veterinario, Esp.

BOLIVAR LAGOS FIGUEROA      Director del Programa de Medicina Veterinaria

LUIS ALFONSO SOLARTE PORTILLA      Secretario Académico de la Facultad de Ciencias Pecuarias

A la Clínica Veterinaria Carlos Alberto Martínez Hoyos, quienes me apoyaron y me ayudaron en el transcurso de la pasantía - semestre rural.

Al programa de Medicina Veterinaria de la Universidad de Nariño.

A todas las personas que con su apoyo y voluntad ayudaron para el desarrollo de este trabajo.

## CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	15
1. CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	16
1.1 ANTECEDENTES	16
1.1.1 Universidad de Nariño	16
1.1.2 Facultad de Ciencias Pecuarias	16
1.1.3 Departamento de Salud Animal – Programa de Medicina Veterinaria	17
1.1.3.1 Misión	17
1.1.3.2 Visión	18
1.1.4 Clínica Veterinaria “CARLOS ALBERTO MARTÍNEZ HOYOS”	18
1.1.4.1 Misión.	19
1.1.4.2 Visión.	19
1.1.4.3 Objetivos	19
1.1.4.4 Servicios	20
1.1.4.5 Ubicación	20
2. INDICADORES	21
2.1 INDICADORES DE SALUD	21
2.1 INDICADORES ECONÓMICOS	23
3. MANEJO	25
4. PROBLEMAS ENCONTRADOS Y POSIBLES SOLUCIONES	26
4.1 IMÁGENES	28
5. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA, METODOLOGÍA Y RESULTADOS	32
5.1 METODOLOGÍA	32
5.2 RESULTADOS	33
6. CONCLUSIONES	40
BIBLIOGRAFÍA	42
ANEXOS	44

## LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria diferenciados por meses entre el 1 de Diciembre del 2011 al 31 de mayo del 2012.	23
Tabla 2. Ingresos Económicos de la Clínica del 1 de Diciembre del 2011 al 31 de Mayo 2012.	23
Tabla 3. Pacientes clasificados por sistema y su respectivo porcentaje, entre el 1 de Diciembre y el 31 de Mayo del 2012.	34
Tabla 4. Casos por enfermedad en el área de sistema digestivo de pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño entre el 1 de Diciembre de 2011 al 31 de Mayo de 2012.	36
Tabla 5. Casos por enfermedad en el área de Dermatología de pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño entre el 1 de Diciembre de 2011 al 31 de Mayo de 2012.	38
Tabla 6. Casos por enfermedad en el área de Sistema Músculo Esquelético de pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño entre el 1 de Diciembre de 2011 al 31 de Mayo de 2012.	39



## LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Organigrama Facultad de Ciencias Pecuarias	17
Figura 2. Pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria entre el 01 de Diciembre de 2011 al 31 de mayo del 2012.	22
Figura 3. Clínica Veterinaria “Carlos Martínez Hoyos” Universidad de Nariño.	28
Figura 4. Instalaciones en mal estado	29
Figura 5. Perreras con daños eléctricos	29
Figura 6. Lámparas quemadas en Quirófanos	29
Figura 7. Equipo de Gases en mal funcionamiento	30
Figura 8. Horno crematorio sin utilizar, áreas que se les podría dar un mejor uso	30
Figura 9. Tanques de abastecimiento de agua sin utilizar	30
Figura 10. Almacenamiento de medicamentos junto con artículos de limpieza y desinfección	31
Figura 11. No dispone de un espacio para guardar los elementos de limpieza y desinfección.	31
Figura 12. Falta de cumplimiento de las normas de Bioseguridad	31

## LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Lista de problemas y posibles soluciones del área administrativa	26
Cuadro 2 Lista de problemas y posibles soluciones en el área de sistematización	27
Cuadro 3 Lista de problemas y posibles soluciones en el área de infraestructura	27

## LISTA DE ANEXOS

Pág.

Anexo A	Diagrama de Flujo, Procedimiento: Atención Médica Veterinaria.	45
Anexo B	Formato Historia Clínica, utilizado en la Clínica Veterinaria “Carlos A. Martínez Hoyos” de la Universidad de Nariño.	47

## GLOSARIO

**ANAMNESIS:** se define como la parte del examen clínico que reúne todos los datos de los animales enfermos anteriores a la enfermedad.

**CARACTERIZACIÓN:** la caracterización es la identificación de todos los factores que intervienen en un proceso y que se deben controlar, por lo tanto es la base misma para gerenciarlo.

**CASO CLÍNICO:** manifestación individual de una enfermedad.

**DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:** diagnóstico preliminar

**DIAGRAMA DE FLUJO:** es la representación gráfica del un algoritmo o proceso.

**EUTANASIA:** la eutanasia es la acción u omisión que acelera la muerte de un paciente desahuciado con la intención de evitar sufrimientos. El concepto está asociado a la muerte sin sufrimiento físico.

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA:** conjunto de acciones mediante las cuales el directivo desarrolla sus actividades a través del cumplimiento de las fases del proceso administrativo: Planear, organizar, dirigir, coordinar y controlar.

**INDICADOR:** son medidores que deben establecerse en determinadas etapas del proceso. También se les conoce como puntos de control. Estos indicadores deben diseñarse para asegurar los resultados.

**MEDICINA PREVENTIVA:** se define como el conjunto de acciones dirigidas a prevenir enfermedades.

**MISIÓN:** es describir el objetivo o para qué existe ese proceso dentro de la organización.

**ECROPSIA:** examen del cadáver para determinar las causas de la muerte.

**PASANTÍA:** práctica profesional que un estudiante realiza una vez que ha aprobado la carga crediticia de su pensum de estudios para poder optar al título.

**SISTEMA:** en Biología: un conjunto de órganos o tejidos semejantes, que intervienen en algunas de las funciones biológicas principales.

**VISIÓN:** es una declaración que indica hacia dónde se dirige la empresa en el largo plazo, o qué es aquello en lo que pretende convertirse.

## RESUMEN

Las pasantías son importantes como herramienta de aprendizaje para el estudiante porque adquiere destrezas y logra unir los conocimientos del aula con la práctica y con los casos que se le presenten en el campo laboral.

La Clínica Veterinaria “Carlos Alberto Martínez Hoyos” de la Universidad de Nariño, tiene como uno de sus objetivos, prestar los servicios veterinarios para mejorar la salud y bienestar de los animales y salvaguardar la salud pública del Departamento de Nariño.

Se identificó los problemas que se encontraron en la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño, clasificadas en las áreas: administrativa, de sistematización e infraestructura; y para cada problema se planteó una posible solución.

En el presente trabajo se tomó en cuenta los datos recopilados en el tiempo de duración de la pasantía, para obtener porcentajes que representen los indicadores de salud y económicos.

Además, se recopiló todos los casos clínicos que ingresaron a consulta externa, eutanasia y medicina preventiva (vacunación, desparasitación, cirugías electivas) en el periodo comprendido entre el 01 de Diciembre del 2011 al 31 de Mayo del 2012. Se clasificó la totalidad de los casos en 13 áreas, encontrando que las más afectadas y a las cuales los usuarios asistieron más a consulta fueron: Sistema Digestivo (25,1%), Dermatología (19,2%) y problemas del Sistema Músculo esquelético (12%).

## ABSTRACT

Internships are important as a learning tool for the student, because he or she acquires skills and manages to bring together the knowledge of classroom work, practice and the cases that are presented in the workplace.

The Veterinary Clinic "Carlos Alberto Martinez Hoyos" of Nariño University, aims to provide veterinary services to improve the health and welfare of animals and safeguard public health in the Department of Nariño.

We identified the problems that were found in the Veterinary Clinic of the University of Nariño, classified areas: administrative, systematization and infrastructure, and for each problem arose a possible solution.

In this paper we took into account data collected in the duration of the internship, representing percentages for the health and economic indicators.

This study took into account all clinical cases admitted to outpatient euthanasia and preventive medicine (vaccination, deworming, elective surgeries) in the period from December 1, 2011 to May 31, 2012. We classified all the cases in 13 areas, finding that the most affected and which users attended more consultation were: Digestive System (25.1%), dermatology (19.2%) and problems of the musculoskeletal system (12%).

## INTRODUCCIÓN

Las pasantías son importantes como herramienta de aprendizaje para el estudiante porque adquiere destrezas y logra unir los conocimientos del aula con la práctica y con los casos que se le presenten en el campo laboral, la clínica veterinaria es un recurso al cual los estudiantes tienen acceso para realizar este tipo de inmersión, estando bajo tutoría de un médico veterinario que hace de guía para tal fin. Además, se recalca el intercambio de conocimientos entre el estudiante y su asesor y/o del estudiante con el entorno en el que se desenvolverá, de acuerdo al área y a las actividades que se le han asignado, esto reforzando un carácter y criterio médico.

El estudiante que ingresa a realizar la pasantía no solamente tendrá presente la parte académica, si no que puede obtener claridad acerca de las fortalezas y falencias que se pueden encontrar en el lugar donde se desarrolla la práctica, no solo en los procedimientos veterinarios, también en áreas como administración y utilización de los diferentes recursos que conforma una institución.

Al final de esta práctica se hace una evaluación o informe final que abarca temas como: caracterización, indicadores institucionales y en sí, una información acerca del trabajo que se ha realizado, lo cual es un punto a favor para la gestión administrativa y la médica, teniendo en cuenta que es en procura de mejorar y desarrollar la prestación de servicios de la institución que está siendo caracterizada, ya que en algunos casos se identifican situaciones, que al interior de la entidad no se han podido reconocer o no son identificables fácilmente.

En el presente trabajo se realizó un reconocimiento de aspectos tales como: indicadores, problemas detectados, posibles soluciones y la clasificación en diferentes áreas de los casos clínicos encontrados en la Clínica Veterinaria Carlos Martínez Hoyos de la Universidad de Nariño en el área de pequeños animales, entre el primero de Diciembre del 2011 y el treinta y uno de Mayo del 2012.

# 1. CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

## 1.1 ANTECEDENTES

1.1.1 Universidad de Nariño<sup>1</sup>. La reseña histórica de la Universidad comenta que: Una vez creado el Departamento de Nariño, mediante la Ley 1, de agosto 6, de 1904, el primer gobernador, Julián Bucheli Ayerbe, trazó su plan de gobierno fundamentado en tres aspectos: “Administración pública eficaz y dinámica; Infraestructura vial para el despegue de la economía y Universidad en plena producción en las áreas de Ingeniería, Derecho, Filosofía y Arte”. En la década actual, la presión por el cambio y la reestructuración de los procesos académicos y administrativos se hicieron más evidentes y posibilitaron: la conformación de nuevas facultades, la diversificación de programas, la regionalización mediante el establecimiento de sedes en diferentes municipios de Nariño y Putumayo, la ampliación de la cobertura educativa, la vinculación de la Universidad mediante convenios, con instituciones nacionales e internacionales y la introducción en las redes mundiales del conocimiento. Podemos afirmar que el “Alma Mater” a través del mejoramiento permanente, impulsa con tenacidad los campos de la investigación, la docencia y proyección social, acordes con los retos que la modernidad le impone.

El decreto No 049 de 1904 de la Gobernación de Nariño establece: “artículo 1°: Créase la Universidad de Nariño, en la cual se dará la Instrucción Secundaria y Profesional, de acuerdo con las disposiciones que rigen la materia”<sup>2</sup>.

1.1.2 El Consejo Superior mediante el acuerdo número 033 de 1975, enuncia que: “crea la Facultad de Ciencias Pecuarias, que en un principio se denominó Facultad de Zootecnia. Para organizar mejor tanto los aspectos académicos como administrativos de dicha carrera, es preciso erigirla como facultad”<sup>3</sup>.

---

<sup>1</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Reseña histórica. [online]San Juan de Pasto. Tomado de internet <[http://www.udenar.edu.co/?page\\_id=5](http://www.udenar.edu.co/?page_id=5) > 23/08/2012 12:16 pm

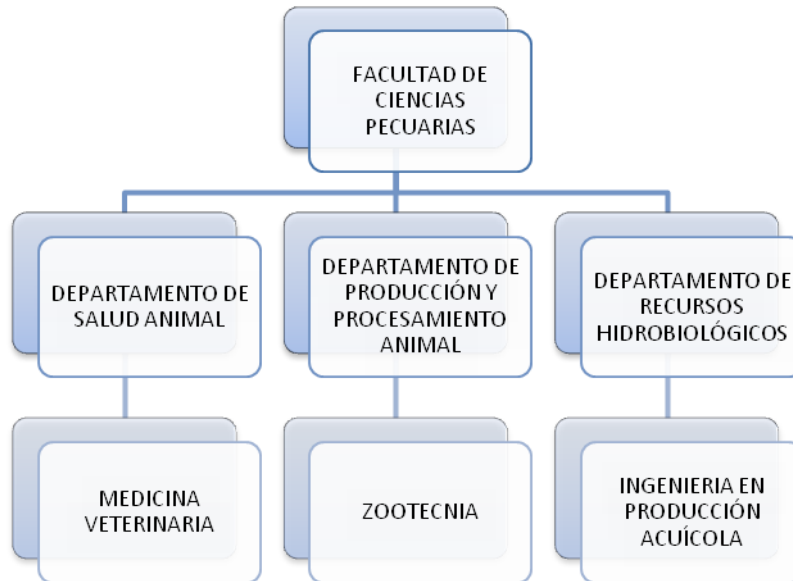
<sup>2</sup> GOBERNACIÓN DE NARIÑO. Decreto No 049 de 1904. [online] marzo 2012. San Juan de Pasto. Tomada de internet: <[http://akane.udenar.edu.co/siweb/secretaria\\_1/archivos/DECRETO-049-DE-1904.pdf](http://akane.udenar.edu.co/siweb/secretaria_1/archivos/DECRETO-049-DE-1904.pdf)> el 23/08/2012 11:38 am

<sup>3</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Acuerdo número 033 de 1975. Consejo Superior. [online]Mayo 2012. San Juan de Pasto. Tomado de internet:< [http://akane.udenar.edu.co/siweb/secretaria\\_1/archivos/033-de-1975-Superior.pdf](http://akane.udenar.edu.co/siweb/secretaria_1/archivos/033-de-1975-Superior.pdf)> el 30/08/12 8:30am



Actualmente la Facultad de Ciencias Pecuarias se encuentra representada en la figura 1 presentada a continuación:

Figura 1. Organigrama Facultad de Ciencias Pecuarias



Fuente: Universidad de Nariño. Dirección de la Clínica Veterinaria

1.1.3 Departamento de Salud Animal – Programa de Medicina Veterinaria: El Consejo Superior de la Universidad de Nariño declara que: Se aprueba la creación del Programa de Medicina Veterinaria, por el Consejo Superior y Académico de la Universidad, quedando en constancia por medio del acuerdo Número 156 de 1993, que enuncia la aprobación del programa de Medicina Veterinaria, como resultado del proceso de reestructuración y diversificación académica que se viene adelantando en la institución<sup>4</sup>.

1.1.3.1 Misión: La misión del Programa de Medicina Veterinaria es formar profesionales innovadores integrales, capaces de solucionar problemas sanitarios, formular y ejecutar proyectos que beneficien al sector pecuario a partir de los resultados.

<sup>4</sup>Acuerdo número 156 de 1993. Consejo Superior y Académico. Universidad de Nariño. [Online]Marzo 2012. San Juan de Pasto. Tomado de Internet: <[http://akane.udenar.edu.co/siweb/secretaria\\_1/archivos/156-de-1993-Superior.pdf](http://akane.udenar.edu.co/siweb/secretaria_1/archivos/156-de-1993-Superior.pdf)> el 30/08/2012 8:30 am

1.1.3.2 Visión: El Departamento de Salud Animal de la Facultad de Ciencias Pecuarias, se constituye en una comunidad académica y científica, consolidado a partir de líneas de investigación, vinculada a los medios globales de información, generando actitudes innovadoras entre sus profesores y estudiantes autónomos, aportantes de tecnología apropiada, aplicables al desarrollo pecuario de la región y el país<sup>5</sup>.

1.1.4 El Comité Curricular y de Investigaciones mediante el diseño curricular del programa de Medicina Veterinaria especifica que: En mayo de 1996 se inauguró la sede del Programa (Clínica Veterinaria), dotada de equipos y elementos necesarios para el desarrollo y formación académica integral de los futuros profesionales, ofreciendo también a la comunidad, tanto urbana como rural, los servicios especializados para la prevención y tratamiento de las patologías más frecuentes que afectan a las especies animales<sup>6</sup>.

Luego, En el año de 1997, el Consejo Superior de la Universidad de Nariño, acuerda: “Designar el edificio de la CLÍNICA VETERINARIA de la Universidad de Nariño, con el nombre del Dr. CARLOS ALBERTO MARTÍNEZ HOYOS, (q.e.p.d.), como reconocimiento a los méritos académicos, investigativos y a la colaboración que el citado docente, en vida, brindó a la institución”<sup>7</sup>.

Nombre que aún conserva y es el lugar donde se desarrolla la mayoría de actividades académicas y prácticas del programa de Medicina Veterinaria. En septiembre del mismo año, La Clínica Veterinaria fue reconocida mediante un acto administrativo de la Universidad como una extensión del Departamento de Salud Animal con un fin académico y de proyección social, para lo cual el Consejo Superior de la Universidad de Nariño, establece el acuerdo Número 053 de 1997: “Por el cual se fijan las tarifas de los servicios que ofrece la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño; Para asegurar el funcionamiento de la Clínica Veterinaria tanto en docencia como en servicios, es necesario generar ingresos

---

<sup>5</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Dirección de la Clínica Veterinaria “Carlos A. Martínez Hoyos”. doc. s.f. Archivo Clínica Veterinaria.

<sup>6</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO Diseño curricular del programa de Medicina Veterinaria para registro calificado.. [online] 2005. Tomado de internet: <[http://www3.udenar.edu.co/viceacademica/acre\\_files/PEI\\_PEPS/REGCAL%20MEDVET.doc](http://www3.udenar.edu.co/viceacademica/acre_files/PEI_PEPS/REGCAL%20MEDVET.doc)> el 29/05/2012 12:32 pm p. 12

<sup>7</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Acuerdo No 027 del 08 Abril del 1997. Consejo Superior de la Universidad de Nariño. Archivo y Correspondencia de la Universidad de Nariño, San Juan de Pasto, consultado el 10 de Julio de 2012.

que permitan adquirir insumos, elementos de trabajo y mantenimiento de las instalaciones”<sup>8</sup>.

Las tarifas hasta la fecha se han actualizado teniendo en cuenta lo mencionado en el artículo segundo del Acuerdo No 029 del 08 de mayo de 2009: “El incremento anual se realizará de acuerdo al IPC, índice de precios al consumidor”; Además, cabe resaltar que después de un tiempo el Consejo Superior de la Universidad decidió que dichos ingresos fueran consignados directamente a los fondos generales de la Universidad y que todas las necesidades de la Clínica Veterinaria, dependerían del presupuesto asignado al programa de Medicina Veterinaria por parte de las directivos de la Universidad.

1.1.4.1 Misión La Clínica Veterinaria “Carlos Martínez Hoyos” hace parte del proyecto social y académico del Departamento de Salud Animal de la Universidad de Nariño, cuenta con un servicio humano capacitado y profesional. Ofrece a la comunidad servicio médico veterinario de calidad a costos accesibles, garantiza principios de salud y bienestar animal. Entrega resultados con calidad y satisfacción, superando las expectativas de nuestros clientes, contribuyendo a la innovación y desarrollo profesional del sector médico veterinario. Apoya proyectos de investigación y académicos. Fomenta el desarrollo de criterio médico con un pensamiento autónomo y crítico por parte del estudiante, que le permita enfrentarse a su práctica profesional de una manera más idónea.

1.1.4.2 Visión Ser líderes indiscutibles, en servicios médicos veterinarios y complementarios, para brindar a nuestros clientes calidad y profesionalismo, contando con excelentes instalaciones dotadas de tecnología y un equipo médico altamente calificado. Ampliar la cobertura del servicio a toda la zona del sur occidente del país, por medio de convenio con instituciones y médicos veterinarios particulares con alta responsabilidad social y económica.

#### 1.1.4.3 Objetivos

- El objetivo principal está enfocado al bienestar y salud de los animales.
- Apoyar la investigación y la academia.
- Aumentar el número de pacientes satisfechos.

---

<sup>8</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Acuerdo No 053 de 17 de septiembre de 1997. Consejo Superior de la Universidad de Nariño. Archivo y Correspondencia de la Universidad de Nariño, San Juan de Pasto, consultado el 10 de Julio de 2012.

- Lograr que el personal se sienta orgulloso de formar parte del equipo y obtener los factores económicos que nos permitan seguir creciendo.
- Fomentar la investigación de nuevos conocimientos en beneficio del bienestar y salud animal.
- Consolidar la imagen de la Clínica Veterinaria CARLOS MARTINEZ HOYOS e impulsar el desarrollo regional<sup>9</sup>.

1.1.4.4 Servicios Para el funcionamiento de la clínica se cuenta con una infraestructura acorde con las necesidades del medio y el personal humano, capacitado con experiencia y ética para atender cualquier emergencia.

- Consulta pequeñas especies:
- Hospitalización
- Vacunas
- Certificados
- Eutanasia
- Necropsia
- Limpiezas
- Administración de Fluidos
- Laboratorio Clínico: Microbiología, Serología, Inmunología, Parasitología, Patología Clínica.
- Radiología
- Ecografía
- Tranquilización y Anestesia
- Partos
- Cirugías: tejidos blandos, ortopedia
- Evaluación Andrológica<sup>10</sup>

1.1.4.5 Ubicación La Clínica Veterinaria “Carlos Alberto Martínez Hoyos” de la Universidad de Nariño, se ubica en el sector urbano occidental de la ciudad, en la Diagonal 16 No 51-04 Torobajo, en el Municipio de San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, Colombia, entidad territorial que se encuentra ubicada en las coordenadas: Latitud: 1° 14' 25.31" Longitud: -77° 17' 35.80"; temperatura promedio de 14°C, precipitación media anual de 850 mm. Por año, humedad relativa del 70 % y una altitud de 2640 msnm<sup>11</sup>.

---

<sup>9</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Dirección de la Clínica, doc. s.f. Archivo Clínica Veterinaria. Universidad de Nariño. San Juan de Pasto.

<sup>10</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Acuerdo No 029 del 08 de mayo de 2009, San Juan de Pasto. Archivo Clínica veterinaria. Consultado 16 de agosto de 2012.

<sup>11</sup> FAJARDO, Rota y CIFUENTES, Jorge. Diccionario Geográfico de Colombia. Instituto “Agustín Codazzi”. Santa Fe de Bogotá. D.C. 1895. p350.

## 2. INDICADORES

De acuerdo al DANE<sup>12</sup> Un indicador es la expresión cualitativa o cuantitativa observable, que permite describir características, comportamientos o fenómenos de la realidad a través de la evolución de una variable o el establecimiento de una relación entre variables, la que comparada con períodos anteriores, productos similares o una meta o compromiso, permite evaluar el desempeño y su evolución en el tiempo. Por lo general, son fáciles de recopilar, altamente relacionados con otros datos y de los cuales se pueden sacar rápidamente conclusiones útiles y fidedignas.

Un indicador debe cumplir con tres características básicas:

1. Simplificación: la realidad en la que se actúa es multidimensional, un indicador puede considerar alguna de tales dimensiones (económica, social, cultural, política, etc.), pero no puede abarcarlas todas.
2. Medición: permite comparar la situación actual de una dimensión de estudio en el tiempo o respecto a patrones establecidos.
3. Comunicación: todo indicador debe transmitir información acerca de un tema en particular para la toma de decisiones.

### 2.1 INDICADORES DE SALUD

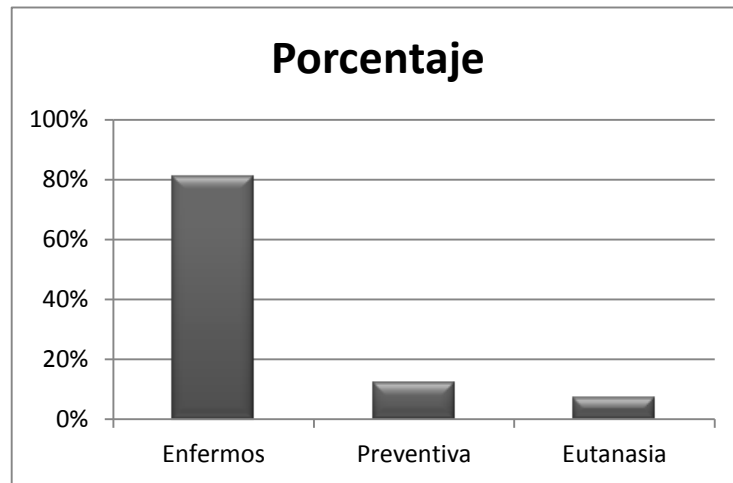
En el presente trabajo se tomó en cuenta los datos recopilados en el tiempo de duración de la pasantía, para obtener porcentajes que representen los indicadores de salud, puesto que, como se menciona más adelante, la Clínica Veterinaria no lleva un reporte continuo para la medición del mencionado indicador.

Por lo tanto, se estableció porcentajes para clasificar a los pacientes, tomando el número total de pacientes (474) como denominador de los datos correspondientes a la clasificación los cuales se obtuvieron mediante este estudio y multiplicándolos por 100, quedando como lo indica la figura 2.

---

<sup>12</sup> **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (DANE).** Guía para Diseño, Construcción e Interpretación de Indicadores [online] p 13, 14 **Tomado de Internet:** <[http://www.dane.gov.co/files/planificacion/fortalecimiento/cuadernillo/Guia\\_construccion\\_interpretacion\\_indicadores.pdf](http://www.dane.gov.co/files/planificacion/fortalecimiento/cuadernillo/Guia_construccion_interpretacion_indicadores.pdf)> consultado el 21/08/ 2012 5:30 pm

Figura 2. Pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria entre el 01 de Diciembre de 2011 al 31 de mayo del 2012.



- a) Aquellos animales que llegaron a consulta presentando enfermedad: 81%
- b) Usuarios que asisten por medicina preventiva, es decir, vacunación, revisión general, cirugías electivas tales como caudectomía, orquiectomía y ovariosalpingohisterectomía (OVH). Se calculó que el 12% se encuentran dentro de esta clasificación.
- c) Pacientes que se encuentran en estado crítico y sus propietarios no autorizan ningún tratamiento por diferentes causas, por lo tanto deciden optar directamente por la eutanasia, que corresponde al 7%

Además se realizó una clasificación por sistemas, de acuerdo al número total de pacientes que ingresaron del 01 de Diciembre del 2011 al 31 de Mayo de 2012, los porcentajes se detallan más adelante, pero se tuvo en cuenta los problemas que se encontraron en la Clínica Veterinaria en las siguientes áreas: Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades del sistema reproductivo, Enfermedades del sistema músculo esquelético, Enfermedades del sistema cardiovascular, Enfermedades del sistema renal, Enfermedades endocrinas, Enfermedades oftalmológicas, Enfermedades dermatológicas, Enfermedades del sistema nervioso, Cirugías electivas, Medicina preventiva y Eutanasia.

Se tomó en cuenta también el número de pacientes que ingresaron por meses como se presenta en la tabla 1.

Tabla 1. Pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria diferenciados por meses entre el 1 de Diciembre del 2011 al 31 de mayo del 2012.

<b>Mes</b>	<b>No Pacientes</b>	<b>%</b>
<b>Diciembre 2011</b>	42	8,8
<b>Enero 2012</b>	82	17,3
<b>Febrero</b>	89	18,7
<b>Marzo</b>	96	20,2
<b>Abril</b>	67	14,1
<b>Mayo</b>	98	20,6
<b>Total</b>	<b>474</b>	

## 2.1 INDICADORES ECONÓMICOS

La Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño lleva un registro diario, mensual y semestral de los ingresos económicos por concepto de consulta y procedimientos que se llevan a cabo, estos valores van a la cuenta general de la universidad.

Para el presente informe se ha tomado únicamente los datos de ingresos del consultorio de pequeños animales de los meses correspondientes al tiempo de realización de la pasantía (Diciembre 2011 / Mayo 2012), los cuales se observan en la tabla 2.

Tabla 2. Ingresos Económicos de la Clínica del 1 de Diciembre del 2011 al 31 de Mayo 2012.

<b>INGRESOS ÁREA DE PEQUEÑAS ESPECIES</b>	
<b>MES</b>	<b>INGRESOS TOTALES</b>
<b>Diciembre 2011</b>	2.040.000
<b>Enero 2012</b>	3.431.400
<b>Febrero</b>	4.722.000
<b>Marzo</b>	5.373.100
<b>Abril</b>	4.261.308
<b>Mayo</b>	4.724.400

Con respecto al cuadro anterior se deduce que el mes de diciembre representa el menor ingreso económico para clínica, pero hay que tener en cuenta que, en este mes las directivas de la Universidad decidieron que se laboraría del 1 al 16 de Diciembre del 2011, a causa del inicio de vacaciones de toda la institución, de la misma manera en el mes de Enero del 2012, se inició con las actividades desde la segunda semana, siendo el segundo valor bajo de ingresos con respecto a los demás meses.



### 3. MANEJO

La Clínica Veterinaria tiene como objetivo prestar los servicios veterinarios para mejorar la salud y bienestar de los animales y salvaguardar la salud pública. Presta servicios de:

- Consulta Médica Veterinaria
- Exámenes de Laboratorio
- Tratamientos Médicos
- Cirugías

Como requisitos legales tiene: Registro sanitario ICA, Registro de CORPONARIÑO y normatividad de COMVEZCOL.

La información se registra en formatos como: Historia Clínica, Registro de Solicitud de muestras, Reporte de laboratorio, Autorizaciones de Cirugía, Eutanasia y otros procedimientos<sup>13</sup>.

El procedimiento paso a paso para adquirir los servicios de la Clínica se han graficado mediante un diagrama de flujo. (Anexo A)

---

<sup>13</sup> UNIVERSIDAD DE NARIÑO. Cartilla explicativa hacia la ruta de la calidad proceso misional proyección social. Secretaría del Programa de Medicina Veterinaria, S. f.

#### 4. PROBLEMAS ENCONTRADOS Y POSIBLES SOLUCIONES

Los problemas se detallan en los cuadros 1, 2 y 3 de acuerdo al área que se enfocó cada una de las observaciones.

Cuadro 1. Lista de problemas y posibles soluciones del área administrativa

ÁREA ADMINISTRATIVA	
PROBLEMAS DETECTADOS	POSIBLES SOLUCIONES
Los ingresos que genera la Clínica Veterinaria al prestar sus servicios no son reintegrados a la misma sino que son consignados directamente al Fondo General de la Universidad de Nariño.	Crear un plan estratégico económico-administrativo, fundamentando la importancia de que los ingresos se deberían reinvertir en la Clínica Veterinaria.
Existe demora y Restricción en cuanto al suministro de la dotación e insumos que necesita la Clínica Veterinaria	Planificar cronograma de actividades como: Solicitud de dotaciones, solicitud de papelería, solicitud de impresión de formatos; antes del inicio de semestre laboral.
Falta de Mantenimiento de equipos que se encuentran en mal estado. (Figura 7.)	Realizar un cronograma para la revisión y mantenimiento constante de equipos.
Escasa Promoción del portafolio de servicios.	Unificar y actualizar el portafolio de servicios.  Utilizar los medios de comunicación que tiene la Universidad (canal de televisión, emisora, editorial y pagina web) para que incluyan o actualicen la información de servicios que la Clínica presta a la comunidad.
Débil gestión por parte de la administración de la Clínica para obtener recursos y mejoramiento del servicio.  Falla en el reconocimiento de las necesidades de la Clínica	Diseño y concertación de un plan de gestión y de acción, por parte del Departamento de Salud Animal.
No hay registro de quejas, reclamos y felicitaciones por parte de los usuarios.	Solicitar a la oficina de planeación y desarrollo los resultados actualizados de las encuestas de satisfacción del usuario y socializarlas para corregir las “no conformidades”.
Ausencia de manual de procedimientos.  Sin reglamentación interna de la Clínica (horarios de visita, turnos de ingreso a consultorios, etc.), para usuarios y para estudiantes y si existe no hay socialización. No existe un manual de funciones del personal administrativo.	La administración debería implementar para cada caso su correspondiente reglamentación y muy importante que esta actividad se ponga a conocimiento de funcionarios, docentes, estudiantes y usuarios.

Falta de protocolos de Bioseguridad. (Figura 12)	Los protocolos de bioseguridad son muy importantes en una institución que maneje salud y bienestar, por lo tanto es necesario que la Clínica instituya dichos protocolos para el buen desarrollo de las actividades que realiza la Clínica Veterinaria.
--	---

Cuadro 2 Lista de problemas y posibles soluciones en el área de sistematización

SISTEMATIZACIÓN	
PROBLEMAS DETECTADOS	POSIBLES SOLUCIONES
Carencia de un software específico para la Clínica Veterinaria que cumpla con sus necesidades.	Establecer convenios con otras Facultades de la Universidad como Ingeniería de Sistemas para la creación de un software con características específicas y que contenga la información que necesite recopilar la Clínica Veterinaria.
No hay una base de datos real que incluya el registro de pacientes que ingresan y los servicios solicitados por el usuario.	Que el software a crear, incluya una base de datos para todas las áreas de la Clínica Veterinaria (Consultorio, Laboratorio, Farmacia y Caja Auxiliar), para generar los indicadores pertinentes.
Existen comprobantes de pago que llevan un número consecutivo de todos los servicios prestados por la clínica, estos números son asignados manualmente y no es una factura legal.	Utilizar el mismo sistema de facturación que maneja la Universidad (Sistema Código de Barras), y que se realice en una caja auxiliar ubicada en las instalaciones de la Clínica Veterinaria.
Falta de un archivo para las historias clínicas con sus respectivos formatos.	Adecuar un espacio físico para ubicar el archivo interno de la Clínica.
La información solo está en formatos pre-impresos que están expuestos a deterioro del material físico, pérdida o robo.	Organizar y archivar los formatos que tiene en físico la Clínica Veterinaria.

Cuadro 3 Lista de problemas y posibles soluciones en el área de infraestructura

INFRAESTRUCTURA	
PROBLEMAS DETECTADOS	POSIBLES SOLUCIONES
No hay zonas de hospitalización separadas y aisladas para atender a los pacientes que presentan enfermedades infecciosas de los que no las presentan. (Figura 5)	Diseñar y ejecutar un proyecto de redistribución de los espacios físicos de la Clínica Veterinaria en donde se aparte el área de pacientes infecciosos de los no infecciosos.
No existen áreas específicas para prácticas académicas las cuales mantienen animales que presentan enfermedades, junto con las	Separar las áreas académicas del servicio externo.

<p>mascotas de usuarios del servicio externo, poniendo en riesgo la salud de todos los animales que permanecen en la Clínica Veterinaria.</p>	
<p>No se ha designado un área de almacenamiento de residuos biológicos y no biológicos, estos residuos permanecen en el patio hasta que llega la empresa encargada de la disposición, que en algunos casos pueden ser días. (Figuras 10 y 11)</p>	<p>Redistribución de los espacios físicos y manejo apropiado de desechos biológicos y no biológicos.</p>
<p>No hay un plan de contingencia en casos de fallas eléctricas y del acueducto. (Figuras 6 y 9)</p>	<p>Crear plan de contingencia para fallos eléctricos y del acueducto.</p>
<p>Continuamente se presentan fallas en el sistema eléctrico y en el suministro de agua.</p> <p>Retraso en el arreglo y adecuación de instalaciones. (Figura 4)</p>	<p>Hacer seguimiento de solicitudes al área de servicios generales, para el mantenimiento de las instalaciones.</p>
<p>Habilitar una zona específica para el almacenamiento del material de aseo y desinfección, tener en cuenta que los implementos para desinfección de áreas infecciosas no se deberían usar para toda la clínica.</p>	<p>Solicitar materiales para aseo y desinfección de calidad solamente para el área de la Clínica Veterinaria.</p>
<p>Falta de cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte de estudiantes.</p>	<p>Hacer cumplir las normas de bioseguridad para la Clínica Veterinaria.</p> <p>Reglamentar y capacitar a los funcionarios y estudiantes sobre prácticas y protocolos de bioseguridad.</p>

#### 4.1 IMÁGENES

Figura 3. Clínica Veterinaria “Carlos Martínez Hoyos” Universidad de Nariño.



Figura 4. Instalaciones en mal estado



Figura 5. Perreras con daños eléctricos



Figura 6. Lámparas quemadas en Quirófanos



Figura 7. Equipo de Gases en mal funcionamiento



Figura 8. Horno crematorio sin utilizar, áreas que se les podría dar un mejor uso



Figura 9. Tanques de abastecimiento de agua sin utilizar



Figura 10. Almacenamiento de medicamentos junto con artículos de limpieza y desinfección



Figura 11. No dispone de un espacio para guardar los elementos de limpieza y desinfección.



Figura 12. Falta de cumplimiento de las normas de Bioseguridad



## 5. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA, METODOLOGÍA Y RESULTADOS

### 5.1 METODOLOGÍA

Para este estudio se utilizó una metodología descriptiva como tipo de análisis, donde se obtuvieron datos cuantitativos y cualitativos que apoyan el análisis interpretativo.

El informe se basó en dos aspectos:

- Análisis de indicadores (salud y económicos); reconocimiento de problemas y posibles soluciones de la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño.
- Recopilar los casos clínicos que ingresaron a consulta durante la Pasantía; Diciembre 2011 a Mayo 2012 y Clasificarlos en 13 áreas de acuerdo al diagnóstico presuntivo.

Para el estudio se tomó en cuenta todos los casos clínicos que ingresaron para consulta externa, eutanasia y medicina preventiva (vacunación, desparasitación, cirugías electivas) en el periodo comprendido entre el 01 de Diciembre del 2011 al 31 de Mayo del 2012 clasificándolos de acuerdo al diagnóstico presuntivo en las siguientes áreas:

- Enfermedades del sistema digestivo
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema reproductivo
- Enfermedades del sistema músculo esquelético
- Enfermedades del sistema cardiovascular
- Enfermedades del sistema renal
- Enfermedades endocrinas
- Enfermedades oftalmológicas
- Enfermedades dermatológicas
- Enfermedades del sistema nervioso
- Cirugías electivas
- Medicina preventiva
- Eutanasia

Los casos clínicos que se incluyeron en el estudio fueron solamente aquellos a los cuales se les asignó nueva historia clínica, los pacientes que ingresaron antes de la fecha de estudio quedaron excluidos.

Hay que tener en cuenta que hubo pacientes que presentaron afecciones en más de un sistema y para el estudio se incluyó el caso solo en una clasificación; la que



se consideró tenía prioridad, es decir la que necesitaba una resolución inmediata, y no se clasificó en dos grupos para no repetir pacientes y alterar el número neto de pacientes.

El examen físico se realizó de acuerdo a la Historia Clínica que se utiliza en la institución (Anexo B), al final del formato se encuentra el espacio correspondiente al diagnóstico presuntivo, el cual fue tomado para la respectiva clasificación. Para el almacenamiento de la información, se creó una base de datos elaborada para este estudio.

Se utilizó el programa Microsoft Office Excel 2007, en la cual se incluyó: Número consecutivo, nombre del propietario, nombre del paciente, fecha de ingreso, especie, raza, procedimiento por el cual ingresó (consulta, medicina preventiva o eutanasia) y diagnóstico presuntivo. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas, formatos de vacunación y autorizaciones para eutanasia y no del registro de facturación, porque en los comprobantes de pago en ocasiones aparecen nombres diferentes al verdadero propietario a causa del préstamo del documento necesario para adquirir el descuento del 20%.

Los usuarios que entraron para obtener algún servicio de la Clínica Veterinaria “Carlos Martínez Hoyos”, con remisión de médicos veterinarios externos, no fueron tomados en cuenta en la base de datos, porque a estos pacientes no se les asigna historia clínica.

Para obtener los resultados porcentuales, únicamente se utilizó la fórmula de porcentaje en el programa de Excel de la siguiente manera: el dato obtenido (número de pacientes en cada área) se dividió entre el número total de pacientes, multiplicado por 100.

## 5.2 RESULTADOS

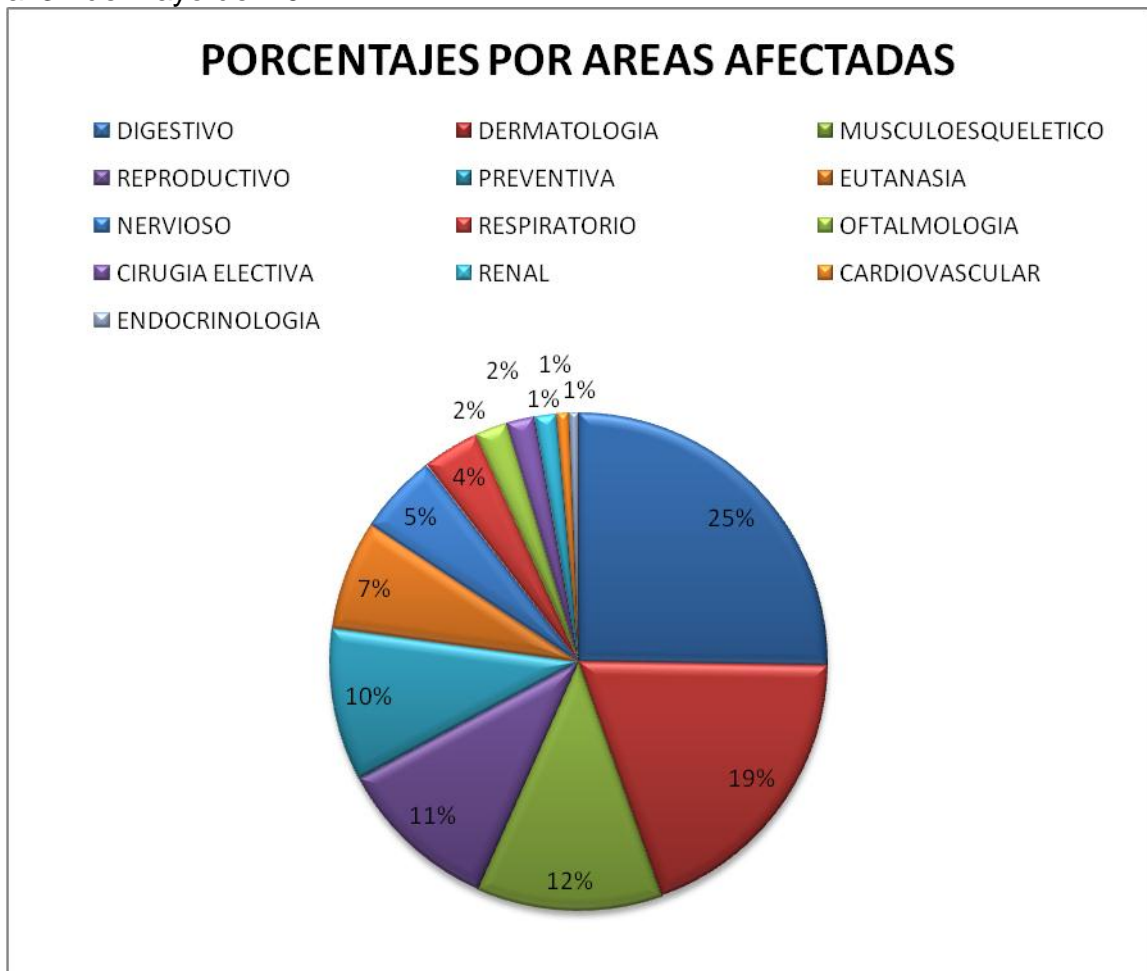
Se atendieron un total de 474 pacientes, entre caninos y felinos representados en la tabla 3.

Tabla 3. Pacientes clasificados por sistema y su respectivo porcentaje, entre el 1 de Diciembre y el 31 de Mayo del 2012.

<b>SISTEMA</b>	<b>NUMERO PACIENTES</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
<b>DIGESTIVO</b>	119	25,1
<b>DERMATOLOGIA</b>	91	19,2
<b>MUSCULOESQUELETICO</b>	57	12
<b>REPRODUCTIVO</b>	50	10,5
<b>PREVENTIVA</b>	47	9,9
<b>EUTANASIA</b>	34	7,1
<b>NERVIOSO</b>	25	5,2
<b>RESPIRATORIO</b>	18	3,7
<b>OFTALMOLOGIA</b>	10	2,1
<b>CIRUGIA ELECTIVA</b>	9	1,8
<b>RENAL</b>	7	1,4
<b>CARDIOVASCULAR</b>	4	0,8
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>	3	0,6
<b>Total</b>	474	

Se clasificó la totalidad de los casos en 13 áreas, encontrando que las áreas que más se vieron afectadas y a las cuales los usuarios asistieron más a consulta fueron: Sistema Digestivo (25,1%), Dermatología (19,2%) y problemas del Sistema Músculo esquelético (12%).

Gráfico 1. Representación de los porcentajes de enfermedades clasificadas por sistemas, que se presentaron en la Clínica Veterinaria del 1 de Diciembre de 2011 al 31 de Mayo del 2012.



De las tres áreas más representativas (Sistema digestivo, Dermatología y Sistema Musculo esquelético) se enumera a continuación las afecciones más frecuentes en el periodo de Diciembre 2011 a Mayo 2012.

Según NELSON Y COUTO<sup>14</sup>: Las enteritis agudas pueden estar producidas por agentes infecciosos, alimentos de mala calidad, cambios bruscos en la dieta, comidas inadecuadas, aditivos (p.ej., productos químicos) o parásitos. En pocas ocasiones se encuentra la etiología, excepto en infecciones por parvovirus, parásitos o alimentos claramente inapropiados, ya que la mayoría de los animales

<sup>14</sup> NELSON, Richard y COUTO, Guillermo. Medicina Interna de Pequeños Animales. Cuarta edición. ELSEVIER España. 2010, Capítulo 33. p441

afectados mejora espontáneamente, aunque puede ser necesario un tratamiento sintomático o de apoyo.

Los casos que se presentaron en la Clínica de la Universidad de Nariño se enlistan en la tabla 4.

Tabla 4. Casos por enfermedad en el área de sistema digestivo de pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño entre el 1 de Diciembre de 2011 al 31 de Mayo de 2012.

	<b>Enfermedad</b>	<b>No Casos</b>
1	Poliparasitismo	26
2	Indigestión Alimentaria	20
3	Enteritis Aguda	19
4	Intoxicación	14
5	Moquillo	8
6	Síndrome gastroentérico	7
	Fuente: <sup>15</sup> Entomológica	
7	Cuerpos extraños intestinal	6
8	Enfermedad periodontal	4
9	Hepatopatías	4
10	Fractura Dental	3
11	Desnutrición	2
12	Constipación	2
13	Gastritis	1
14	Esofagitis	1
15	Megaesófago	1
16	Insuficiencia pancreática exocrina	1

CARDONA refiere que: .al realizarse un examen general de uno o varios animales para un determinado caso clínico o como trabajo rutinario, es recomendable que se complete con un examen coprológico, aunque aparentemente no esté relacionado con un problema de origen parasitario. La razón a lo anterior se basa en el hecho de que en ciertos casos, un alto índice de parasitismo puede hallarse enmascarado y en un determinado momento puede desencadenarse un problema grave para los animales.<sup>15</sup>

<sup>15</sup> CARDONA, Edison. Parasitología práctica veterinaria, la coprología como técnica de diagnóstico. Universidad de Antioquia. Facultad de Ciencias Agrarias. Programa de Medicina Veterinaria. p1 tomado de internet < [http://mvz.unipaz.edu.co/textos/lecturas/la\\_coprologia\\_como\\_tcnica\\_de\\_diagnostico.pdf](http://mvz.unipaz.edu.co/textos/lecturas/la_coprologia_como_tcnica_de_diagnostico.pdf)>

El parasitismo en todas sus manifestaciones, pero en especial el determinado por las condiciones tropicales de nuestro medio, representa una preocupación médica importante por el fuerte impacto que tiene sobre las condiciones de salud de amplios sectores de la población de Colombia y Latinoamérica; en este sentido, los profesionales del área de la salud deben recibir un entrenamiento apropiado sobre la clínica y el diagnóstico de las parasitosis para responder así a las demandas y expectativas de la sociedad<sup>16</sup>

Nelson y Couto mencionan que: las diarreas provocadas por la dieta son frecuentes las diarreas producidas por la dieta, sobre todo en animales jóvenes. Son etiologías frecuentes el empleo de alimentos de mala calidad (p.ej., grasas rancias), la presencia de enterotoxinas bacterianas o de micotoxinas, la alergia o intolerancia a determinados componentes de la dieta, o la incapacidad del animal para digerir ciertos alimentos. Esto último gira en torno a las enzimas producidas en el borde en cepillo intestinal como respuesta a la presencia de determinados sustratos (p.ej., disacaridasas). Si la dieta se cambia de manera brusca, algunos animales (sobre todo los cachorros y los gatitos) no son capaces de digerir o de absorber ciertos nutrientes hasta que el intestino se adapta a la nueva dieta. Otros pacientes pueden no ser nunca capaces de producir las enzimas necesarias (p.ej., lactasa) para digerir determinados nutrientes (p.ej., lactosa).

Con la anamnesis, la exploración física y los análisis de heces se eliminan otras etiologías habituales. Si la diarrea se produce poco tiempo después de un posible o confirmado cambio de dieta, se puede hacer un diagnóstico presuntivo de un problema provocado por el alimento.<sup>17</sup>

De igual manera estos autores describen la enteritis aguda así: .Normalmente, se produce diarrea de etiología desconocida, sobre todo en cachorros y gatitos. Además de la diarrea pueden o no aparecer vómitos, deshidratación, fiebre, anorexia, apatía, quejidos o dolor abdominal. Los animales muy jóvenes pueden estar hipotérmicos, hipoglucémicos y comatosos. Con la anamnesis, la exploración física y los análisis de heces se intentan identificar las posibles etiologías. Las enteritis leves normalmente se tratan de modo sintomático, haciendo pocas pruebas diagnósticas.<sup>18</sup>

---

<sup>16</sup> LOPEZ, Consuelo. CORREDOR, Augusto. NICHOLLS, Rubén. Atlas de parasitología. Universidad Nacional de Colombia. Editorial El manual Moderno. Bogotá. 2006 p.36

<sup>17</sup> Nelson y Couto. Op. cit., p 442

<sup>18</sup> Nelson y Couto. Op. Cit., p 441

DERMATOLOGÍA: Los casos dermatológicos encontrados en la pasantía se encuentran en la tabla 5.

Tabla 5. Casos por enfermedad en el área de Dermatología de pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño entre el 1 de Diciembre de 2011 al 31 de Mayo de 2012.

<b>Enfermedad</b>	<b>No de casos</b>
1 Pioderma Superficial	20
2 Heridas	12
3 Masas en Piel	10
4 Otitis Externa	9
5 Dermatofitos	9
6 Dermatitis Alérgica por picadura de pulga	8
7 Abscesos	5
8 Demodicosis	4
9 Dermatitis atópica canina	3
10 Otitis Interna	2
10 Otitis Media	2
11 Otohematoma	2
12 Papiloma	1
13 Seborrea seca	1
14 Hematoma	1
15 Fotosensibilización	1
16 sarna sarcóptica	1

**PIODERMA SUPERFICIAL:** Es una infección bacteriana que afecta a los folículos pilosos y la dermis adyacente. Generalmente, la infección es secundaria a una causa subyacente; las alergias y las enfermedades endocrinas son las más frecuentes. El Pioderma superficial es normal en perros y raro en gatos. El Pioderma superficial se caracteriza por áreas focales, multifocales o generalizadas de pápulas, pústulas, costras y escamas, collaretes epidérmicos o áreas circunscritas de eritema y alopecia que pueden tener el centro hiperpigmentado.<sup>19</sup>

<sup>19</sup> MEDLEAU, Linda. HNILICA, Keith. Dermatología de pequeños animales atlas en color y guía terapéutica segunda edición, Elsevier Saunders, Madrid España, 2007 p34

## SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO:

Tabla 6. Casos por enfermedad en el área de Sistema Músculo Esquelético de pacientes ingresados a la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño entre el 1 de Diciembre de 2011 al 31 de Mayo de 2012.

	<b>Enfermedad</b>	<b>No de Casos</b>
1	Fracturas miembros anterior y posterior	19
2	Trauma/Golpe	17
3	Osteoartritis	10
4	Discoespondilosis	2
5	Gangrena miembro posterior	2
6	Luxaciones (codo y cadera)	2
7	Miastenia gravis	2
8	Osteodistrofia Hipertrofica	1
9	Osteomalacia	1
10	Displasia de cadera	1

**FRACTURAS:** Radiográficamente, la fractura es una interrupción de la continuidad ósea. Pueden verse una o más líneas de fractura radiolúcidas, o existir una línea esclerótica o zona en la que los finales de los fragmentos superpuestos se sumen. Las alteraciones en el tamaño, la forma, la posición y la función están presentes en algún grado. En ocasiones, es posible encontrar una fractura con una mínima distracción de los fragmentos. Lo que dificulta la detección radiográfica. Entre las razones para no visualizar las fracturas se incluyen la pobre calidad de las radiografías, una línea de fractura no tangencial al haz de rayos X, la fractura de estrés cortical, el desplazamiento mínimo y la visualización impedida por estructuras superpuestas<sup>20</sup>.

**OSTEOARTRITIS (enfermedad degenerativa articular):** es la anomalía articular más habitual en la clínica de pequeños animales. Aparece con mayor frecuencia en perros de tamaño mediano a grande, en las articulaciones que cargan peso, aunque puede afectar a cualquier articulación sinovial. El mejor ejemplo de osteoartritis canina aparece de forma secundaria a la displasia de cadera. La incidencia de este último trastorno varía según las razas, y en muchas de las grandes supera el 50%. Las siguientes localizaciones más frecuentes son las articulaciones del hombro y rodilla<sup>21</sup>.

<sup>20</sup> THRALL, Donald. Manual de diagnóstico radiológico veterinario. Capítulo 14. Cuarta edición. Elsevier Saunders. España. 2003. p161

<sup>21</sup> *Ibid.*, p.189

## 6. CONCLUSIONES

- Las enfermedades del sistema digestivo se han posicionado como las enfermedades de mayor frecuencia y se asocian a infecciones bacterianas y virales, infestaciones parasitarias, modificaciones en la alimentación, intoxicaciones (sobre medicación por el propietario, consumo de sustancias nocivas por el mismo paciente) y hallazgo de cuerpos extraños, como las causas más comunes por las que llegan a consulta.
- Se observa que las afecciones en piel y anexos (Dermatología), también es una presentación común, la cual se la puede relacionar a la alta morbilidad que presentan en este tipo de enfermedades.
- El porcentaje que presenta el sistema músculo esquelético, el cual tiene un valor destacado durante el tiempo de la pasantía se realizaron varias cirugías ortopédicas y se recibieron varios casos de trauma medular.
- La medicina preventiva ocupó un quinto lugar y es importante tener en cuenta que esta área está poco difundida entre los propietarios, o desconocen los planes de vacunación y desparasitación en sus mascotas. También se puede explicar este porcentaje con un problema administrativo, porque el pedido que se hizo de vacunas llegó al final de marzo, impidiendo el uso del servicio durante los meses de enero a principios de marzo de 2012.
- Las clasificaciones correspondientes a cardiología y endocrinología tuvieron los porcentajes más bajos, pero se puede pensar en falta de exámenes especializados para el diagnóstico de enfermedades que se incluirían en esta área.
- Los indicadores económicos, sociales y de salud son importantes en una entidad para reconocer falencias en el sistema que se esté utilizando, lograr el mejoramiento y tener una imagen clara del desarrollo de la institución.
- La disminución de ingresos de la Clínica Veterinaria de la Universidad de Nariño se debe a la suspensión del servicio en vacaciones periódicos.



- Es necesario que la dirección de la Clínica Veterinaria “Carlos Martínez Hoyos” este pendiente de actualizar normatividades y aspectos administrativos en general para que la institución crezca y brinde un servicio de calidad a la comunidad.
- El número total de pacientes ingresados en el periodo de tiempo del estudio es importante, pero este número podría aumentar y para ello se debería tomar las medidas necesarias para suplir los requerimientos necesarios de los pacientes y lograr una mejor proyección a la sociedad.
- De acuerdo al estudio se concluye que entre el primero de Diciembre del 2011 al 31 de Mayo del 2012, las enfermedades que se presentaron con más frecuencia fueron del sistema digestivo, seguidas de problemas dermatológicos.
- Es necesario la realización de trabajos de investigación en la Clínica Veterinaria “Carlos Martínez Hoyos” de la Universidad de Nariño para identificar los problemas y posibles soluciones; además de reportes de casos y trabajos de grado que respalden el trabajo que se está realizando en el programa de Medicina Veterinaria.

## BIBLIOGRAFÍA

CARDONA, Edison. Parasitología práctica veterinaria, la coprología como técnica de diagnóstico. Universidad de Antioquia. Facultad de Ciencias Agrarias. Programa de Medicina Veterinaria. Pág. 1 tomado de internet [http://mvz.unipaz.edu.co/textos/lecturas/la\\_coprologia\\_como\\_tecnica\\_de Diagnostico.pdf](http://mvz.unipaz.edu.co/textos/lecturas/la_coprologia_como_tecnica_de Diagnostico.pdf)

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (DANE) Guía para Diseño, Construcción e Interpretación de Indicadores: Estrategia para el Fortalecimiento Estadístico Territorial. Bogotá Colombia. [online] noviembre 2011. Tomado de internet: [http://www.dane.gov.co/files/planificacion/fortalecimiento/cuadernillo/Guia\\_construccion\\_interpretacion\\_indicadores.pdf](http://www.dane.gov.co/files/planificacion/fortalecimiento/cuadernillo/Guia_construccion_interpretacion_indicadores.pdf) fecha de consulta: 21 agosto de 2012, 05:30 pm  
Estatuto Nacional de protección animal Ley 84 de 1989 [http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica\\_ley\\_84\\_1989.pdf](http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica_ley_84_1989.pdf) 08:54 am 24/07/2012

FAJARDO, Rota y CIFUENTES, Jorge. Diccionario geográfico de Colombia. Santa Fe de Bogotá. D.C.: Instituto "Agustín Codazzi". 1895. P. 350.

INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TECNICAS, Normas Colombianas para la presentación de trabajos de investigación. Segunda actualización. Santa fe de Bogotá D.C. ICONTEC.1996.

LOPEZ, Consuelo. CORREDOR, Augusto. NICHOLLS, Rubén. Atlas de parasitología. Universidad Nacional de Colombia. En El manual Moderno. Bogotá. 2006.

MEDLEAU, Linda. HNILICA, Keith. Dermatología de pequeños animales atlas en color y guía terapéutica segunda edición, Elsevier Saunders, Madrid España, 2007 capítulo 3 Pág. 34

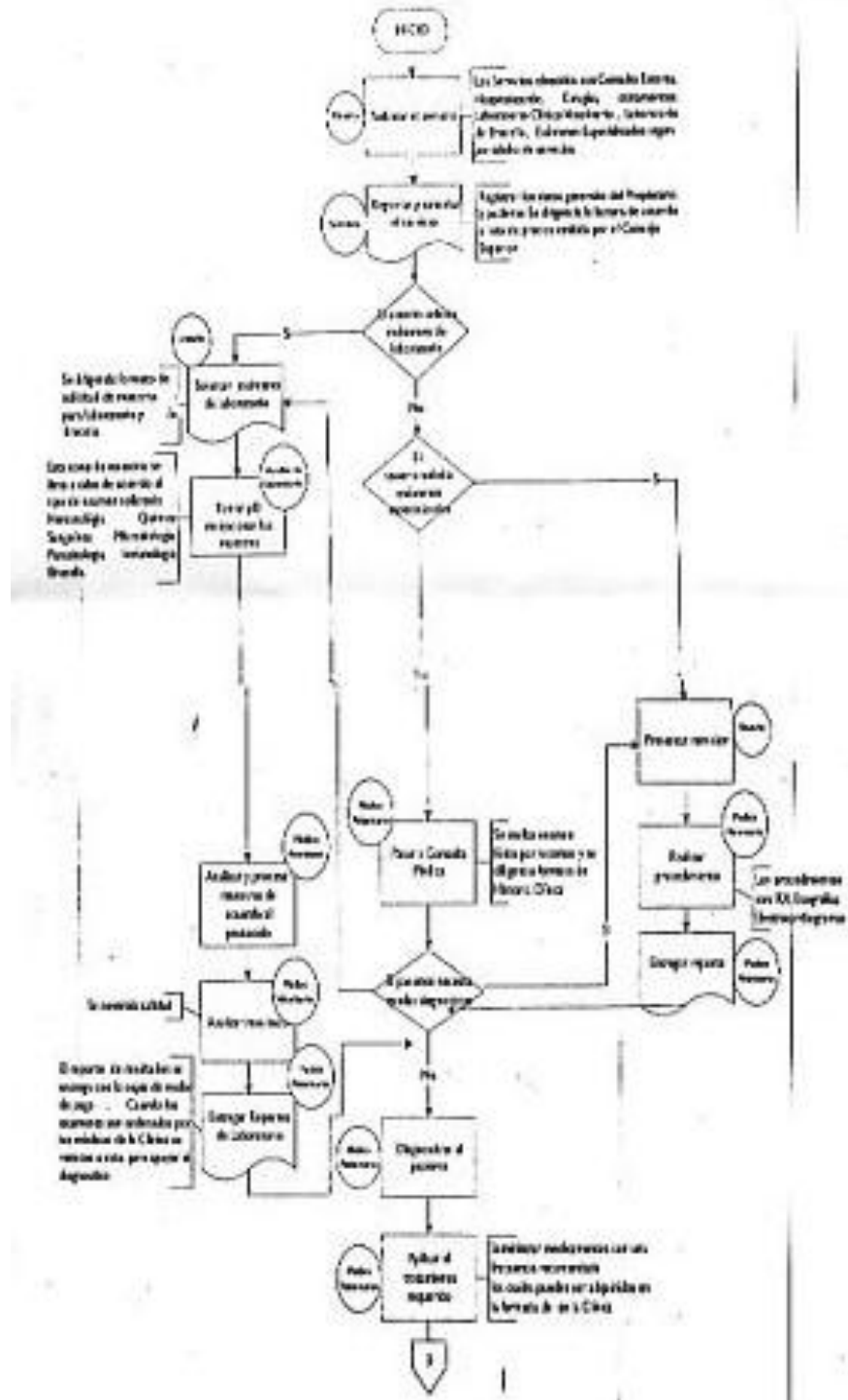
NELSON, Richard. COUTO, Guillermo. Medicina Interna de Pequeños Animales. Cuarta edición Capítulo 33. Pág. 441 Elsevier. España. 2010

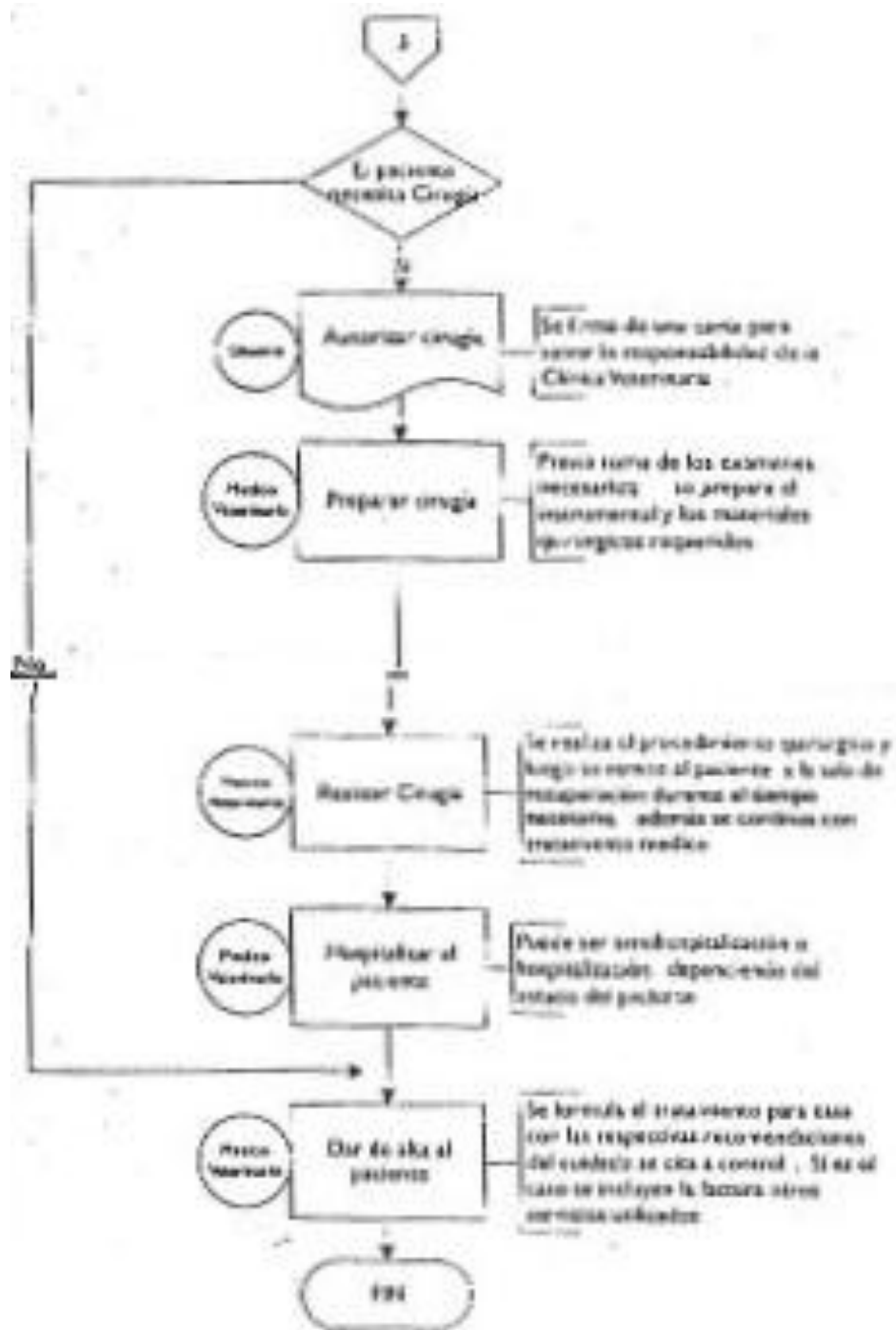
Oficina de Planeación. Universidad de Nariño. Documento de trabajo para mesa temática: Proyección social construcción participativa plan de desarrollo Universidad de Nariño “Pensar la Universidad y la región” San Juan de Pasto 2008. [online] Tomado de Internet:  
[http://reforma.udenar.edu.co/archivo/plandd/pdd/proyeccion\\_social.pdf](http://reforma.udenar.edu.co/archivo/plandd/pdd/proyeccion_social.pdf)

THRALL, Donald. Manual de diagnóstico radiológico veterinario. Cuarta edición. Elsevier Saunders. España. 2003.


## ANEXOS

# ANEXO A





## ANEXO B

 Universidad de <b>Nariño</b>	<b>CLÍNICA VETERINARIA CARLOS MARTÍNEZ HOYOS</b>	Código: CVE-PRS-FR-12
	<b>HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES</b>	Página: 1 de 6
		Versión: 2
		Vigente a Partir de 01/10/2008

**Reseña del paciente:**

I. Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ Número de historia: \_\_\_\_\_

**II. Datos del paciente:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Especie: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Alzada: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**Características especiales:**

Color: \_\_\_\_\_ Pelaje: \_\_\_\_\_ Cicatrices: \_\_\_\_\_

Caujas estéticas: \_\_\_\_\_

Tatuajes: \_\_\_\_\_ Condición corporal G/S: \_\_\_\_\_ Fin zoológico: \_\_\_\_\_

**III. Datos del propietario:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Profesión u oficio: \_\_\_\_\_

**IV. Motivo de consulta:**

**V. Antecedentes de enfermedad actual: (Diagnósticos y Tratamientos anteriores)**

**VI. Datos medio ambientales:**

Entorno: \_\_\_\_\_

Nutrición: \_\_\_\_\_

Estilo de vida: \_\_\_\_\_

**VI. Historia médica**

**Constantes fisiológicas:**

Temperatura \_\_\_\_\_ Frecuencia cardíaca \_\_\_\_\_ Pulso \_\_\_\_\_ Frecuencia respiratoria \_\_\_\_\_

**2. Análisis por sistemas:**

**Piel y anexos:**



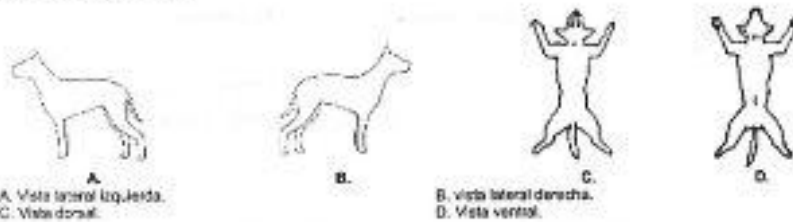
**CLÍNICA VETERINARIA CARLOS MARTÍNEZ  
HOYOS**  
**HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES**

**Código:** CVE-PRS-FR-12  
**Página:** 2 de 6  
**Versión:** 2  
**Vigente a Partir de:** 01/10/2008

**Lesiones:**

Lesiones Primarias	Si	No	Lesiones secundarias	Si	No
Macula			Corredón		
Pápula			Colarito epidémico		
Pústula			Escama		
Habón			Cosita		
Vesícula			Escoriación		
Placa			Erosión		
Nódulo			Liquenización		
Tumor			Úlcera		
Quiste			Hiperpigmentación		
			Hipopigmentación		
			Cloaca		

**2.1.2 Patrón de distribución:**



**2.1.3 Descripción de las lesiones:**

Unidades	Normal		Anormal		Comentario	Sistema Muscular Esquelético		Normal	Anormal		Comentario
	I	D	I	D		Inspección	Postura de Animal en Estación		Valoración de la marcha	Valoración del trote	
Mandibulares											
Escapulares											
Inguinales											
Podóteas											
Papelón						Pruebas Específicas					
	Normal		Anormal		Comentario	Normal		Anormal		Comentario	
	I	D	I	D		I	D	I	D		
Esternica											
Torácica											
Región											
Escapulo-humeral											
Codo y Antebrazo											
Codo y Deda											
Extremidad											
Peyana											
Pevio											
Roclia											
Corvelón											





Universidad de  
Maricao

**CLÍNICA VETERINARIA CARLOS MARTÍNEZ  
HOYOS**

**HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES**

Código: CVE-PRS-FR-12

Página: 3 de 6

Versión: 2

Vigente a Partir de  
01/10/2008

Sistema Nervioso

2.4.1 Pares Craneales

Reflejos Posturales

	Normal		Anormal		Comentario		Normal		Anormal		Comentario
	I	D	I	D			I	D	I	D	
I. Olfatorio						Caracilla					
II. Óptico						Hemimarcha					
III. Oculomotor						Hemiestación					
IV. Troclear						Salto					
V. Trigémino						Propiocepción Consciente					
VI. Abducens						Propiocepción Inconsciente					
VII. Vestibulo- coclear											
IX. Glosfaringeo											
X. Vago											
XI. Espinal Accesorio											
XII. Hipogloso											

Estado Mental			Reacciones Posturales		
SI	NO	Comentario	Normal	Anormal	Comentario
					Posicionamiento Tátil y Visual
					Reacción Tónica del Cuello

Reflejos  
especiales:

2.4.6 Otros:

	Ausente (0)	Disminuido (1)	Normal (2)	Aumentado (3)	Aumentado con plomos (4)		Normal	Anormal	Comenta
Miembro anterior						Reflejo extensor cruzado			
Reflejo						Sensibilidad superficial			
Troscop						Sensibilidad profunda			
Flexor						Reflejo de parálisis			
Miembro posterior						Reflejos sacrales: anal			
Flexor						Cocorriges			
Percear						Signo de cabrisú			
Tibal craneal						Reflejo de rotación			
Gastrotomía									

Sistema genital:

Sistema urinario:

	Normal	Anormal	Comentario		Normal	Anormal	Comentario
Macho				Hembra			
Prepucio				Vulva			
Escroto				Vagina			
Testículos				Útero			
Pene				Glándula			
Próstata				Mamaria			



Universidad de  
Narriño

**CLÍNICA VETERINARIA CARLOS MARTÍNEZ  
HOYOS**

**HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES**

Código: CVE-PRS-FR-12

Página: 4 de 8

Versión: 2

Vigente a Partir de  
01/10/2008

Sistema Respiratorio  
Vías Aéreas

Sondos Respiratorios

	Normal		Anormal		Comentario	Si		No		Comentario
	I	D	I	D		I	D	I	D	
Trufa					Normales					
Cavidad nasal					Bronquial					
Laringe					Vesicular					
Traquea					Broncovesicular					
Pulmones					Anormales					
					Sondo vesicular aumentado					
					Sondo vesicular disminuido					
					Soplos primarios o silbancias					
					Estíndores					
					Soplos secundarios					
					Crepitaciones/estertores					

Patrones Respiratorios

Síntomas Respiratorios

	Si		No		Comentario	Si		No		Comentario
	I	D	I	D		I	D	I	D	
Obstruictivo					Estornudo					
Restricción					Tos					
Pulmonar					Secreción nasal					
Torácico					Tumefacción facial					
Abdominal					Cambio de voz					
Diverso:					Diseño inspiratoria					
Subtipo 1					Diseño espiratoria					
Subtipo 2					Polipnea					
					Taquipnea					
					Hipermia					

Sistema cardiovascular: Membranas Mucosas

Características del Pulso

	Normal		Anormal		Comentario	Normal		Anormal		Comentario
	I	D	I	D		I	D	I	D	
Ora					Intensidad					
Conjuntiva					Frecuencia					
Vaginal o prepujal					Ritmo					
					Fuerza					
					Yugular					

Región precordial:

Auscultación:

	Normal		Anormal		Comentario	Normal		Anormal		Comentario
	I	D	I	D		I	D	I	D	
Choque precordial					Pulmonar					
					Adriaca					
					Miial					
					Trocáspide					
					S1					
					S2					



Universidad de  
Nariño

**CLÍNICA VETERINARIA CARLOS MARTÍNEZ  
HOYOS**

**HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES**

Código: CVE-PRS-FR-12

Página: 5 de 6

Versión: 2

Vigente a Partir de  
01/10/2008

Otros:

Signos	Normal	Anormal	Comentario
Amígdalas			
Tiempo de relleno capilar			
Otros			

Sistema digestivo:

	Normal	Anormal	Comentario	Signos digestivos:	Si	No	Comentario
Boca				Color a la palpación			
Lengua				Vómito			
Dientes				Regurgitación			
Faringe				Clara			
Esófago				deshidratación			
Estómago				Otros			
Intestino delgado							
Intestino grueso							
Recto							
Ano							
Hígado							

Organos de los Sentidos:

	Normal	Anormal	Comentario	Pruebas diagnósticas: toma e interpretación:	Si	No	interpretación
Visión				Raspado de piel			
Papadas				Cuadro hemático			
Conducto nasolacrimal				Parcial de orina			
Esclerótica				Coprológico			
Córnea				Ecografía			
Cámara anterior				Radiografía			
Cámara posterior				Electrocardiograma			
Iris				Perfil bioquímico			
Cristalino				ALT			
Segmento ciliar				AST			
Papila óptica				BUN			
Retina				Creatinina			
Oídos				Glucosa			
Conducto externo				Bilirubina			
Conducto medio				Tédnograma			
Conducto interno				Lámpara de Wood			
Secreciones				Otros pruebas			
Reflejo Clapadai							

Diagnóstico Presuntivo

Diagnóstico diferencial:

Tratamiento instituido:

Prognóstico:

Médico Veterinario

Firma del Propietario o acudiente

