

ANÁLISIS PORCENTUAL DE LA CASUÍSTICA PRESENTADA EN LA
CLÍNICA MARAY MEDICINA VETERINARIA DE PEQUEÑAS ESPECIES
(CANINOS) DURANTE MARZO 4 A SEPTIEMBRE 17 DEL 2011 EN
SANTIAGO DE CALI.

MARIBEL YAQUELIN BURGOS ACOSTA

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE CIENCIAS PECUARIAS
PROGRAMA MEDICINA VETERINARIA
SAN JUAN DE PASTO
2011

ANÁLISIS PORCENTUAL DE LA CASUÍSTICA PRESENTADA EN LA
CLÍNICA MARAY MEDICINA VETERINARIA DE PEQUEÑAS ESPECIES
(CANINOS) DURANTE MARZO 4 A SEPTIEMBRE 17 DEL 2011 EN
SANTIAGO DE CALI.

MARIBEL YAQUELIN BURGOS ACOSTA

Informe final de Pasantía, presentado como requisito parcial para optar al título
de Médico Veterinario

Asesora
MARTA NARANJO FANDIÑO
Médico Veterinario Zootecnista

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE CIENCIAS PECUARIAS
PROGRAMA MEDICINA VETERINARIA
SAN JUAN DE PASTO
2011

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

Artículo 1 del acuerdo N° 324 de octubre 11 de 1966, emanado del Honorable Consejo Directivo de la Universidad de Nariño.

NOTA DE ACEPTACIÓN

MARTA NARANJO FANDIÑO
PRESIDENTE

CARLOS AFREDO CALPA OLIVA
JURADO DELEGADO

CARMENZA JANETH BENAVIDES MELO
JURADO

San Juan de Pasto, Noviembre 2011

DEDICADO A:

DIOS por ser mi guía

A mis padres por su amor y apoyo incondicional

A mi hermana, mi gran amiga

A mis amigos y compañeros.

AGRADECIMIENTOS

Marta Cecilia Naranjo Fandiño, Médico veterinario Zootecnista Asesora del semestre rural.

Aycardo Aristizabal Médico Veterinario Zootecnista, Raúl Superlano Médico Veterinarios, coasesores del semestre rural.

Clínica Maray Medicina Veterinaria.

Funcionarios de la clínica Maray Medicina Veterinaria

Carlos Alfredo Calpa Oliva. Médico Veterinario Zootecnista y jurado delegado

Carmenza Janeth Benavides Melo, Médico Veterinario Esp, asesora y jurado

Programa de Medicina Veterinaria de la Universidad de Nariño

A todas las personas que contribuyeron a la realización de este trabajo.

RESUMEN

El presente trabajo muestra el análisis estadístico de la casuística que se atendió en la clínica Maray medicina veterinaria ubicada en la ciudad de Santiago de Cali, durante el semestre rural comprendido entre el 4 de abril a 17 de septiembre.

Se atendieron 860 pacientes los cuales fueron clasificados en categorías como sexo, raza, edad, y se clasificaron en 17 categorías de acuerdo al diagnóstico emitido, destacándose medicina preventiva 29,41%, sistema digestivo 19,65%, y dermatología 19,30%, las que agrupan la mayor cantidad de pacientes.

En la clasificación por sexo predominó la atención a pacientes hembras 52,09% con relación a los machos 47,9%. Dentro de la categoría razas se destacaron los caniches 18,72% y criollos 10,58 siendo esta no considerada como una raza. Los pacientes adultos 41,62% representan la mayoría de los casos, le siguen los seniles 35,11% y por último los cachorros 23,25%.

Las ayudas diagnósticas más utilizadas durante la practica fueron examen coprológico 37,13%, hemograma-gota gruesa 18,24% y radiología 15,63%.

ABSTRACT

The present Project shows the casuistry of statistical analysis that has been studied during the rural semester since April 4th until September 17th in veterinary medical clinic MARAY located in the city Santiago de Cali, Colombia.

860 patients have been covered and classified into categories such as sex, race, age, and then those were classified into 17 subcategories according to the diagnosis given, emphasizing: preventive medicine 29.41%, digestive system 19.65%, and dermatology 19.30% which has joined the largest number of patients.

In the classification by sex has been more predominated caring of female patients 52.09% than males 47.9%. Within the breed category is highlighted the breeds poodles with a 18.72% and Creole 10,58% which has been not considered as a breed. The adult patients 41.62% represent the majority of the cases followed by the senile category 35.11%. Finally the puppies with a 23.25%.

The diagnostic aids most commonly used during practice were stool test 37.13%, CBC-thick 18.24% and radiology 15.63%.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	17
1 DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	18
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	19
3. OBJETIVOS	20
3.1 OBJETIVOS GENERALES	20
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
4. MARCO TEÓRICO	21
4.1 MEDICINA PREVENTIVA	21
4.1.1 VACUNACIÓN	21
4.1.1.1 Métodos de inmunización	21
4.1.1.2 Administración de vacunas	22
4.1.1.3 Vacunas disponibles mundialmente para perros.	22
4.1.2 VERMIFUGACIÓN	23
4.2 AFECCIONES DEL SISTEMA DIGESTIVO	24
4.2.1 ENFERMEDAD PERIODONTAL	24
4.2.1.1 Causas	24
4.2.1.2. Sintomatología	25
4.2.1.3 Diagnóstico	25
4.2.1.4 Tratamiento	25
4.2.2 ENTERITIS PARASITARIA POR ANCYLOSTOMA	25
4.2.2.1 Causas	26
4.2.2.2 Sintomatología	26
4.2.2.3 Diagnóstico	26
4.2.2.4 Tratamiento	26
4.2.3 PARVOVIROSIS CANINA	27
4.2.3.1 Causas	27
4.2.3.2 Sintomatología	27
4.2.3.3 Diagnóstico	28
4.2.3.4 Tratamiento	28

4.2.4	COLITIS AGUDA	29
4.2.4.1	Causas	29
4.2.4.2	Sintomatología	29
4.2.4.3	Diagnóstico	29
4.2.4.4	Tratamiento	29
4.3	AFECCIONES DEL SISTEMA DERMATOLÓGICO	29
4.3.1	DERMATITIS ALÉRGICA DE CONTACTO	29
4.3.1.1	Causas	29
4.3.1.2	Sintomatología	30
4.3.1.3	Diagnóstico	30
4.3.1.4	Tratamiento	30
4.3.2	OTITIS EXTERNA CERUMINOSA	31
4.3.2.1	Causas	31
4.3.2.2	Sintomatología	32
4.3.2.3	Diagnóstico	32
4.3.2.4	Tratamiento	32
4.3.3	DERMATITIS ALÉRGICA A LA PICADURA DE PULGA	33
4.3.3.1	Causas	33
4.3.3.2	Sintomatología	33
4.3.3.3	Diagnóstico	33
4.3.3.4	Tratamiento	34
4.3.4	DEMODICOSIS	34
4.3.4.1	Causas	34
4.3.4.2	Sintomatología	35
4.3.4.3	Diagnóstico	35
4.3.4.4	Tratamiento	35
4.4	AFECCIONES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	35
4.4.1	TRAQUEOBRONQUITIS INFECCIOSA CANINA	36
4.4.1.1	Causas	36
4.4.1.2	Sintomatología	36
4.4.1.3	Diagnóstico	36
4.4.1.4	Tratamiento	37

4.4.2	COLAPSO DE TRAQUEA	37
4.4.2.1	Causas	37
4.4.2.2	Sintomatología	37
4.4.2.3	Diagnóstico	38
4.4.2.4	Tratamiento	38
4.5	AFECCIONES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO	39
4.5.1	EHRlichiosis	38
4.5.1.1	Causas	39
4.5.1.2	Sintomatología	39
4.5.1.3	Diagnóstico	40
4.5.1.4	Tratamiento	40
4.5.2	BABESIOSIS	40
4.5.2.1	Causas	40
4.5.2.2	Sintomatología	40
4.5.2.3	Diagnóstico	41
4.5.2.4	Tratamiento	41
4.6	AFECCIONES EN OFTALMOLOGÍA	41
4.6.1	QUERATOCONJUNTIVITIS SICA	41
4.6.1.1	Causas	41
4.6.1.2	Sintomatología	42
4.6.1.3	Diagnóstico	42
4.6.1.4	Tratamiento	42
4.6.2	CONJUNTIVITIS BACTERIANA	43
4.6.2.1	Causas	43
4.6.2.2	Sintomatología	43
4.6.2.3	Diagnóstico	43
4.6.2.4	Tratamiento	44
4.7	AFECCIONES DEL SISTEMA REPRODUCTIVO	44
4.7.1	HIPERPLASIA ENDOMETRIAL QUÍSTICA	44
4.7.1.1	Causas	44
4.7.1.2	Sintomatología	44
4.7.1.3	Diagnóstico	44

4.7.1.4	Tratamiento	44
4.8	AFECCIONES DEL SISTEMA URINARIO	45
4.8.1	UROLITIASIS	45
4.8.1.1	Causas	45
4.8.1.2	Síntomas	45
4.8.1.3	Diagnóstico	46
4.8.1.4	Tratamiento	46
4.8.2	CISTITIS BACTERIANA	46
4.8.2.1	Causas	46
4.8.2.2	Sintomatología	47
4.8.2.3	Diagnóstico	47
4.8.2.4	Tratamiento	47
4.9	AFECCIONES DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO	48
4.9.1	RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO CRANEAL	48
4.9.1.1	Causas	48
4.9.1.2	Sintomatología	48
4.9.1.3	Diagnóstico	48
4.9.1.4	Tratamiento	48
5.	METODOLOGÍA	50
5.1	TIPO DE ANÁLISIS	50
5.2	LOCALIZACIÓN	50
5.3	RECURSOS DISPONIBLES	50
5.3.1	Recursos humanos	50
5.3.2	Recursos físicos	51
5.3.3	INSTALACIONES	51
5.3.4	EQUIPOS	51
5.4	RECOLECCIÓN DE DATOS	52
6	PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	53
6.1	Razas atendidas	54
6.2	Número de hembras y machos atendidos	55
6.3	Clasificación de pacientes con respecto a sus diferentes edades.	55
6.4	Áreas clínicas de evaluación de los pacientes	56

6.5	Evaluación de pacientes en el área de medicina preventiva	57
6.6	Evaluación de pacientes en el área de sistema digestivo	58
6.7	Evaluación de pacientes en el área de sistema dermatológico	59
6.8	Evaluación de pacientes en el área de cirugía	61
6.9	Evaluación de pacientes en el área de sistema respiratorio	62
6.10	Evaluación de pacientes en el área de sistema hemolinfático	63
6.11	Evaluación de pacientes en el área de oftalmología	63
6.12	Evaluación de pacientes en el área de sistema musculoesquelético	64
6.13	Evaluación de pacientes en el área de sistema reproductivo	65
6.14	Evaluación de pacientes en el área del sistema urinario	65
6.15	Evaluación de pacientes en el área de oncología	66
6.16	Evaluación de pacientes en el área de sistema cardiovascular	67
6.17	Evaluación de pacientes en el área de sistema nervioso	67
6.18	Evaluación de pacientes en el área de toxicología	68
6.19	Evaluación de pacientes en el área de etología	68
6.20	Evaluación de pacientes en el área de nutrición	69
6.21	Evaluación de pacientes para certificado de salud	69
6.22	Diagnósticos presuntivos y diagnósticos confirmados	70
6.23	Ayudas diagnósticas utilizadas	71
6.24	Índice de mortalidad	72
6.25	Evaluación mensual de pacientes	73
7.	CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES	74
	BIBLIOGRAFÍA	77
	ANEXOS	81

LISTA DE TABLAS

	Pág.
CUADRO 1. Total de razas caninas atendidas.	53
CUADRO 2. Número total de pacientes con respecto al sexo, machos y hembras atendidos.	55
CUADRO 3. Clasificación de pacientes según edad.	55
CUADRO 4. Clasificación por áreas clínicas y número de pacientes atendidos.	56
CUADRO 5. Número de pacientes en medicina preventiva y procedimientos realizados.	57
CUADRO 6. Número de pacientes en el área de sistema digestivo y diagnósticos emitidos.	58
CUADRO 7. Número de pacientes en el área de dermatología y diagnósticos emitidos.	59
CUADRO 8. Número de pacientes en el área de cirugía y procedimientos realizados.	61
CUADRO 9. Número de pacientes en el área de sistema respiratorio y diagnósticos emitidos.	62
CUADRO 10. Número de pacientes en el área sistema hemolinfático y diagnósticos emitidos.	63
CUADRO 11. Número de pacientes en el área de oftalmología y diagnósticos emitidos.	63
CUADRO 12. Número de pacientes en el área de sistema musculoesquelético y diagnósticos emitidos.	64
CUADRO 13. Número de pacientes en el área de sistema reproductivo y diagnósticos emitidos.	65
CUADRO 14. Número de pacientes en el área de sistema urinario y diagnósticos emitidos.	65
CUADRO 15. Número de pacientes en el área de oncología y diagnósticos emitidos.	66
CUADRO 16. Número de pacientes en el área de sistema cardiovascular y diagnósticos emitidos.	67

CUADRO 17. Número de pacientes en el área de sistema nervioso y diagnósticos emitidos.	67
CUADRO 18. Número de pacientes en el área de toxicología y diagnósticos emitidos.	68
CUADRO 19. Número de pacientes en el área de etología y diagnósticos emitidos	68
CUADRO 20. Número de pacientes en el área de nutrición y diagnósticos emitidos.	69
CUADRO 21. Número de pacientes para certificado de salud.	69
CUADRO 22. Número de diagnósticos presuntivos y diagnósticos confirmados en las diferentes áreas clínicas.	70
CUADRO 23. Número de ayudas diagnósticas utilizadas.	71
CUADRO 24. Número de pacientes fallecidos y/o eutanasiados.	72
CUADRO 25. Número de pacientes atendidos en los diferentes meses.	73

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. Listado de pacientes atendidos.	82
ANEXO B. Historia clínica.	110
ANEXO C. Tarifas de precio de servicios.	112
ANEXO D. Plan de vacunación en caninos.	118
ANEXO E. Plan de vermifugación en caninos.	119
ANEXO F. Protocolo de tratamientos.	130

INTRODUCCIÓN

El perro con el paso del tiempo se ha convertido en un integrante más dentro del núcleo familiar, por su posición de ser domesticado y perder sus capacidades de vida salvaje depende ya del cuidado, protección y cariño por parte de su dueño. Donde para el propietario la mascota se convierte en un fiel amigo, y para el profesional en el campo de la medicina veterinaria en un incentivo de estudio e investigación constante.

El objetivo del médico veterinario debe primar no solo en ofrecer tratamientos médicos y/o quirúrgicos sino en la implementación y desarrollo de todos los planes preventivos que conducirán a obtener una mejor calidad de vida para estas.

Es así como las clínicas y hospitales para pequeños animales deben proporcionar servicios de alta calidad proporcionando seguridad y bienestar tanto a la mascota como a su dueño, donde se evalúe tanto la calidad humana como profesional.

El presente trabajo pretende realizar un análisis de las actividades médicas que se realizan en la clínica MARAY medicina veterinaria en el periodo comprendido entre el 4 de abril al 17 de septiembre del 2011 y cuáles son los servicios que con mayor frecuencia son solicitados para crear medidas estratégicas que contribuya siempre a ofrecer un servicio de excelente calidad.

1. DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad se destaca el amor y cuidado por las mascotas caninos y felinos contribuyendo así a requerir siempre de servicios médico veterinarios, lo cual hace que en las grandes ciudades como Cali aumente de manera gradual la demanda de profesionales en el área de clínica de pequeños.

Durante la trayectoria de 11 años de trabajo que lleva la clínica MARAY medicina veterinaria prestando sus servicios a las mascotas en todas las áreas médicas no se han realizado estudios sobre la afluencia de pacientes que ingresan a esta entidad, por tanto se establece la importancia de hacer un sobreestimado en aspectos muy importantes como son servicios médicos que con mayor frecuencia son requeridos como la vacunación y vermifugación dentro de la medicina preventiva, pacientes que asisten a consulta donde se puede realizar una cuantificación y clasificación de las patologías por sistema corporal afectado, y aquellos procedimientos quirúrgicos que son más solicitados.

La ausencia de este tipo de estudios en clínica de pequeños animales genera cierto tipo de desinformación por parte del medico veterinario acerca de las patologías de mayor incidencia en la practica clínica.

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Cual es la casuística en pequeñas especies (caninos), atendidos en la clínica MARAY medicina veterinaria, durante el desarrollo de la pasantía comprendida entre el 4 de Abril al 17 Septiembre de 2011.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Estudiar la casuística de pequeñas especies (caninos), presentada en la clínica Maray medicina veterinaria, durante la pasantía comprendida entre el 4 abril al 17 septiembre.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar cuantitativamente las patologías y clasificarlas por sistema corporal afectado.
- Determinar la población de estudio por sexo, edad y raza.
- Registrar cuantitativamente el índice de mortalidad de los casos observados.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 MEDICINA PREVENTIVA. Solano home veterinary care canine dice que, “La atención integral de prevención para los perros debe incluir una combinación de exámenes de salud, vacunas, y medicamentos para el tratamiento de parásitos internos y externos”¹.

4.1.1 Vacunación. TIZARD, afirma que, “A los animales se les puede proteger de los agentes infecciosos en dos formas: se les puede exponer ante antígenos derivados de un agente infecciosos para estimular una reacción inmunitaria protectora, o bien se les administra un anticuerpo preformado que se haya obtenido de algún sujeto inmune. Ambos procedimientos son formas de inmunización o vacunación”².

Debe satisfacerse dos criterios principales antes de optar por la vacunación para el control de una afección específica. En primer lugar debe demostrarse que, de hecho una respuesta inmunitaria protegerá contra la enfermedad en cuestión. En segundo lugar, antes de utilizar una vacuna se debe tener la certeza de que los riesgos de su utilización no superan a los de contraer la propia enfermedad.

4.1.1.1 Métodos de Inmunización. TIZARD afirma que:

Existen dos métodos para lograr la inmunización contra una enfermedad infecciosa, uno de ellos llamada inmunización pasiva, produce una resistencia temporal, principalmente al transferir anticuerpos de un sujeto resistente a uno susceptible. Los anticuerpos que se transfieren de forma pasiva proporcionan protección inmediata, pero como se catabolizan de manera gradual, esta protección se desvanece y el receptor vuelve a ser susceptible a la infección.

El segundo método, la inmunización activa, ofrece mayores ventajas, consiste en administrar antígenos a un animal, con el fin de inducir una respuesta inmunitaria de tipo protector. La reinmunización o la exposición a la infección producirá una respuesta inmunitaria secundaria, la desventaja de este método de inmunización consiste en que la protección no se obtiene de inmediato. Sin embargo, una vez establecida, es de larga duración y admite reestimulaciones.³

¹ Solano Home Veterinary Care canine. Preventive care recommendations. [En línea]. [citado el 5 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet: http://www.solanohomevet.com/PDFs/SHVC_Canine_Recommendations.pdf

² TIZARD, Ian. Inmunología veterinaria 6ª Edición México. McGraw-Hill Interamericana, 2002. P. 254-255

³ Ibid., p 256

4.1.1.2 Administración de vacunas. El mismo autor señala que:

Las vacunas se proporcionan en una dosis estándar, la cual no debe dividirse conforme al tamaño del animal. No están formuladas con base en relación de peso corporal o edad. El método más simple y usual para la administración de vacunas es la inyección subcutánea o intramuscular. Por supuesto esta vía resulta excelente en grupos relativamente pequeños de animales y en afecciones en las cuales es importante la inmunidad sistémica. Sin embargo, en algunos trastornos la inmunidad sistémica no es tan importante como la local, y es posible que sea más apropiado administrar la vacuna en el lugar en el que pueda producir invasión potencial, desafortunadamente estas técnicas requieren que cada animal sea tratado en forma individual⁴.

4.1.1.3 De acuerdo con Gómez y Mundo, “Las vacunas disponibles mundialmente para perros son”⁵

- **Parvovirus:**
 - Vacuna a virus vivo atenuado todos los cachorros deben recibir al menos tres dosis, cada 3 a 4 semanas. En los adultos sin vacunas previas se debe administrar dos dosis con intervalo de un mes, para mejorar la respuesta inmune.
 - Vacuna a virus muerto no es recomendable en los cachorros pues el nivel de anticuerpos que estimula no supera los maternos.
- **Distemper y Hepatitis: (CAV 2)**
 - Vacuna a virus vivo modificado los cachorros deben recibir al menos tres dosis. A los adultos sin vacunas se les debe administrar dos dosis con intervalo de un mes.
 - Vacuna recombinante los cachorros deben recibir al menos tres dosis. A los adultos sin vacunas se les debe administrar dos dosis con intervalo de un mes. La diferencia es que esta vacuna es mucho más efectiva en la etapa de persistencia de los anticuerpos maternos.

⁴ Ibid., p. 256

⁵ GÓMEZ Nélide y MUNDO Silvia. Las vacunas en los caninos y felinos. [en línea]. [citado el 6 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet: http://www.reivet.com.ar/archivos/vacunas_fertu._octubre_si_o_si_.pdf.

- **Rabia:**
 - Vacuna muerta se debe aplicar a partir de los 3 meses y una vez por año.

- **Bordetella Bronchiséptica:** es una vacuna opcional
 - Parenteral (muerta) una dosis a las 6-8 semanas y otra a las 10-12 semanas y repetir anualmente.
 - Bacterina viva avirulenta intranasal indicarla a los 3 meses y repetir otra dosis al mes. Se debe revacunar anualmente.

- **Coronavirosis:**
 - Hay vacunas muertas y a virus vivo modificado no se recomienda la vacunación. Es una enfermedad autolimitante. La vacuna induce reacciones alérgicas.

- **Leptospirosis:**
 - Se dispone de bacterinas (muertas) dar una dosis a las 12 semanas y otra a las 16 semanas. Es una vacuna opcional, tener en cuenta el hábitat del paciente. Es alérgica. Revacunar según las recomendaciones del fabricante.

- **Giardiasis:**
 - No se recomienda esta vacuna pues previene la eliminación de ooquistes pero no la infección.

4.1.2 PLANES DE VERMIFUGACIÓN. Según CRAIG⁶, dice que, numerosos organismos parasíticos pueden vivir en el tracto gastrointestinal de perros y gatos. Algunos de ellos pueden causar síntomas, mientras que otros tienen poco impacto en la salud del animal. Algunos parásitos intestinales de perros y gatos pueden infectar a los humanos, lo que es motivo de preocupación, especialmente si hay niños que manipulan animales infectados o juegan en

⁶CRAIG, G. Parásitos Intestinales [en línea]. [citado el 6 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.covh.net/intestinal-parasites.pdf>

áreas donde estos han defecado (como cajas de arena). El fármaco recomendado depende del tipo de parásito hallado. Algunas drogas antiparasitarias contienen un ingrediente que elimina sólo un tipo de parásito, mientras que otras contienen una combinación de sustancias que elimina una variedad más amplia. Para prevenir la infección o la reinfección del animal, es importante disminuir el número de parásitos en el ambiente, a través de la higiene apropiada de su entorno inmediato (cama, perrera, caja de arena) y la eliminación de huéspedes intermedios (como las pulgas).

Asteinza, considera que:

La desparasitación es una parte fundamental de la medicina preventiva, ésta se debe iniciar desde que la madre queda gestante, ya que la transmisión de parásitos puede ocurrir a través de la placenta y durante la lactancia. Los desparasitantes sirven en su mayoría para atacar los parásitos adultos, por lo que una sola desparasitación no es suficiente, la desparasitación se recomienda llevarla a cabo dos y hasta tres veces, separando las aplicaciones entre 8 y 12 días. Antes de comenzar un calendario de vacunación en cachorros, deberán aplicarse por lo menos dos desparasitaciones, la razón es que si un cachorro presenta parásitos, no se podrá nutrir de buena forma y sus defensas son disminuidas, por lo que la respuesta a la vacuna será mala o nula en algunos casos⁷.

4.2 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO

4.2.1 Enfermedad periodontal canina

4.2.1.1 Causas y definición. Ford y Mazzaferro, afirman que:

Es la enfermedad de la boca más frecuente en las especies canina y felina. Entre el 85-95% de perros y gatos por encima de los 6 años de edad presentan afección periodontal, la cual es posible prevenir en su totalidad. Esta tiene dos fases gingivitis (reversible) y periodontitis (irreversible, pero por lo general controlable) y se debe a la acumulación de placa en los dientes. La placa es una película de saliva y desechos blandos, adherente y con abundantes bacterias. Estas últimas y sus productos de degradación causan un proceso inflamatorio en el tejido blando, la placa se mineraliza para formar un cálculo, que a continuación migra hacia el surco gingival y ocasiona una inflamación más amplia, pérdida del ligamento periodontal, del hueso y, finalmente de la pieza dental. En un paciente con

⁷ ASTEINZA, Iker. Medicina preventiva, la clave del éxito. [en línea]. [citado el 5 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet: http://www.animalhome.com.mx/PDF_Perros_Pura_Sangre/medicina_preventiva_perros_vacunas_desparasitaciones_consultas.pdf

enfermedad periodontal no es raro que se deteriore su estado de salud general hasta que este proceso destructivo se frene.⁸

4.2.1.2 Sintomatología. West-Hyde y Floyd, citados por Ettinger y Feldman opinan que:

Los propietarios de los animales suelen comunicar síntomas inespecíficos halitosis o cambios de comportamiento referidos a dolor oral crónico como acicalamiento inadecuado, rechinado de dientes, vacilación para abrir o cerrar la boca por completo, menor masticación de juguetes, bocadillos, manoseo bucal, fricción facial, renuencia a realizar conductas de mordedura aprendidas, cambios de personalidad (mas pasivo o más agresivo) dificultad en la prensión, temor a la manipulación de la cabeza, o boca o preferencia por alimentos blandos. El estornudo secreción nasal unilateral e incesante lamido nasal se aprecian a menudo en casos de enfermedad periodontal avanzada con fistulación oronasal.⁹

4.2.1.3 Diagnóstico. Jevring y Catanzaro, sustentan que, “Bajo anestesia general, la exploración completa de la cavidad oral incluye las membranas mucosas, la lengua y la faringe así como los dientes y su aparato de soporte. La radiografía intraoral es una parte importante de la exploración clínica completa sin estas el hueso y el ligamento periodontal no se visualizan y es imposible valorar la pérdida de la sujeción”¹⁰.

4.2.1.4 Tratamiento. Debowes, Citada por Morgan, *et al.* Expone que:

El tratamiento antimicrobiano puede estar aconsejado en animales con periodontitis graves o con riesgo de infección secundaria en lugares distantes por la bacteriemia asociada con los procesos dentales. Una dosis única amoxicilina 20-25mg/kg IV, ampicilina 20-25mg/kg IV, cefazolina 20-25mg/kg IV 1 hora antes de la intervención para prevenir la bacteriemia. Raspar los dientes para eliminar los cálculos y la placa con métodos mecánicos ultrasónicos, sónicos, instrumentos manuales. Pulir los dientes para eliminar la placa residual y alisar la superficie del diente, e instituir un programa de higiene bucal en el hogar”¹¹.

⁸ FORD, Richard B. MAZZAFERRO, Elisa M. Urgencias en veterinaria procedimientos y terapéutica 8ª Edición España. Elsevier. 2007. P. 312

⁹ ETTINGER, Stephen J y FELDMAN, Edward C. Tratado de medicina interna veterinaria enfermedades del perro y el gato 4ª Edición. Buenos Aires. Inter-medica, 1997. P. 1330

¹⁰ JEVRING, Caroline y CATANZARO, Thomas. Cuidados de salud para el bienestar de perros y gatos Madrid España. Elsevier, 2002. P. 87

¹¹ MORGAN, Rhea; BRIGHT, M. Ronald; SWARTOUT, S. Margaret. Clínica de pequeños animales 4ª Edición Madrid España. Elsevier, 2004. P. 312

4.2.2 Enteritis parasitaria por *Ancylostoma*

4.2.2.1 Causa. BOWMAN. Afirma que, “su importancia radica en su capacidad de provocar anemia, presenta un nivel de gravedad bastante variable, que oscila desde una infección asintomática hasta un desangrado rápidamente fatal, dependiendo de la magnitud del contagio y la resistencia del hospedador”¹².

4.2.2.2 Sintomatología. Burrows, *et al.* Citados por Ettinger y Feldman expone que, “Varían de infección inaparente o diarrea inespecífica a deposiciones alquitranadas (melena) o sanguinolentas (hematoquecia) acompañadas por vómitos, inapetencia, palidez, debilidad, emaciación, deshidratación y escaso crecimiento. En los cachorros con infección densa, la pérdida sustancial de sangre hacia el tubo gastrointestinal puede ocasionar una anemia rápidamente fatal”¹³.

4.2.2.3 Diagnóstico. Quiroz, sustenta que, “La observación de huevos en las heces y la relación con el cuadro anémico permiten establecerlo. La interpretación del examen del número de huevos por gramo de heces resulta complejo y difícil de interpretar correctamente, ya que cuando hay pocas hembras ponen muchos más huevos por individuo que cuando la cantidad aumenta”¹⁴.

4.2.2.4 Tratamiento. Burrows, *et al.* Citado por: Ettinger y Feldman opinan que:

El pamoato de pirantel es muy seguro en jóvenes o pacientes con debilidad extrema, y tiene la característica deseable de una excelente eficacia contra los áscaris y anquilostomos. El diclorvos en tabletas, mebendazol, febendazol y febantel son más costosos pero también seguros y eficaces para el tratamiento combinado de anquilostomiasis y ascariasis neonatal. El butamisol, disofenol y thenium son específicos para anquilostomos y deberían reservarse para cachorros más grandes y perros maduros. Además de la terapia parasitaria, los cachorros muy anémicos pueden necesitar transfusiones sanguíneas de sangre entera, su alimentación de hierro y fluidoterapia de sostén¹⁵.

¹² BOWMAN, Dwight D. Parasitología para veterinarios 8ª Edición. Madrid España. Elsevier, 2004. P. 192

¹³ ETTINGER, Stephen y FELDMAN, Edward, Op. Cit., P. 1446

¹⁴ QUIROZ, R. Héctor. Parasitología y enfermedades parasitarias de animales domésticos, México D.F. Limusa S.A, 2005. P. 489

¹⁵ ETTINGER, Stephen y FELDMAN, Edward, Op. Cit., P. 1447

4.2.3 Parvovirus canino

4.2.3.1 Causas. Castillo, *et al.* Afirman que:

Los mecanismos de evolución del Parvovirus canino (CPV) aún no son claros; desde su descubrimiento el Parvovirus canino tipo II (CPV-2) (1978), distinto del virus diminuto canino (CPV-1) ha presentado modificaciones en su genoma y por tanto variación antigénica, haciendo que la patología se manifieste de forma diferente. Los aislamientos efectuados entre 1979 y 1981 mostraron la presencia de una nueva “cepa”, denominada CPV-2a, y a mediados de los 80's se comprobó la emergencia de un tercer subtipo en los Estados Unidos, el CPV-2b¹⁶.

4.2.3.2 Sintomatología. La infección por parvovirus en los perros puede dar origen a dos formas clínicas diferentes, una de carácter entérico y una forma cardíaca o miocárdica. La mortalidad es superior en la forma cardíaca. Durante la presencia entérica algunos animales llegan a recuperarse, aun sin tratamiento, hay evidencias serológicas que sugieren la posibilidad de que en algunos perros la infección sea subclínica; en estos casos los animales infectados representan un importante foco de infección.

Según Gómez, expone que:

La forma entérica puede producirse en perros de cualquier edad, los signos clínicos más comunes son: vómitos, diarrea que en la mayoría de los casos es de color grisáceo y frecuentemente hemorrágico. Al inicio de la enfermedad hay depresión, anorexia y fiebre; la diarrea se hace aparente durante las 6-24 horas siguientes a la aparición de los primeros indicios de enfermedad el vomito puede ocurrir simultáneamente con la presentación de la diarrea; sin embargo en numerosos casos puede estar ausente; en algunos animales se produce el reflejo del vomito pero este es improductivo. La diarrea proporciona un cuadro de deshidratación severa, la cual es más frecuente en los casos en que la diarrea es hemorrágica¹⁷.

¹⁶ CASTILLO, Ángela; DÍEZ, Hugo; ALMANZA, Jorge; JERABEK, Lois; TORRES, Orlando, Análisis genómico de parvovirus canino por PCR - RFLP a partir de Aislamientos de casos clínicos sintomáticos tomados en Bogotá - COLOMBIA. [en línea]. [citado el 20 de septiembre de 2011]. Disponible en Internet: http://scholar.google.com.co/scholar?hl=es&q=PARVOVIRUS+CANINO&btnG=Buscar&lr=&as_ylo=&as_vis=0.

¹⁷GOMEZ CASTRO, Ricardo. Parvovirus Canina y aspectos de inmunización. [en línea]. [citado el 20 de septiembre de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.fmvz.unam.mx/fmvz/cienciavet/revistas/CVvol4/CVv4c5.pdf> PAGINA 139-140

4.2.3.3 Diagnóstico. Burrows, *et al.* Citado por Ettinger y Feldman sustentan que:

La parvovirus debe ser considerada en los perros que sufren vomito y diarrea de aparición aguda junto con los datos clínicos de interés como la edad (incidencia máxima entre las 6-20 semanas), antecedentes de exposición, intensidad de manifestaciones, y anormalidades hematológicas. La vacunación previa no necesariamente descarta la posibilidad de una parvovirus. El hemograma es de particular utilidad y debe ser una medida rutinaria en todo perro con gastroenteritis aguda, en especial cuando se acompaña con fiebre o hematoquecia. Durante las primeras 72 horas de curso clínico, casi el 85% de los afectados desarrolla una leucopenia manifiesta debida a linfopenia y granulocitopenia, a menudo con un recuento total de 500 a 200 leucocitos/micro litro o aun menos.¹⁸

Willard, citado por Nelson y Couto. Afirma que:

“ELISA sin tener encuentra si presenta diarrea, los perros infectados eliminan un gran numero de partículas víricas en las heces (mas de 10^9 /gr) por lo que el ELISA para CPV2 en las heces es el mejor método diagnóstico. La vacunación con un parvovirus vivo modificado puede dar resultados positivos débiles durante 5 a 15 días luego de la administración. Sin embargo, los resultados de ELISA pueden ser negativos si el análisis es muy precoz y no debería en dudarse en repetir este estudio en los perros que parecen tener enteritis parvoviral, pero que al inicio presentan hallazgos negativos”¹⁹.

4.2.3.4 Tratamiento. Burrows, *et al.* Citado por Ettinger y Feldman expone que:

Es principalmente de sostén y similar al que se emplearía en cualquier paciente con gastroenteritis intensa. El punto clave de la terapia es la rehidratación. En la mayoría de los casos se prefiere la sustitución hidroelectrolítica E.V, con solución de ringer lactato suplementada con Clk. la dextrosa también puede ser añadida a los líquidos EV en solución al 2.5% para el control de la hipoglicemia séptica. Los líquidos se infunden por ruta EV porque existe una elevada incidencia de infección, celulitis y necrosis cutánea en los puntos de administración SC. Los antibióticos parenterales están indicados si se presenta la sepsis bacteriana secundaria o se sospecha como inminente debido a fiebre elevada, leucopenia marcada, hipoglucemia, choque, coagulación intravascular diseminada o perdida masiva de barrera mucosa indicada por disenteria o hematoquecia. Debe emplearse un antibiótico parenteral de amplio espectro dirigida contra la sepsis potencialmente peligrosa para la vida (cefalosporinas, trimetroprima/sulfadiazina, amikacina o ampicilina/gentamicina)²⁰.

¹⁸ ETTINGER, Stephen y FELDMAN, Edward, Op. cit., p. 1453

¹⁹ NELSON, W. Richard y COUTO, Guillermo. Manual de medicina interna de pequeños animales 1ª Edición. Madrid España. Elsevier, 2000. P. 462

²⁰ ETTINGER, Stephen y FELDMAN, Edward, Op. cit., P. 1453

4.2.4 Colitis aguda

4.2.4.1 Causas y definición. Tiene muchas causas (por ej., bacterias, dieta, parásitos). La etiología subyacente rara vez se diagnostica porque este problema tiende a ser autolimitante.

4.2.4.2 Sintomatología. Más frecuente en caninos que en felinos, los animales con colitis aguda a menudo tienen buen aspecto a pesar de la presencia de diarrea del intestino grueso (hematoquecia, moco fecal, tenesmo). El vomito es de naturaleza infrecuente.

4.2.4.3 Diagnóstico. El examen rectal es importante; pueden tener molestias rectales y/o hematoquecia. La exclusión de las causas obvias (por ej., dietas, parásitos) y la resolución del problema con terapia sintomática permiten el establecimiento de un diagnóstico presuntivo. La colonoscopia y biopsia son definitivas pero rara vez necesarias.

4.2.4.4 Tratamiento. Willard, citado por, Nelson y Couto. plantea que, "Ayuno durante 24-36 horas amortigua la magnitud de los signos clínicos. El animal luego debe recibir cantidades reducidas de una dieta blanda (por ej., queso cottage y arroz) con fibra o sin ella. Después de la resolución de las manifestaciones clínicas, el animal puede mantenerse con esta dieta o en forma gradual se lo retorna a su alimento original. La mayoría de los animales se recuperan dentro de 1-3 días"²¹.

4.3 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DERMATOLÓGICO

4.3.1 Dermatitis alérgica de contacto

4.3.1.1 Causas. Lewis, citada por Schaer Michael afirma que, "La dermatitis alérgica de contacto se produce como consecuencia de una predisposición individual a desarrollar sensibilidades a contactantes. La dermatitis alérgica de contacto es una reacción de hipersensibilidad de tipo IV celulomediada frente a la absorción percutánea de háptenos medioambientales"²².

²¹ NELSON, Richard; y COUTO, Guillermo. Medicina interna de animales pequeños 3ª Edición. Buenos Aires. Inter-Médica, 2005. P. 490

²² SCHAER, Michael. Medicina clínica del perro y el gato. 1ª Edición. Barcelona España. Elsevier. Masson, 2006. P. 27

4.3.1.2 Sintomatología. Los animales con este tipo de alergias tienen una dermatitis confinada a los sectores corporales que toman contacto íntimo con el alérgeno nocivo. La afección requiere el contacto directo con el alérgeno y en general, las áreas pilosas no son lesionadas.

Thompson, citado por Ettinger y Feldman respalda que, “En la mayoría de los casos las lesiones cutáneas están restringidas al abdomen, parte interna de los muslos, axilas, ventral del rabo, mentón, lado medial de las orejas, dedos y área perineal. Los cambios pueden variar desde el eritema ligero aislado hasta lesiones papulovesiculosas muy pruríticas con alteraciones pigmentarias secundarias”²³.

4.3.1.3 Diagnóstico. Harvey y Mckeever, opinan que:

Se intenta establecer en base a la anamnesis, sintomatología clínica y a base de descartar otras posibilidades. El aspecto histopatológico de las muestras de biopsia de algunos casos de dermatitis irritativa aguda de contacto se puede caracterizar por una espongiosis intraepidérmica o vesiculación, acompañada de necrosis de los queratinocitos, pero la mayoría de las muestras histopatológicas no son diagnósticas. Pueden necesitarse pruebas de exclusión y de parches cerrados para establecer un diagnóstico definitivo para el tratamiento²⁴.

4.3.1.4 Tratamiento. Medleau y Hnilica, plantean que, “Bañar a la animal con un champú hipoalergénico para eliminar los alérgenos de contacto de la superficie, el pioderma y la dermatitis por *Malassezia* secundarios debe tratarse de forma adecuada, hay que identificar y evitar el contacto con el alérgeno que produce la enfermedad, si no se puede identificar o evitarse el alérgeno puede ser eficaz usar barreras mecánicas como calcetines o camisetas”²⁵.

Para controlar el prurito a corto plazo debe aplicarse una preparación tópica que contenga glucocorticoides en las zonas afectadas cada 12 horas, o debe administrarse prednisona, 1mg/kg perro V.O cada 24horas durante 5-10 días. El control a largo plazo puede intentarse con glucocorticoides sistémicos, sin embargo los esteroides pueden perder su eficacia con el tiempo.

²³ ETTINGER, Stephen y FELDMAN, Edward, Op. cit., P. 2442

²⁴RICHARD, G. Harvey y MCKEEVER, Patrick J. Manual ilustrado de enfermedades de la piel en perro y gato [en línea]. [citado el 25 de septiembre de 2011]. Disponible en Internet: <http://mvz.unipaz.edu.co/textos/preclinica/enfermedades-de-la-piel-en-perros-y-gatos.pdf>

²⁵ MEDLEAU, Linda; HNILICA, Keith. Dermatología de pequeños animales atlas en color y guía terapéutica 2ª Edición. España. Elsevier Saunders, 2007. P. 186

4.3.2 Otitis externa ceruminosa

4.3.2.1 Definición y causas. Fidalgo, *et al.* Consideran que, “Lo define como una inflamación del epitelio de revestimiento del conducto auditivo externo, se trata de una patología frecuente, principalmente en el perro y el gato con una incidencia estimada entre un 2 y un 16%, apareciendo con mayor frecuencia en zonas con clima templado y tropical”²⁶.

Rosychuk y Iuttgen, citado por Ettinger y Feldman, afirman que, “Los diversos factores participantes en la aparición de la otitis externa pueden describirse mejor como primarios, predisponentes y perpetuantes”²⁷.

1. Los factores primarios son aquellos capaces de iniciar la inflamación en los oídos se incluyen:

- ✓ Cuerpos extraños (aristas, vegetales, suciedad, detritos impactados),
- ✓ Hipersensibilidades (atopia, sensibilidad alimentaria, erupción medicamentosa, hipersensibilidad por contacto)
- ✓ Ectoparásitos (*Otodectes cynotis*, *Demodex canis*)
- ✓ Desórdenes de la queratinización
- ✓ Enfermedades autoinmunes (complejo pénfigo, lupus eritematoso)

2. Factores predisponentes son aquellos que hacen al oído más susceptible a la inflamación, pero por sí mismos no ocasionan otitis:

- ✓ Predisposiciones anatómicas (orejas péndulas)
- ✓ Aumento de glándula (apocrinas) ceruminosas (Cocker Spaniel, Springer Spaniel, retriever labrador)
- ✓ Pelaje denso en canal auditivo
- ✓ Canales auditivos estenóticos (Shar pei, Chow Chow, Bulldog Inglés)
- ✓ Excesiva humedad en oído
- ✓ Otopatía obstructiva (neoplasias, pólipos)

3. Factores perpetuantes son los responsables de la continuación de la respuesta inflamatoria, aun cuando el factor primario original ya no este más presente/activo:

- ✓ Bacterias
- ✓ Levaduras (*Malassezia pachydermatis*, *Candida*)
- ✓ Cambios proliferativos dentro de los canales
- ✓ Otitis media

²⁶ FIDALGO, Luis, REJAS Juan, RUIS, de Copegi Rafael, RAMOS, José. Patología Médica Veterinaria, Universidad de Santiago de Compostela, Universidad de Zaragoza, 2003. P.95

²⁷ ETTINGER Stephen y FELDMAN Edward. Op. Cit., p.660

- ✓ Errores terapéuticos (sobret ratamiento, subtratamiento, tratamiento inapropiado).

4.3.2.2 Sintomatología. Fidalgo, *et al.* Afirman que:

Los síntomas que se observan son producto de la inflamación del conducto auditivo externo, el prurito es el síntoma más frecuente, y se manifiesta en el animal con sacudidas frecuentes de la cabeza y el rascado de las orejas. Si la afección es unilateral, el animal tiene tendencia a inclinar la cabeza hacia el lado afectado, en razas de orejas erectas podemos observar las orejas caídas lateralmente. Suele aparecer un aumento de la secreción, con acumulación de cerumen y exudados en la porción más externa del conducto, dificultando su exploración. El olor es desagradable y oscila entre rancio, característico de las otitis ceruminosas, al putrefacto de las graves en las que existe una pérdida importante del epitelio del revestimiento.²⁸

4.3.2.3 Diagnóstico. Lewis²⁹, citada por Schaer Michael plantea que, será necesario llevar a cabo una búsqueda concienzuda de las causas subyacentes. La citología de oídos es útil para seleccionar la medicación tópica en las fases iniciales del proceso. Las radiografías normales de las bullas timpánicas no descartan la otitis media. El examen otoscópico puede facilitar la sospecha de otitis media si se visualiza una membrana timpánica anormal o una ausencia de membrana timpánica. El dolor a la palpación de las bullas y la evidencia de alteraciones neurológicas aumenta la sospecha de otitis media.

4.3.2.4 Tratamiento Patel y Forsythe³⁰, afirman que, Los casos de otitis externa y media en los que participan *Speudomona Aeruginosa* presenta un desafío terapéutico importante los objetivos del tratamiento son:

- ✓ La limpieza y secado completo de los oídos
- ✓ Tratar las infecciones específicas
- ✓ Reducir la inflamación
- ✓ Mejorar la ventilación del conducto auditivo resolviendo la estenosis, eliminando el pelo y las lesiones obstructivas.
- ✓ Corregir las causas predisponentes y primarias de las enfermedades de los oídos.

²⁸ FIDALGO, Luis, REJAS, Juan, RUIS de Copegi Rafael, RAMOS, José., Op. Cit., p.97

²⁹ SCHAER, Michael., Op. Cit., p.36

³⁰ PATEL, Anita y FORSYTHE, Peter. Soluciones en la práctica veterinaria dermatológica de pequeños animales España. Elsevier, 2010. P.326

Según Fossum, testifica que, “Existen muchos agentes tópicos disponibles para el tratamiento de la otitis externa la gran mayoría contiene diversas combinaciones de agentes antibióticos, parasiticidas, antiinflamatorios y/o antifúngicos. La combinación de tris-EDTA y un agente microbiano tiene un efecto sinérgico contra muchas de las bacterias que participan en la otitis”³¹.

4.3.3 Dermatitis alérgica picadura de pulga

4.3.3.1 Causas. Griffin, citado por Birchard y Sherding opina que:

Es una reacción de hipersensibilidad a uno o más de los componentes de la saliva de las pulgas, puede producirse varios tipos de hipersensibilidades, solas o en combinación, como hipersensibilidad cutánea basófila, hipersensibilidad inmediata por inmonoglobinas E (IgE), reacción de IgE de instauración tardía, e hipersensibilidad de tipo retardado. Las reacciones de hipersensibilidad causan inflamación y prurito, que provocan la mayoría de las lesiones. *Ctenocephalides felis* es la especie que infesta por lo general a perros y gatos. *Pulex irritans* y, menos frecuente, *ctenocephalides canis* pueden ser las responsables en ciertas aéreas.³²

4.3.3.2 Sintomatología. El mismo autor sustenta que:

El signo principal observado por el amo es el prurito, que puede manifestarse en forma de mordisqueo, frotamientos, revolcamientos por el suelo o rascados. El mordisqueo excesivo puede conducir a un desgaste excesivo de los dientes incisivos y caninos. Por lo normal se encuentran pápulas y máculas eritematosas. Las lesiones secundarias se derivan de la inflamación crónica y del traumatismo inducido por el prurito, puede producirse alopecia, pelos quebrados, sequedad de pelo, descamación, hiperpigmentación y liquenificación.³³

El patrón de distribución más frecuente comprende la base de la cola y la región lumbar dorsal. Frecuentemente se ven afectados la región caudal de los muslos, las ingles, y el abdomen, aunque con menos intensidad que en la región lumbar dorsal. En casos crónicos y graves hay una extensión de las lesiones en dirección craneal.

4.3.3.3 Diagnóstico. El mismo autor argumenta que, “Anamnesis identificación de los patrones típicos de distribución, exploración física si existen pulgas o excrementos de pulgas, examinar detenidamente la existencia

³¹ FOSSUM, Theresa. Cirugía en pequeños animales, 2ª Edición. Buenos Aires. Inter-medica, 2004. P. 254

³² STEPHEN, J. Birchard y SHERDING, Robert G. Manual clínico de procedimientos en pequeños especies 2ª Edición. Madrid España. McGraw-Hill Interamericana, 2002. P.393

³³ Ibid., P. 394

de pápulas en la zona lumbar dorsal, pruebas intradérmicas, pruebas in vitro y respuesta al tratamiento”.³⁴

4.3.3.4 Tratamiento. Eliminando la exposición al alérgenos de las pulgas (control eficaz de pulgas). Cuando se utiliza un programa completo de control de pulgas, se puede controlar más del 90% de los casos sin tratamiento adicional.

Mencke, constata que:

Frente a una dermatitis por picadura de pulga, lo primordial es eliminar el factor desencadenante de la reacción, por lo tanto es necesario recurrir a medicamentos rápido y efectivos, Imidacloprid, es el producto de primera elección por ser el más rápido del mercado y por actuar por contacto. Detiene la picadura de la pulga en los primeros 3 a 5 minutos después de la aplicación, elimina el 98.5% de pulgas adultas en las primeras 6 horas y el 100% antes de 24 horas. Actúa por contacto, penetrando a través de las articulaciones de la pulga e interrumpiendo la transmisión del impulso nervioso, provocando parálisis y muerte, evitando así que la pulga pique y no se genere reacción alérgica, al no existir contacto con la saliva de la pulga³⁵.

4.3.4 Demodicosis

4.3.4.1 Causas y definición. Wilkinson y Harvey opinan que:

Se considera que forma parte de la flora normal de la piel la presencia de un numero cada vez mayor de ácaros produce lesiones al tallo del pelo e incluso su pérdida y en ocasiones la ca da del pelo de su folículo. La demodicosis aparece casi exclusivamente en perros menores de 12 meses de edad. La infección que surge en los animales adultos es debida típicamente a inmunoincompetencia, generalmente iatrogénica. La mayoría de los casos de demodicosis canina se clasifican de dos formas, localizada y generalizada³⁶.

³⁴ Ibid., P. 395

³⁵ MENCKE, Norbert. Dermatitis Alérgica a las pulgas: Un Problema Constante en pequeños animales [en línea] [citado el 5 de octubre de 2011]. Disponible en internet: http://www.bayersanidadanimal.com.mx/ipublish/data/files/BOLETIN_CAP_MAYO_2010.pdf

³⁶ WILKINSON, T. George y HARVEY, Richard. Atlas de color de dermatología de pequeños animales 2  Edición. Madrid España. Doyma, 1996. P. 73-74

4.3.4.2 Sintomatología. Harvey y Mckeever³⁷, sustentan que la Demodicosis localizada muestra una o más manchas de la piel desarrollan un eritema leve y una alopecia parcial, las lesiones no son pruriginosas y las áreas afectadas pueden cubrirse de finas escamas plateadas. Los lugares preferentes son alrededor de los ojos y el hocico y en las patas delanteras aunque en ocasiones puede encontrarse en el tronco y en las patas traseras. La demodicosis generalizada aparece como una progresión de las lesiones localizadas, y aparecen extensas zonas de alopecia con caspa, seborrea, eritema, pústulas, pápulas, costras y úlceras. Tras la rotura de los folículos pilosos se produce una forunculosis, con reacciones del cuerpo extraño ante los ácaros, residuos de queratina y sebo. Los animales que presentan eritema, pápulas y úlceras, a menudo presentan prurito. Las lesiones se pueden infectar secundariamente con *Staphylococcus intermedius*, *Pseudomonas aeruginosa*, o *Proteus mirabilis*, que pueden facilitar la aparición de úlceras y generar lesiones exudativas y costrosas. Hay una linfadenopatía periférica marcada, los perros a menudo están debilitados, anoréxicos, letárgicos, deprimidos y febriles.

4.3.4.3 Diagnóstico. Los mismos autores sustentan que:

Normalmente el examen microscópico de los raspados cutáneos permitirá descubrir los ácaros. Los resultados mejoran si se comprime la piel (lo que obliga a los ácaros a salir de los folículos) antes del raspado. Cuando la piel está muy engrosada, las lesiones pódalas son crónicas, y en el caso de los Shar Pei Chinos los ácaros pueden estar tan profundos que no aparezcan en los raspados cutáneos. En estos casos, habrá que considerar una biopsia. En los casos en que hay infección bacteriana secundaria está indicado cultivo y antibiograma³⁸.

4.3.4.4 Tratamiento. Grant, plantea que:

Demodicosis localizada la mayoría de casos resuelve de forma espontanea con o sin tratamiento (siempre y cuando no se administren glucocorticoides), aplicación diaria de rotenona al 3 por 100 advertir a los propietarios que en algunos casos puede observarse inicialmente un empeoramiento aparente del estado del animal, como consecuencia de la caída de los pelos afectados. Demodicosis generalizada cortar el pelo, bañar al animal con peróxido de benzoilo al 2.5% para eliminar las costras y limpiar los folículos, diluir la dilución de amitraz (al 5% p/v) en agua en una proporción 1:1000 y aplicarla por todo el cuerpo, secar y repetir el tratamiento semanalmente, en los casos en que presente pioderma secundaria, es esencial un apoyo antibacteriano, continuar con el tratamiento hasta que el perro se

³⁷HARVEY, Richard G. y MCKEEVER, Patrick J. Enfermedades de la piel en perro y gato [en línea] [citado el 6 de octubre de 2011]. Disponible en <http://mvz.unipaz.edu.co/textos/preclinica/enfermedades-.de-la-piel-en-perros-y-gatos.pdf>

³⁸ Harvey y Mckeever., Ibid.

presente clínicamente normal y se obtengan resultados negativos en dos raspados cutáneos separados en 2 semanas.³⁹

4.3 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

4.4.1 Traqueobronquitis infecciosa canina

4.4.1.1 Causas. La exposición a infecciones por virus como el de la parainfluenza, el adenovirus canino el virus del moquillo canino da lugar a la infección de las células epiteliales respiratorias.

4.4.1.2 Sintomatología. Swango, citado por Ettinger y Feldman expone que, “La manifestación principal es una tos paroxística de frecuencia e intensidad variada. La fiebre es variable con temperaturas rectales que oscilan desde las normales hasta más de 40.5°C Los perros suelen recuperarse de la traqueobronquitis virosica dentro de los 3-7 días después del comienzo del cuadro clínico”⁴⁰.

4.4.1.3 Diagnóstico. Johnson, citado por Morgan, *et al.* Expone que:

Se basa a menudo en una historia clínica de exposición a un potencial portador de la infección y el hallazgo de síntomas característicos en un animal por lo demás sano. El hallazgo fundamental en la exploración física es un marcado incremento de la sensibilidad traqueal, los ruidos pulmonares son normales en los casos sin complicación. En los animales enfermos se realiza un hemograma completo, la existencia de linfopenía sugiere una etiología viral pero solo aparece en una fase temprana dentro del curso de la enfermedad, la neutrofilia puede indicar presencia de infección bacteriana concurrente, especialmente bronconeumonía. Las radiografías torácicas son a menudo normales, por lo que solo existe una inflamación traqueal. “En los casos complicados se realiza un lavado tras traqueal para análisis citológicos y cultivos bacterianos y de *Mycoplasma*”⁴¹.

³⁹ GRANT D.I. Enfermedades de la piel en perros y gatos 2ª Edición. México D.F. MCGraw-Hill, 1998. P.43-44

⁴⁰ ETTINGER Stephen y FELDMAN Edward., Op. Cit., p.495

⁴¹ MORGAN, V. Rhea BRIGHT, M. Ronald; SWARTOUT, S. Margaret., Op. Cit., p. 157

4.4.1.4 Tratamiento. Según Guerrero, “Peros con signos clínicos leves no requieren tratamiento específico. Se aconseja el reposo, evitar situaciones que precipiten los accesos de tos, como el ejercicio fuerte, paseos con correas, corrientes de aire, temperaturas extremas”⁴².

Johnson⁴³, citado por Morgan, *et al.* Opina que, Los antibióticos están indicados para el tratamiento de la infección secundaria. La utilidad de los antibióticos sistémicos frente a la infección por *Bordetella* es limitada porque este organismo reside en la superficie de las células epiteliales de las vías respiratorias y no penetra en las células. El tratamiento de este proceso incluye antibióticos especiales frente a *Bordetella* y *Mycoplasma* para tratar de reducir el número de bacterias en la vía aérea. Los antibióticos se suelen administrar de 7-10 días. Tetraciclina 15-0mg/kg V.O 3 veces/día o doxiciclina 5mg/kg V.O 2 veces/día; tenga cuidado ante la posible pigmentación de los dientes en los animales jóvenes. Amoxicilina acido clavulánico 10-20mg/kg VO 2 veces /día. Enrofloxacin 2.5mg/kg V.O 2 veces/día tenga cuidado ante la posible deformación del cartílago en animales jóvenes.

4.4.2 Colapso traqueal

4.4.2.1 Causas y definición. Nelson y Couto, afirman que, “El estrechamiento del lumen traqueal resultante del aplanamiento de los anillos cartilaginosos o redundancia de la membrana traqueal dorsal, o ambos. La condición puede afectar a la tráquea extratorácica o intratorácica, o ambas una teoría aceptable para la patogenia del colapso traqueal es que ciertos perros están predispuestos debido a las anomalías intrínsecas en los cartílagos traqueales, pero inicialmente son asintomáticos”⁴⁴.

4.4.2.2 Sintomatología. Rueda, *et al.* Opinan que:

Tos, en caso leves es crónica, con una cierta disnea y una intolerancia al ejercicio, se inicia al beber agua fría, al tirar el perro del collar, al respirar aire frío, con el ejercicio, con la excitación, con el estrés, la tos es seca y se puede estimular fácilmente al palpar la tráquea, en ocasiones produce arcadas no productivas o incluso el vomito. En casos graves de colapso se produce el llamado síndrome de distres respiratorio con tos tipo “graznido de ganso” que ocurre más por el día y rara vez por la noche, disnea inspiratoria, si el colapso es en región cervical disnea espiratoria si el colapso es en región torácica. Estridores

⁴² GUERRERO, Marta. Principales enfermedades infecciosas de los mamíferos domésticos 1ª Edición Editorial Universidad nacional, 2009. P- 203

⁴³ MORGAN V. Rhea BRIGHT, M. Ronald; SWARTOUT, S. Margaret., Op. Cit., p. 157

⁴⁴ NELSON, Richard y COUTO, Guillermo. Medicina interna de pequeños animales 3ª Edición Buenos Aires. Intermedica, 2005. P. 307

traqueal inspiratorio y espiratorio, estertores violentos, según el grado, cianosis en casos graves incluso síncope, fiebre por la agitación y el distres⁴⁵.

4.4.2.3 Diagnóstico. S.A ⁴⁶, (Sin Autor). Opinan que, la exploración del animal, perros de raza miniatura, ataques paroxísticos de tos en “graznido de ganso” sobre todo en agitación, perros obesos, sensibilidad traqueal, tráquea aplanada, ruidos inspiratorios y/o facultad espiratoria a la auscultación, son indicativos de esta patología, las radiografías torácicas en inspiración y espiración nos ayudara a ver los posibles cambios dinámicos del colapso, traqueobroncoscopia mediante este proceso podemos visualizar el grado, de extensión y gravedad del colapso. Es recomendable realizar en el mismo procedimiento un lavado traqueobronquial que nos ayude a realizar un análisis citológico y un cultivo de las muestras recogidas. La endoscopia de las vías respiratorias bajas es la técnica exploratoria indicada y más útil para el estudio y diagnostico de trastornos patológicos de dichas vías, al proporcionar una visión directa y permitir al mismo tiempo obtener muestras de tejidos, estructuras específicas o muestras de lavado.

4.4.2.4 Tratamiento. García y Atencia, afirman que:

Incluye medidas de manejo, medicación y, en algunos casos procedimientos quirúrgicos, todas las medidas se encaminan a disminuir la intensidad y frecuencia de los síntomas, pero se trata de una enfermedad progresiva, hay que evitar situaciones de estrés para el paciente, así como la exposición a humos y alérgenos, sustituir el collar por arnés, limitar su ejercicio evitar y controlar el sobrepeso si existe. La medicación incluye una combinación de antiinflamatorios, antitusivos y broncodilatadores. En algunos casos son útiles dosis de furosemida.⁴⁷

Nelson y Couto⁴⁸, plantean que, las dosis antiinflamatorias de glucocorticoides pueden ser administradas durante un periodo breve con la exacerbación de los signos (prednisona 0.5.1mg/kg cada 12 horas durante 3-5 días, luego se reduce en forma gradual y suspende en 3-4 semanas). El empleo a largo plazo se contraindica debido a los potenciales efectos colaterales perjudiciales, como la obesidad. El tratamiento quirúrgico debe considerarse en los pacientes que

⁴⁵ RUEDA, Hernanz; FERNÁNDEZ, Santana; SACIDO, Leis; PÉREZ, Delgado. Colapso Traqueal [en línea] [citado el 10 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://ddd.uab.cat/pub/clivetpegani/11307064v9n4/11307064v9n4p165.pdf>.

⁴⁶ S.A, Colapso Traqueal [en línea] [citado el 10 de octubre de 2011]. Disponible en internet: <http://www.norvet.com.mx/Memorias2011/COLAPSO%20TRAQUEAL.pdf>

⁴⁷ GARCÍA, Antón Olvido y ATENCIA, Sabela. Nuevas expectativas en el tratamiento del colapso traqueal en pequeños animales. [en línea][citado el 10 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://www.ucm.es/BUCM/revistas/vet/19882688/articulos/RCCV0707230618A.PDF>

⁴⁸ NELSON, Richard y COUTO, Guillermo., Op. cit., p. 309

ya no responden al manejo médico, por lo regular debido a las dificultades respiratorias. La técnica más común consiste en el soporte traqueal por férulas externas. Se han descrito procedimientos que comprenden el empleo de jeringas modificadas como férulas espiraladas o férulas de polipropileno en forma de C

4.5 ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO

4.5.1 Ehrlichiosis canina

4.5.1.1 Causas y definición. Causada por una bacteria intracelular obligada, Gram positiva, que requiere de un mamífero como reservorio y de un artrópodo como vector. Presenta tropismo por células sanguíneas (leucocitos y plaquetas) de animales y humanos, e invade su citoplasma, alojándose dentro de vacuolas, donde se multiplica por fisión binaria, dando origen a un agregado de la bacteria o microcolonia, que por su apariencia se ha denominado "mórula".

Rivas, sustenta que:

Actualmente este género comprende cinco especies, de las cuales *Ehrlichia canis*, *Ehrlichia chaffeensis* y *Ehrlichia ewingii* tienen la capacidad de causar enfermedad en caninos y humanos. *Ehrlichia canis* es la especie representante del género y es el agente clásico causante de la ehrlichiosis monocítica canina o pancitopenia tropical canina, importante no sólo por su amplia distribución en el trópico y subtrópico de todo el mundo, sino también, por el hallazgo de afectación de humanos⁴⁹.

4.5.1.2 Sintomatología. Hribernik y Hoskins, citado por Morgan, *et al.* Afirman que:

La infección puede ser clínica o subclínica, los hallazgos clínicos más frecuentes son depresión, aletargamiento y anorexia, pérdida de peso, fiebre, palidez de mucosas, adenopatías, y esplenomegalia, tendencia hemorrágica: petequias, equimosis, epistaxis, vómitos, uveítis anterior y/o posterior, alteraciones neurológicas como ataxia, convulsiones, disfunción vestibular, hiperestesia generalizada o localizada, cojera asociada con dolor articular, edemas periféricos, signos de insuficiencia orgánica específica (renal y hepática).⁵⁰

⁴⁹ RIVAS, Vanessa; MORALES, Daniel; SAENZ, Milton; BONILLA, José. Hallazgo de Ehrlichiosis canina causada por *E. canis* en una Comunidad del Municipio de León, Nicaragua. [en línea]. En Revista REDVET, revista electrónica veterinaria volumen 11 N° 3 marzo de 2010. P.1-10 [citado el 11 de octubre de 2011]. Disponible en internet: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n030310/031002.pdf>

⁵⁰ MORGAN, Rhea V; BRIGHT, Ronald; SWARTOUT, Margaret., Op. cit., p.1163.

4.5.1.3 Diagnóstico. Según Waner y Harrus⁵¹, opinan que, se basa en la anamnesis, presentación clínica, hallazgos patológicos al examen clínico y se confirma con las pruebas de laboratorio. El diagnóstico se confirma con la visualización de las mórulas en los monocitos circulantes, detección del aumento de anticuerpos en suero contra *E. canis*, o la demostración del ADN de *E. canis* mediante la reacción de cadena de polimerasa (PCR). Actualmente la prueba de inmunofluorescencia indirecta de antígeno (IFA) usando antígenos de *E. canis* es el test serológico más aceptable.

4.5.1.4 Tratamiento. Couto, citado por Birchard y Sherding opina que:

La doxiciclina es el tratamiento de elección a una dosis de 2.5mg a 5 mg/kg VO cada 12 a 24 horas, durante 10 a 14 días, como alternativa puede utilizarse tetraciclina a una dosis de 22mg/kg V.O cada 8 horas durante 14 - 21 días administrada con el estomago vacío. El Dipropionato de imidocarb (Imizol) y la anticolinerasa parasimpaticomimética, administrados a una dosis de 5mg/kg por vía IM o SC, que se repite a los 14 días, han sido eficaces en perros con ehrlichiosis resistente y en perros con infecciones mixtas por *E. canis* y *Babesia canis*⁵².

4.5.2 Babesiosis

4.5.2.1 Causas. Weiser, citado por Ettinger y Feldman sustenta que, “Esta protozoosis de los perros puede estar causada por dos organismos *Babesia canis* y *Babesia gibsoni*. Ambas producen una enfermedad hemolítica similar y son transmitidas principalmente por la garrapata marrón del perro (*Rhipicephalus sanguineus*)”⁵³.

4.5.2.2 Sintomatología. Nelson y Couto, afirman que:

En los perros pueden ocurrir infecciones subclínicas, peragudas, agudas, crónicas y atípicas. Las infecciones peragudas y agudas cursan con anemia, fiebre con la consecuente palidez de mucosas, taquicardia, taquipnea, depresión anorexia y debilidad. En algunos perros aparece ictericia, petequias y hepatoesplenomegalia. Las anemias agudas y severas potencian el desarrollo de CID, acidosis metabólica y alteraciones renales. Los perros con infecciones crónicas presentan pérdida de peso y anorexia. En algunos perros con infección atípicas aparece

⁵¹ WANER, T y HARRUS, S. Ehrlichiosis monocítica canina [en línea]. En Revista IVIS 13 de abril de 2000. P.1-5 [citado el 11 de octubre de 2011]. Disponible en internet: http://www.ivis.org/advances/Infect_Dis_Carmichael/waner_es/ivis.pdf.

⁵² BIRCHARD, Stephen, y SHERDING, Robert, Op. cit., p.148

⁵³ ETTINGER, Stephen y FELDMAN, Edward, Op. cit., p2272

ascitis, signos gastrointestinales, alteraciones neurológicas, edema y problemas cardiopulmonares.⁵⁴

4.5.2.3 Diagnóstico. Parnell, Guptill y Townsend, *et al.* Citados por Morgan, "Hematología, pruebas de bioquímica sérica, análisis de orina, Identificación de los microorganismos: Tinciones de frotis sanguíneos con la tinción de Wright, Giemsa o Diff-Quik, PCR en sangre. Pruebas serológicas: Las pruebas de ELISA e IFA está disponible, pero puede tener lugar reacciones cruzadas. También deben realizarse pruebas para detectar ehrlichiosis y hemobartonelosis"⁵⁵.

4.5.2.4 Tratamiento. Bowman⁵⁶, afirma que, la infección por *B. canis* acostumbra a responder a una única inyección intramuscular de 3.5mg de diminacena (berenil) por kilo, o a inyecciones subcutáneas de 15mg de fenamidina (ganaseg) por kilo. También se han utilizado el azul de tripan y derivados de la acridina (por ej., acriflavina) para el tratamiento de la babesiosis La terapia de sostén es importante, los líquidos IV se indican en presencia de deshidratación o choque. La sangre entera o eritrocitos aglomerados deben transfundirse en pacientes muy anémicos. El tratamiento de los factores de estrés concurrentes, en especial la parasitosis gastrointestinal, es importante tratarla.

4.6 ENFERMEDADES DEL ÁREA DE OFTALMOLOGIA

4.6.1 Queratoconjuntivitis sica

4.6.1.1 Causas y definición. Gelatt, considera que:

La queratoconjuntivitis es una enfermedad ocular frecuente en el perro. Se caracteriza por una deficiencia en la formación del componente acuoso en las lagrimas, lo que produce una desecación e inflamación tanto de la conjuntiva como de la cornea. También produce dolor ocular, enfermedad corneal progresiva y reducción de la visión. La ausencia o la reducción de la secreción lagrimal puede ser resultado de un proceso o una enfermedad simple o una combinación de distintos problemas que afectan tanto al sistema lagrimal orbital como al de la glándula nictitante.⁵⁷

⁵⁴ NELSON, W. Richard y COUTO, Guillermo. Manual de medicina interna de pequeños animales 1ª Edición Madrid España. Elsevier, 2000. p. 1405

⁵⁵ MORGAN, V. Rhea BRIGHT, M. Ronald SWARTOUT S. Margaret, Op. cit., p.1135

⁵⁶ BOWMAN Dwight D, Op. cit., p.113

⁵⁷ GELATT, Kirk. Fundamentos de oftalmología veterinaria, Barcelona. Mason S.A, 2003, p. 76

4.6.1.2 Sintomatología. Peiffer y Petersen⁵⁸, afirman que, al disminuir la producción lagrimal y avanzar la enfermedad se produce una acumulación pegajosa mucosa o mucopurulenta. Estas lagañas cuelgan de los fondos de sacos conjuntivales y de la superficie corneal y pueden pegar los párpados, la conjuntiva se vuelve hiperémica, se engrosa y a menudo se pigmenta, se produce pérdida del brillo corneal acompañada de un grado variable de vascularización superficial pigmentación y cicatrización

4.6.1.3 Diagnóstico Moore, citada por Bonagura sustenta que:

En la presencia de signos clínicos típicos, tinción ocular positiva con tinciones vitales y disminución en las lecturas cuantitativas de lágrima. La tinción con rosa de bengala detecta la presencia de células desvitalizadas y defectos epiteliales sutiles en la superficie conjuntival o corneal. La tinción con fluoresceína se utiliza sobre todo para detectar la ulceración corneal concurrente, pero también para valorar el rompimiento de la película lagrimal o la capacidad de la superficie corneal para mantener una cobertura lagrimal homogénea. La prueba lagrimal de schirmer se mantiene como el estandar para cuantificar la producción de lágrima acuosa; debe realizarse la prueba lagrimal a cualquier perro con un ojo rojo irritado, secreción ocular o enfermedad corneal de causa indeterminada⁵⁹.

4.6.1.4 Tratamiento. García, sustenta que, “La terapia se debe encaminar a cumplir con los siguientes objetivos: eliminar la causa en los casos en que esto sea posible, remplazar la película precorneal, estimular la producción basal de lágrimas controlar y prevenir las infecciones bacterianas y disminuir la inflamación”⁶⁰.

Según Slatter, opina que, los objetivos del tratamiento médico comprenden:

- ✓ Sustitución de la película precorneana agentes: mucinas sintéticas, lagrimas artificiales (agentes que contienen polivinilpirrolidina)
- ✓ Estimulación de la secreción normal agentes: ciclosporina, pilocarpina
- ✓ Control de la infección secundaria agentes: gentamicina, succinato de cloranfenicol
- ✓ Eliminación del exceso de moco agente acetilcisteína

⁵⁸ PEIFFER, Robert y PETERSEN-JONES, Simón. Oftalmología de pequeños animales 3ª Edición. Madrid España. Elsevier, 2002. P. 244

⁵⁹ BONAGURA, John. Terapéutica veterinaria de pequeños animales volumen II España. Mc GRAW-HILL Interamericana, 2001. P. 1131

⁶⁰GARCIA SANCHEZ, Gustavo Adolfo; AVIDAN, Yael; ALANIS, Jorge. Patologías oftálmicas asociadas a alteraciones de los componentes de la película precorneal. [en línea]. En REVISTA CIENCIA VETERINARIA volumen 6, 2004. P. 207-244 [citado el 12 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://www.fmvz.unam.mx/fmvz/cienciavet/revistas/CVvol6/CVv6c8.pdf>

- ✓ Inhibición de la colagenasa en las lesiones corneanas ulcerosas agente: acetilcisteína
- ✓ Supuesta inhibición de los mecanismos inmunes agente: ciclosporina tópica⁶¹.

Estos agentes pueden combinarse en una solución con pH ajustado a 7.4, que se conserve en un frasco dentro del refrigerante para evitar la contaminación. Durante los dos primeros días, la mediación se administra cada hora durante el día, seguida cada 2 horas en los próximos 2 días, luego cada cuatro horas. El paciente es examinado al mes y la frecuencia de tratamiento puede ser disminuida si los valores de la prueba de schirmer son más altos. La terapia quirúrgica es la transposición del conducto de stenson el conducto y la papila son movilizados y transferidos hasta el saco conjuntival para crear una lubricación sustitutiva.

4.6.2 Conjuntivitis bacteriana

4.6.2.1 Causas. Peiffer y Petersen⁶², consideran que, Puede deberse al crecimiento excesivo de las bacterias que se encuentran normalmente en el saco conjuntival o debido a la contaminación de estructuras cercanas, como infecciones del oído o ambientales. Suelen estar implicadas bacterias Gram positivas y a menudo existe algún factor predisponente que facilita que los microorganismos invadan el tejido a pesar de los mecanismos de defensa de la superficie ocular.

4.6.2.2 Sintomatología. Irritación, hiperemia, y secreción mucopurulenta.

4.6.2.3 Diagnóstico. Los mismos autores⁶³ sustentan que, la prueba lagrimal de schirmer, examen de fondo de saco y por debajo del tercer parpado en busca de cuerpos extraños o briznas de hierba. Algunos casos se cronifican, por lo que deben volverse a explorar en busca de factores predisponentes y hay que tomar muestras para cultivo bacteriano y estudios de sensibilidad a antibióticos.

⁶¹ SLATTER, Douglas. Fundamentos de oftalmología veterinaria 3ra Edición. Buenos Aires. Intermédica, 2004. P. 284

⁶² PEIFFER, Robert y PETERSEN, Jones, Op. cit., P.236

⁶³ Ibid., p. 237

4.6.2.4 Tratamiento. Según Kirscher⁶⁴, afirma que, esta indicada la aplicación local de gotas o pomadas bactericidas bacitracina, polimixina, neomicina-B, gentamicina, por lo menos 4 veces al día, en casos graves resulta útil los antibióticos sistémicos.

4.7 ENFERMEDADES DEL SISTEMA REPRODUCTIVO

4.7.1 Hiperplasia endometrial quística

4.7.1.1 Causas.

Molano y Loaiza, opinan que:

Durante el ciclo estral, el útero canino sufre una serie de cambios morfológicos bajo la influencia de la progesterona (P4) y los estrógenos (E2), la HEQ se produce como una respuesta normal del útero estas hormonas ováricas, esencialmente de progesterona durante la fase lútea del ciclo estral, lo cual ha sido considerado como la fase inicial en el desarrollo de la piometra; estas lesiones de la piometra se consideran el resultado de la interacción hormonal y bacteriana.⁶⁵

4.7.1.2 Sintomatología.

Los únicos signos son distensión del abdominal con o sin una secreción vulvar mucoide o serosa.

Fossum, afirma que, “La secreción vaginal se produce si el cuello uterino es permeable o abierto; un cuello uterino cerrado impide la secreción del líquido infectado y provoca una enfermedad grave, la septicemia y endotoxemia pueden desarrollar si la piometra se deja sin tratamiento, la compresión o sobredistensión del útero puede permitir que los contenidos infectados sean derramados con la resultante peritonitis”⁶⁶.

4.7.1.3 Diagnóstico.

Corrada y Gobello⁶⁷, sustentan que, la reseña, la anamnesis, hembras en diestro generalmente de edad media o avanzada, son propensas a presentar esta patología, ayudas diagnósticas como la radiografía permite evidenciar una masa homogénea, radiopaca, con circunvoluciones

⁶⁴ KIRK, Robert y BONAGURA, John. Terapéutica veterinaria de pequeños animales Madrid. MCGraw-Hill, 1994. P. 1209

⁶⁵ SILVA, Raúl y LOAIZA Ana. Piómetra en pequeños animales. [en línea]. En Revista VETZOOTEC Abril-Junio 2007. P 71-86. [citado el 13 de octubre de 2011]. Disponible en internet: http://vetzootec.ucaldas.edu.co/downloads/Revista1-2_8.pdf

⁶⁶ FOSSUM, Theresa, Op. Cit., p.683

⁶⁷ CORRADA y, GOBELLO. Tratamiento médico de la piómetra canina: una nueva opción para un viejo problema. [en línea] [citado el 13 de octubre de 2011]. Disponible en: http://www.cvpba.org/assets/pdf/pdf_pequenos/tratamiento_piometra_canina.pdf

visibles en la parte declive, y la ecografía es un examen complementario de elección.

4.7.1.4 Tratamiento. Ford y Mazzaferro, plantean que:

El tratamiento de las piómetras abierta y cerrada consistirá en la corrección de los desequilibrios electrolíticos y de fluidos, la administración de antibióticos de amplio espectro y en la realización de una ovariohisterectomía. En las piómetras cerradas no está aconsejado un tratamiento conservador. La administración de prostaglandinas y oxitocina no provoca en todos los casos la apertura del cérvix, lo que puede provocar que la infección ascienda del útero al abdomen o que el útero se rompa ambas situaciones pueden desembocar en una peritonitis. Para los animales con piometra abierta, la ovariohisterectomía es el tratamiento más fiable para la hiperplasia endometrial quística crónica. Aunque con mayor índice de fracaso que la ovariohisterectomía, el tratamiento médico puede ser considerado como alternativa a la cirugía en perras reproductoras.⁶⁸

4.8 ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO

4.8.1 Urolitiasis

4.8.1.1 Causas. Grauer, citado por Nelson y Couto sustenta que, “Las condiciones que contribuyen a la cristalización de las sales y la formación de los urolitos comprenden una concentración suficientes de sales en la orina, tiempo adecuado en las vías urinarias (retención urinaria de sales y cristales), pH de orina favorable para la cristalización de las sales, centro o nido de nucleación sobre el cual puede ocurrir la cristalización y concentraciones reducidas de inhibidores de la cristalización en la orina”⁶⁹.

4.8.1.2 Sintomatología. Stevenson y Rutgers, afirman que:

Los síntomas se deben principalmente a la irritación de la mucosa del tracto urinario inferior, que provoca signo de cistitis y/o de uretritis. Los signos más frecuentes son la hematuria, la disuria y al polaquiuria. En ocasiones la urolitiasis puede conducir a la obstrucción uretral, que constituye una urgencia médica y quirúrgica, los cálculos renales pueden causar, además pielonefritis, obstrucción urinaria, reducción de la masa renal, hiperazoemia e insuficiencia renal.⁷⁰

⁶⁸ FORD, Richard B y MAZZAFERRO, Elisa, Op. cit., p.170

⁶⁹ NELSON, W. Richard y COUTO Guillermo, Op. cit., p. 671

⁷⁰ STEVENSON, Abigail y RUTGERS, Carolien. Manejo Nutricional de la urolitiasis canina. [en línea]. En Enciclopedia de la nutrición clínica canina. Royal Canin 303-333. [citada el 14 de octubre de 2011]. Disponible en internet: http://www.ivis.org/advances/rc_es/a4309.0608.es.pdf?la=2

4.8.1.3 Diagnóstico. Lulich, *et al.* Citados por Ettinger y Feldma, opinan que:

Los urocistolitos se consideran como una posibilidad en perros con signos de disuria y hematuria. El urianalisis, urocultivo, y radiografía pueden necesitarse para diferenciar los cálculos de la infección urinaria, neoplasia, pólipos, coágulos sanguíneos, y anomalías urogenitales. Los signos clínicos asociados con los urolitos son inespecíficos para su composición mineral. Por lo tanto una variedad de métodos se emplean para evaluar la composición de los cálculos incluidos aspectos microscópicos, cristaluria, patrón radiográfico, análisis cuantitativo y cultivo de urolito. De estos, el análisis cuantitativo brinda la información diagnóstica, pronóstica y terapéutica más definitiva. Radiología o ultrasonografía es verificar la presencia, localización, número, tamaño, densidad y forma de urolito. Las placas radiográficas laterales siempre brindan suficiente información para excluir la presencia de urolitos. La evaluación del perfil químico sérico es de utilidad para identificar las anomalías subyacentes responsables de litogénesis. Por ejemplo, valores reducidos de NUS son comunes en perros con anomalías portales y urolitos de urato.⁷¹

4.8.1.4 Tratamiento. Senior⁷², Citado por Schaer Michael plantea que, aunque se dispone de estrategias para disolver los urolitos de estruvita, urato y cisteína, la cirugía, por lo general, es la mejor alternativa para un tratamiento inicial de los animales machos debido al riesgo de obstrucción uretral, esto es particularmente cierto en perros en los que los urolitos tiende a alojarse en la región estrecha de la uretra a la altura del hueso peniano. De todos modos, después de la extracción quirúrgica de múltiples urolitos pequeños debería seguirse un protocolo de disolución de urolitos durante 30 días para eliminar las partículas de pequeños urolitos residuales que no fueron evidenciados y extraídos en el momento de la cirugía (acción relativamente frecuente). Por otro lado estas partículas podrían funcionar como nidos para una nueva formación de urolitos, reapareciendo la patología. Los principios fundamentales del tratamiento de urolitiasis en perros y gatos incluirán: Aumento del consumo de agua y, por lo tanto, aumento del volumen de orina, para diluir todos los solutos en la orina reducir la excreción diaria de solutos calculogénicos en la orina mediante cambios en la dieta o con la administración de fármacos que alteren el metabolismo de los solutos calculogénicos, control de la infección del tracto urinario

4.8.2 Cistitis bacteriana

4.8.2.1 Definición y causas. Jorling, citado por Bichard y Sherding, sustenta que, “Es una de las causas más frecuentes de enfermedad del tracto urinario inferior en los perros, los organismos que con mayor frecuencia producen cistitis bacteriana son *Escherichia Coli*, *Staphylococcus*, *Proteus*,

⁷¹ ETTINGER, Stephen y FELDMAN Edward, Op. cit., p.1447

⁷² SCHAER, Michael. Medicina clínica del perro y el gato, España. Elsevier, 2006. P.432

Streptococcus y *Enterobacter*, siendo la incidencia de *E. Coli* de un 40-50% de los casos”⁷³.

4.8.2.2 Sintomatología. El mismo autor sugiere que, “Suele producir hematuria, disuria y polaquiuria. También pueden presentar micción inadecuada. A veces no existe ningún signo clínico, sobre todo cuando la infección se asocia con poliuria o con inmunosupresión”⁷⁴.

4.8.2.3 Diagnóstico. Según Lulich y Osborne⁷⁵, exponen que, Síntomas que localizan la enfermedad al tracto urinario inferior (pero no son específicos de la infección bacteriana del tracto urinario), cultivo bacteriano de la orina y resultado de antibiograma, la interpretación de resultados cuantitativos depende del método de recogida recuentos bacterianos $> 10^5$ /ml son indicativos de infección del tracto urinario, cualquier número de bacterias procedentes de animales que estén recibiendo antibacterianos puede ser importante, y ello justifica la investigación acerca de la adecuación del tratamiento, probablemente la identificación de más de una especie bacteriana indica más bien una recogida incorrecta y una contaminación de la orina que una verdadera infección multiespecífica, radiografía y/o ecografía pueden ser útiles para identificar causas subyacentes, por ejemplo urolitiasis, neoplasias.

4.8.2.4 Tratamiento. Lees y Forrester, citados por Bonagura opina que:

La eficacia terapéutica depende del mantenimiento de concentraciones urinarias adecuadas del fármaco antimicrobiano, por lo que los agentes más útiles para el tratamiento de las infecciones bacterianas urinarias son aquellos cuya forma activa se eliminan por los riñones. Hay dos nuevas clases de fármacos una son los productos donde se combina un compuesto inhibidor de la betalactamasa con un antibiótico betalactámico la combinación amoxicilina trihidrato y clavulonato potásico, y la segunda clase de fármacos son las fluorquinolonas, la enrofloxacin más ampliamente utilizada también utilizada la norfloxacin y el ciprofloxacino. El tratamiento durante 7-10 días permite la curación de la mayoría de los episodios de uretritis bacteriana no complicada. Las infecciones crónicas no complicadas de la vejiga de la orina pueden requerir tratamiento durante 14-21 días o más, para permitir la recuperación de las alteraciones patológicas de los tejidos del aparato urinario. Los episodios de IAU en machos no castrados debe tratarse durante al menos un mes, debido a la elevada posibilidad de colonización prostática.⁷⁶

⁷³ BICHARD, Stephen y SHERDING, Robert, Op. cit., p.1110

⁷⁴ Ibid. p. 1111

⁷⁵ MORGAN, V. Rhea BRIGHT, M. Ronald SWARTOUT S. Margaret, Op. cit., p.532

⁷⁶ BONAGURA, JOHN. Terapéutica veterinaria de pequeños animales volumen II, Madrid. McGraw-Hill Interamericana, 2001. P. 1011

4.9 ENFERMEDADES DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

4.9.1 Ruptura del ligamento cruzado craneal

4.9.1.1 Causas. Sánchez⁷⁷, afirma que, es una de las patologías articulares de la rodilla más frecuente en el perro, siendo la causa más frecuente de artrosis degenerativa secundaria en dicha articulación. Existe cierta predisposición individual de los animales que sufren esta patología, perteneciendo estos normalmente a razas grandes. Dentro de los perros con alta incidencia podemos diferenciar dos grupos, animales obesos que no realizan normalmente ejercicio, animales fuertes de gran vitalidad, en ambos grupos la rotura se produce normalmente debido a una hiperextensión de la articulación acompañada de una rotación interna de la tibia, en algunos casos es suficiente con que el animal descienda simplemente un escalón para que se produzca la lesión. Existen diferentes causas que se mencionan como predisponentes a la aparición de la ruptura del ligamento cruzado craneal: degeneración articular, luxación de rotula, problemas autoinmunitarios, factor individual de mala irrigación del ligamento.

4.9.1.2 Sintomatología. El mismo autor afirma que, “observa inflamación articular con aumento del líquido sinovial, apreciable principalmente en la zona medial al tendón rotuliano. Los movimientos articulares son dolorosos, manifestándose más al realizar la hiperextensión de la rodilla”⁷⁸.

4.9.1.3 Diagnóstico. Roush, opina que:

Se basa sobre todo en el hallazgo de un movimiento de desplazamiento craneal durante la exploración física, en los casos crónicos se aprecia signos radiográficos de enfermedad articular degenerativa a las 4-6 semanas después de la lesión, que progresa con rapidez, la fibrosis articular medial (formación de un contrafuerte medial) en la palpación articular es patognomónica de inestabilidad articular, incluyendo lesión meniscal medial, se ha propuesto el uso de la artroscopia para el diagnóstico, pero su utilidad está limitada por la disponibilidad de equipo artroscópico con tamaño adecuado.

4.9.1.4 Tratamiento. Según Slatter, afirma que:

La decisión acerca de la naturaleza de la terapéutica depende de la edad del animal, tamaño y peso corporal, uso probable (por ej., perro cazador activo en comparación con perro sedentario de casa), problemas ortopédicos o médicos concomitantes, consideraciones económicas y cooperación del propietario. Los perros pequeños (es decir <15kg) a menudo se tratan bien sin intervención

⁷⁷ SANCHEZ, Valverde. Traumatología y ortopedia de pequeños animales, España. McGraw-Hill Interamericana, 1997. P.316

⁷⁸ Ibid., 317

quirúrgica, es prudente esperar al menos 6 a 8 semanas antes de recomendar la cirugía en los perros pequeños; los perros pequeños que claudican durante seis semanas después del diagnóstico y no muestran mejoría a menudo tienen desgarro de los meniscos y se debe realizar menisectomía y estabilización articular. Los perros grandes (>15 a 20kg) claramente se benefician del tratamiento quirúrgico.⁷⁹.

⁷⁹ SLATTER, Douglas. Manual de cirugía en pequeños animales México. McGraw-Hill, 1997 p. 718

5. METODOLOGÍA

5.1 TIPO DE ANÁLISIS

Estudio de carácter cuantitativo porque la información obtenida solo permite conocer cantidades y realizar análisis porcentual.

5.2 LOCALIZACIÓN

El desarrollo de este trabajo se realizó en la clínica MARAY medicina veterinaria durante un período de 6 meses, clínica ubicada en la ciudad de Santiago de Cali departamento del valle del cauca Colombia.

La ciudad de Santiago de Cali capital del valle del cauca esta ubicada en el suroccidente del país, a los 3° 26' 35" latitud de norte y 76° 29' 58" en la longitud de oeste, tiene una superficie total de 21.195 km² que representa el 1.5% del territorio nacional con una temperatura promedio de 25°C a 1000m.s.n.m con precipitaciones pluviales de 500mm al año dista 484km de Santafé de Bogotá.

Santiago de Cali cuenta con una población urbana de 2'075.380 habitantes (DANE 2005).

5.3 RECURSOS DISPONIBLES

5.3.1 RECURSOS HUMANOS. Cuenta con:

- ✓ Tres médicos veterinarios encargados de la atención al público
- ✓ Una auxiliar de veterinaria
- ✓ Dos en el cargo de secretaria
- ✓ Dos peluqueras
- ✓ Dos en el área de aseo
- ✓ Un conductor.

5.3.2 RECURSOS FÍSICOS

5.3.2.1 INSTALACIONES

- **LA CLÍNICA CUENTA CON:**

- ✓ Recepción
- ✓ Consultorios
- ✓ Quirófano
- ✓ Área de recuperación
- ✓ Área de profilaxis
- ✓ Almacén veterinario
- ✓ Áreas de hospitalización
- ✓ Área de peluquería
- ✓ Baños
- ✓ Cocina

5.3.2.2 EQUIPOS

- ✓ Ecógrafo
- ✓ Oftalmoscopio
- ✓ Capnógrafo
- ✓ Mesas de cirugía
- ✓ Otoscopio
- ✓ Equipo de gases
- ✓ Electrobisturí
- ✓ Microscopio
- ✓ Bomba de infusión.
- ✓ Rayos x
- ✓ Negatoscopio
- ✓ Báscula
- ✓ Nebulizadores
- ✓ Ambú
- ✓ Cavitron
- ✓ Electrocardiógrafo

5.4 RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó mediante la historia médica de cada paciente que ingreso a la clínica desde el 4 de abril al 17 de septiembre.

6. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los datos obtenidos y analizados que se presentan a continuación corresponden a los pacientes que ingresaron a la clínica MARAY medicina veterinaria de la ciudad de Santiago de Cali durante el periodo comprendido entre Abril 4 a Septiembre 17 de 2011.

Atendiéndose una población canina total de 860 pacientes.

6.1 RAZAS CANINAS ATENDIDAS

Cuadro 1. Total de razas caninas atendidas

RAZAS	CANTIDAD	PORCENTAJE %
Caniche	161	18.72
Criollo *	91	10.58
Schnauzer	58	6.74
Labrador	56	6.51
Beagle	44	5.11
Bull dog ingles	43	5
Golden retriver	41	4.76
Yorkshire Terrier	41	4.76
Boston Terrier	30	3.48
Shih tzu	30	3.48
Chihuahua	27	3.13
Boxer	22	2.55
Pug	22	2.55
Salchicha	22	2.55
Pastor Alemán	20	2.32
Pinscher	18	2.09
Jack Russell Terrier	15	1.74
Cocker Spaniel	12	1.39
Fox Terrier	9	1.04
Springer Spaniel	8	0.93
Pit Bull	8	0.93
Rottweiler	7	0.81
Rhodesian Ridge	7	0.81

Siberian Husky	7	0.81
King charles cavalier	7	0.81
Basset Hound	6	0.69
Pomerania	6	0.69
Dálmata	4	0.46
West Highland White Terrier	4	0.46
Chow chow	4	0.46
Fila brasileiro	4	0.46
Samoyedo	4	0.46
Pastor collie	3	0.34
Afgano	3	0.34
Lakeland Terrier	3	0.34
Crestado chino	2	0.23
Border collie	2	0.23
Weimaraner	2	0.23
Pointer alemán	2	0.23
Bull Terrier	2	0.23
Bullmastiff	1	0.11
Shar pei	1	0.11
Pastor catalán	1	0.11
TOTAL	860	100

Fuente. Este estudio

Los criollos (*) no se consideran como raza.

Se recibieron una variedad de 43 razas de las cuales destaca entre ellos los poodles estándar (18.72%), siguiendo en orden de importancia los criollos (10.58%), Datos que se corroboran con un estudio realizado en la clínica veterinaria Carlos Martínez hoyos en semestre comprendido entre 15 de septiembre de 1999 y el 14 de marzo del 2000 bajo la autoría de la doctora Janeth Benavides.

Por el contrario en el estudio titulado Análisis retrospectivo de las historias clínicas de una clínica veterinaria en Bogotá bajo la autoría de Jorge Almansa, *et al.* De la Facultad de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de la Universidad Antonio Nariño. Se destacaron dos razas en orden de importancia el Labrador retriever con un 23,2% y el poodle con un 18% de la población canina atendida. Estas diferencias pueden ser debidas a las condiciones culturales y socioeconómicas.

Siguiendo en el rango de importancia esta Schnauzer (6.74%), Labrador (6.51%), Beagle (5.11%), Bull dog ingles (5%).

6.2 NÚMERO DE HEMBRAS Y MACHOS ATENDIDOS

Cuadro 2. Número total de pacientes con respecto al sexo machos y hembras atendidas.

SEXO	CANINOS	PORCENTAJE %
Hembras	448	52.09
Machos	412	47.9
TOTAL	860	100

Fuente. Este estudio

En la población estudiada las hembras representaron el 52.09% de la mayoría de pacientes respecto a los machos 47.9%.

6.3 CLASIFICACIÓN DE PACIENTES CON RESPECTO A SUS DIFERENTES EDADES

Cuadro 3. Clasificación de los pacientes según edad

EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE %
Cachorros	200	23.25
Adultos	358	41.62
Seniles	302	35.11
TOTAL	860	100

Fuente. Este estudio

La clasificación por edad se la realiza dependiendo que los rangos por años varían según la raza, Según datos suministrados por Hill's Llave de nutrición 2009

RAZA	PEQUEÑAS	MEDIANAS	GIGANTES
CACHORRO	< 1 AÑO	< 1 AÑOS	< 1 AÑOS
ADULTO	1-6 AÑOS	1-6 AÑOS	1-4 AÑOS
SENILES	>7 AÑOS	> 7 AÑOS	>5 AÑOS

Los adultos (41.62%) representan la mayoría de la población, seguida por los seniles (35.11%) y en menor número los cachorros (23.25%).

Datos que se confirman con estudios realizados por Luisa Fernanda Franco y Raúl Fernando Silva Molano en su estudio denominado, Frecuencia de presentación de la casuística atendida en el área de clínica quirúrgica del Hospital Veterinario de la Universidad de Caldas (2002-2004), que reportaron pacientes entre 18 y 60 meses; edad que corresponde a animales adultos que acudieron a consulta.

6.4 ÁREAS CLÍNICAS DE EVALUACIÓN DE LOS PACIENTES

Cuadro 4. Clasificación por áreas y número de pacientes atendidos

SISTEMA CORPORAL	CANTIDAD DE CASOS	PORCENTAJE
Medicina preventiva	253	29.41
Sistema digestivo	169	19.65
Dermatología	166	19.30
Cirugías	78	9.06
Sistema respiratorio	42	4.88
Hemolinfático	30	3.48
Oftalmología	24	2.79
Musculoesquelético	24	2.79
Reproductivo	23	2.67
Sistema urinario	15	1.74
Oncología	10	1.16
Cardiovascular	8	0.93
Sistema nervioso	7	0.81
Toxicología	5	0.58
Etología	3	0.34
Nutrición	2	0.23
Certificado salud	1	0.11
TOTAL	860	100

Fuente. Este estudio

Para un mejor análisis de la información los diagnósticos emitidos se clasificaron dentro de 17 categorías de los cuales destacó en orden de importancia medicina preventiva 29.41%, sistema digestivo 19.65%, sistema dermatológico 19.30%. Donde significó el 68.36%. Datos que concuerdan con los resultados obtenidos en el estudio realizado durante el semestre comprendido entre el 15 de febrero al 15 de junio en el hospital clínico

veterinario san patricio en la ciudad de Santiago de Chile bajo la autoría de la doctora Katherine Ocaña.

6.5 EVALUACIÓN EN EL ÁREA DE MEDICINA PREVENTIVA

Cuadro 5. Número de pacientes en medicina preventiva y procedimientos realizados

PROCEDIMIENTO	Nº PACIENTES	PORCENAJE
VACUNACIÓN		
Parvo	25	9.88
Tetraivalente	24	9.48
Hexavalente	85	33.59
Rabia	11	4.34
Vacuna KC	14	5.53
Subtotal		62.82
VACUNA + VERMIFUGACIÓN		
Parvovirus + pyrantel-prazicuantel-oxantel	12	4.74
Hexavalente+ pyrantel- prazicuantel-oxantel	9	3.55
Hexavalente+ pyrantel-prazicuantel-febantel	6	2.37
Sub total		10.66
VERMIFUGACIÓN		
	10	3.95
Pyrantel-Prazicuantel-oxantel	22	8.69
Fenbendazol	9	3.55
Pyrantel prazicuantel-febantel		16.19
Subtotal		
CONTROL GENERAL	26	10.27
TOTAL	253	100

Fuente. Este estudio

Tetraivalente= Moquillo+ hepatitis infecciosa + parvo+ leptospira canina.
Hexavalente= Moquillo+ Hepatitis infecciosa+ parvo+ leptospira canina+ parainfluenza +rabia.
Vacuna kc= Para influenza canina.

La vacunación representó el 62.82% siendo la mayoría de los procedimientos dentro de la medicina preventiva, seguida por vermifugación 16.19%, vacunación + vermifugación 10.66% y en último lugar los controles generales 10.27%.

6.6 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DEL SISTEMA DIGESTIVO

Cuadro 6. Número de pacientes en el área de sistema digestivo y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE%
Enteritis parasitaria por ancylostomas	40	23.66
Enteritis de origen bacteriano	19	11.24
Enteritis parasitaria por amebas	16	9.46
Indigestión simple	16	9.46
Enteritis de origen micótico	13	7.69
Poliparasitismo	9	5.32
Enfermedad periodontal	8	4.73
Parvovirus canino	7	4.14
Colitis bacteriana	7	4.14
Enteritis parasitaria por coccidia	6	3.55
Insuficiencia hepática	6	3.55
Inflamación sacos anales	4	2.36
Síndrome gastro entérico	3	1.77
Enteritis parasitaria por giardia	3	1.77
Gastritis medicamentosa	3	1.77
Congestión biliar	2	1.18
Gastritis por cambio de dieta	1	0.59
Gastritis por consumo de pasto	1	0.59
Enteritis parasitaria por isosporas	1	0.59
Esofagitis por reflujo	1	0.59
Cuerpo extraño en intestino grueso	1	0.59
Insuficiencia pancreática	1	0.59
Fistula oronasal	1	0.59
Total	169	100

Fuente. Este estudio

Enteritis parasitaria por *Ancylostoma* es el diagnóstico de mayor presentación 23.66%, datos que corresponden a lo afirmado por Nelson Richard W. y Couto Guillermo (1997), quienes plantean que esta parasitosis es muy común en perros.

Seguido en grado de importancia esta la enteritis de origen bacteriano 11.24%.

Enteritis parasitaria por amebas 9.46%, datos que no corresponden a lo afirmado por Joseph Taboada y Sandra R. Merchant citados por Stephen J. Ettinger, y Edward C. Feldman (1997), quienes plantean que la parasitosis por amebas en caninos no es significativa; contrario a los resultados obtenidos en este estudio donde destaca como una de las principales causas de problemas gastroentérico.

Los diagnósticos de menor presentación con un 0.59% fueron gastritis por cambio de dieta, gastritis por consumo de pasto, enteritis parasitaria por isosporas, esofagitis por reflujo, cuerpo extraño en intestino grueso, Insuficiencia pancreática, fistula oronasal respectivamente.

6.7 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE DERMATOLOGÍA

Cuadro 7. Número de pacientes en el área de dermatología y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº DE PACIENTES	PORCENTAJE %
Dermatitis alérgica atópica	17	10.24
Otitis ceruminosa externa	17	10.24
Dermatitis alérgica de contacto	16	10
Dermatitis húmeda aguda localizada	12	7.22
Pioderma superficial	11	6.62
Otitis externa bacteriana	9	5.42
Dermatitis alérgica a la saliva de pulga	8	4.81
Dermatitis seborreica seca	8	4.81
Dermatitis traumática por mordedura	8	4.81
Otohematoma	7	4.21
Demodicosis	7	4.21
Pododermatitis	7	4.21
Ectoparasitismo (pulga)	5	3.01
Dermatitis alérgica a picadura de ectoparasitismo	4	2.40
Dermatitis Seborrea grasa	3	1.80
Dermatitis nutricional	3	1.80
Pénfigo foliáceo	2	1.20
Otitis por Malassezia sp	2	1.20
Dermatofitosis	2	1.20
Absceso subcutáneo	2	1.20
Paniculitis	2	1.20

Lupus eritematoso	1	0.6
Síndrome hepatocutaneo	1	0.6
Absedación uña	1	0.6
Seroma por inyección	1	0.6
Punto caliente	1	0.6
Reacción anafiláctica tipo I	1	0.6
Fractura ungueal	1	0.6
Enquistamiento vacuna	1	0.6
Dermatitis traumática por quemadura	1	0.6
Ectoparasitismo (nuche)	1	0.6
Absceso labio inferior	1	0.6
Herida traumática en párpado	1	0.6
Otitis por picadura de garrapata	1	0.6
Otitis por otodectes cynotis	1	0.6
Total	166	100

Fuente. Este estudio.

Los diagnósticos de dermatitis alérgica atópica y otitis ceruminosa externa fueron de igual y mayor presentación dentro de dermatología 10.24%. Donde la dermatitis alérgica atópica tiene una elevada presentación mundial afirmación hecha por Santiago Henao Villegas, *et al.* En el estudio titulado Análisis retrospectivo de los registros clínicos del Centro de Veterinaria y Zootecnia de la Universidad CES 2004-2009; y la otitis externa una patología que afecta entre el 5 y 20% de la población canina según reportes de Rod A.W. Rosychuk y Patricia Luttgen (1997), datos que se corroboran con los resultados obtenidos en este estudio.

Los diagnósticos con un porcentaje menor al 1% son los de Lupus eritematoso, síndrome hepatocutaneo, absedación uña, seroma por inyección, punto caliente, reacción anafiláctica tipo I, fractura ungueal, enquistamiento vacuna, dermatitis traumática por quemadura, ectoparasitismo (nuche), absceso labio inferior, herida traumática en párpado, otitis por picadura de garrapata, otitis por otodectes cynotis.

6.8 EVALUACION DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CIRUGÍA

Cuadro 8. Número de pacientes en el área de cirugía y procedimientos realizados

TIPO DE CIRUGÍA	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Profilaxis dental	13	16.66
Ooforosalingohisterectomía	11	14.10
Excisión de masas	9	11.53
Laparotomía exploratoria	8	10.25
Mastectomía	5	6.41
Orquiectomía	4	5.12
Extracción de verrugas	4	5.12
Ablación de la pared lateral oído técnica de zeep	3	3.84
Saculectomía	3	3.84
Caudectomía	2	2.56
Cesárea	2	2.56
Vasectomía	2	2.56
Reintroducción de glándula de harder	1	1.28
Extracción de pestañas ectópicas	1	1.28
Enteroanastomosis	1	1.28
Enterotomía	1	1.28
Enucleación	1	1.28
Extracción de glándula de harder	1	1.28
Amputación de 2 falaje MPD	1	1.28
Flap de tercer parpado	1	1.28
Ablación de cabeza de fémur	1	1.28
Tarsorrafia	1	1.28
Drenaje de absceso sublingual	1	1.28
Herniorrafia inguinal	1	1.28
Total	78	100

Fuente. Este estudio

De los pacientes que ingresaron al área de cirugía solicitaron el procedimiento de profilaxis dental 16.66%, seguido de la ooforosalingohisterectomía 14.10%, excisión de masas 11.53%, laparotomía exploratoria 10.25%, mastectomía 6.41%, orquiectomía y extracción de verrugas 5.12% respectivamente.

Datos que no concuerdan con el estudio realizado por Luisa Fernanda Franco, Raúl Fernando Silva-Molano, en la investigación sobre la frecuencia de presentación de la casuística atendida en el área de clínica quirúrgica del Hospital Veterinario de la Universidad de Caldas (2002-2004) donde la profilaxis dental marca como un procedimiento de menor importancia clínica

con un 4.3%, seguido por la ooforosalingohisterectomía con 12.4%, excisión de masas con un 10.11%, y caso contrario en el procedimiento de mastectomía 8.48% marcando una diferencia con este estudio.

6.9 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE SISTEMA RESPIRATORIO

Cuadro 9. Número de pacientes en el área de sistema respiratorio y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº CASOS	PORCENTAJE %
Traqueobronquitis infecciosa canina	19	45.23
Colapso de tráquea	10	23.80
Bronquitis aguda bacteriana	3	7.14
Edema pulmonar	2	4.76
Síndrome del braquicéfalo paladar elongado	2	4.76
Masa en pulmón	2	4.76
Hipertensión pulmonar	1	2.38
Hernia diafragmática	1	2.38
Enfermedad pulmonar crónica	1	2.38
Masa en cavidad torácica	1	2.38
Total	42	100

Fuente. Este estudio

La mayoría de diagnósticos emitidos fueron traqueobronquitis infecciosa canina 45.23%, de distribución mundial y una de las enfermedades más predominantes en el perro, corroborando lo que afirman los autores Richard B. Ford y Shelly L. Vaden (1997) con los resultados obtenidos en este estudio

En orden de importancia le sigue colapso traqueal 23.80%, y bronquitis aguda bacteriana 7.14%.

6.10 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE SISTEMA HEMOLINFÁTICO

Cuadro 10. Número de pacientes en el área de sistema hemolinfático y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Babesiosis canina	17	56.66
Ehrlichiosis canina	10	33.33
Anemia hemolítica inmunomediada	3	10
Total	30	100

Fuente. Este estudio

Los diagnósticos dentro del sistema hemolinfático fueron 56.66% Babesiosis canina, seguido por un 33.33% Ehrlichiosis.

Datos que se oponen a los resultados obtenidos en el trabajo de tesis de Mirna Baruch de la universidad Veracruzana Facultad de Medicina Veterinaria en el trabajo titulado frecuencia y alteraciones hematológicas identificadas en animales afectados con ehrlichiosis y babesiosis canina donde obtuvo un 30% de casos positivos a Ehrlichiosis canina y un 7% a babesia canina.

6.11 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE OFTALMOLOGÍA

Cuadro 11. Número de pacientes en el área de oftalmología y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Conjuntivitis bacteriana	7	29.16
Úlcera corneal	7	29.16
Queratoconjuntivitis sicca	7	29.16
Estenosis de conductos nasolagrimal	2	8.33
Conjuntivitis traumática	1	4.16
Total	24	100

Fuente. Este estudio

Dentro de las patologías diagnosticadas en esta área con un porcentaje de 29.16% tenemos conjuntivitis bacteriana, datos que corresponden a lo afirmado por Douglas Slatter (2004), que plantea que es una causa de afección frecuente en oftalmología en caninos.

Seguido de igual importancia esta ulcera corneal y queratoconjuntivitis sicca con 29.16%

6.12 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

Cuadro 12. Número de pacientes en el área de sistema musculoesquelético y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Osteoartritis articular	5	20.83
Ruptura de ligamento cruzado craneal	4	16.66
Luxación patelar	2	8.33
Displasia de cadera	2	8.33
Trauma MPD en la articulación tarso metatarsiana	2	8.33
Miopatía de origen no identificado	2	8.33
Fractura lineal de costillas 12 y 13	1	4.16
Fractura incompleta de radio y ulna MAI	1	4.16
Fractura en pico de flauta radio-ulna MAD	1	4.16
Espondiloartrosis en vertebras lumbares	1	4.16
Atrofia muscular cuádriceps femoral	1	4.16
Hernia discal l5-l6	1	4.16
Trauma en articulación escapulo humeral	1	4.16
Total	24	100

Fuente. Este estudio

La presentación de alteraciones a nivel del sistema musculoesquelético fue del 2.79 para este estudio porcentaje muy bajo en comparación con los resultados obtenidos en el estudio Análisis retrospectivo de los registros clínicos del Centro de Veterinaria y Zootecnia de la Universidad CES 2004-2009 por Santiago Henao Villegas *et. al.* Donde en su estudio obtuvieron en un alto porcentaje 15% categorizándolo entre los tres sistemas mas afectados en los caninos.

Dentro de las patologías clasificadas en esta área la osteoartritis articular 20.83% son la mayoría de los diagnósticos de afecciones musculoesqueléticas seguido por ruptura del ligamento cruzado craneal 16.66%, Datos que se corroboran con lo afirmado por David Bennet y Christopher May (1997) quienes afirman que la osteoartritis es la forma más común de enfermedad articular que afecta a los perros y el quebranto de ligamento cruzado anterior es un problema mayor en los animales pequeños.

6.13 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE SISTEMA REPRODUCTIVO

Cuadro 13. Número de pacientes en el área de sistema reproductivo y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Ciesiognosis	8	34.78
Hiperplasia endometrial quística	5	21.73
Hiperplasia prostática benigna	2	8.69
Monta no deseada	2	8.69
Masas en glándulas mamarias	2	8.69
Metritis post-parto	1	4.34
Citología vaginal	1	4.34
Aborto	1	4.34
Parto	1	4.34
Total	23	100

Fuente. Este estudio

Dentro del área de reproducción la mayoría de diagnósticos fueron de ciesiognosis 34.78% de los cuales se confirmaron 6 como positivos y 2 negativos; en orden de importancia le sigue la hiperplasia endometrial quística con 21.73%.

6.14 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE SISTEMA URINARIO

Cuadro 14. Número de pacientes en el área de sistema urinario y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICOS	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Infección renal bacteriana	5	33.33
Cistitis bacteriana	4	26.6
Urolitiasis	3	20
Cistitis hipoestrogénica	1	6.66
Prolapso uretral	1	6.66
Falla renal aguda	1	6.66
Total	15	100

Fuente. Este estudio

De las patologías diagnosticadas se destacan en esta área infección bacteriana 33.33%, seguido con un 26.6% cistitis bacteriana, y con un 20% urolitiasis.

Datos que no se correlacionan con los resultados obtenidos con el estudio titulado estudio de morbilidad por sistemas de pacientes caninos presentados en el hospital clínico veterinario san patricio entre el 15 de febrero y 15 de junio de 2011, en la ciudad de Santiago de Chile donde la insuficiencia renal aguda es el principal diagnóstico con 50%, y para el caso de la cistitis bacteriana 25% con relación a este estudio no hay una diferencia muy significativa de presentación.

6.15 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE ONCOLOGÍA

Cuadro 15. Número de pacientes en el área de oncología y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Hepatocarcinoma	1	10
Adenoma de glándulas de base- Parpado	1	10
Linfoma con células grandes y curso de alta malignidad (MPD)	1	10
Colgajo fibromucoso con ulceración y cambios inflamatorios	1	10
Quiste de inclusión epidérmica (oreja)	1	10
Adenocarcinoma de glándulas ceruminosa (oído)	1	10
Hemangioma cavernoso (costado lateral derecho)	1	10
Sarcoma de tejidos blandos (zona perianal)	1	10
Lipoma (costado lateral derecho)	1	0
Neurilemoma schwannoma benigno MPD carpo	1	10
Total	10	100

Fuente. Este estudio

Todas las patologías diagnosticadas en el área de oncología representaron un 10% respecto a cada una.

En este estudio se reporto 1.16% de afecciones de tipo oncológico datos que superan lo reportado en el estudio realizado en el Hospital Clínico Veterinario; en la Universidad Complutense de Madrid por la doctoras Elena M. Martínez y Carmen Pérez Díaz, quienes encontraron una incidencia de 13.2% en un periodo de 12 años lo que representaría un 0.55% por cada 6 meses.

6.16 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE SISTEMA CARDIOVASCULAR

Cuadro 16. Número de pacientes en el área de sistema cardiovascular y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Degeneración válvula mitral	5	62.5
Insuficiencia cardiaca congestiva	2	25
Cardiomegalia derecha	1	13
Total	8	100

Fuente. Este estudio

El diagnóstico de la degeneración de válvula mitral 62.5% es superior con respecto a la clasificación de las otras patologías en esta área. Estos resultados se pueden correlacionar con los datos aportados por Michael R. O'Grady (1997) quien afirma que la degeneración de la válvula mitral es una de las afecciones cardiovasculares más corrientes en caninos.

6.17 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE SISTEMA NERVIOSO

Cuadro 17. Número de pacientes en el área de sistema nervioso y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJES %
Síndrome de cauda equina	2	28.57
Síndrome vestibular idiopático	2	28.57
Distemper canino	2	28.57
Síndrome convulsivo	1	14.28
Total	7	100

Fuente. Este estudio

De los diagnósticos realizados dentro del área de sistema nervioso porcentualmente se presentaron en igual número tres de las patologías con un 28.57% siendo estas síndrome de cauda equina, síndrome vestibular idiopático, distemper canino.

6.18 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE TOXICOLOGÍA

Cuadro 18. Número de pacientes en el área de toxicología y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE%
Intoxicación con raticida	2	40
Intoxicación con amitraz	2	40
Intoxicación por ibuprofeno	1	20
Total	5	100

Fuente. Este estudio

Dentro de esta área se destacan en igualdad de porcentaje con un 40% para la intoxicación con raticida e intoxicación con amitraz.

En un estudio realizado por Guillermo Fernández, *et al.* Titulado Reporte retrospectivo de la frecuencia de supuestas intoxicaciones en pequeños animales de la ciudad de Maracaibo Venezuela (1994-1998), que sustentan que la intoxicación con amitraz, es la segunda causa de intoxicación, donde en este estudio dio como resultado como una de las causas mas frecuentes de intoxicación junto con la intoxicación con raticida.

6.19 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE ETOLOGÍA

Cuadro 19. Número de paciente en el área de etología y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Agresividad	1	33.33
Ansiedad por separación	1	33.33
Alteración del comportamiento porque esta extraviado	1	33.33
Total	3	100

Fuente. Este estudio

Las patologías diagnosticadas en el área de etología corresponden en igualdad de porcentaje a un 33.33%.

En el área de etología la agresividad represento el 0.1% del total de la población atendida lo que se asume que es una patología de poca

presentación en este estudio contrario a lo afirmado por Fernando Nuñez, Luis Ibarra, Margarita Adasme quienes en su trabajo titulado Agresividad canina y acciones del Médico Veterinario en su prevención, realizado en 191 clínicas de Santiago de Chile reportan una gran incidencia del 85.9%

6.20 EVALUACIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE NUTRICIÓN

Cuadro 20. Número de pacientes en el área de nutrición y diagnósticos emitidos

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Obesidad	2	100
Total	2	100

Fuente. Este estudio

El diagnóstico porcentual en esta área representó un 100% en patologías de obesidad.

6.21 EVALUACIÓN DE PACIENTES PARA CERTIFICADO DE SALUD

Cuadro 21. Número de pacientes para certificado de salud

DIAGNÓSTICO	Nº PACIENTES	PORCENTAJE %
Certificado salud	1	100
Total	1	100

Fuente. Este estudio

Certificado de salud corresponde a un 100% dentro de esta área.

6.22 DIAGNÓSTICOS PRESUNTIVOS Y DIAGNÓSTICOS CONFIRMADOS

Cuadro 22. Número de diagnósticos presuntivos y diagnósticos confirmados en las diferentes áreas clínicas

Áreas	Diagnóstico confirmado %	Diagnóstico presuntivo %	Total
Medicina preventiva	10.27	89.72	100
Sistema digestivo	77.51	22.48	100
Sistema dermatológico	6.62	93.37	100
Sistema respiratorio	90.47	9.52	100
Sistema hemolinfático	100	0	100
Oftalmología	58.33	41.66	100
Sistema musculoesquelético	75	25	100
Sistema reproductivo	73.91	26.08	100
Sistema urinario	86.66	13.33	100
Oncología	100	0	100
Sistema cardiovascular	100	0	100
Sistema nervioso	57.14	42.85	100
Toxicología	20	80	100
Etología	0	100	100
Nutrición	0	100	100
Certificado salud	100	0	100

Fuente. Este estudio

Total Pacientes: 860 caninos.
 Diagnósticos Confirmados: 324
 Diagnósticos Presuntivos: 536

La diferencia que marca entre los dos tipos de diagnóstico se puede basar en aspectos como falta de recursos económicos para la realización de pruebas diagnósticas, carencia de equipos y/o pruebas en la clínica como en el país, Disponibilidad De tiempo por parte de los propietarios.

6.23 AYUDAS DIAGNÓSTICAS UTILIZADAS

Cuadro 23. Número de ayudas diagnósticas utilizadas

TIPO DE EXAMEN	DIAGNÓSTICOS	TOTAL EXAMENES	%
Coprológico	Parasitismo por ancylostoma, amebas, coccidia, giardia, isospora, enteritis de origen bacteriano, enteritis micótica, poliparasitismo, colitis bacteriana.	114	37.13
Hemograma-Gota gruesa	Babesia, Ehrlichiosis, Anemia hemolítica inmunomediada.	56	18.24
Radiología	Cuerpo extraño, Traqueobronquitis infecciosa canina, Colapso de tráquea, Bronquitis crónica, Edema pulmonar, Masa en pulmón, Hernia diafragmática, Enfermedad pulmonar crónica, masa en cavidad toraxica, Osteocondrosis, Ruptura de ligamento cruzado craneal, Luxación patelar, Displasia de cadera, Fractura de costillas, Fractura de ulna y radio, Espondiloartrosis de columna, Hernia discal, Síndrome vestibular idiopático.	48	15.63
Ecografía	Ciesiognosis, Hiperplasia endometrial quística, Hiperplasia prostática, Metritis post-parto.	16	5.21
Parcial de orina	Infección renal bacteriana, Cistitis bacteriana, Urolitiasis.	12	3.9
Estudio Histopatológico	10 casos a los cuales se les remitió este estudio	10	3.25
Raspado de piel	Demodicosis canina, Dermatofitosis	9	2.93
Ecocardiografía	Degeneración válvula mitral, Insuficiencia cardiaca congestiva, Cardiomegalia derecha.	8	2.6
Química sanguínea	Insuficiencia hepática, Congestión biliar.	8	2.6
Fluoresceína	Úlcera corneal	7	2.2
SNAP	Parvovirus	7	2.2
Test schirmer	Queratoconjuntivitis sicca	7	2.2

Cultivo de oído	Otitis por Malassezia	2	0.65
Citología vaginal	Etapa ciclo estral	1	0.32
Hisopado conjuntival	Distemper canino	1	0.32
Hemograma + niveles séricos de BUN y CREATININA	Falla renal aguda	1	0.32

Fuente. Este estudio.

Las pruebas diagnosticas más solicitadas fueron coprológico 40.56%, seguido por importancia por rayos X 17.08% y hemograma-gota gruesa 10.67%.

6.25 ÍNDICE DE MORTALIDAD

CUADRO 25. Número de pacientes fallecidos y/o eutanasiados

Causa de muerte	Nº Mortalidad	Porcentaje%
Parvovirus	4	0.46
Laparotomía exploratoria	4	0.46
Anemia hemolítica	2	0.23
Ehrlichiosis	2	0.23
Insuficiencia pancreática exocrina	1	0.116
Falla renal aguda	1	0.12
Sarcoma de tejidos blandos	1	0.12
Intoxicación con ibuprofeno	1	0.12
Eutanasia	3	0.34
Total	19	2.2

Fuente. Este estudio

Los pacientes que fallecieron por parvovirus y laparotomía exploratoria representaron un 0.46% respectivamente cada una.

Por Ehrlichiosis y anemia hemolítica inmunomediada representó un 0.23% respectivamente cada una.

Por Insuficiencia pancreática exocrina, falla renal aguda, sarcoma de tejidos blandos, intoxicación con ibuprofeno, representó el 0.116% para cada una.

Pacientes eutanasiados representó el 0.34%.

6.26 EVALUACIÓN MENSUAL DE PACIENTES ATENDIDOS

CUADRO 26. Número de pacientes atendidos en los diferentes meses

Mes	Número	Porcentaje %
Abril	148	17.20
Mayo	197	22.90
Junio	185	21.51
Julio	146	16.97
Agosto	135	15.69
Septiembre	49	5.69
Total	860	100

Fuente. Este estudio

Los meses con mayor afluencia de pacientes fueron Mayo con 22.90% seguido por Junio con 21.51%, y el de menos afluencia fue el mes de Septiembre 5.69% teniendo en cuenta que este mes solo se trabajaron los primeros 17 días del mes.

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 CONCLUSIONES

En el desarrollo del semestre rural durante los meses de Abril a Septiembre se atendieron un total de 860 pacientes.

Las patologías se clasificaron en 17 rangos de los cuales destaca medicina preventiva con un 29.41%, seguido por sistema digestivo 19.65%, y dermatología con un 19.30%.

De los procedimientos dentro de medicina preventiva destaca la vacunación con 62.82%.

Las patologías en el área digestivo en su mayoría están representadas por un 23.66% para enteritis parasitaria por ancylostoma, seguido por un 11.24% para enteritis de origen bacteriano.

En el área de dermatología la dermatitis alérgica atópica y otitis ceruminosa externa fueron las más diagnosticadas 10.24%.

Dentro de los procedimientos quirúrgicos más solicitados fue la profilaxis dental 16.66%.

El diagnóstico de traqueobronquitis infecciosa canina 45.23% fue el de mayor presentación en el área de sistema respiratorio.

El diagnóstico de Babesiosis canina fue de mayor presentación en el área hemolinfático 56.66%.

En el área de oftalmología destaca en igual porcentaje 3 de los diagnósticos emitidos 29.16%.

A la mayoría de pacientes en el área de musculoesquelético se les diagnosticaron osteoartritis articular 20.83%, y ruptura de ligamento cruzado craneal 16.66%.

En el área de reproducción se solicitó confirmación de gestación 34.78%.

De los diagnósticos emitidos en el área de sistema renal fue la infección renal bacteriana 33.33%.

En el área de oncología se emitieron 10 diagnósticos los cuales representó cada uno un 10%.

De los diagnósticos en el área cardiovascular destaca degeneración de la válvula mitral 62.5%.

En sistema nervioso 3 de los diagnósticos mostraron igual porcentaje 28.57%.

En toxicología dos diagnosticos Intoxicación con amitraz e Intoxicación con raticida presentaron igual porcentaje 40%.

En la relación por sexo las hembras tuvieron mayor representación con un 52.09% frente a los machos 47.9%.

En cuanto a la edad de los 860 casos atendidos el mayor porcentaje corresponde para la población de adultos con un 41.62%, seguido por la población senil con un 35.11% y por último la población de cachorros con un 23.25%.

Dentro de la población se presentó una variedad de 43 razas caninas dentro de las cuales destaca los poodle estándar con una representación del 18.72% de la casuística, seguido por los criollos 10.58%.

Se presentó un índice de mortalidad del 2.2% del total de población canina atendida, donde 1.86% fueron por enfermedad y/o procedimiento quirúrgico.

De las ayudas diagnosticas la más utilizada fue examen Coprológico 40.56%

La mayor afluencia de pacientes se observó en el mes de mayo con 22.90% y junio con 21.51%. La menor afluencia de pacientes la marcó el mes de Septiembre con 5.69% debido a que solo se trabajó hasta el 17 de septiembre por cumplimiento del semestre rural.

7.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar el mismo estudio en las diferentes clínicas veterinarias en Santiago de Cali obteniendo así un sobreestimado de cuales son las patologías más comunes que afectan a la población canina en esta ciudad.

Realizar este mismo estudio en meses diferentes a esta investigación para evaluar si los resultados de incidencia de patologías coinciden o difieren.

Fomentar en los propietarios la importancia de realizar en el área de oncología estudios histopatológico permitiendo así un diagnóstico acertado y por ende un tratamiento que ayude a mejorar las condiciones de vida de las mascotas.

Tener en cuenta este tipo de estudios para saber la incidencia de las diferentes enfermedades, con la finalidad de implementar medidas preventivas para disminuir el impacto en la población canina.

BIBLIOGRAFÍA

ASTEINZA, Iker. Medicina preventiva, la clave del éxito. [en línea]. [citado el 5 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet: http://www.animalhome.com.mx/PDF_Perros_Pura_Sangre/medicina_preventiva_perros_vacunas_desparasitaciones_consultas.pdf

BIRCHARD, Stephen J; SHERDING, Robert G. Manual clínico de procedimientos en pequeños especies 2ª Edición McGraw-Hill Interamericana Madrid España 2002 393-394p

BONAGURA, JOHN. Terapéutica veterinaria de pequeños animales, volumen II, McGraw-Hill Interamericana Madrid 2001 1011-1012

BOWMAN, Dwight D. Parasitología para veterinarios 8ª Edición Elsevier Madrid España 2004 192p

CASTILLO, ÁNGELA; DÍEZ, HUGO; ALMANZA, JORGE; JERABEK, LOIS; TORRES, ORLANDO Análisis Genómico de Parvovirus canino por PCR - RFLP a partir de Aislamientos de casos clínicos sintomáticos tomados en Bogotá - COLOMBIA. [en línea]. [citado el 20 de septiembre de 2011]. Disponible en Internet: http://scholar.google.com.co/scholar?hl=es&q=PARVOVIRUS+CANINO&btnG=Buscar&lr=&as_ylo=&as_vis=0

Corrada, Y Gobello; C. Tratamiento médico de la piómetra canina: una nueva opción para un viejo problema. [en línea] [citado el 13 de octubre de 2011]. Disponible: http://www.cvpba.org/assets/pdf/pdf_pequenos/tratamiento_piometra_canina.pdf

CRAIG G. RUAUX, BVSC, PHD, DACVIM. Parásitos Intestinales [en línea]. [citado el 6 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet <http://www.covh.net/intestinal-parasites.pdf>.

ETTINGER, Stephen J; FELDMAN, Edward. Tratado de medicina interna veterinaria enfermedades del perro y el gato 4ª Edición Inter-medica Buenos Aires 1997 1330p

FIDALGO, Luis; REJAS Juan; RUIS de Copegi, Rafael; RAMOS, José. Patología Medica Veterinaria, Universidad de Santiago de Compostela, Universidad de Zaragoza 2003. 95p.

FORD, Richard B; MAZZAFERRO, Elisa M. Urgencias en veterinaria procedimientos y terapéutica 8ª edición Elsevier Saunders 2007 312p

FOSSUM, Theresa. Cirugía en pequeños animales, 2ª Edición Inter-medica Buenos Aires 2004 254p.

GRANT, D.I. Enfermedades de la piel en perros y gatos 2ª Edición MCGraw-Hill 1998 43-44p

GARCÍA, Antón Olvido, ATENCIA, Sabela. Nuevas expectativas en el tratamiento del colapso traqueal en pequeños animales. [en línea] [citado el 10 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://www.ucm.es/BUCM/revistas/vet/19882688/articulos/RCCV0707230618A.PDF>

GARCIA SANCHEZ, Gustavo Adolfo; AVIDAN ELIESSER, Yael; CALDERON, Jorge Alenis. Patologías oftálmicas asociadas a alteraciones de los componentes de la película precorneal. [en línea]. En REVISTA CIENCIA VETERINARIA volumen 6, 2004. P. 207-244 [citado el 12 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://www.fmvz.unam.mx/fmvz/cienciavet/revistas/CVvol6/CVv6c8.pdf>

GELATT, Kirk. Fundamentos de oftalmología veterinaria, Barcelona Mason S.A 2033 76p

GUERRERO, Marta. Principales enfermedades infecciosas de los mamíferos domésticos 1ª Edición Editorial Universidad nacional 2009 203p.

HARVEY, Richard G. y MCKEEVER, Patrick J. Enfermedades de la piel en perro y gato [en línea] [citado el 6 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://mvz.unipaz.edu.co/textos/preclínica/enfermedades-de-la-piel-en-perros-y-gatos.pdf>.

JEVRING, Caroline; CATANZARO, Thomas. Cuidados de salud para el bienestar de perros y gatos Elsevier Madrid España 2002 87p

KIRK, Robert; BONAGURA, John. Terapéutica veterinaria de pequeños animales MCGraw-Hill Madrid 1994 1209p

MEDLEAU, Linda; HNILICA, Keith. Dermatología de pequeños animales atlas en color y guía terapéutica 2ª Edición Elsevier Saunders 2007 186p.

MORGAN, V. Rhea; BRIGHT, M. Ronald; SWARTOUT, S. Margaret. Clínica de pequeños animales 4ª Edición Elsevier Madrid España 2004 312p

NÉLIDA GÓMEZ - SILVIA MUNDO, Las Vacunas En Los Caninos Y Felinos. [en línea]. [citado el 6 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet http://www.reivet.com.ar/archivos/vacunas_fertu._octubre__si_o_si_.pdf

NELSON, Richard; Couto Guillermo, Medicina interna de pequeños animales 3ª Edición Intermedica Buenos Aires 2005 309p

PATEL, Anita; FORSYTHE, Peter. Soluciones en la práctica veterinaria dermatológica de pequeños animales Elsevier España 2010 326p

PEIFFER, Robert; PETERSEN – JONES, Simón. Oftalmología de pequeños animales 3ª Edición Elsevier Madrid España 2002 244p

QUIROZ, R. Héctor. Parasitología y enfermedades parasitarias de animales domésticos, México D.F Limusa S.A 2005 489p

RICARDO GOMEZ CASTRO, Parvovirus Canina y aspectos de inmunización. [en línea]. [citado el 20 de septiembre de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.fmvz.unam.mx/fmvz/cienciavet/revistas/CVvol4/CVv4c5.pdf> PAGINA 139-140

RICHARD G. HARVEY y PATRICK J. MCKEEVER, Manual Ilustrado de Enfermedades de la piel en perro y gato [en línea]. [citado el 25 de septiembre de 2011]. Disponible en Internet: <http://mvz.unipaz.edu.co/textos/preclinica/enfermedades-de-la-piel-en-perros-y-gatos.pdf>.

RIVAS, Vanessa, MORALES, Daniel, SAENZ, Milton, BONILLA, José. Hallazgo de Ehrlichiosis canina causada por *E. canis* en una comunidad del municipio de León, Nicaragua. [en línea]. En Revista REDVET, revista electrónica veterinaria volumen 11Nº 3 marzo de 2010. P.1-10 [citado el 11 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n030310/031002.pdf>

SANCHEZ, Valverde M.A. Traumatología y ortopedia de pequeños animales, McGraw-Hill Interamericana España 1997 316-317p

SCHAER, Michael. Medicina clínica del perro y el gato, Elsevier España 2006 432p

SILVA MOLANO, Raúl Fernando; LOAIZA ECHEVERR, Ana María. Piómetra en pequeños animales. [en línea]. En Revista VETZOOTEC Abril-Junio 2007. P 71-86. [citado el 13 de octubre de 2011]. Disponible en: http://vetzootec.ucaldas.edu.co/downloads/Revista1-2_8.pdf

SLATTER, Douglas. Manual de cirugía en pequeños especies McGraw-Hill México 1997 718p.

SA, Colapso Traqueal [en línea] [citado el 10 de octubre de 2011]. Disponible en: <http://www.norvet.com.mx/Memorias2011/COLAPSO%20TRAQUEAL.pdf>

SOLANO HOME VETERINARY CARECANINE. Preventive Care Recommendations. . [En línea]. [Citado el 5 de noviembre de 2011]. Disponible en Internet: http://www.solanohomevet.com/PDFs/SHVC_Canine_Recommendations.pdf

STEVENSON, Abigail y RUTGERS, Carolien. Manejo nutricional de la urolitiasis canina. [en línea]. En enciclopedia de la nutrición clínica canina. Royal Canin 303-333. [citado el 14 de octubre de 2011]. Disponible en http://www.ivis.org/advances/rc_es/a4309.0608.es.pdf?la=2

TIZARD, Ian. Inmunología veterinaria 6ª Edición McGraw-Hill Interamericana México 2002 254-255p

Waner, T. y Harrus S. Ehrlichiosis monocítica canina [en línea]. En Revista IVIS 13 de abril de 2000. P.1-5 [citado el 11 de octubre de 2011]. Disponible en: http://www.ivis.org/advances/Infect_Dis_Carmichael/waner_es/ivis.pdf.

ANEXOS

Anexo A. Registro de pacientes

NºH	NOMBRE	RAZA	SEXO	EDAD	DIAGNOSTICO	AREA
1708	Lolis	Caniche	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
1344	Lucas	Cocker S	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3178	Sami	Caniche	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3504	Salim	Yorkshire T.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3039	Tomas	Springer S.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
635	Tomas	Caniche	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
390	Juana	Caniche	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
69	Sussy	Caniche	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3549	Baghera	Pit Bull	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3548	Timoteo	Schnauzer	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3546	Iris	Shih tzu	H	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
3160	Lucky	P. Alemán	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3120	Lunita	Criollo	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3382	Monky	Caniche	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3369	Lola	Caniche	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
1866	Luna	Caniche	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
1835	Dulce	Criollo	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
1417	Rosita	Criollo	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
1225	Mono	Criollo	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
982	Balin	Criollo	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
950	Marayita	Criollo	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
152	Machas	Criollo	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3553	Niña	Criollo	H	S	Vacunación+ Desparasitación	Medicina Preventiva
1668	Kandy	Cocker S.	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3226	Moly	Caniche	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3527	Blacky	Boston T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3481	Gina	Pomerania	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3339	Stam	Shih tzu	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva

1868	Manolo	Beagle	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3474	Motas	Caniche	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3461	Yeiko	Beagle	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2680	Niña	Chow Chow	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3561	Nicolás	Caniche	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3559	Ronaldo	Beagle	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2992	Gamín	Criollo	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
2661	Lupe	Dálmata	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
470	Juanita	Caniche	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
69	Sussy	Caniche	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3517	Scott	Beagle	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1053	Rocco	Pomerania	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3175	Lucas	Jack Russell Terrier	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3484	Iris	Yorkshire T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2032	Rulfo	P. Alemán	M	A	Vacunación + Desparasitación	Medicina Preventiva
2031	Rocco	P. Alemán	M	A	Vacunación+ Desparasitación	Medicina Preventiva
3562	Jaco	Caniche	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3175	Lucas	Jack Russell T.	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
1544	Orión	Golden R.	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3543	Chili	Chihuahua	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3403	Luna	Shih Tzu	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3533	Kaiser	Criollo	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
384	Simón	Fox Terrier	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
1813	Bruss	Yorkshire T.	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3504	Salin	Yorkshire T.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2323	Hanna	Yorkshire T.	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3548	Timoteo	Schnauzer	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
681	Pipe	Boston T.	M	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
2227	Lluvia	Yorkshire T.	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3574	Gotita	Yorkshire T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3392	Bonny	Cocker S.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva

3454	Nala	Beagle	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3461	Yeiko	Beagle	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1649	Toña	Pug	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3030	Zeus	Bull Dog	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3566	Cobie	Criollo	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
928	Lilo	Beagle	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
1658	Jack	Basset H.	M	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
3207	Magy	Chihuahua	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3576	Sascha	Schnauzer	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2494	Rocco	Siberian H.	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
180	Lorenzo	Golden R.	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
780	Lulu	Boxer	H	S	Vacunación +Desparasitación	Medicina Preventiva
2391	Tayson	F. Brasileiro	M	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
3581	Manchas	Criollo	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1113	Sandy	Beagle	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
1857	María	Schnauzer	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3458	Tasca	Rottweiler	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3587	Cody	Yorkshire T.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
604	Lulu	Beagle	H	A	Vacunación +Desparasitación	Medicina Preventiva
1374	Pepe	Caniche	M	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
3481	Gina	Pomerania	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
374	Leidy	Caniche	H	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
3492	Cloe	Criollo	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
514	Kathia	Beagle	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3372	Hachi	Afgano	M	S	Vacunación+ Desparasitación	Medicina Preventiva
3597	Tony	Siberian H.	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3030	Zeus	Bull Dog	M	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
2900	Nala	Bull Dog	H	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
3059	Lupita	Yorkshire T.	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
1925	Greta	Golden R.	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
1008	Tomas	Caniche	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva

470	Juanita	Caniche	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3447	Luna	Schnauzer	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3484	Iris	Yorkshire T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3591	Zazu	Boxer	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
29	Luna	Caniche	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3612	Mateo	Fox Terrier	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3527	Blacky	Boston T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3481	Gina	Pomerania	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
544	Muñeca	Shih Tzu	H	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
248	Ramona	Schnauzer	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
2882	Luna	Pug	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
2907	Lira	Caniche	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3618	Azabache	Labrador	H	C	Vacunación + Desparasitación.	Medicina Preventiva
3623	Mathias	Schnauzer	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2311	Muñeco	Schnauzer	H	A	Vacunación+ Desparasitación	Medicina Preventiva
2628	Mona	Rhodesian R.	H	S	Vacunación+ Desparasitación	Medicina Preventiva
2925	Matías	Caniche	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3621	Tonny	Criollo	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
2344	Muñeca	Samoyedo	H	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
2683	Cumbia	Jack Rusel T.	H	A	Vacunación +Desparasitación	Medicina Preventiva
3326	Sussy	B. Collie	H	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
3574	Gotita	Yorkshire T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3158	Kino	Caniche	M	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3596	Bruno	Yorkshire T.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1889	Tomas	Boston T.	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
378	Rocky	Caniche	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
387	Wendy	Caniche	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
500	Micky	Caniche	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
2560	Morgan	Samoyedo	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3631	Blanquita	Chihuahua	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3632	Kalifa	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva

3633	Pacho	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3634	Takito	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3635	Tequila	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3636	Pluto	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
954	Paquita	Fox Terrier	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
2135	Luna	Golden R.	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3548	Timoteo	Schnauzer	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
476	Goldy	Beagle	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3576	Sasha	Schnauzer	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3076	Matias	Pinscher	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3578	Jacko	Siberian H.	M	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
402	Simón	Caniche	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3527	Blacky	Boston T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1904	Sally	Golden R	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3517	Scott	Beagle	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3504	Salim	Yorkshire T.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2567	Juguete	Caniche	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3647	Pancha	Beagle	H	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
3649	Perlita	Yorkshire T	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1010	Lupita	Bull Terrier	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
1880	Any	Pinscher	H	S	Vaccination	Medicina Preventiva
3652	Oddy	Golden R.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2248	Max	Shih Tzu	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3656	Toby	Shih Tzu	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3270	Lorenzo	Yorkshire T.	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3657	Tampica	Criollo	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3658	Danger	Criollo	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2857	Simona	Jack Russell T.	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
544	Muñeca	Shih Tzu	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
2930	Onix	Labrador	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
370	Terry	Salchicha	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva

3120	Lunita	Criollo	H	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
3158	Kino	Caniche	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn1	Golden R.	M	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn2	Golden R.	M	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn3	Golden R.	M	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn4	Golden R.	M	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn5	Golden R.	M	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn6	Golden R.	M	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn7	Golden R.	H	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn8	Golden R.	H	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
0	Nn9	Golden R.	H	C	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
2612	Draco	Criollo	M	S	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
3351	Agata	Yorkshire T.	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3576	Sasha	Schnauzer	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3654	Luna	Yorkshire T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1605	Morgan	Weimaraner	H	S	Desparasitación + Vacunación	Medicina Preventiva
3060	Kandy	Salchicha	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 1	Salchicha	M	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 2	Salchicha	M	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 3	Salchicha	M	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 4	Salchicha	H	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 5	Salchicha	H	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
1430	Luna	Cocker S.	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
2279	Lucas	Labrador	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
681	Pipe	Boston T.	M	S	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
681	Pipe	Boston T.	M	A	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
762	Manuela	Fox Terrier	H	A	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
3274	Natty	Criollo	H	S	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
3053	Emilio	Yorkshire T.	M	A	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
3160	Lucky	P. Alemán	M	C	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
3640	Jacky	Jack Russell T.	M	C	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo

988	Simón	Beagle	M	A	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
530	Ramón	Bull Dog	M	A	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
1448	Muñeco	Caniche	M	S	Parasitismo Por Amebas	Sistema Digestivo
249	Charlot	Yorkshire T.	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
2856	Vicent	Yorkshire T.	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
812	Popy	Criollo	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3629	Sally	Criollo	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3579	Lulu	Chihuahua	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3636	Pluto	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3635	Tequila	Chihuahua	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3634	Taquito	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3633	Paco	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3632	Kalifa	Chihuahua	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3631	Blanquita	Chihuahua	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3623	Mathias	Schnauzer	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
2865	Venuz	Schnauzer	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3596	Bruno	Jack Russell T.	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
371	Sharon	Boxer	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
1658	Jack	Basset hound	M	S	Vaccination	Medicina Preventiva
3347	Mateo	Labrador	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
1724	Martinez	Boston T.	M	S	Desparasitación	Medicina Preventiva
3516	Kiko	Schnauzer	M	A	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
221	Fluffi	W,H.W. T	M	A	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
1107	Toty	W.H.W.T	H	A	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
2129	Dumbo	Crestado Chino	M	S	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
3359	Canela	Pinscher	H	A	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
3001	Simón	Labrador	M	S	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
943	Minnie	Caniche	H	S	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
3451	Dandy	Shih Tzu	M	C	Traqueobronquitis Infecciosa Canina	Sistema Respiratorio
374	Leidy	Caniche	H	S	Colapso de Traqueal	Sistema Respiratorio
3614	Max	Caniche	M	S	Colapso de Tráquea	Sistema Respiratorio

1759	Theo	Boston T.	M	S	Desparasitación+ Vacunación Anual	Medicina Preventiva
3649	Perlita	Yorkshire T.	H	C	Vacunación E	Medicina Preventiva
3681	Akira	Schnauzer	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
498	Lucas	Labrador	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3663	Niña	Criollo	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3674	Niña	Criollo	H	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
1050	Tomas	Pointer Alemán	M	S	Vacunación Desparasitación	Medicina Preventiva
3682	Lupita	Yorkshire T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
204	Bruno	Labrador	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
1969	Matías	Cavalier	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
3652	Oddy	Golden R.	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3712	Lulu	Criollo	H	C	Vacunación -Desparasitación	Medicina Preventiva
3596	Bruno	Yorkshire T.	M	C	Desparasitación	Medicina Preventiva
1712	Rosita	Boston T.	H	S	Ulcera Corneal	Oftalmología
512	Chacho	Bulldog	M	S	Ulcera Corneal	Oftalmología
3527	Blacky	Boston T.	H	C	Ulcera Corneal	Oftalmología
2441	Lupita	Pug	H	A	Ulcera Corneal	Oftalmología
1889	Tomas	Boston T.	M	S	Ulcera Corneal	Oftalmología
3536	Sofia	Criollo	H	A	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3205	Totoy	Criollo	M	A	Control General Semestral	Medicina Preventiva
544	Muñeca	Shih tzu	H	S	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3274	Natty	Criollo	H	S	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3550	Saral	Labrador	H	C	Control General Semestral	Medicina Preventiva
2997	Zsazsa	Cavalier	H	A	Control General Semestral	Medicina Preventiva
1814	Grim	Cavalier	M	A	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3654	Luna	Yorkshire T.	H	C	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3647	Pancha Villa	Beagle	H	C	Control General Semestral	Medicina Preventiva
2348	Max	Shih Tzu	M	A	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3617	Arturito	Yorkshire T.	M	C	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3626	Molly	Caniche	H	A	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3700	Figo	Bulldog	M	C	Control General Semestral	Medicina Preventiva

3705	Niko	Golden R	M	C	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3708	Lucas	Labrador	M	C	Control General Semestral	Medicina Preventiva
3118	Sasha	Labrador	H	S	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3500	Ambar	Rhodesian R.	H	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
390	Juana	Caniche	H	S	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3330	Yussi	Pug	H	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3550	Saral	Labrador	H	C	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
384	Simón	Fox Terrier	M	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3540	Manchas	Pug	H	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
995	Puppy Rueda	Caniche	H	S	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3560	Jonas	Caniche	M	S	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
2254	Lissi	Caniche	H	S	Anemia hemolítica inmunomediada	Sistema Hemolinfático
3578	Jacko	Siberian H.	M	S	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
40	Cocky	Criollo	M	S	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
3576	Sascha	Schnauzer	H	C	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
1790	Luna	Caniche	H	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3609	Lucho	Schnauzer	M	S	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
3610	Raimundo	Criollo	M	S	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
3608	Sasha	Rhodesian R.	H	A	Anemia hemolítica inmunomediada	Sistema Hemolinfático
3614	Max	Caniche	M	S	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
3516	Kiko	Schnauzer	M	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3588	Wensy	Shih Tzu	H	S	Anemia hemolítica inmunomediada	Sistema Hemolinfático
3597	Tony	Siberian H.	M	A	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
209	Bruno	Labrador	M	S	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
2865	Venuz	Schnauzer	H	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
411	Homero	Bull Dog	M	S	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
1726	Coffe	Beagle	M	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
534	Vicky	P. Alemán	H	S	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
803	Mateo	Caniche	M	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3665	Lulu	Caniche	H	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático
3706	Toby	Caniche	M	A	Hemoparasitismo Babesiosis	Sistema Hemolinfático

3696	Samanta	Criollo	H	C	Hemoparasitismo Ehrlichia	Sistema Hemolinfático
3544	Tingo	Caniche	M	S	Degeneración válvula mitral	Sistema cardiovascular
3567	Copo	Caniche	M	S	Insuficiencia cardiaca congestiva	Sistema cardiovascular
3637	Paquita	Criollo	H	S	Degeneración válvula mitral	Sistema cardiovascular
3642	Juana	Schnauzer	H	S	Degeneración válvula mitral	Sistema cardiovascular
2936	Lucas	Caniche	M	S	Degeneración válvula Mitral	Sistema cardiovascular
3107	Sascha	Bull Dog	H	A	Cardiomegalia derecha	Sistema cardiovascular
2519	Bianca	P. Alemán	H	S	Degeneración válvula mitral	Sistema cardiovascular
3710	Sophie	Caniche	H	S	Insuficiencia cardiaca congestiva	Sistema cardiovascular
926	Sasha	Caniche	H	A	Intoxicación con amitraz	Toxicología
1248	Baghera	Labrador	H	S	Intoxicación por ibuprofeno	Toxicología
433	Pilar	Labrador	H	A	Intoxicación con raticida	Toxicología
1999	Raúl	Schnauzer	M	S	Intoxicación con amitraz	Toxicología
2362	Tata	Caniche	H	A	Intoxicación con raticida	Toxicología
1455	Lulú	Caniche	H	S	Obesidad	Nutrición
1558	Luna	Rottweiler	H	S	Obesidad mórbida	Nutrición
2751	Lunita	Pinscher	H	A	Certificado de salida del país	Certificado De Salud
3432	Lázaro	Dálmata	M	A	Agresividad	Etología
122	Luna	Caniche	H	A	Ansiedad por separación	Etología
3650	Romeo	Boston T.	M	A	Alteración comportamiento extraviado	Etología
2864	Lulú	Schnauzer	H	A	Síndrome convulsivo	Sistema Nervioso
3575	Sunami	Criollo	H	A	Síndrome vestibular idiopático	Sistema Nervioso
780	Lulú	Boxer	H	S	Síndrome vestibular idiopático	Sistema Nervioso
3692	Tina	Chihuahua	H	C	Distemper canino	Sistema Nervioso
3573	Moisés	Criollo	M	C	Distemper canino	Sistema Nervioso
3001	Simón	Labrador	M	S	Síndrome de cauda equina	Sistema Nervioso
1782	Daniel	Boxer	M	S	Síndrome de cauda equina	Sistema Nervioso
530	Ramón	Bulldog	M	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
42	Beraline	Criollo	H	S	Absceso subcutáneo falanje distal MPI	Sistema Dermatológico
1904	Sally	Golden R.	H	S	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
437	Motas	Schnauzer	H	S	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico

3506	Pacha	Schnauzer	H	C	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
3242	Owen	Pug	M	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
985	Martina	Boxer	H	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
209	Bruno	Labrador	M	S	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
1790	Luna	Caniche	H	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
2076	Kira	Schnauzer	H	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
122	Luna	Caniche	H	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
199	Raúl	Schnauzer	M	S	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
982	Balín	Criollo	M	S	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
3414	Greta	Lakeland T.	H	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
558	Ketty	Caniche	H	S	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
1649	Toña	Pug	H	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
2875	Chocolata	Criollo	H	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
3594	Kafu	P. Alemán	M	A	Otitis ceruminosa externa	Sistema Dermatológico
3205	Totoy	Criollo	M	A	Otohematoma	Sistema Dermatológico
547	Julia	Criollo	H	S	Otohematoma	Sistema Dermatológico
1284	Beto	Labrador	M	S	Otohematoma	Sistema Dermatológico
396	Mahat	Criollo	M	S	Otohematoma	Sistema Dermatológico
1982	Azúcar	Labrador	H	S	Otohematoma	Sistema Dermatológico
2418	Tayson	Pit Bull T.	M	S	Otohematoma	Sistema Dermatológico
1460	Ari	Pastor Alemán	H	S	Otohematoma	Sistema Dermatológico
3080	Camila	Chow Chow	H	S	Otitis por Malassezia	Sistema Dermatológico
908	Nieves	Labrador	H	S	Otitis por Malassezia	Sistema Dermatológico
2166	Campanita	Caniche	H	A	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
3577	Damián	Bull Dog	M	A	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
3713	Motas	Caniche	H	A	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
3447	Luna	Schnauzer	H	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
3569	Pegui	Shih Tzu	H	c	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
2180	Luqui	Caniche	M	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
196	Simón	Beagle	M	S	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
753	Sofia	Criollo	H	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico

2752	Toby	Caniche	M	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
1923	Algodón	Caniche	M	S	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
2567	Manolo	Caniche	M	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
1176	Ramón	Labrador	M	S	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
855	Manuela	Beagle	H	S	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
1060	Tommy	Caniche	M	A	Dermatitis alergia atópica	Sistema Dermatológico
2854	Ginger	Cocker S	H	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
3504	Salim	Yorkshire T.	M	C	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
564	Cocada	Labrador	H	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
320	Chacha	Bull Dog	H	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
3032	Pigui	Springer S.	M	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
234	Rex	P Alemán	M	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
2129	Dumbo	Crestado Chino	M	S	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
2675	Lulu	Bull Dog	H	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
2226	Matilda	Pug	H	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
2498	Lorenza	Labrador	H	A	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
3030	Zeus	Bull Dog	M	C	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
3652	Oddy	Golden R.	M	C	Dermatitis húmeda	Sistema Dermatológico
2205	Mateo	Caniche	M	S	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
574	Taty	Caniche	H	S	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
2835	Pecas	Criollo	H	S	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3564	Lupita	Cocker S.	H	C	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3030	Zeus	Bull Dog	M	A	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
1910	Sakua	Criollo	H	S	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3247	Rachi	W.H.W.T	M	A	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3352	Lupe	Criollo	H	C	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3685	Camilo	Chow-Chow	H	A	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
900	Lunita	Caniche	H	S	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
122	Luna	Caniche	H	A	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
3437	Chunca	F. Brasileiro	H	C	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
3442	Nacho	Golden R.	M	A	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico

3707	Martin	Labrador	M	A	Dermatitis seborreica seca	Sistema Dermatológico
2659	Samanta	P. Collie	H	A	Dermatitis seborreica seca	Sistema Dermatológico
1759	Theo	Boston T.	M	S	Dermatitis seborreica seca	Sistema Dermatológico
2858	Saverino	Cocker S.	M	C	Dermatitis seborreica seca	Sistema Dermatológico
2635	Luna Negra	Criollo	H	A	Dermatitis seborreica seca	Sistema Dermatológico
571	Zula	Beagle	H	S	Dermatitis seborreica seca	Sistema Dermatológico
2875	Chocolata	Criollo	H	A	Desparasitación	Medicina Preventiva
3471	Sussy	Yorkshire T.	H	A	Vacunación +Desparasitación	Medicina Preventiva
3554	Jaky	Pit Bull	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3574	Gotita	Yorkshire T.	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3028	Brisa	Pinscher	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
2785	Bengie	Caniche	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3454	Nala	Beagle	H	S	Vacunación	Medicina Preventiva
3594	Kafu	P. Alemán	M	A	Vacunación	Medicina Preventiva
949	Pulgita	Criollo	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
982	Balin	Criollo	M	S	Vacunación	Medicina Preventiva
2446	Sara	Beagle	H	S	Dermatitis seborrea seca	Sistema Dermatológico
742	Sabrina	Springer S	H	A	Dermatitis traumática por mordedura	Sistema Dermatológico
751	Marly	Springer S.	H	A	Dermatitis traumática por mordedura	Sistema Dermatológico
1773	Nacho	Schnauzer	M	A	Dermatitis traumática por mordedura	Sistema Dermatológico
3460	Vito	Bull Dog I	M	A	Dermatitis traumática por mordedura	Sistema Dermatológico
988	Simon	Beagle	M	S	Dermatitis traumática por mordeduras	Sistema Dermatológico
2205	Mateo	Caniche	M	S	Dermatitis traumática por mordedura	Sistema Dermatológico
3300	Luna	Springer S.	H	A	Dermatitis traumática por mordedura	Sistema Dermatológico
962	Micaela	Beagle	H	A	Extracción de verrugas	Cirugía
982	Balín	Criollo	M	S	Excisión de verrugas	Cirugía
	Mono	Criollo	M	S	Excisión de verrugas	Cirugía
2675	Lulú	Bull Dog	H	A	Excisión de masa en oreja	Cirugía
379	Timoteo	Bull Dog	M	A	Ablación de pared lateral de oído	Cirugía
2166	Campanita	Caniche	H	A	Excisión de masa en oído	Cirugía
219	Betún	Jack Russell T	M	A	Dermatitis traumática mordedura	Sistema Dermatológico

3446	Nacho	Pinscher	M	C	Demodicosis canina	Sistema Dermatológico
3648	Adrian	Boston T.	M	C	Demodicosis canina	Sistema Dermatológico
3571	Akira	Pit bull	H	C	Demodicosis canina	Sistema Dermatológico
122	Luna	Caniche	H	A	Demodicosis canina	Sistema Dermatológico
3604	Kiara	Yorkshire T.	H	A	Demodicosis canina	Sistema Dermatológico
3451	Dandy Jose	Shih Tzu	M	C	Demodicosis canina	Sistema Dermatológico
371	Sharon	Boxer	H	S	Demodicosis canina	Sistema Dermatológico
2946	Fercho	Beagle	M	A	Pododermatitis interdigital	Sistema Dermatológico
1563	Ramón	Boxer	M	A	Pododermatitis interdigital	Sistema Dermatológico
755	Sasha	Rottweiler	H	S	Pododermatitis interdigital	Sistema Dermatológico
803	Mateo	Caniche	M	A	Pododermatitis interdigital	Sistema Dermatológico
1969	Matías	Cavalier	M	A	Pododermatitis interdigital	Sistema Dermatológico
3460	Vito Armando	Bulldog I	M	A	Pododermatitis interdigital	Sistema Dermatológico
3352	Lupe	Criollo	H	C	Pododermatitis interdigital	Sistema Dermatológico
3702	Candy	Criollo	H	A	Ectoparasitismo (Pulgas)	Sistema Dermatológico
361	Barbas	Schnauzer	M	S	Ectoparasitismo (Pulgas)	Sistema Dermatológico
3507	Kash	Boxer	M	C	Ectoparasitismo (Pulgas)	Sistema Dermatológico
3313	Simona	Pug	H	A	Ectoparasitismo (Pulgas)	Sistema Dermatológico
1284	Beto	Labrador	M	A	Ectoparasitismo (Pulgas)	Sistema Dermatológico
3659	Milo	Beagle	M	C	Dermatitis alérgica por picadura de garrapata	Sistema Dermatológico
3660	Pica	Beagle	H	C	Dermatitis alérgica por picadura de garrapata	Sistema Dermatológico
59	Sasha	Labrador	H	S	Dermatitis alérgica por picadura de garrapata	Sistema Dermatológico
277	Luqui	Caniche	M	A	Dermatitis alérgica por picadura de insectos	Sistema Dermatológico
918	Juaco	Basset hound	M	A	Dermatitis seborreica grasa	Sistema Dermatológico
2837	Flora	Salchicha	H	A	Seborrea seborreica grasa	Sistema Dermatológico
2446	Sara	Beagle	H	S	Seborrea seborreica grasa	Sistema Dermatológico
2499	Mona	Golden R	H	A	Dermatitis nutricional	Sistema Dermatológico
3701	Toby	Chihuahua	M	C	Dermatitis nutricional	Sistema Dermatológico
3625	Taty	Pug	H	C	Dermatitis nutricional	Sistema Dermatológico
962	Micaela	Beagle	H	A	Pénfigo foliáceo	Sistema Dermatológico
1907	Princesa	Pinscher	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva

1908	Guardián	Pinscher	H	A	Vacunación	Medicina Preventiva
2515	Renata	Salchicha	H	A	Desparasitación-Vacunación	Medicina Preventiva
3564	Luna	Yorkshire T.	H	C	Vacunación -Desparasitación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 1	Salchicha	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 2	Salchicha	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 3	Salchicha	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 4	Salchicha	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
Nh	Nn 5	Salchicha	H	C	Vacunación	Medicina Preventiva
3697	Bruno	Bulldog	M	C	Vacunación	Medicina Preventiva
474	Bigotes	Criollo	M	A	Pénfigo foliáceo	Sistema Dermatológico
402	Simón	Caniche	M	S	Dermatofitosis	Sistema Dermatológico
3079	Morgan	Bull Dog	M	C	Dermatofitosis	Sistema Dermatológico
42	Beraline	Criollo	H	S	Absceso subcutáneo interdigital	Sistema Dermatológico
22	Camilo Tom	Caniche	M	S	Paniculitis	Sistema Dermatológico
3098	Simón	Golden R.	M	S	Paniculitis	Sistema Dermatológico
2837	Flora	Salchicha	H	A	Lupus eritematoso	Sistema Dermatológico
1429	Rocco	Schnauzer	M	S	Síndrome hepatocutáneo	Sistema Dermatológico
1837	Pimpón	Shih Tzu	M	S	Absedación de uña MAD	Sistema Dermatológico
3476	Antonia	Labrador	H	C	Ceroma por inyección	Sistema Dermatológico
3030	Zeus	Bull Dog	M	C	Punto caliente	Sistema Dermatológico
3527	Blacky	Boston T.	H	A	Reacción anafiláctica tipo I	Sistema Dermatológico
985	Martina	Boxer	H	A	Fractura ungeal	Sistema Dermatológico
3009	Simón	Chihuahua	M	A	Enquistamiento de vacuna	Sistema Dermatológico
1060	Tommy	Caniche	M	A	Dermatitis traumática por quemadura	Sistema Dermatológico
2499	Lorenza	Labrador	H	A	Ectoparasitismo miasis en cuello (Nuche)	Sistema Dermatológico
3527	Blacky	Boston T.	H	C	Absceso labio inferior	Sistema Dermatológico
1835	Dulce	Criollo	H	A	Herida traumática en parpado inferior	Sistema Dermatológico
2946	Fercho	Beagle	M	A	Conjuntivitis bacteriana	Oftalmología
3563	Otto	Bull Dog	M	A	Conjuntivitis bacteriana	Oftalmología
2943	Balu	Beagle	M	A	Conjuntivitis bacteriana	Oftalmología
1875	Toby	Caniche	M	S	Conjuntivitis bacteriana	Oftalmología

681	Pipe	Boston T.	M	S	Conjuntivitis bacteriana	Oftalmología
3242	Owen	Pug	M	A	Conjuntivitis bacteriana	Oftalmología
2876	Emma	Beagle	H	A	Conjuntivitis bacteriana	Oftalmología
3074	Jim Nene	Pomerania	M	A	Conjuntivitis por trauma	Oftalmología
3572	Trotsky	Golden R.	M	C	Control general semestral	Medicina Preventiva
855	Manuel	Beagle	H	S	Control general semestral	Medicina Preventiva
2080	Maya	Cocker S.	H	A	Control general semestral	Medicina Preventiva
122	Luna	Caniche	H	A	Control general semestral	Medicina Preventiva
3542	Juana	Criollo	H	C	Control general semestral	Medicina Preventiva
79	Sofía	Schnauzer	H	S	Control general semestral	Medicina Preventiva
344	Tomas	Rottweiler	M	S	Control general semestral	Medicina Preventiva
3207	Magy	Chihuahua	H	A	Control general semestral	Medicina Preventiva
2702	Princesa	Criollo	H	A	Control general semestral	Medicina Preventiva
3295	Melao	Labrador	M	C	Control general semestral	Medicina Preventiva
217	Negra	Labrador	H	A	Control general semestral	Medicina Preventiva
1712	Rosita	Boston T.	H	S	Ulcera corneal	Oftalmología
498	Lucas	Labrador	M	S	Ulcera corneal	Oftalmología
2935	Milo	Jack Russell T.	M	A	Queratoconjuntivitis	Oftalmología
995	Puppy	Caniche	H	S	Queratoconjuntivitis	Oftalmología
411	Homro	Bulldog	M	S	Queratoconjuntivitis	Oftalmología
2900	Nala	Bulldog	H	C	Queratoconjuntivitis	Oftalmología
3339	Stam	Shih Tzu	M	A	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
803	Mateo	Caniche	M	A	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
2835	Pecas	Criollo	H	S	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
908	Nieves	Labrador	H	S	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
2216	Toby Perez	Caniche	M	A	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
407	Perla	Labrador	H	S	Otitis externa bacteriana	Sistema Dermatológico
1960	Fiona	Caniche	H	A	Otitis local por picadura de garrapata	Sistema Dermatológico
410	Brandon	Labrador	M	S	Otitis por otodectes Cynotis	Sistema Dermatológico
574	Taty	Caniche	H	S	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
2460	Martina	Schnauzer	H	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico

3110	Muñeca	Caniche	H	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
2876	Emma	Beagle	H	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
3352	Lupe	Criollo	H	C	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
3203	Toby	Schnauzer	M	A	Dermatitis alérgica atópica	Sistema Dermatológico
2259	Leonel	Yorkshire T.	M	A	Queratoconjuntivitis	Oftalmología
2936	Lucas	Caniche	M	S	Queratoconjuntivitis	Oftalmología
1857	María	Schnauzer	H	A	Queratoconjuntivitis	Oftalmología
3623	Mathias	Schnauzer	M	C	Estenosis conductos nasolagrimales	Oftalmología
3617	Arturito	Yorkshire T.	M	C	Estenosis conducto nasolagrimales	Oftalmología
3539	Nena	Boxer	H	S	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
3060	Kandy	Salchicha	H	A	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
3008	Mona	Golden R.	H	A	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
2925	Matías	Caniche	M	A	Hiperplasia prostática benigna	Sistema Reproductivo
3399	Simón	Labrador	M	C	Hiperplasia prostática benigna	Sistema Reproductivo
3443	Chili	Chihuahua	H	A	Monta no deseada	Sistema Reproductivo
2499	Lorenza	Labrador	H	A	Monta no deseada	Sistema Reproductivo
3546	Paca	Caniche	H	S	Tumores glándula mamaria	Sistema Reproductivo
94	Akira	Golden R.	H	A	Tumor en glándula mamaria	Sistema Reproductivo
2226	Matilda	Pug	H	A	Citología vaginal	Sistema Reproductivo
1789	Tina	Criollo	H	A	Aborto	Sistema Reproductivo
3060	Kandy	Salchicha	H	A	Parto	Sistema Reproductivo
3543	Chili	Chihuahua	H	A	Metritis post parto	Sistema Reproductivo
3166	Alfonsina	Dálmata	H	S	Hiperplasia endometrial quística	Sistema Reproductivo
618	Jacky	Rottweiler	H	S	Hiperplasia endometrial quística	Sistema Reproductivo
1605	Morgana	Weimaraner	H	S	Hiperplasia endometrial quística	Sistema Reproductivo
3588	Wendy	Shih Tzu	H	S	Hiperplasia endometrial quística	Sistema Reproductivo
3703	Didi	Cocker S	H	S	Hiperplasia endometrial quística	Sistema Reproductivo
508	Yiyo	Caniche	M	S	Falla renal aguda	Sistema Urinario
2667	Tomas	Bull Dog	M	A	Prolapso uretral	Sistema Urinario
1790	Luna	Caniche	H	A	Cistitis hipoestrogénica	Sistema Urinario
1857	María	Schnauzer	H	A	Urolitiasis cristaluria por oxalato de calcio	Sistema Urinario

3235	Lulu	Shih Tzu	H	A	Urolitiasis de estruvita	Sistema Urinario
1544	Orión	Golden	M	A	Urolitiasis fosfatos triples	Sistema Urinario
643	Luna	Caniche	H	S	Infección renal bacteriana	Sistema Urinario
2075	Anita	Schnauzer	H	A	Infección renal bacteriana	Sistema Urinario
1395	Lulo	Criollo	M	S	Infección renal bacteriana	Sistema Urinario
2900	Nala	Bulldog	H	C	Infección renal bacteriana	Sistema Urinario
152	Mechas	Criollos	H	S	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
196	Simón	Beagle	M	S	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
1104	Laika	Golden R.	H	S	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3235	Lulu	Shih Tzu	H	A	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3552	Kendy	Pinscher	H	A	Dermatitis alérgica por contacto	Sistema Dermatológico
3081	Ramón	Schnauzer	M	A	Dermatitis alérgica de contacto	Sistema Dermatológico
3413	Shakira	Beagle	H	S	Dermatitis alérgica de contacto	Sistema Dermatológico
3697	Bruno	Bulldog	M	C	Cistitis bacteriana	Sistema Urinario
3763	Didi	Cocker S	H	S	Cistitis bacteriana	Sistema Urinario
3333	Turca	Pug	H	S	Cistitis bacteriana	Sistema Urinario
3683	Luna	Pit Bull	H	C	Cistitis bacteriana	Sistema Urinario
3399	Simón	Labrador	M	S	Infección renal bacteriana	Sistema Urinario
3304	Cocoa	Criollo	H	A	Ruptura de ligamento cruzado craneal	Sistema Musculoesquelético
3611	Jack	P. Alemán	M	S	Ruptura de ligamento cruzado craneal	Sistema Musculoesquelético
855	Manuela	Beagle	H	S	Ruptura de ligamento cruzado craneal	Sistema Musculoesquelético
402	Simón	Caniche	M	S	Ruptura del ligamento cruzado craneal	Sistema Musculoesquelético
3039	Tomas	Springer S.	M	C	Luxación rotuliana	Sistema Musculoesquelético
3119	Salome	Bull Dog	H	C	Luxación patelar	Sistema Musculoesquelético
3079	Morgan	Bull Dog	M	C	Displasia de cadera	Sistema Musculoesquelético
3598	Billy	Labrador	M	C	Displasia de cadera	Sistema Musculoesquelético
417	Niña	Shih Tzu	H	S	Espondiloartrosis en vertebras lumbares	Sistema Musculoesquelético
371	Sharon	Boxer	H	S	Osteoartrosis de columna	Sistema Musculoesquelético
2344	Muñeca	Samoyedo	H	S	Osteoartrosis cadera	Sistema Musculoesquelético
3609	Lucho	Schnauzer	M	S	Osteoartrosis generalizada degenerativa	Sistema Musculoesquelético
731	Mateo	Schnauzer	M	S	Osteoartrosis cadera	Sistema Musculoesquelético

3578	Jacko	Siberian H.	M	S	Osteoartritis codo	Sistema Musculoesquelético
3687	Koby	Beagle	M	A	Miopatía de origen no identificado	Sistema Musculoesquelético
564	Cocada	Labrador	H	A	Miopatía de origen No Identificado	Sistema Musculoesquelético
3656	Josefa	Basset H.	H	A	Fractura de costilla 12y 13 en unión de carilla articular	Sistema Musculoesquelético
3571	Akira	Pit bull	H	C	Fractura medial pico De Flauta MAD	Sistema Musculoesquelético
3608	Sasha	Rhodesian R.	H	A	Fractura radio -ulna incompleta ósea del MAI	Sistema Musculoesquelético
68	Jeremías	Labrador	M	S	Atrofia muscular cuádriceps femoral	Sistema Musculoesquelético
3582	Mateo	Caniche	M	A	Hernia discal L5-L6	Sistema Musculoesquelético
2900	Nala	Bull Dog	H	C	Trauma en articulación escapulo humeral	Sistema Musculoesquelético
1024	Tico	Shih Tzu	M	S	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
3607	Niño	Shih Tzu	M	A	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
3591	Nzazu	Boxer	M	A	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
950	Marayita	Criollo	H	S	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
1156	Bruno	Beagle	M	S	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
3590	Nico	Boxer	M	A	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
753	Sofía	Criollo	H	A	Pioderma superficial	Sistema Dermatológico
2391	Yeyson	F. Brasileiro	M	S	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas	Sistema Dermatológico
903	Luna	Labrador	H	A	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas	Sistema Dermatológico
3509	Bruma	Jack Russell T	H	C	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas.	Sistema Dermatológico
410	Brandon	Labrador	M	S	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas	Sistema Dermatológico
553	Gowgi	Criollo	M	S	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas	Sistema Dermatológico
3381	Brandon	Criollo	M	A	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas	Sistema Dermatológico
3570	Linda	Golden	H	A	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas	Sistema Dermatológico
277954	Paquita	Fox Terrier	H	S	Dermatitis alérgica a picadura de pulgas	Sistema Dermatológico
3443	Masmelo	Shih tzu	M	A	Dermatitis seborreica seca	Sistema Dermatológico
1417	Rosita	Criollo	H	S	Trauma en MPD	Sistema Musculoesquelético
3175	Lucas	Jack Russell T.	M	A	Trauma en MPD	Sistema Musculoesquelético
3492	Cloe	Criollo	H	C	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
2918	Lucas	Caniche	M	A	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
3558	Tony	Caniche	M	C	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
558	Ketty	Caniche	H	S	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio

2000	Manchas	Jack Russell T.	H	A	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
3160	Lucky	P. Alemán	M	C	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
2613	Homero	Labrador	M	A	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
2130	Lola	Chihuahua	H	S	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
3601	Lalita	Shih Tzu	H	C	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
3426	Rayo	Bull Dog	M	C	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
3603	Lupe	Chihuahua	H	A	Traqueobronquitis infecciosa canina	Sistema Respiratorio
2672	Magola	Shih Tzu	H	C	Colapso de traqueal	Sistema Respiratorio
2925	Matías	Caniche	M	A	Colapso de traqueal	Sistema Respiratorio
1455	Lulu	Caniche	H	S	Colapso de tráquea	Sistema Respiratorio
3559	Jonás	Caniche	M	S	Colapso de traqueal	Sistema Respiratorio
3333	Turca	Pug	H	S	Colapso de tráquea	Sistema Respiratorio
3704	Coco	Caniche	M	S	Colapso de tráquea	Sistema Respiratorio
6008	Issis	Criollo	H	S	Colapso de tráquea	Sistema Respiratorio
3242	Owen	Pug	M	A	Colapso de tráquea	Sistema Respiratorio
3538	Sasha	Labrador	H	A	Hipertensión pulmonar	Sistema Respiratorio
657	Bruno	Criollo	M	S	Edema pulmonar	Sistema Respiratorio
1636	Mimi	Caniche	H	A	Edema pulmonar	Sistema Respiratorio
1627	Lulú	Pug	H	S	Enfermedad pulmonar crónica	Sistema Respiratorio
3665	Lulú	Caniche	H	A	Bronquitis aguda bacteriana	Sistema Respiratorio
2751	Lunita	Pinscher	H	A	Bronquitis aguda bacteriana	Sistema Respiratorio
3076	Matías	Pinscher	M	A	Bronquitis aguda bacteriana	Sistema Respiratorio
3543	Juana	Criollo	H	C	Hernia diafragmática	Sistema Respiratorio
2647	Sussi	Beagle	H	A	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
954	Paquita	Fox Terrier	H	S	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
2226	Matida	Pug	H	A	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
3711	Wonka	Labrador	H	C	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
3214	Dacota	Basset H.	H	A	Ciesiognosis	Sistema Reproductivo
476	Goldy	Beagle	H	S	Masa en pulmón	Sistema Respiratorio
937	Oro	Golden R.	M	S	Masa en cavidad torácica	Sistema Respiratorio
3690	Max	Golden R.	M	S	Masa en pulmón	Sistema Respiratorio

3488	Martin	Boston T	M	A	Paladar blando elongado	Sistema Respiratorio
3664	Homero	Pug	M	A	Paladar blando elongado	Sistema Respiratorio
950	Marayita	Criollo	H	S	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3551	Princesa	Shih tzu	H	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
508	Yiyo	Caniche	M	S	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3451	Dandy Jose	Shih Tzu	M	C	Indigestión simple	Sistema Digestivo
2967	Paco	Caniche	M	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3414	Greta	Lakeland T.	H	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
1053	Rocco	Pomerania	M	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3326	Sussy	Border Collie	H	C	Indigestión simple	Sistema Digestivo
2344	Muñeca	Samoyedo	H	S	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3653	Richie	Caniche	H	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3001	Simón	Labrador	M	S	Indigestión simple	Sistema Digestivo
1889	Tomas	Boston T.	M	S	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3175	Lucas	Jack Rusel T.	M	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
207	Anita	Schnauzer	H	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
374	Leidy	Caniche	H	S	Indigestión simple	Sistema Digestivo
530	Ramón	bulldog	M	A	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
2080	Maya	Caniche	H	A	Indigestión simple	Sistema Digestivo
3500	Ambar	Rhodesian R.	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
900	Lunita	Caniche	H	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2258	Jack	Salchicha	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
1787	Enzo	Bull Dog	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2516	Bruno	Salchicha	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2635	Luna Negra	Criollo	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2035	Sharon	Boxer	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
803	Mateo	Caniche	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
1999	Raúl	Schnauzer	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2857	Simona	Jack Russell T.	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3588	Wendy	Shih Tzu	H	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3061	Fliper	Pinscher	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo

3602	Mateo	Caniche	m	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3590	Nico	Boxer	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
1732	Danko	Rhodesian R	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3390	Tobías	Schnauzer	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2372	Niño	Caniche	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3182	Paquita	Caniche	H	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3616	Lucas	Cocker S	M	C	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
681	Pipe	Boston T.	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2035	Samba	Boxer	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
1422	Princesa	Afgano	H	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3614	Max	Caniche	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3656	Josefa	Basset. H	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3321	Bruno	Golden R.	M	C	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
751	Marly	Springer S.	H	A	Parasitismo por Ancylostomas	Sistema Digestivo
742	Sabrina	Springer S.	H	A	Parasitismo por Ancylostomas	Sistema Digestivo
2785	Bengie	Caniche	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
402	Simon	Caniche	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3469	Lorenzo	Caniche	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3325	Blass	Pug	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3638	Rambo	Pit bull	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3475	Princesa	Caniche	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
512	chacho	bull dog	m	s	Parasitismo por ancylostoma	Sistema Digestivo
320	Chacha	Bull Dog	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
361	Barbas	Schnauzer	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3682	Lupita	Yorkshire T	H	C	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
1969	Matías	Cavalier	M	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
756	Manolo	Schnauzer	M	S	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
3679	Reina	Schnauzer	H	A	Parasitismo por Ancylostoma	Sistema Digestivo
2259	Leonel	Yorkshire T.	M	A	Síndrome gastroentérico	Sistema Digestivo
3593	Nina	Caniche	H	A	Síndrome gastroentérico	Sistema Digestivo
1259	Leonel	Yorkshire T.	M	A	Síndrome gastroentérico	Sistema Digestivo

390	Juana	Caniche	H	S	Gastritis Aguda Por Medicamentos	Sistema Digestivo
390	Juana	Caniche	H	S	Enteritis Medicamentosa	Sistema Digestivo
2216	Toby	Caniche	M	A	Gastritis Aguda Por Medicamentos	Sistema Digestivo
566	Cobie	Criollo	M	C	Parasitismo Por Isosporas	Sistema Digestivo
3160	Lucky	P. Alemán	M	C	Colitis Bacteriana	Sistema Digestivo
371	SHARON	Boxer	H	S	Colitis bacteriana	Sistema Digestivo
1448	Muñeco	Caniche	M	S	Colitis Bacteriana	Sistema Digestivo
2259	Leonel	Yorkshire T.	M	A	Colitis Bacteriana	Sistema Digestivo
3160	Lucky	P. Alemán	M	C	Colitis Bacteriana	Sistema Digestivo
3274	Naty	Criollo	H	S	Colitis bacteriana	Sistema Digestivo
3160	Lucky	P Alemán	M	C	Colitis bacteriana	Sistema Digestivo
3565	Dona	Schnauzer	H	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
3457	Lucas	Caniche	M	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
871	Cocky	Caniche	M	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
2347	Junior	Pinscher	M	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
544	Muñeca	Shih Tzu	H	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
731	Mateo	Schnauzer	M	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
2205	Mateo	Caniche	M	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
753	Sofia	Criollo	H	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
2893	Paquita	Caniche	H	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
2347	Junior	Pinscher	M	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
2967	Paco	Caniche	M	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
1145	Kelly	Shar pei	H	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
3639	Sasha	Boxer	H	C	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
472	Luna	Labrador	H	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
803	Mateo	Caniche	M	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
1398	Tabata	Pinscher	H	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
2683	Cumbia	Jack Russell T.	H	A	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
2599	Luna	P. Alemán	H	S	Infección intestinal bacteriana	Sistema Digestivo
3105	Wisi	Caniche	H	A	Enteritis Bacteriana	Sistema Digestivo
3504	Salin	Yorkshire T.	M	C	Cuerpo extraño metálico en intestino delgado	Sistema Digestivo

3160	Lucky	P. Alemán	M	C	Parasitismo por Giardia	Sistema Digestivo
1556	Any	Rottweiler	H	S	Parasitismo por Giardia	Sistema Digestivo
3680	Moka	Bull Dog	M	C	Parasitismo por Giardia	Sistema Digestivo
3474	Motas	Caniche	M	C	Gastritis por cambio de dieta	Sistema Digestivo
585	Mechis	Caniche	H	S	Insuficiencia pancreática Exocrina (P)	Sistema Digestivo
762	Manuela	Fox Terrier	H	A	Parasitismo por Coccidia	Sistema Digestivo
3506	Pacha	Schnauzer	H	A	Parasitismo por Coccidios	Sistema Digestivo
3076	Matías	Pinscher	M	A	Parasitismo por Coccidios	Sistema Digestivo
3392	Bonny	Cocker S.	M	C	Parasitismo por Coccidios	Sistema Digestivo
3216	Perla	Caniche	H	S	Parasitismo por Coccidios	Sistema Digestivo
3579	Lulú	Chihuahua	H	A	Parasitismo por Coccidios	Sistema Digestivo
2130	Lola	Chihuahua	H	S	Saculitis anal	Sistema Digestivo
474	Bigotes	Criollo	M	A	Saculitis anal	Sistema Digestivo
1152	Conga	Salchicha	H	A	Saculitis anal	Sistema Digestivo
598	Sarita	Criollo	H	A	Saculitis anal	Sistema Digestivo
2000	Manchas	Jack Russell T.	H	A	Gastritis aguda por consumo de pasto	Sistema Digestivo
3622	Rina	Caniche	H	S	Congestión biliar	Sistema Digestivo
898	Chiqui	Caniche	H	S	Congestión biliar	Sistema Digestivo
3262	Nene	Caniche	M	S	Fistula oronasal	Sistema Digestivo
1610	Katy	Caniche	H	S	Enfermedad periodontal grado II-	Sistema Digestivo
995	Puppy Rueda	Caniche	H	S	Enfermedad periodontal grado III	Sistema Digestivo
199	Mechas	Caniche	H	S	Enfermedad periodontal I	Sistema Digestivo
1813	Brus	Yorkshire T.	M	A	Enfermedad periodontal II	Sistema Digestivo
277	Luqui	Caniche	M	A	Enfermedad periodontal II	Sistema Digestivo
3594	Kafu	P. Alemán	M	A	Enfermedad periodontal grado II	Sistema Digestivo
3668	Tomy	Caniche	M	A	Enfermedad periodontal grado	Sistema Digestivo
3436	Massai	Beagle	M	C	Enfermedad periodontal grado I	Sistema Digestivo
3689	Jacobo	Yorkshire T.	M	C	Parvovirus	Sistema Digestivo
3671	N2 Magolo	Golden R.	M	C	Parvovirus	Sistema Digestivo
3672	N1 Marucha	Golden R.	H	C	Parvovirus	Sistema Digestivo
3675	Bella	Golden R.	H	C	Parvovirus	Sistema Digestivo

3667	Luna	Golden R	H	C	Parvovirus	Sistema Digestivo
3677	Nn3	Golden R.	M	C	Parvovirus	Sistema Digestivo
3678	Nn4	Golden R.	M	C	Parvovirus	Sistema Digestivo
3629	Sally	Criollo	H	C	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
3001	Simón	Labrador	M	S	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
1574	Negro	Pit bull	M	A	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
3550	Saral	Labrador	H	C	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
3008	Mona	Golden R.	H	A	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
3313	Simona	Pug	H	A	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
3432	Lazaro	Dálmata	M	A	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
1835	Dulce	Criollo	H	A	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
402	Simón	Caniche	m	S	Poliparasitismo	Sistema Digestivo
2446	Sara	Beagle	H	S	Insuficiencia hepática	Sistema Digestivo
898	Chiqui	Caniche	H	S	Insuficiencia hepática	Sistema Digestivo
558	Ketty	Caniche	H	S	Insuficiencia hepática	Sistema Digestivo
3098	Simón	Golden R.	M	S	Insuficiencia hepática	Sistema Digestivo
1448	Muñeco	Caniche	M	S	Insuficiencia hepática	Sistema Digestivo
1353	Natacha	Fox Terrier	H	S	Insuficiencia hepática	Sistema Digestivo
3119	Salome	Bulldog	H	C	Esofagitis por reflujo	Sistema Digestivo
3558	Tony	Caniche	m	C	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
1724	Martínez	Boston T.	M	S	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
1759	Theo	Boston T.	M	S	Micosis Intestinal	Sistema Digestivo
370	Terry	Salchicha	M	A	Parasitismo por Amebiasis	Sistema Digestivo
3035	Caramelo	Criollo	M	A	Parasitismo por Amebiana	Sistema Digestivo
2348	Max	Shih Tzu	M	A	Parasitismos por Amebas	Sistema Digestivo
935	Perla	Caniche	H	S	Parasitismo por Amebiana	Sistema Digestivo
3160	Lucky	P. Alemán	M	C	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
1417	Rosita	Criollo	H	S	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
530	Ramón	Bull Dog	M	A	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
3540	Manchas	Pug	H	A	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
3543	Chili	Chihuahua	H	A	Cesárea	Cirugía

3115	Hanny	W.H.W.T	H	A	Cesárea	Cirugía
780	Lulú	Boxer	H	S	Excisión de verrugas	Cirugía
3208	Chaca	Rhodesian R.	H	S	Laparatomía exploratoria	Cirugía
41	Bush	Rottweiler	M	S	Laparatomía exploratoria	Cirugía
2635	Luna Negra	Criollo	H	A	Laparatomía exploratoria	Cirugía
2400	Zeus	Chow-Chow	M	S	Laparatomía exploratoria	Cirugía
3651	Luna	Pug	H	A	Laparatomía exploratoria	Cirugía
1790	Luna	Caniche	H	A	Laparatomía exploratoria	Cirugía
690	Paco	Pointer Alemán	M	S	Laparatomía exploratoria	Cirugía
390	Juana	Caniche	H	S	Laparatomía exploratoria	Cirugía
926	Sasha	Caniche	H	A	Ovh	Cirugía
3642	Juana	Schnauzer	H	S	Ovh	Cirugía
2838	Lulú	Caniche	H	A	Ovh	Cirugía
3216	Perla	Caniche	H	S	Ovh	Cirugía
3550	Saral	Labrador	H	C	Ovh	Cirugía
3453	Mara	Criollo	H	C	Ovh	Cirugía
3613	Nila	Schnauzer	H	A	Ovh	Cirugía
3663	Niña	Criollo	H	C	Ovh	Cirugía
2864	Lulu	Schnauzer	H	A	Ovh	Cirugía
3666	Kandy	Labrador	H	S	Ovh	Cirugía
3579	Lulú	Chihuahua	H	A	Ovh	Cirugía
3399	Simón	Labrador	M	S	Orquiectomía	Cirugía
3661	Yordi	P. Catalán	M	S	Orquiectomía	Cirugía
982	Balin	Criollo	M	S	Orquiectomía	Cirugía
3578	Jacko	Siberian H.	M	S	Orquiectomía	Cirugía
1895	Tasita	Caniche	H	S	Mastectomía	Cirugía
2178	Mona	Caniche	H	S	Mastectomía	Cirugía
119	Osita	Mestizo	H	S	Mastectomía	Cirugía
2073	Lassie	P. Collie	H	S	Mastectomía	Cirugía
1422	Princesa	Afgano	H	S	Mastectomía	Cirugía
3400	Max	Labrador	M	C	Vasectomía	Cirugía

3401	Taico	Labrador	M	C	Vasectomía	Cirugía
2114	Toby	Caniche	M	A	Saculectomía	Cirugía
1724	Martínez	Boston T.	M	S	Saculectomía	Cirugía
3160	Lucky	Pastor Alemán	M	C	Saculectomía anal	Cirugía
1857	María	Schnauzer	H	A	Profilaxis dental	Cirugía
1726	Coffe	Beagle	M	A	Profilaxis dental	Cirugía
1847	Kenzo	Yorkshire T	M	A	Profilaxis dental	Cirugía
1879	Rocco	Bull Terrier	M	A	Profilaxis dental tallado selectivo	Cirugía
3076	Matías	Pinscher	M	A	Profilaxis dental	Cirugía
122	Luna	Poodle	H	A	Profilaxis dental	Cirugía
2838	Lulú	Caniche	H	A	Profilaxis dental	Cirugía
3272	Gorvy	Caniche	M	A	Profilaxis dental	Cirugía
370	Terry	Salchicha	M	A	Profilaxis dental	Cirugía
1724	Martínez	Boston T.	M	S	Profilaxis dental	Cirugía
53	Pepe	Caniche	M	S	Profilaxis dental	Cirugía
934	Canela	Criollo	H	A	Profilaxis dental	Cirugía
1925	Greta	Golden R.	H	A	Profilaxis dental	Cirugía
3627	Nicolás	Beagle	M	S	Excisión masa perianal	Cirugía
1911	Barbie	Shih Tzu	H	S	Excisión masa en parpado inferior derecho	Cirugía
411	Homero	Bulldog	M	S	Extracción neoplasia región del dorso	Cirugía
500	Micky	Caniche	M	S	Excisión masa en región perianal	Cirugía
1644	Daniela	Caniche	H	S	Excisión masa en la región perineal	Cirugía
2134	Algodón	Caniche	M	S	Excisión masas en el lado del cuello	Cirugía
2077	Agatha	Schnauzer	H	A	Excisión masa en I muslo y MPI	Cirugía
3555	Niña	F. Brasileiro	H	S	Masa Tumoral MPI	Cirugía
152	Mechas	Criollo	H	S	Excisión masa perianal	Cirugía
1814	Green	King Charles	M	A	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
2997	Zsazsa	Cavalier	H	A	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
3576	Sascha	Schnauzer	H	C	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
3414	Greta	Lakeland T.	H	A	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
681	Pipe	Boston T.	M	S	Parasitismo por Amebiana	Sistema Digestivo

753	Sofía	Criollo	H	A	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
780	Lulú	Boxer	H	S	Parasitismo por Amebas	Sistema Digestivo
1583	Chicote	Bullmastiff	M	A	Enterotomía	Cirugía
233	Cariño	Caniche	M	S	Enucleación	Cirugía
2675	Lulú	Bull Dog	H	A	Ablación cabeza fémur	Cirugía
1712	Rosita	Boston T.	H	S	Flap de tercer parpado	Cirugía
2321	Nicolás	P. Collie	M	A	Amputación de segundo falange del MPD	Cirugía
3560	Jonás	Caniche	M	S	Herniorrafia Inguinal	Cirugía
3507	Kash	Boxer	M	C	Extracción de pestañas ectópicas.	Cirugía
3558	Tony	Caniche	M	C	Cuerpo extraño en intestino delgado	Cirugía
3577	Damián	Bulldog	M	A	Caudectomía	Cirugía
2227	Lluvia	Yorkshire T.	H	A	Caudectomía	Cirugía
1875	Toby	Caniche	M	S	Reintroducción de glándula de Harder	Cirugía
513	Goten	Labrador	M	S	Drenaje absceso sublingual	Cirugía
1712	Rosita	Boston T.	H	S	Tarsorrafia	Cirugía
32.27	Blacky	Boston T.	H	C	Extracción de glándula de Harder	Cirugía
498	Lucas	Labrador	M	S	Neoplasia en parpado superior derecho	Oncología
372	Dulcinea	Golden R.	H	A	Neoplasia en zona perianal	Oncología
1429	Rocco	Schnauzer	M	S	Neoplasia en hígado	Oncología
2279	Lucas	Labrador	M	S	Neoplasia costado lateral derecho	Oncología
2460	Martina	Schnauzer	H	A	Neoplasia costado lateral derecho	Oncología
2077	Agatha	Schnauzer	H	A	Neoplasia oreja izquierda	oncología
3119	Salome	Bull Dog I	M	C	Neoplasia comisura labial	Oncología
3673	Gina	Pincher	H	S	Neoplasia en oído	Oncología
42	Beraline	Criollo	H	S	Neoplasia MPD	Oncología
2321	Nicolás	Pastor Collie	M	A	Neoplasia primera falange MPD	Oncología

Anexo B. Historia clínica

HISTORIA N°

FECHA DE REGISTRO:

MASCOTA

Nombre:
Especie:
Raza:
Sexo:
Nació:

PROPIETARIO

Nombre:
Apellido:
Teléfono:
Dirección:
Ciudad:

FECHA DE CONSULTA:

Médico que atendió:

Causas:

Antecedentes:

Enfermedad actual:

EXAMEN FÍSICO

Temperatura:

F.R:

Presión sistólica:

Presión media:

F.C:

Pulso:

Presión diastólica:

Peso (Kgr):

APARIENCIA

NORMAL

OBSERVACIONES

Cabeza	Si	No	_____
Ojos	Si	No	_____
Boca	Si	No	_____
Oídos	Si	No	_____
Nariz	Si	No	_____
Cuello	Si	No	_____
Ganglios	Si	No	_____
Piel	Si	No	_____
Tórax	Si	No	_____
Corazón	Si	No	_____
Pulmón	Si	No	_____

Abdomen	Si	No	_____
Extremidades anteriores	Si	No	_____
Extremidades posteriores	Si	No	_____
Genitourinario	Si	No	_____

EXAMEN DE DIAGNÓSTICO Y CIRUGÍA ORAL:

Imágenes diagnósticas: _____

Laboratorio clínico: _____

Cirugía: _____

Postquirúrgico: _____

Salud oral: _____

Rayos X: _____

Ecografía: _____

Ecocardiograma: _____

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO:

Médico que diagnostica: _____

Diagnóstico: _____

Observaciones: _____

Recomendaciones: _____

Control de tratamiento: _____

FORMULA MÉDICA:

HOSPITALIZACIÓN:

Anexo. C

PRECIO DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA CLÍNICA PARA PEQUEÑOS ANIMALES MARAY MEDICINA VETERINARIA

CONSULTA

Consulta diurna	\$ 35.000
Consulta domicilio	\$ 70.000
Consulta revisión	\$ 30.000

HOSPITALIZACIÓN

Semi-hospitalización 0-10kg	\$ 17.000
Semi-hospitalización 11-20kg	\$ 23.000
Semi-hospitalización 21-40kg	\$ 26.000
Hospitalización 0-10kg	\$ 30.000
Hospitalización 11-20kg	\$ 35.000
Hospitalización 21-40kg	\$40.000

NOTA: ESTOS NO INCLUYE MEDICAMENTOS NI PROCEDIMIENTOS ESPECIALES.

VACUNAS

Nobi-vac puppy Dp	\$ 32.000
Nobi-vac dh2-ppil	\$45.000
Nobi-vac lepto	\$ 13.000
Nobi-vac rabia	\$ 15.000
Nobi-vac kc	\$ 28.000

NOTA: ESTOS SERVICIOS NO INCLUYEN EUTANASIA, PATOLOGÍA NI DISPOSICIÓN DEL CADÁVER.

LIMPIEZAS

Profilaxis dental	\$ 40.000
Profilaxis dental 21-40 kg	\$ 105.000
Profilaxis dental + 41 kg	\$ 116.000

Limpieza de oídos	\$ 8.000
Limpieza de absceso	\$ 25.000
Limpieza de miasis	\$20.000
Limpieza de heridas	\$20.000
Drenaje seroma	\$ 20.000
Enema x 133ml	\$ 9.000
Enema x 1000cc	\$ 14.200
Nebulizaciones	\$ 17.000

RADIOLOGIA

Rayos 8 x11 1 exposición	\$ 35.000
Rayos 8 x11 2 exposición	\$ 40.000
Rayos 10 x12 1 exposición	\$ 45.000
Rayos 10 x12 2 exposición	\$ 50.000
Rayos 11 x14 1 exposición	\$ 48.000
Rayos 11 x14 2 exposición	\$ 53.000

NOTA: NINGUNA RADIOGRAFÍA INCLUYE EL COSTO DE TRANQUILIZACIÓN Y/O ANESTESIA.

ECOGRAFIAS

Ecografía abdominal.	\$ 60.000
Controles de ecografía	\$ 30.000
Eleccardiografía	\$ 45.000

PRUEBAS DELABORATORIO

Raspado de piel	\$ 11.000
Citología diagnostica de distemper	\$ 30.000
Hemograma	\$ 16.500
Coprológico	\$ 13.200
Citología vaginal	\$ 15.000
Citología aspirativa de ganglio	\$ 58.000
Citología de líquido pleural	\$ 50.000
Citología de vejiga	\$ 50.000
Parcial de orina	\$ 13.200
Fluoresceina	\$ 10.000

TRANQUILIZACION Y ANESTESIA

Anestesia local	\$ 20.000
Anestesia simple isofluorano	\$ 60.000
Anestesia profilaxis isofluorano	\$ 50.000
Anestesia profunda isofluorano (1 hora)	\$110.000
Anestesia adicional isofluorano	\$ 60.000

PEQUEÑAS CIRUGÍAS

Extracción de uña	\$10.000
Extracción glándula salivar mandibular 0-10 kg	\$ 170.000
Extracción glándula salivar mandibular 11-20 kg	\$ 180.000
Extracción glándula salivar mandibular 21-40 kg	\$ 190.000
Extracción colmillos retenidos leche	\$ 17.000
Extracción de premolares 0-10kg	\$ 10.000
Extracción de premolares 11-20kg	\$ 18.000
Extracción de premolares 21-40kg	\$ 33.000
Extracción de premolares 41-50kg	\$ 45.000
Extracción de molares 0-20kg	\$ 35.000
Extracción de molares 21-41kg	\$ 50.000
Glándulas adanales 0-10 kg	\$ 170.000
Glándulas adanales 11-20 kg	\$ 180.000
Glándulas adanales 21-40 kg	\$ 250.000
Glándulas adanales + 41 kg	\$ 200.000
Toma de biopsia	\$ 50.000
Toma biopsia piel	\$ 40.000
Caudectomía más de 60 días	\$ 55.000
Caudectomía bull dog	\$ 200.000
Extracción de masas hasta 2 cm	\$ 90.000
Extracción de masas hasta 5 cm	\$ 120.000
Extracción de masas hasta 10 cm	\$ 170.000
Extracción de masas hasta 15 cm	\$ 200.000
Masa abdominal hasta 2cm	\$90.000
Masa abdominal hasta 5cm	\$120.000
Masa abdominal hasta 10cm	\$170.000
Masa abdominal hasta 20cm	\$200.000
Extracción ganglio	\$ 120.000
Reparación fistula oronasal	\$ 200.000
Ventanas nasales estenóticos	\$ 80.000
Paladar elongado	\$ 200.000

SISTEMA REPRODUCTIVO

O.v.h 0-10 kg	\$ 220.000
O.v.h 11-20 kg	\$ 250.000
O.v.h 21-40 kg	\$ 270.000
O.v.h >40kg	\$ 290.000
Cesárea+ o.v.h o-10 kg	\$ 300.000
Cesárea +o.v.h 11-20 kg	\$ 340.000
Cesárea +o.v.h 21-40 kg	\$ 380.000
Cesárea +o.v.h >41 kg	\$ 470.000
Castración perro 0-10 kg	\$ 160.000
Castración perro 11-20 kg	\$ 180.000
Castración perro 21-40 kg	\$ 210.000
Castración perro 41 kg	\$ 230.000
Episiotomía	\$ 100.000
Inseminación 0-10 kg	\$ 120.000
Inseminación 11-20 kg	\$ 150.000
Inseminación 21-40 kg	\$ 180.000
Inseminación >41 kg	\$ 210.000
Hemimastectomía 0-10kg	\$ 125.000
Hemimastectomía 11-20kg	\$ 150.000
Hemimastectomía 21-40kg	\$ 175.000
Hemimastectomía >41kg	\$ 200.000
Mastectomía parcial 2cm	\$ 100.000
Mastectomía parcial 5cm	\$ 130.000
Mastectomía parcial 10cm	\$ 170.000
Mastectomía total 0-10kg	\$ 250.000
Mastectomía total 11-20kg	\$ 300.000
Mastectomía total 21-40kg	\$ 350.000
Mastectomía total >41kg	\$ 400.000

CAVIDAD ABDOMINAL

Gastropexia	\$ 100.000
Gastropexia-enterotomía	\$ 90.000
Cistotomía	\$ 80.000
Laparatomía exploratoria 0-10 kg	\$ 220.000
Laparatomía exploratoria 11-20 kg	\$ 242.000
Laparatomía exploratoria 21-40 kg	\$ 264.000
Laparatomía exploratoria >41 kg	\$ 286.000
Lobulectomía	\$ 280.000
Esplenectomía laparotomía 0-20 kg	\$ 140.000
Esplenectomía laparotomía +20 kg	\$ 170.000

Nefrectomía	\$ 110.000
Enteroanastomosis	\$ 140.000

OFTALMOLOGÍA

Reintroducción glándula de harder unilateral	\$180.000
Reintroducción glándula de harder unilateral	\$300.000
Flap de conjuntiva y tarsorrafia	\$200.000
Flap de tercer parpado y tarsorrafia	\$ 135.000
Enucleación 0-10 kg	\$ 110.000
Enucleación 11-20 kg	\$ 135.000
Enucleación 21-40 kg	\$ 160.000
Enucleación +40 kg	\$ 160.000
Ectropión unilateral	\$ 165.000
Ectropión bilateral	\$ 275.000
Entropión unilateral	\$ 200.000
Entropión bilateral	\$330.000
Infiltración conjuntival	\$ 50.000
Masa parpado + 0.5mm	\$ 120.000
Masa parpada hasta 0.5mm	\$ 90.000

ORTOPEDIA

Infiltración articular	\$ 40.000
Infiltración columna	\$ 60.000
Infiltración dérmica	\$ 25.000
Osteosíntesis	\$ 220.000
Osteosíntesis con placa y tornillos	\$ 330.000
Osteosíntesis con fijador esquelético	\$ 275.000
Excisión cabeza fémur	\$ 220.000
Cirugía de rodilla	\$ 308.000
Reducción y fijación cerrada cubito y radio	\$ 120.000
Cirugía hombro	\$ 310.000
Excisión apófisis anconea	\$ 330.000
Amputación una falange 0-10 kg	\$ 80.000
Amputación una falange 11-20 kg	\$ 100.000
Amputación una falange 21-40 kg	\$ 120.000
Amputación una falange >41 kg	\$ 120.000
Amputación dos falanges 0-10 kg	\$100.000
Amputación dos falanges 11-20 kg	\$120.000
Amputación dos falanges 21-40 kg	\$ 140.000
Amputación dos falanges >41kg	\$ 140.000

HERNIAS

Hernia diafragmática	\$ 440.000
Hernia inguinal +3cm	\$220.000
Hernia inguinal hasta 3cm	\$ 180.000
Hernia perianal unilateral +3cm	\$220.000
Hernia perianal hasta 3cm	\$ 200.000
Hernia umbilical	\$ 100.000

PABELLON AURICLAR

Tumor oído medio e interno	\$ 180.000
Cirugía otitis crónica	\$ 180.000
Otohematoma	\$ 90.000

CAVIDAD TORAXICA

Toracotomía 0-10kg	\$350.000
Toracotomía 11-20kg	\$ 375.000
Toracotomía 21-40kg	\$ 400.000
Toracotomía 41kg	\$ 425.000

IMPLEMENTOS Y SERVICIOS

Servicio de inyectología	\$ 5.000
Guantes desechables	\$ 500
Guantes quirúrgicos	\$ 1500
Venoclisis microgoteo	\$3.200
Venoclisis macrogoteo	\$ 4.000
Venoclisis transfusión	\$ 5.200
Venoclisis de bomba de infusión	\$ 23.000
Servicio de quimioterapia	\$ 50.000

Anexo. D

PROTOCOLO DE VACUNACIÓN

VACUNA:	PARVO	6 semanas
VACUNA:	MOQUILLO HEPATITIS INFESIOSA PARVOVIRUS LEPTOSPIRACANINA	8 SEMANAS
VACUNA:	MOQUILLO HEPATITIS INFESIOSA PARVOVIRUS LEPTOSPIRACANINA	12 SEMANAS
VACUNA:	MOQUILLO HEPATITIS INFESIOSA PARVOVIRUS LEPTOSPIRACANINA RABIA	16 SEMANAS

Anexo. E

PLAN DE VERMIFUGACION EN CANINOS

➤ **CACHORROS:**

40 días	60 días	Cada 2 meses hasta que completen el año de vida
---------	---------	---

➤ **ADULTOS:**

Cada 2 meses

➤ **PERRAS GESTANTES:**

15 días antes del parto	15 días después del parto	Cada 2 meses
-------------------------	---------------------------	--------------

Anexo. F

PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO

APAREAMIENTO NO DESEADO

- El tratamiento deberá comenzar dentro de las primeras 72 horas
- Administración de ALIZIN (P.A aglepristone)
- Dosis de 0.34mg/kg de peso aplicar dos inyecciones con un intervalo de 24 horas vía subcutánea.

OSTEOARTRITIS

- Reposo
- Analgésicos antiinflamatorios no esteroides AINES
- Dieta para pacientes con sobrepeso

DERMATITIS TRAUMATICAS POR MORDEDURAS

- Examen clínico minucioso en busca de las heridas por mordedura
- Rasurar el área afectada
- Limpieza con jabón quirúrgico de las heridas.
- Examinar con una cánula la profundidad y longitud de las heridas
- Proceder al tratamiento médico o quirúrgico siendo este último más efectivo porque se evita infecciones futuras.
- Antibiótico: clavamox (amoxicilina)

PARASITISMO POR ANCYLOSTOMA

- Coprológico
- Desparasitación: Pirantel, Oxantel, Prazicuantel
- Multivitamínicos: RICO B12
- Control de Coprológico

MIASIS

- Depilar y lavar la zona afectada
- Lavar con clorhexidina jabón.
- Sacar con ayuda de una pinza mosquito las larvas
- Aplicar cremas de control de moscas: gusantrol (P.A= triclorfon, fenol, aceite de pino).
- Mantener al animal en un lugar libre de moscas.

ENFERMEDAD PERIODONTAL

- Clasificación del grado de la enfermedad
- Antibiótico para control de proliferación de bacterias: stomorgyl (Metronidazol + Espiramicina).
- Tratamiento quirúrgico: profilaxis dental.
- Limpieza de dientes: Crema Denty farm.

DERMATITS HUMEDA

- Depilación del área afectada
- Jabón clorhexin
- Shampoo vetriderm peróxido benzoilo
- Isodine espuma
- Splendérmico (Gentamicina + Clotrimazol + Dexametasona).