

# **“PRÁCTICAS AMIGABLES EN FELINOS:**

*La importancia de su implementación en el área de  
internación”*



## **UNIVERSIDAD NACIONAL DE RÍO NEGRO**

Sede Alto Valle - Valle Medio

Carrera de Medicina Veterinaria

### **Informe final para obtener el título de Médico Veterinario**

**Autora:** SCATTONE, Giuliana

**Tutor:** M.V ÁLVAREZ, Marcelo Aníbal

**Orientación:** Práctica Profesional en Pequeños Animales

**Año:** 2022

***Dedicado a...***

*mi mamá y mi papá, por el esfuerzo que hicieron para darme esta oportunidad,  
por acompañarme en todo momento, por confiar en mí y siempre apoyarme...*

*Este también es un logro de ustedes,  
eternamente agradecida!*



## **Agradecimientos:**

*A Mavi, Ren y Gino, por ser pilar en mi vida, mi escudo y mi faro,*

*A Dibu, mi compañero en esta vida, por ser refugio, por alentarme a luchar por lo que quiero, por la paciencia, el amor y la compañía,*

*A la familia Spera por todo el cariño brindado estos años y el acompañamiento.*

*A mis amigas, compañeras y ahora colegas, agradezco a Choele por habernos cruzado en esta vida, fundamental su presencia para hacer esto posible.*

*A mis compañeras y compañeros de estudio, por los momentos vividos y las experiencias ganadas.*

*A mis amigas de toda la vida, por el aguante y la paciencia, por siempre recibirme con los brazos abiertos y brindarme su apoyo y contención.*

*A Marcelo Álvarez, mi tutor, por las enseñanzas, la perseverancia y dedicación.*

*A los docentes y no docentes de la Universidad Nacional de Río Negro que ponen su empeño y dedicación en la enseñanza pública, haciendo posible que muchos cumplamos con nuestros objetivos y sueños.*

*A Juan, Quillen y todos los profesionales de la Clínica Veterinaria El Candil, Cate, Emi, Mati, Lu, Manu, Diego, Santi, Juli, Lucas, gracias por darnos la oportunidad de formar parte, de compartir sus conocimientos, por el apoyo y la paciencia. Al igual que Mica, Gise y Mari, por la compañía y apoyo de todos los días.*

*A todas las personas que formaron y forman parte de mi vida y que estuvieron presentes en el proceso, les agradezco infinitamente.*

*A todes ustedes... GRACIAS!!*





# INDICE DE CONTENIDO

<b>CAPÍTULO I:</b> .....	1
<b>Orientación de Prácticas Profesionales (OPP)</b> .....	1
<b>1. Introducción</b> .....	1
<b>1.1. Orientación y Prácticas Profesionales</b> .....	2
<b>1.2. Caso atípico: Pandemia año 2020</b> .....	3
<b>1.3. OPP en Clínica Veterinaria El Candil</b> .....	3
<b>1.3.1. Objetivo general de las OPP</b> .....	5
<b>1.3.2. Objetivo particular:</b> .....	5
<b>1.3.3. Objetivos específicos:</b> .....	5
<b>CAPÍTULO II:</b> .....	6
<b>Introducción al concepto <i>Cat Friendly Practice</i></b> .....	6
<b>2. Concepto <i>Cat Friendly Practice</i></b> .....	6
<b>2.1. Características etológicas de la especie felina</b> .....	10
<b>2.2. Veterinarias amigables con los felinos</b> .....	18
<b>2.2.1. Internación con orientación <i>Cat Friendly</i></b> .....	18
<b>CAPÍTULO III:</b> .....	25
<b>Evaluación de una veterinaria particular bajo el concepto <i>Cat Friendly Practice</i></b> .	25
<b>3. Desarrollo de concepto <i>Cat Friendly</i> en Argentina</b> .....	25
<b>3.1. Clínica veterinaria en estudio</b> .....	26
<b>3.2. Metodología de trabajo</b> .....	27
<b>3.3. Caso clínico de estudio</b> .....	30
<b>3.3.1. Descripción del caso clínico</b> .....	30
<b>CAPÍTULO IV:</b> .....	38
<b>Conclusiones finales y aprendizaje</b> .....	38
<b>CAPÍTULO V</b> .....	40
<b>Bibliografía</b> .....	40



## INDICE DE FIGURAS

<b>Ilustración 1.</b> “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” I.....	12
<b>Ilustración 2.</b> “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” II .....	12
<b>Ilustración 3.</b> “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” III.....	13
<b>Ilustración 4.</b> “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” IV. ....	13
<b>Ilustración 5.</b> “Escala de Grimace”, guía para evaluar el dolor en felinos. ....	14
<b>Ilustración 6.</b> “Escala de Grimace” Posición de las orejas y apertura orbital.....	15
<b>Ilustración 7.</b> “Escala de Grimace” Tensión del hocico y posición de los bigotes. ....	16
<b>Ilustración 8.</b> “Escala de Grimace” Posición de la cabeza con respecto al cuerpo del animal .....	17
<b>Ilustración 9.</b> Recintos con materiales amigables para felinos .....	19
<b>Ilustración 10.</b> Recinto preparado bajo los términos <i>Cat Friendly</i> .....	20
<b>Ilustración 11.</b> Disposición dentro de un recinto <i>Cat Friendly</i> .....	21
<b>Ilustración 12.</b> Distintas maneras de utilizar un accesorio dentro del recinto.....	22
<b>Ilustración 13.</b> Relación en la cantidad de caninos y felinos ingresados en la clínica..	27
<b>Ilustración 14.</b> Motivos de hospitalización en felinos.....	28
<b>Ilustración 15.</b> Paciente felino seleccionado para observar y evaluar el manejo establecido. ....	31
<b>Ilustración 16.</b> Paciente seleccionado utilizando mantas y objetos personales.....	36
<b>Tabla 1.</b> Niveles de clasificación <i>Cat Friendly</i> para clínicas veterinarias.....	8
<b>Tabla 2.</b> Análisis sanguíneo: Bioquímica sanguínea.....	33
<b>Tabla 3.</b> Análisis sanguíneo: Hemograma.....	33
<b>Tabla 4.</b> Análisis sanguíneo: Formula leucocitaria. ....	34



## CAPÍTULO I:

### Orientación de Prácticas Profesionales (OPP)

#### 1. Introducción

La Universidad Nacional de Río Negro (UNRN) sede Alto Valle y Valle Medio, en la localidad de Choele Choel, provincia de Río Negro, Argentina, ofrece como propuesta académica la carrera “Medicina Veterinaria”, la cual cuenta con un completo plan de estudios programado para ser llevado a cabo en un plazo de 6 (seis) años. La misma tiene por objetivos formar profesionales capacitados en la prevención, diagnóstico y tratamiento de patologías que acontecen en los animales, así como también, al ser humano, por su cercanía con ellos. A su vez, proporciona una formación generalista que capacita al profesional para ejercer la profesión, con la idea de seguir programas de especialización; forma científica y tecnológicamente al profesional capacitándolo en la comprensión y resolución de problemas en los campos de la salud, el bienestar y la producción de las especies animales, así como también para atender en la protección, calidad, tecnología e inocuidad de los alimentos de origen animal; y capacitar al veterinario en la investigación, desarrollo y transferencia, teniendo como objetivo la promoción de la salud, calidad de vida de los animales y del ser humano, y una producción eficiente en el marco de un desarrollo sustentable.

Dicho plan de estudios cuenta con cuatro orientaciones:

1. Medicina de pequeños animales.
2. Medicina de grandes animales.
3. Producción animal.
4. Medicina preventiva, salud pública y bromatología.

Específicamente la orientación *Medicina de pequeños animales* engloba a los animales de compañía, principalmente caninos y felinos, donde la formación de los estudiantes tiene un fuerte pilar en la relación animal-tutor, sabiendo que hoy en día, tanto felinos como caninos, son considerados parte integral de la familia. Dentro de los objetivos



principales se encuentra lograr resolver las problemáticas que se presentan en la clínica diaria, acompañar e informar a los tutores sobre las patologías que presentan los animales y velar por la calidad de vida de los mismos.

La labor conlleva de una actualización constante en cuanto a estudios e investigación, así como también es notoria, actualmente, la inclinación hacia generar especialidades dentro del trabajo como médico clínico, desprendiéndose las diferentes ramas de la medicina, ya sea como cirujano, anestesista, oftalmólogos, técnicos en laboratorio, entre otros. Esto genera posibilidades de trabajar en equipo con colegas enfocados en las distintas áreas de la medicina y lograr grupos de trabajo donde la profesión y la atención brindada es más enriquecedora.

### **1.1. Orientación y Prácticas Profesionales.**

En el transcurso del sexto año se realiza la Orientación y Prácticas Profesionales (OPP), donde cada estudiante decide cual orientación tomar dentro de las opciones que ofrece la carrera y que es necesaria su aprobación para lograr obtener el título de Médico/a Veterinario/a.

Tradicionalmente la cursada de OPP en la orientación *Medicina de pequeños animales* es llevada a cabo en el Hospital Escuela de Medicina Veterinaria de Choele Choel, donde se complementan clases teóricas con prácticas. Las clases teóricas son llevadas adelante por el equipo docente, con distintas modalidades de aprendizaje: clases teóricas clásicas, casos de estudios, ateneos, clases con invitados (profesionales de distintas áreas), etc.

Las practicas se desarrollan con casos reales y locales que ingresan al hospital. Los estudiantes participan inicialmente desde la observación y análisis de la situación de los pacientes-cuidadores hasta avanzar en prácticas de diferentes grados de complejidad interviniendo en la atención, siempre guiados por los docentes-veterinarios/as. Como el cursado se desarrolla dentro del Hospital, los casos ingresados son parte de la dinámica de las clases generando una formación y aprendizaje diario enriquecedora.

El objetivo fundamental de las OPP es ampliar la visión de los estudiantes al mostrar la labor cotidiana del veterinario, exponer situaciones en las que posiblemente se enfrentarán en un futuro, estimulando así que se genere un criterio médico propio en cada estudiante, desarrollando habilidades de resolución ante cada caso clínico al que se presenten.



## **1.2. Caso atípico: Pandemia año 2020**

Siendo el 2020 un año atípico, resultado de la pandemia mundial por el virus Covid-19, el cursado general de la carrera de Veterinaria, como así también el resto de las carreras universitarias, se vio afectado. Dada la importancia de la materia OPP para la finalización de la carrera de los estudiantes avanzados, se procedió a un cambio en la modalidad de cursado. La propuesta de la cátedra para sus estudiantes consistió en clases teóricas bajo la modalidad virtual y prácticas en veterinarias privadas.

Las clases teóricas se desarrollaron a través de plataformas virtuales y clases sincrónicas, manteniendo actividades como: casos de estudios, disertaciones de profesionales de áreas específicas, y ateneos de estudiantes. Los docentes a cargo de las OPP de *Medicina de Pequeños Animales* fueron el M. V. Sosa Andrés y el M. V. Álvarez Marcelo, quienes brindaron excelentes clases teóricas, realizando actividades a partir de casos clínicos reales con el objetivo de fomentar en los estudiantes el criterio médico profesional, generando espacios de debate, discusión y argumentación de a pares. A su vez, incorporaron en sus clases invitados profesionales de distintas áreas, como: Oncología, Oftalmología, Medicina felina, Medicina del comportamiento de caninos y felinos, Nutrición, Medicina integradora, Enfermedades del aparato respiratorio y enfermedades cardíacas, Dermatología, Gastroenterología, Neurología, Animales de compañía no convencionales y fauna autóctona, Bienestar animal, entre otros.

Al incorporar dichas charlas y brindar nuevos contenidos con especialistas en cada tema, se buscó aumentar la calidad y experiencia de los contenidos del programa.

Las actividades prácticas, fundamental para la formación de los futuros/as veterinarios/as, se realizaron en veterinarias privadas de las localidades donde residía cada estudiante. Estas prácticas se realizaron bajo acuerdos escritos donde los/as estudiantes realizarían pasantías no rentadas bajo la tutela de los/as veterinarios a cargo del establecimiento y se rigieron bajo el cumplimiento con las normas de protocolo vigentes al Covid-19.

## **1.3. OPP en Clínica Veterinaria El Candil**

Durante mi desarrollo en particular, la parte práctica de las OPP se realizó en la Clínica Veterinaria El Candil, ubicada en la localidad de Cipolletti, provincia de Río Negro, Argentina. Esta clínica, categorizada de alta complejidad, presenta un completo equipo



de profesionales veterinarios/as, especializados en diferentes áreas: clínica, cirugía, anestesiología, oftalmología, radiología, ecografía, laboratorio, entre otras.

Esta pasantía se realizó de lunes a viernes, bajo una carga horaria de 5 horas diarias, donde se requirió cumplir con un total de 35 horas. Concluido el total de horas establecidas, continúe mi formación como pasante, hasta el día de la fecha.

Siendo una clínica de gran envergadura, las prácticas realizadas fueron muy completas y variadas. Se participó en consultas diarias dentro del consultorio, haciendo foco en la atención médica, el examen clínico y el manejo de los pacientes y sus respectivos cuidadores. Así también, se procedió al uso y manejo de equipos y tareas específicas, como realizar radiografías (simples y de contraste, según el caso), y ecografías generales como también de control gestacional. A su vez, se colaboró en las tareas de análisis de laboratorio, incluyendo extracción de muestras hasta la realización de pruebas como hemogramas y bioquímica sanguínea, análisis de orina, frotis sanguíneo y citologías de diferentes índoles. Se participó en cirugías como ayudante tanto en área limpia, asistiendo al cirujano, como en el área sucia (dependiendo de la ocasión), y en el cuidado y manejo durante la permanencia en la zona de internación con los pacientes hospitalizados.

Esta última tarea despertó mi interés y atención sobre la importancia de los cuidados en la internación en clínicas veterinarias. Esto se debe a que es un área que, en la mayoría de las veterinarias, pasa a segundo plano, dejando de lado el valor que tiene a la hora de triunfar en los tratamientos.

Los pacientes que permanecen en este sector requieren de supervisión constante y monitoreo de los parámetros generales, así como también atención en sus comportamientos. Hacer hincapié en una buena práctica de hospitalización aumenta el éxito en los tratamientos y en el cuidado de los pacientes, así como también en la tranquilidad y buena predisposición de los cuidadores a la hora de confiar y entregar a sus animales de compañía.

Es común que en la vorágine de la clínica diaria y de la atención en el consultorio, el área de internación se descuide o no se le dé el valor que realmente representa. Siempre teniendo en cuenta el tipo de animal que estamos tratando, ya sea canino o felino y las características propias de cada especie, cada una requiere cuidados y atención especial



dependiendo de las distintas necesidades específicas para su bienestar en la estadía dentro de la clínica.

En el caso de los felinos se conoce el estrés que conlleva el retirarlos de su zona de confort, sumado a la patología que los llevo a la clínica. En estos pacientes se requiere de especial atención médica y de ciertas prestaciones edilicias para hacer efectivos los tratamientos que se instauren.

### **1.3.1. Objetivo general de las OPP.**

- El objetivo de las OPP hacia el futuro egresado se basa en incorporar los contenidos brindados a lo largo de la carrera, para así llevar a cabo un Informe Final integrador, sobre un caso visto en las prácticas profesionales, poniendo en evidencia los conocimientos aprendidos en las diferentes cátedras.

### **1.3.2. Objetivo particular:**

- El objetivo del Informe Final, en el marco de aprobación de las OPP, fue observar objetivamente y analizar las prácticas de internación en relación a la calidad y bienestar brindado hacia el animal bajo el concepto *Cat Friendly* (del inglés, amigable con el felino)

### **1.3.3. Objetivos específicos:**

- Tomar conocimiento del concepto y practicas *Cat Friendly*.
- Evaluar una clínica veterinaria bajo el concepto *Cat Friendly*.
- Caracterizar el área de internación de una veterinaria particular en relación a las practicas *Cat Friendly*.
- Relevar información sobre la internación felina.



## CAPÍTULO II:

### Introducción al concepto *Cat Friendly Practice*

#### 2. Concepto *Cat Friendly Practice*

Estudios recientes demuestran que el número de felinos como animales de compañía va en aumento en los últimos años, a tal punto que en algunos países ya superan el número de caninos (Rodan *et al.*, 2011)., pero esto no se ve reflejado en la clínica diaria debido a que los cuidadores de gatos manifiestan dificultades a la hora de tener que asistir a la veterinaria ya que toda la situación conlleva un estrés tanto para el animal como para el cuidador del mismo. Desde colocarlo en el transportador, la espera en la veterinaria hasta ser atendidos y hasta dentro de la consulta, diversas situaciones resultan de una situación percibida como amenazante, sin olvidar que la mayoría de las veces el paciente se encuentra cursando una patología que agrava la situación (Canosa, 2019).

Cabe destacar que por muchos años se consideró y trató a los felinos como “un perro chiquito” (Little, 2012)., dejando de lado condiciones básicas y comportamientos típicos de los gatos, tomados erróneamente como algo “anormal” o patológico, dando como resultado diagnósticos y tratamientos equivocados. Dicho concepto, afortunadamente, con el tiempo fue mutando y hoy en día se encuentra en auge el atender y tratar de manera separada tanto a perros como a gatos, considerándolos dos especies diferentes a la hora de poner en marcha la consulta médica y los tratamientos (Little, 2012).

De aquí surgió la idea del concepto *Cat Friendly Practice* (CFP, prácticas amigables con felinos), el cual es un programa de la Asociación Americana de Veterinarios Especialistas en Felinos (AAFP), basado en la comprensión de las necesidades y comportamientos de los gatos con el objetivo de reducir el estrés cuando acuden a la clínica veterinaria, lo cual incluye también a sus cuidadores (V.M, 2020).

En el año 1971 se estableció oficialmente la AAFP, la cual con el correr de los años creció como institución y se asoció a otras organizaciones veterinarias con el fin de avanzar en el estudio de la medicina felina. Dicha asociación es líder en el campo de la medicina



felina, trabajando para mejorar los estándares de salud proporcionando a los miembros recursos e investigación científica, educación y prácticas. Dicha asociación fue la encargada de desarrollar el programa CFP, para “brindar apoyo a los veterinarios al delinear estrategias para introducir cambios en la prestación de atención que incorporen una mejor comprensión de las distintas necesidades y comportamientos del gato” (AAFP, 2022).

En el año 2006, la Sociedad Internacional de Medicina Felina (ISFM), organización benéfica internacional dedicada a mejorar la salud felina y su bienestar, lanzó una campaña sobre prácticas amigables con los felinos. En la misma se propuso una competencia entre veterinarias donde se las invitó a participar de un periodo de prácticas, brindando información y capacitación para mejorar la comprensión de las necesidades de los pacientes felinos dentro de las clínicas veterinarias. Dicha información fue distribuida en más de 2000 clínicas en el Reino Unido, y se otorgaron más de 50 premios reconociendo los establecimientos que participaron e hicieron el esfuerzo por instruirse y repensar su acercamiento hacia los felinos (Sparkes, 2013).

Luego de dicha campaña, y con la información brindada constantemente por la AAFP, hoy se encuentra en apogeo el concepto *Cat Friendly Practice*, tanto para veterinarios como para los tutores. Debido a esto es necesaria la capacitación de los profesionales y la remodelación o mejora en las clínicas veterinarias para brindar un mejor servicio e incentivar a los cuidadores de felinos para que asistan y le ofrezcan la posibilidad de asistencia médica al animal, transformando así la visita al veterinario en una experiencia positiva, tanto para el tutor como para el paciente, impactando directamente en la efectividad del tratamiento que se instaure de manera positiva.

Para poder llevar a cabo buenas prácticas amigables es necesario que se conjuguen varios factores, como por ejemplo la aprobación y tranquilidad del tutor, la comodidad del paciente y las capacitaciones del equipo veterinario (Canosa, 2019).

Si estos se tratan en conjunto será posible cumplir con los principales objetivos de las prácticas amigables, que son: la reducción del miedo y dolor del paciente, el enfoque y confianza del tutor, la detección temprana de cambios clínicos relevantes para mantener la salud del paciente y reducir las lesiones al tutor y veterinarios causados por el gato.(Rodan *et al.*, 2011).



Para lograr ser una veterinaria *Cat Friendly* es necesario cumplir con una serie de requisitos básicos: hoy en día la AAFF distingue dos programas, uno para clínicas donde se brinda herramientas y recursos para incorporar una perspectiva felina dentro de los consultorios, el cual es el *Programa Cat Friendly Practice*®, y una vez aprobada la acreditación, dichos consultorios tienen acceso a kits de herramientas y educación continua para seguir mejorando en la atención dentro del consultorio. Para lograr la certificación es requisito estar asociado previamente a la AAFF. (AAMeFe, 2022).

Dentro de este programa, en la evaluación de la clínica se distinguirán tres niveles, Bronce, Plata y Oro, según las prestaciones que brinde la veterinaria (Tabla 1).

**Tabla 1.** Niveles de clasificación *Cat Friendly* para clínicas veterinarias. - (Endersby, S. 2018).

	<b>BRONCE</b>	<b>PLATA</b>	<b>ORO</b>
<b>SALA DE ESPERA</b>	Turnos de citas solo para gatos, si no hay área separada para felinos.	Debe tener un área separada en la sala de espera para gatos.	Separada de caninos y con instalaciones adicionales (canastas separadas del piso, etc.)
<b>HOSPITALIZACION</b>	No se requiere en las instalaciones.	Perros y gatos salas separadas con tamaños mínimos de jaula	Debe tener salas separadas por especie y con tamaños más grandes.
<b>CONSULTORIO</b>	Consultorio seguro, protegido y bien equipado. Tiempos de consulta: mínimo de 10 minutos.		Sala dedicada exclusivamente a felinos, con un tiempo de consulta de 15 minutos mínimo.
<b>CIRUGIA</b>	No se requieren instalaciones quirúrgicas	Debe ser capaz de realizar una anestesia, si es necesario.	Debe tener un quirófano preparado para cirugías.
<b>EQUIPAMIENTO</b>	Buen nivel de equipamiento amigable con felinos.	Buen nivel de equipamiento, pero con adicionales, como equipo de radiografías, instalaciones para extracción y limpieza dental, etc.	Nivel más alto con mayores instalaciones, como equipo de laboratorio completo, más lo requerido en los niveles anteriores

A su vez, se desarrolló el programa *Cat Friendly Certificate*, siguiendo la filosofía del programa anterior y que fue diseñado para aquellas personas que pertenecen a la comunidad veterinaria, ya sea Médicos Veterinarios, enfermeros/auxiliares veterinarios,



repcionistas o asistentes. Es una acreditación individual con el objetivo de aumentar la comprensión de los felinos y mejorar los estándares en la atención hacia estos pacientes. A diferencia del programa anterior, para obtener esta certificación no es necesario estar asociado a la AAFP (AAMeFe, 2022).

Cabe destacar que las maniobras amigables con los felinos están estrechamente relacionadas con el concepto de bienestar animal, por esto es importante hacer mención de la existencia del modelo de los “cinco dominios”, el cual permite la evaluación del bienestar.

Formulado originalmente en 1994, con el pasar de los años se fue modificando hasta llegar al modelo implementado actualmente. En términos generales, las actualizaciones incorporaron el conocimiento de las interacciones entre los mecanismos fisiológicos y la generación de experiencias subjetivas particulares, conocidas como efectos o estados afectivos (Mellor *et al.*, 2020).

Los cinco dominios son la nutrición, el medio ambiente, la salud, el comportamiento y el estado mental. Los tres primeros dominios centran la atención en los desequilibrios o alteraciones internas que tienen orígenes nutricionales, ambientales y de salud. Por el contrario, el cuarto dominio se enfoca en el confinamiento o la restricción externa, o la disponibilidad de espacio inusual y / o los impactos negativos de la presencia o ausencia de otros animales (incluidos los humanos). Por último, el quinto dominio fue diseñado para capturar la experiencia mental general de los animales, evaluada en términos del sufrimiento de todos los impactos considerados dentro de los primeros cuatro dominios. Es decir, que permite una evaluación final del estado de bienestar general de los animales, entendido en términos de lo que es probable que experimenten subjetivamente (Mellor *et al.*, 2020).

Con el pasar de los años se prestó atención a las experiencias afectivas positivas, y se concluyó que el bienestar animal no se puede lograr simplemente mitigando o evitando experiencias negativas, sino que se logra promoviendo experiencias placenteras. Por ejemplo, la variabilidad que proporciona un equilibrio óptimo entre previsibilidad/control y novedad/circunstancia impredecible, como satisfacer las necesidades específicas de la especie para el movimiento y el ejercicio, permitir acceso a sitios preferidos para descansar, comodidad térmica y realizar comportamientos de eliminación, opciones



ambientales que fomentan los comportamientos y duraciones de exploración y búsqueda, disponibilidad de una variedad de alimentos con olores, sabores y texturas atractivos y que permitan la elección, promover otras interacciones de enlace como el alojamiento, la vinculación, el comportamiento lúdico y actividad sexual. Expresado en términos generales, los efectos asociados que mejoran el bienestar probablemente incluyen diversas formas de comodidad, placer, interés, apego, confianza y sensación de tener el control (Mellor *et al.*, 2020).

Es por esto que es necesario realizar un examen completo de la situación ante la que estamos presentes, ya que es notoria la exigencia de parte de los cuidadores/tutores de felinos con respecto a la calidad en la atención veterinaria, no solo porque se pretende que el profesional conozca a la especie y sus comportamientos normales, así como de sus patologías específicas, sino también, se espera que el trato hacia el animal sea amable y con respeto, sin brusquedad, entendiendo el estrés que conlleva para el animal y su cuidador el estar en un ambiente que genera nerviosismo y ansiedad, por lo que resulta imprescindible transmitir seguridad y tranquilidad, generando un ambiente de armonía, sin sobresaltos ni mucho bullicio (Rosado *et al.*, 2021).

### **2.1. Características etológicas de la especie felina.**

El gato doméstico (*Felis silvestris catus*), como cada especie, posee características que lo diferencian del resto y los hacen animales tan particulares. Desde hace muchos años se trata de domesticarlos, pero es el día de hoy que mantienen el misterio y la independencia que los caracteriza y diferencia, sobre todo de su contraparte como animal de compañía, el perro.

En los últimos años las personas optan por tenerlos como animales de compañía y lo eligen como compañero de convivencia, lo que lleva a los cuidadores cada vez a interesarse e informarse sobre sus comportamientos típicos y disfruten de ellos.

Los felinos han desarrollado múltiples maneras de comunicarse, ya sea entre individuos de la misma especie o de distintas especies como el ser humano o los caninos. Es necesario conocer y entender las diferentes maneras que poseen y que ya sea desde lo visual, sonoro, olfativo o comportamental (Contreras, 2016). Para esto es fundamental tener conocimientos básicos de su comportamiento y características como especie.



Los gatos poseen un sistema social flexible, donde pueden vivir solos o en grupos/colonias, si los recursos que les brinda el entorno son suficientes. Es importante resaltar que no tienen una habilidad innata para tolerar gatos o individuos nuevos en una introducción inicial, y es esperable que se muestren en actitud defensiva o miedosos en entornos desconocidos o frente a individuos desconocidos (Rodan *et al.*, 2011).

Muchas veces sucede que al incorporar un nuevo individuo a la familia el felino ya perteneciente rechace al nuevo, ya sea ignorándolo o agrediendo, conductas totalmente esperables en ellos pero que suele ser motivo de consulta en la clínica veterinaria. En estos casos es necesario tener paciencia y realizar la introducción de manera paulatina, respetando los tiempos y espacios del felino que ya está en el hogar y que los primeros encuentros sean positivos y no una imposición, para que no se sienta invadido. Nunca se debe obligar o imponer un vínculo sino lo que se terminara consiguiendo es todo lo contrario, porque estas situaciones generan más rechazo y agresión, o en el peor de los casos la huida del hogar del felino que ya se encontraba en ese territorio.

Los felinos no poseen técnicas para resolver conflictos tranquilizándose unos a otros. En ocasiones de enfrentamiento optan por huir o esconderse; muchas veces realizan comportamientos de apaciguamiento, como lo es el autolamido o acicalamiento excesivo. El confrontamiento y la pelea suele darse como última instancia.

Otro comportamiento que manifiestan los felinos en situaciones de estrés es el “congelamiento” donde el paciente opta por quedarse inmóvil, sin manifestar dolencias ni signos de agresividad, lo cual no indica carencia de la misma sino todo lo contrario, es un individuo con altos niveles de ansiedad y estrés expresando la incomodidad que le genera la situación (Rodan *et al.*, 2011).

A su vez, la confraternización y el afecto se muestra mediante el acicalamiento mutuo. Ellos reservan la comunicación táctil con otros felinos solo para miembros de su colonia. Su manera de demostrar afiliación y mantener el aroma del grupo social es a través del *frotamiento* (rozándose uno contra el otro). Estas regiones faciales utilizadas para la comunicación social, tanto olfativa como táctil, entre felinos se ha señalado que producen respuestas positivas también al contacto humano, tomándonos como parte de su colonia (Laverde Corredor, 2021).



Comprender los comportamientos y la manera de comunicarse nos permite interactuar mejor y de la manera más adecuada, minimizando el miedo y estrés, evitando así también lesiones en el personal profesional o en los cuidadores, así como también al propio animal.

Por eso es necesario conocer las señales de aviso que expresa el animal y que todo profesional tiene que advertir a la hora de acercarse a un paciente al cual va a examinar. A continuación, se expondrán posiciones y expresiones típicas de los felinos en distintas situaciones y su significado, descritas por Rodan Ilona en las “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” (Rodan *et al.*, 2011).



“El técnico está a 2 metros de distancia. El gato muestra signos tempranos de miedo o ansiedad al girar ligeramente las orejas y bajarlas horizontalmente. La espalda está comenzando a arquearse. Nótese la leve tensión en el rostro. El equipo debería tomar medidas en esta etapa para calmar el miedo de este gato”

**Ilustración 1.** Extraída del artículo “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” de Rodan Ilona. (Rodan *et al.*, 2011).



“El gato muestra un aumento del miedo acercando los pies al cuerpo, bajando la cabeza y haciéndose parecer más pequeño.”

**Ilustración 2.** Extraída del artículo “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” de Rodan Ilona. - (Rodan *et al.*, 2011).





**Ilustración 3.** Extraída del artículo “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” de Rodan Ilona. - (Rodan et al., 2011).



**Ilustración 4 .** Extraída del artículo “Pautas de manejo amigable con felinos de AAFP e ISFM” de Rodan Ilona. - (Rodan et al., 2011).

En las diferentes imágenes es notoria en la secuencia el cambio de actitud corporal y las expresiones faciales que manifiesta el animal, son todas señales de alerta para advertirnos su incomodidad y miedo con la situación. Lo importante de poder conocer y detectar estas señales es que actitud tomaremos como profesionales para continuar con el manejo del paciente. Lo ideal siempre es detener lo que estamos realizando que genera esa incomodidad y ansiedad en el felino, cambiarlo por un estímulo positivo y ofrecer una distracción que retire el enfoque de la situación de alerta.

Mas allá de las señales que uno puede percibir que expresen alerta, ansiedad y miedo, hay que tener en cuenta otras expresiones y posturas, como por ejemplo las expresiones de



dolor. Los felinos son animales muy expresivos facialmente; si uno presta atención puede recabar información relevante solo con observarlos detenidamente. Para esto se han desarrollado diversas maneras de medir en cierta forma el dolor, como lo son mediante escalas, por ejemplo, la Escala de Grimace, la cual incluye cinco características evaluables (Canfrán Arrabé, 2021). Dichas características son la posición de las orejas, la tensión del hocico, la apertura orbital, posición de la cabeza y posición de los bigotes. La utilización de esta escala requiere de observar al felino durante 30 segundos y puntuar del 0 (ausente) al 2 (claramente presente) a cada característica evaluada. Si la sumatoria es igual o mayor a 4 puntos se debe intervenir y brindar analgesia al paciente.

## GUÍA DIDÁCTICA



**Instrucciones para utilizar la escala**

**Puntúe cada característica (o unidad de acción) de 0 a 2.**

**0 = unidad de acción ausente**

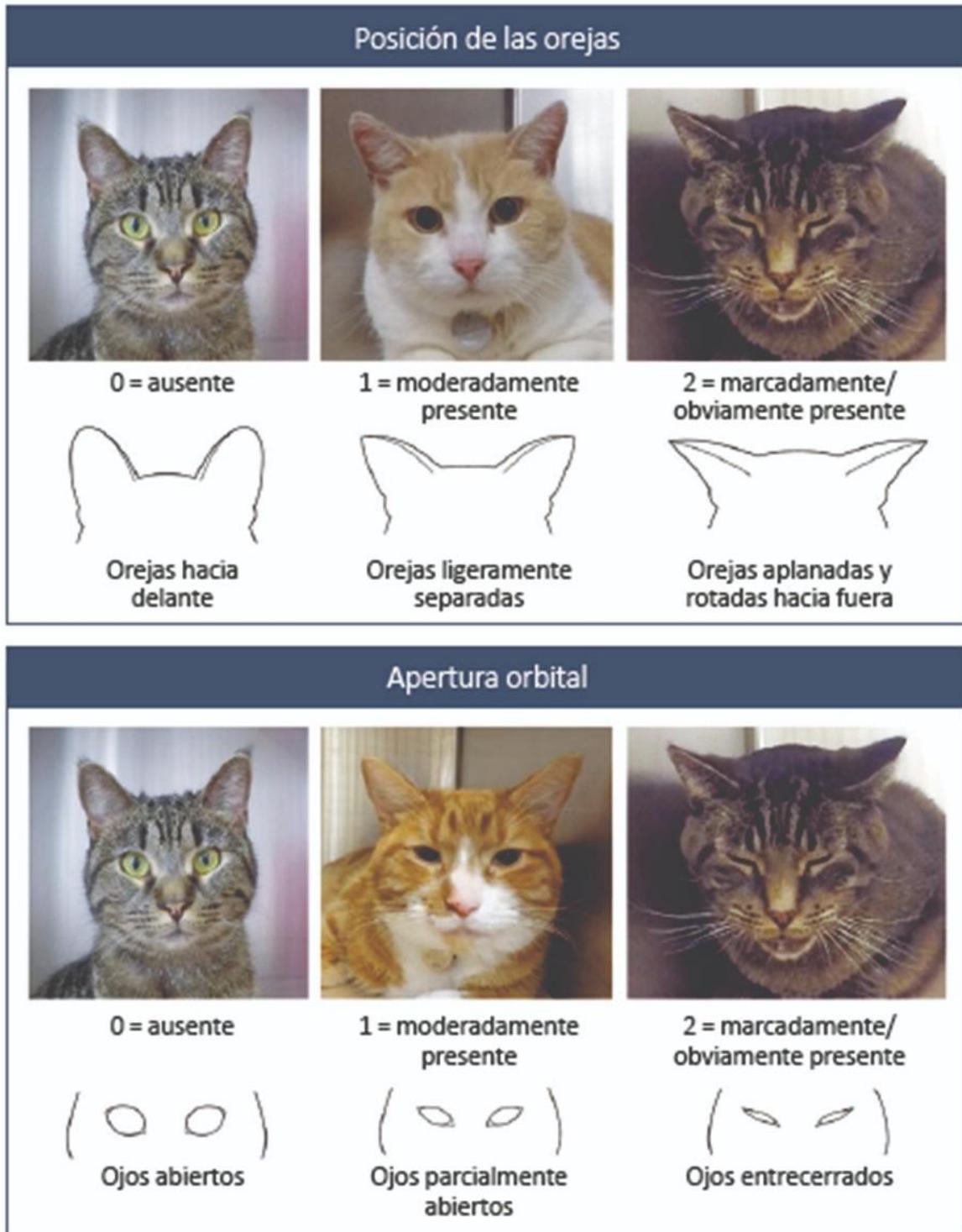
**1 = unidad de acción moderadamente presente o no hay certeza de su presencia**

**2 = unidad de acción marcadamente presente**

**Si la unidad de acción no es visible, marque la opción "no es posible puntuar".**

**Ilustración 5.** “Escala de Grimace”, guía didáctica y rápida para evaluar el dolor en felinos. - (Canfrán Arrabé, 2021).





**Ilustración 6 .“Escala de Grimace”, guía didáctica y rápida para evaluar el dolor en felinos. Observación de la posición de las orejas y apertura orbital. - (Canfrán Arrabé, 2021).**



**Tensión del hocico**

		
0 = ausente	1 = moderadamente presente	2 = marcadamente/obviamente presente
		
Hocico relajado (forma redonda)	Hocico levemente tenso	Hocico tenso (forma elíptica)

**Posición de los bigotes**

		
0 = ausente	1 = moderadamente presente	2 = marcadamente/obviamente presente
		
Bigotes relajados y curvos	Bigotes levemente curvos o rectos	Bigotes rectos y dirigidos hacia delante

**Ilustración 7.** “Escala de Grimace”, guía didáctica y rápida para evaluar el dolor en felinos. Observación de la tensión del hocico y posición de los bigotes. - (Canfrán Arrabé, 2021).



## Posición de la cabeza



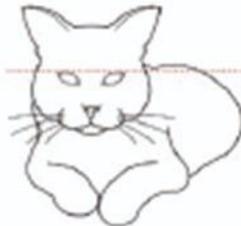
0 = ausente

1 = moderadamente presente

2 = marcadamente/  
obviamente presente



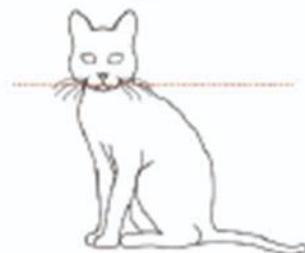
o



Cabeza alineada con la  
línea de los hombros



o



Cabeza sobre la línea  
de los hombros



Cabeza bajo la línea de los  
hombros o inclinada hacia abajo  
(con la barbilla hacia el pecho)

**Ilustración 8.** “Escala de Grimace”, guía didáctica y rápida para evaluar el dolor en felinos. Observación de la posición de la cabeza con respecto al cuerpo del animal. - (Canfrán Arrabé, 2021).



Con el conocimiento básico sobre las principales características de la especie, se logrará un manejo integrado con un mayor entendimiento a la hora de abordar un paciente. y que permitirá un diagnóstico certero y a concretar una estrategia de tratamiento más eficaz y apropiada para ese paciente.

## **2.2. Veterinarias amigables con los felinos**

En la actualidad cada vez son más las clínicas veterinarias que remodelan su estructura y capacitan al personal para brindar un mejor servicio para ambas especies, tanto felinos como caninos. Pero es notorio el avance en la información e incorporación de las características que diferencian ambas especies, sobre todo en los felinos.

Teniendo en cuenta las particularidades de los felinos y las consideraciones que se deben tener a la hora de realizar la consulta veterinaria, es evidente la actualización en las clínicas donde se modifican los espacios, tanto sala de espera, consultorios e internación, para que sea un lugar más ameno para los pacientes felinos y sus cuidadores, teniendo como objetivo minimizar el miedo y el estrés en su mayor medida para que al llegar la hora de la consulta, esta sea más efectiva y los resultados obtenidos sean positivos.

### **2.2.1. Internación con orientación *Cat Friendly***

Si nos enfocamos en el área de hospitalización, hay ciertos factores a tener en cuenta para lograr un ambiente amigable para los pacientes, y que el tiempo en este espacio sea lo menos estresante posible, que beneficie al tratamiento establecido y no sea un condicionante negativo en la evolución de la patología.

Una sala de hospitalización ideal sería con áreas de caninos y felinos separadas, donde no se cruzan unos con otros, teniendo ambientes individuales para cada especie. En caso de no ser posible lo ideal es posicionarlos lo más distanciados unos de otros, o utilizando barreras que impidan que los felinos visualicen a los caninos, y viceversa.

Otra estrategia utilizada en caso de internaciones mixtas, es el uso de jaulas inferiores para perros y jaulas superiores para felinos, así como también comenzar a utilizar las jaulas de los extremos opuestos, por ejemplo, colocar a un felino en la jaula superior extrema izquierda y un canino en la jaula inferior extrema derecha.

El área de felinos debe contar con una balanza propia, para mayor comodidad y así evitar el traslado del animal por la veterinaria y la exposición en áreas compartidas, donde los



ruidos, aromas y estímulos desconocidos son más estresantes. Así como también, si se cuenta con una mesada de examinación, esta debe ser colocada en un sector donde los demás felinos internados no puedan observar directamente lo que está sucediendo con el paciente examinado, ya que les genera nerviosismo y miedo (Endersby, S. 2018).

Respecto de las jaulas hospitalarias, es aconsejable evitar el uso de materiales como acero inoxidable, ya que estos tienden a ser más fríos y producen ruidos más bruscos y molestos que sobresaltan al animal por más mínimos que sean. Es por esto que muchas clínicas, al renovar sus salas de internación, optan por colocar jaulas de fibra de vidrio con resina, polietileno o materiales similares. Estos materiales generan ambientes más cálidos y simples en cuanto a limpieza, así como también funcionan mejor como aislantes de sonidos externos. Con respecto a la parte delantera, lo ideal es que posea una visión accesible hacia el interior de la jaula, sin tener que proceder a abrirla cada vez que necesitemos observar al paciente pero que cubra en su totalidad el frente, por ejemplo, de material como polietileno transparente. Esto se debe a que así también se proporciona una barrera física contra enfermedades de transmisión mediante aerosoles, a través de los estornudos (Endersby, S. 2018).



**Ilustración 9.** *Ilustra recintos con materiales amigables para felinos, como los accesorios y los materiales estructurales.* - (SurVet, 2022).



En cuanto al interior del recinto, se deben tener en cuenta varios aspectos para lograr un mayor confort y garantizar al felino un sector acogedor que logre brindarle el control sobre su entorno para ayudar a reducir el estrés.

Para esto es necesario proporcionarle ropa de cama suave (mantas, toallas, etc.). Lo ideal es que los tutores pongan a disposición mantas del hogar del paciente, ya que contiene aromas y texturas conocidas para el felino colaborando a generar un sentido de pertenencia y un ambiente más familiar y acogedor (Endersby, S. 2018). También se puede colocar papel de diario, cartones o toallas absorbentes descartables en el piso a modo de aislante térmico.



**Ilustración 10.** Muestra un recinto preparado bajo los términos *Cat Friendly*. - (Petplan Charitable Trust, 2021).

Otro factor a tener en cuenta es la disposición de los artefactos dentro de la jaula, donde hay que ser precavidos y colocar a la mayor distancia posible el arenero de los platos de agua y comida ya que, si se encuentran juntos, es muy probable que el felino evite la ingesta de agua y alimentos por la cercanía con el sitio de las deposiciones.

El hecho de que los felinos busquen a modo de refugio sitios cerrados o protegidos debería



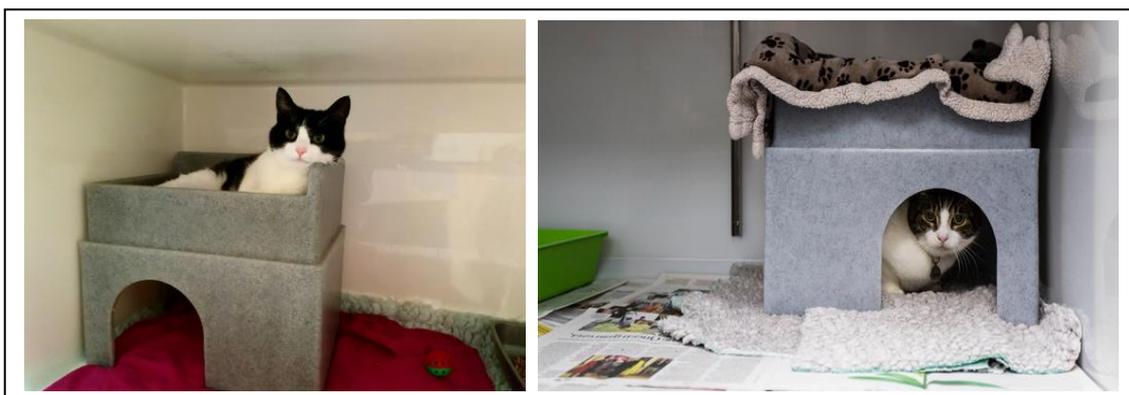
ser considerado un requisito medioambiental esencial dentro de la jaula. El mismo, se puede proporcionar brindándoles una “cama tipo iglú”, una “cama de saco”, o simplemente una caja de cartón que le permita al animal esconderse y sentirse seguro, así como también se debe considerar ofrecer un espacio al cual acceder en altura, donde el animal pueda elevarse y observar desde otro sitio; puede ser un estante que forme parte integral de la jaula o la parte superior de algo colocado en la jaula, como lo es una caja de cartón rígida que tolere el peso del felino, la cual en este caso cumpliría la función de refugio al meterse dentro y de elevación al subirse arriba (Endersby, S. 2018).



**Ilustración 11.** Ejemplifica la disposición dentro de un recinto *Cat Friendly*. - (Grove Lodge Vets, 2020).

De acuerdo al tiempo de permanencia en la hospitalización, se pueden determinar tamaños estándares mínimos de extensión de las jaulas, donde los pacientes pasarán su internación. Para una estadía de menos de 24 horas, se puede considerar un espacio con dimensiones de 45 cm x 60 cm de base, y 40 cm de altura, como mínimo. Mientras que para pacientes con permanencias más prolongadas el tamaño mínimo aceptable varía a 60 x 60 cm de base, y 55 cm de altura (Endersby, S. 2018). Teniendo en cuenta que son medidas mínimas, de ser posible siempre es preferible aumentar los tamaños para mayor comodidad del paciente con respecto a la disposición de los artículos colocados en su interior.





**Ilustración 12.** Muestran las distintas maneras de utilizar un accesorio, ya sea como refugio o como estante para reposar. - (Grove Lodge Vets, 2020).

Otra herramienta con la que contamos en medicina veterinaria es el uso de feromonas o fármacos ansiolíticos para el manejo del estrés, los cuales últimamente se emplean con mayor regularidad.

En el caso de las feromonas, se debe saber que todos los animales son capaces de sintetizarlas y excretarlas al exterior como medio de comunicación. Dichas feromonas son sustancias químicas liberadas para generar una respuesta en el mismo animal, pero así también en otros animales de la misma especie y son capaces de influir tanto en el estado emocional del animal como en el comportamiento social. Este tipo de comunicación no es posible entre animales de diferente especie debido a que son sustancias captadas por receptores específicos para cada una (Intriago, M., 2022).

La manera que el felino trasmite las feromonas es a través de regiones de su cuerpo como la cara y la zona perioral, o intramamaria, liberándolas a través del marcaje con las uñas, mediante la micción y mediante las glándulas faciales, las cuales, al rozarse contra objetos, personas u otros felinos las dejan impregnadas.

En el felino, las feromonas tienen distintos tipos de clasificación según el fin con el que se empleen y la situación en la que se encuentre el animal. Las mismas se distinguen de la siguiente manera:

- *Sociales*: utilizadas para el reconocimiento de individuos como parte de la comunidad. Comúnmente son las faciales y el gato frota su rostro, lomo o cuello sobre la persona, animal u objeto que quiera reconocer como parte de su colonia.



- *De alarma*: a través de las glándulas anales o sudoríparas de las almohadillas palmares. Las transmiten en situación de estrés o incomodidad.
- *De territorio*: a través de la orina y de la zona interdigital arañando la zona que quiera reconocer como propia.
- *De relajación*: estas son segregadas por la madre a través de la zona intramamaria para transmitir seguridad y tranquilidad a los gatos bebés.
- *Sexuales*: a través de la orina y secreciones de sus aparatos reproductores, importantes en el momento de la copula (Intriago, M., 2022).

Las feromonas cuentan con cinco fracciones, nombradas desde la F1 a la F5. La F3, es de interés en el manejo, ya que es liberada mediante el rascado o marcaje con orina para señalar un objeto, área o individuo (Intriago, M., 2022). Dicha fracción es sintetizada y utilizada en productos comerciales, en presentaciones como spray y difusor ambiental.

El valor de la feromonoterapia para el paciente felino es que este no encuentra sus marcas y olores en la clínica veterinaria, representando un entorno nuevo y desconocido cada vez que se encuentra en la consulta o internación, generándole nerviosismo y estrés constante. Es por esto que el uso de feromonas sintéticas ayuda a la reducción de ansiedad.

Otra estrategia a utilizar en el manejo de la ansiedad y el estrés, es el uso de fármacos como la Gabapentina, la cual últimamente ha ganado popularidad y uso en las consultas veterinarias. Aunque el mecanismo por el cual se obtiene el efecto deseado sigue sin estar claro, los datos sugieren que tiene una acción inhibidora sobre los canales de calcio regulados por voltaje en los tejidos neurales, sin determinar los efectos clínicos de dicha acción (Bain *et al.*, 2017).

El fármaco tiene un sabor palatable y muchos gatos lo consumen voluntariamente cuando se mezcla con comida húmeda o se coloca en una golosina pequeña.

Mediante un estudio se evidenció que la administración oral de Gabapentina noventa minutos antes de ser transportados a la veterinaria generó una disminución significativa de los comportamientos relacionados con el estrés durante el transporte y examen clínico (Bain *et al.*, 2017). A su vez se recomienda ajustar la dosis al tamaño del felino, utilizando una dosis de 20 mg/kg para equilibrar entre el efecto clínico y los efectos adversos. Así mismo, el efecto máximo se alcanza entre 2 y 3 horas después de la administración del



fármaco. El principal inconveniente de la utilización son los efectos adversos como la sedación y la ataxia, y es necesario advertir sobre los mismos, evitando el acceso a superficies elevadas como escaleras, o al exterior sin supervisión del responsable a cargo, hasta que los efectos cesen (Bain *et al.*, 2017).

Es necesario tener en cuenta que el simple uso de las feromonas o de fármacos por separado no ayuda a la reducción del estrés por sí solo, sino que es necesario complementar las prácticas con enriquecimiento ambiental y técnicas correctas de manejo por parte del profesional.

Es importante tener estas consideraciones a la hora de ingresar un paciente al área de hospitalización, para así lograr un tiempo de permanencia lo más agradable posible. Tener en cuenta también el tipo de paciente frente a cuál estamos, ya que dependiendo de esto van a variar las características y el manejo que vamos a llevar a cabo: en pacientes con mayores niveles de nerviosismo o con enfermedades avanzadas hay que tener ciertas consideraciones y ser más precavidos a la hora de llevar a cabo una internación.



## CAPÍTULO III:

### Evaluación de una veterinaria particular bajo el concepto *Cat Friendly Practice*

#### 3. Desarrollo de concepto *Cat Friendly* en Argentina.

En Argentina, como en otros países, cada vez es más notoria la exigencia de los cuidadores en cuanto a las prestaciones del lugar al que acuden, como así también al profesional que eligen para que atienda a su animal de compañía. Por esto, cada vez son más los profesionales veterinarios que se especializan y enfocan en atender de manera diferencial a los felinos, entendiendo lo que conlleva el trato con dicha especie.

En el país, teniendo en consideración hasta mayo de 2021, son tres los veterinarios avalados por la AAFP en obtener la certificación CFP para su clínica, los mismos son: el Dr. Javier Céspedes, logrando una certificación nivel Gold (Rosario, Sante Fe), el Dr. Cristian Reinaldo, con certificación nivel Silver (Posadas, Misiones) y la Dra. Paula Ribas, también con certificación nivel Silver (Tandil, Buenos Aires). Dichos veterinarios solicitaron ser evaluados y lograron conseguir la aprobación y certificación oficial (AAMeFe, 2022).

Esto no quita que una clínica veterinaria pueda tomar ciertas prácticas amigables hacia los felinos y mejorar la calidad de su servicio, sin haber sido evaluados por la AAFP, siempre y cuando las prácticas realizadas tengan un fundamento y estas si estén estudiadas y avaladas.

Teniendo en cuenta lo mencionado con anterioridad, en este capítulo se tomará como ejemplo y evaluará una clínica veterinaria bajo los términos CFP, haciendo hincapié en las características edilicias que presenta. Además, considerando que estamos frente a una clínica no certificada, se hará mención de las posibles modificaciones a realizar para poder mejorar la estadía de pacientes felinos en el lugar.



### 3.1. Clínica veterinaria en estudio

Situado en la ciudad de Cipolletti, provincia de Río Negro, Argentina, el estudio se realizó en la Clínica Veterinaria *El Candil*, lugar donde se llevaron a cabo las prácticas correspondientes a las OPP.

Dicha veterinaria se fundó en el año 2009, y luego de diez años, se logró construir la clínica actual, inaugurada el 8 de diciembre de 2019. En la actualidad se trata de una clínica veterinaria de alta complejidad, la cual cuenta con servicios de clínica general contando con tres consultorios disponibles para la atención primaria, un sector de público acceso con un área de *petshop* y farmacia.

A su vez, cuenta con un laboratorio de análisis clínicos, donde se realizan hemogramas, análisis de bioquímica sanguínea, análisis de orina, citologías con técnicas de punción con aguja fina (PAAF), hisopados, raspajes, test de enfermedades virales y hemoparásitos, entre otros. Se encuentra equipada con una sala de radiografía con tecnología digital, en la cual se realizan radiografías simples o de contraste, así como también, dependiendo de la necesidad, se realizan bajo sedación del paciente.

También poseen una sala de ecografía, donde se realizan ecografías generales y de control gestacional. Y un área destinada a las prácticas prequirúrgica, en cercanía del quirófano, sitio en el cual solo ingresan los pacientes y profesionales que participaran en las cirugías. Esta suele utilizarse como *shock-room* en los casos de urgencias, debido a que contiene los elementos necesarios a utilizar en esas circunstancias, además de contar con un carro móvil con monitor de parámetros, ecógrafo y equipo de oxigenación, así como también compartimentos con distintos fármacos necesarios en estos casos.

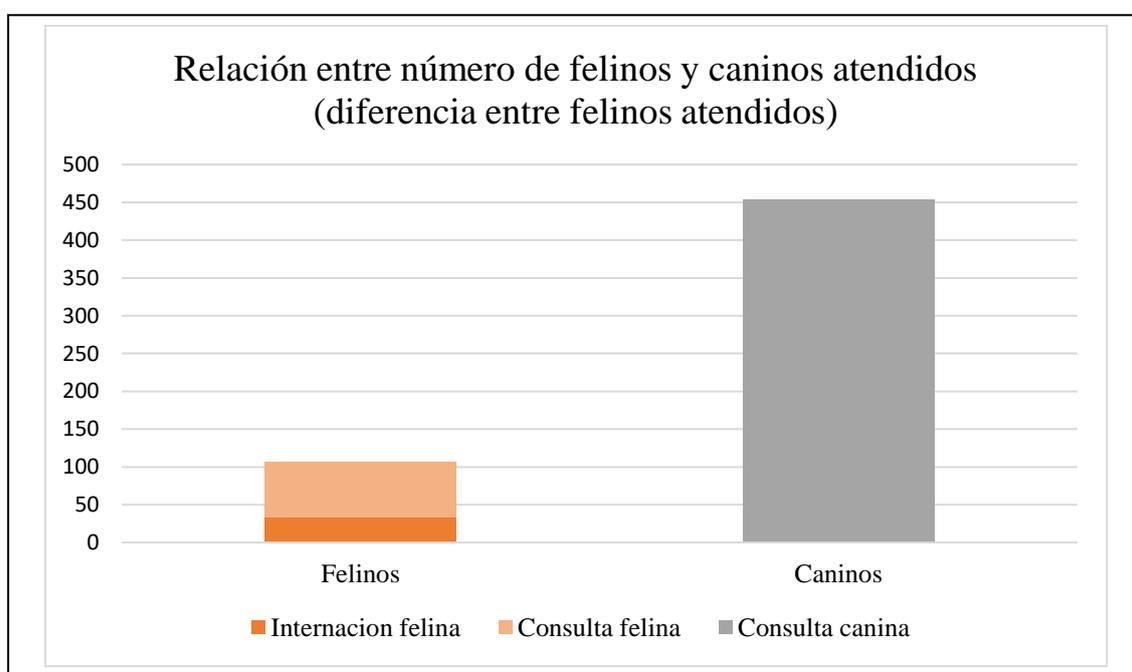
Por último, se encuentra el área de internación, la cual cuenta con quince jaulas individuales de distintos tamaños, situadas en dos niveles. En su interior están recubiertas por cerámicos, que facilitan la limpieza del lugar, y en el frente cuentan con reja de acero inoxidable, al igual que el piso presenta un sobre-piso extraíble del mismo material. En este sitio se encuentra una incubadora, equipos de oxigenación móviles y un área de farmacia e insumos destinados para la hospitalización de los pacientes y solo ingresa el personal autorizado y los tutores de los pacientes en los horarios de visita, previamente acordados con los mismos.



A nivel profesional presenta diez especialistas de área, todos ellos realizan clínica en consultorio y además se especializan en distintas áreas, como cirugía, anestesiología, ecografista, oftalmología, medicina con cannabinoides, traumatología, radiografía, citología y laboratorio.

### 3.2. Metodología de trabajo

Durante el mes de febrero del año 2021, la clínica tuvo un ingreso total de 559 animales, de los cuales 453 fueron caninos y los 106 restantes felinos. Del total de felinos ingresados, el 69 % (73 animales) fueron atendidos en consultorio y regresaron a su hogar, mientras que el 31 % restante (33 animales) debieron ser hospitalizados una vez realizada la atención primaria en el consultorio (Ilustración 13).

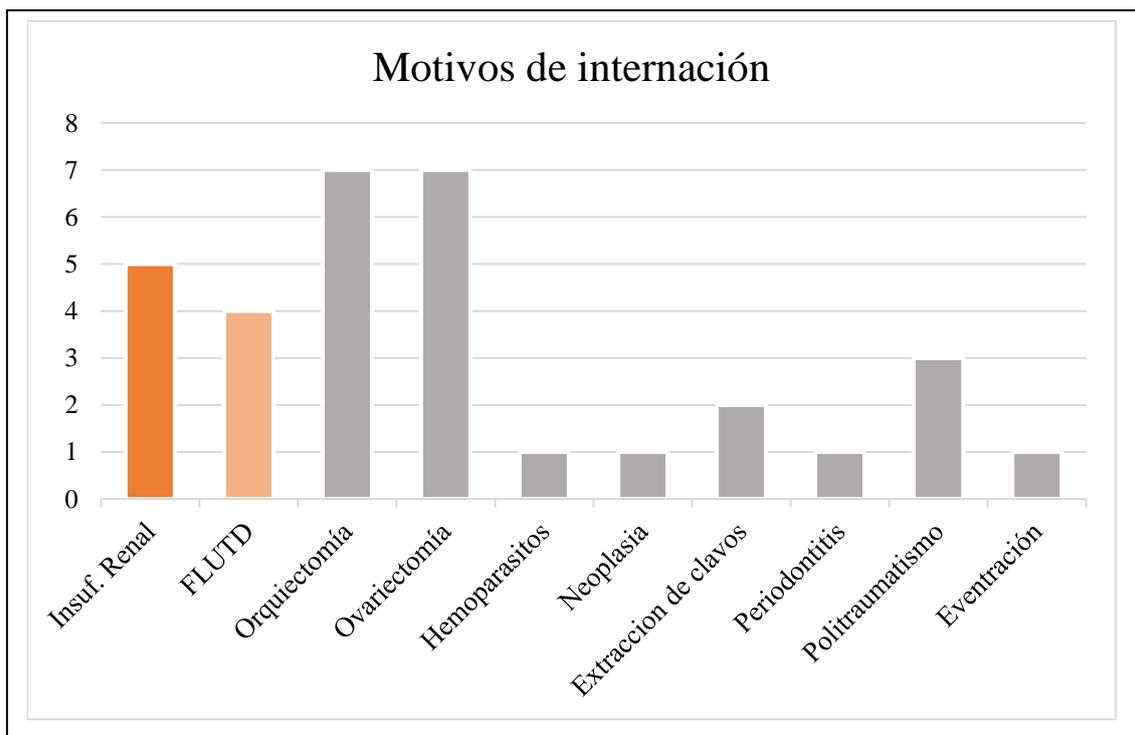


**Ilustración 13.** Relación en la cantidad de caninos y felinos ingresados en la clínica. Diferencia entre felinos atendidos.

Los motivos de la internación fueron diversos, el porcentaje más alto de internación corresponde a castraciones, con un 44 % (14 castraciones en total, 7 ovariectomías y 7 orquiectomías). Son cirugías y estadías consideradas ambulatorias: el tiempo de permanencia del paciente en la clínica es mínimo, donde se ingresa a la zona de hospitalización hasta el momento de la cirugía, y continua en esta para su posterior monitoreo en el tiempo postoperatorio, pero se da el alta en el mismo día si evoluciona a una buena recuperación.



Otras afecciones, un tanto más complejas, requieren un seguimiento y monitoreo constante del paciente a lo largo de los días, siendo necesario la internación. Durante el mes analizado, aproximadamente el 57 % de los pacientes felinos ingresados requirieron más de un día de hospitalización. Estas internaciones contemplaron diagnósticos por patologías del sistema urinario, como insuficiencia renal y enfermedades del tracto urinario inferior (FLUTD), politraumatismos, extracción de clavos quirúrgicos, hemoparásitos, neoplasias, entre otros (Ilustración 14).



**Ilustración 14.** *Diferentes motivos de hospitalización en felinos durante el mes de febrero del año 2020.*

Así es como se puede observar que, sin considerar las intervenciones ambulatorias (castraciones), las patologías con mayor porcentaje de internación en felinos, durante el mes de febrero, tuvieron relación con el sistema urinario. Dependiendo del caso y la evolución de cada individuo, las internaciones fueron de carácter ambulatorio, donde el paciente ingresaba por la mañana y se retiraba a su hogar a última hora del día. Se realizó de esta manera para controlar y llevar un control de cómo se desarrollaba el animal en su entorno conocido, su hogar, ya que algunos pacientes optan por no comer en la clínica o permanecen inmóviles e inhibidos. Mientras que en otros casos fue necesaria la



internación completa para una correcta recuperación debido a la necesidad de asistencia médica en todo momento.

Cada paciente ingresado al área de internación cuenta con un recinto individual, recubierto por cerámicos en sus paredes, un sobre piso extraíble de acero inoxidable, al igual que el frente con reja del mismo material. Esto se dispone así por la limpieza e higiene del lugar, el sobre piso está destinado a aislar al animal y en caso de orinar o defecar en el lugar que este no quede en contacto, se ensucie y humedezca.

A su vez, dentro del recinto se coloca una manta o tela, lo ideal es que sea proporcionada por el cuidador del paciente, pero en caso que no sea posible, se brinda una manta aportada por la clínica. En cada recinto que ocupara un felino se coloca una caja con piedras sanitarias limpias, las cuales se cambian todos los días, y de ser necesario varias veces en el día.

Como se mencionó con anterioridad, hay recintos de distintos tamaños, los cuales van desde 65 x 65 x 65 cm, siendo estas las de tamaño medio, mientras que las más pequeñas miden 65 x 65 x 45 cm (se modifica la profundidad). Y las de mayor tamaño miden 140 x 65 x 65 cm, priorizando en este caso el largo por sobre el resto de las dimensiones. En general los felinos suelen colocarse en los recintos más pequeños y los más grandes quedan destinados a perros de talla mediana a grande.

En algunos casos se suele colocar un cubo de tela con aperturas en sus paredes o cajas de cartón para brindar un espacio de resguardo y contención.

La disposición de los pacientes dentro del área de internación es mixta, es decir que cohabitan felinos y caninos. En general se suele colocar a los felinos en un área más resguardada de movimientos alejada de la puerta de entrada, el inconveniente del mismo es el tamaño de las jaulas, siendo este más pequeño que el resto. Lo ideal sería colocarlos en uno donde quepan todos los elementos accesorios y todavía sobre lugar para el desplazamiento, ofrecer un sitio de resguardo, ya sea una caja de cartón o iglús de tela, lo cual debería ser requisito esencial para todo felino ingresado.

Respecto a la distribución de los pacientes dentro de la internación cuando se encuentran caninos y felinos en simultáneo, el planteo es hacer uso de la cantidad de recintos



disponibles y colocar estratégicamente los pacientes, lo más alejados unos de otros y sin contacto visual entre ellos.

En caso de tener algún paciente vocalizador proceder a separarlo del resto y ubicarlo en algún lugar apropiado para que no sea un factor estresante para el resto. Colocar siempre mantas o telas para aislarlos del frío, si son propias mejor, ya que tendrá su olor y reducirán los niveles de ansiedad.

A nivel profesional hay un encargado del área de internación el cual se ocupa de medicar y controlar los pacientes, pero no se encuentra en la veterinaria en todo momento. Así mismo, cada paciente hospitalizado tiene un médico de cabecera que tomó la decisión de internar al mismo, trabajando en conjunto con otro veterinario en su turno opuesto, así cada paciente esta monitoreado todo el día por algún profesional.

De esta manera cada paciente tiene un responsable a cargo, ya sea el encargado de la internación, el veterinario de cabecera o el veterinario del turno opuesto; y se asegura el monitoreo permanente del paciente, ya que siempre habrá un profesional que este al tanto de cada paciente.

### **3.3. Caso clínico de estudio**

En este capítulo se presentará un caso ingresado a la clínica, el cual es un paciente felino geronte de 16 años de edad, que presenta insuficiencia renal crónica junto con enfermedad degenerativa articular (artrosis) en la articulación temporo-mandibular y anemia. El mismo fue seleccionado para observar y evaluar la metodología de trabajo, donde se llevó a cabo una internación de semi-permanencia, es decir, se propuso la internación durante las horas laborales de la clínica y luego el regreso al hogar por la noche.

Aquí se tuvo en cuenta las prácticas utilizadas, el manejo del paciente y la evolución que fue presentando el mismo. Se hizo hincapié en las prestaciones del lugar y en las prácticas implementadas, y como estas afectaban al animal durante su estadía en la clínica.

#### **3.3.1. Descripción del caso clínico**

El día martes 30 de noviembre del 2021, ingresa a la Clínica Veterinaria El Candil, un felino macho castrado de raza Siamés, con 16 años de edad. El motivo de la consulta fue por una segunda opinión, ya que el paciente estaba siendo tratado en otra clínica veterinaria por inapetencia y molestia al momento de ingerir alimento. En la misma, le



diagnosticaron úlceras bucales y se realizó tratamiento con antibióticos inyectables durante 20 días, aproximadamente. La tutora del mismo no observó mejoras con el tratamiento realizado, alegando que el animal seguía con molestia, decaimiento y anorexia, con la consiguiente pérdida de peso.

### **Examen clínico:**

Al momento de la inspección general nos encontramos con un felino muy desmejorado, con pérdida de peso evidente (condición corporal 2), manto opaco con caída del pelo, el cual se observa hirsuto. Se procedió a inspeccionar en cercanía, mediante el contacto, donde se evidenció deshidratación marcada, mucosas pálidas y ausencia de úlceras bucales. A su vez, era notoria la halitosis, gingivitis y sarro en piezas dentales. Al palpar la región de la cabeza y cuello se observó molestia, sobre todo al presionar levemente la articulación temporo-mandibular percibiéndose con crepitaciones. Una vez realizada la maniobra, el paciente comenzó a rasguñarse la región mandibular, en señal de apaciguar el dolor vivenciado. Ante esta situación, su tutora comentó que eso lo experimenta hace ya un tiempo considerado, sobre todo a la hora de comer. Así también, relata que el animal siempre fue de carácter tranquilo y de dormir varias horas al día, por lo cual no pudo detectar tempranamente su malestar. Otro dato aportado fue el consumo de agua, el cual era marcado y había aumentado en este tiempo (polidipsia), al igual que la cantidad de orina (poliuria).



**Ilustración 15.** *Paciente felino seleccionado para observar y evaluar el manejo establecido.*



Frente a este caso, se planteó el uso de métodos complementarios, de elección un análisis de sangre completo, donde se vio reflejada la condición interna del paciente. Por el estado general del mismo, teniendo en consideración la edad y el relato de la cuidadora, se sospechó de un paciente con enfermedad renal crónica, concomitancia de una enfermedad degenerativa ósea en la articulación temporo-mandibular. La misma se confirmó una vez obtenido el resultado del análisis (Tablas 2, 3 y 4).

A continuación, se destacan los valores alterados en los que nos enfocamos para confirmar que estamos frente a un paciente con insuficiencia renal crónica, diagnóstico que se obtuvo mediante el examen clínico y se confirmó con el análisis sanguíneo. En la bioquímica sanguínea (Tabla 2), se analizan distintas enzimas, en este caso se le da importancia a la urea (BUN), creatinina (CREAT), y la relación entre el calcio (Ca) y fosforo (Fos). Todas ellas son indicativas del funcionamiento renal, al estar aumentadas nos hablan de una falla en el mismo, ya que son enzimas que el riñón debe eliminar mediante la orina y aquí se acumulan en el organismo por una deficiencia en el funcionamiento renal. A su vez, la relación entre el calcio y el fosforo es importante, ya que es otro parámetro a tener en cuenta para evaluar el funcionamiento de los riñones. La misma debe ser siempre 2:1 donde el calcio sea el doble en relación al fosforo, cuando esta diferencia se pierde y el fosforo iguala o supera el valor del calcio, nos indica una deficiencia a nivel renal, donde el riñón es el encargado de mantener el equilibrio electrolítico y pierde la capacidad de eliminar toxinas y mantener un medio interno óptimo.

Respecto al hemograma (Tabla 3), se ven disminuidos el recuento de glóbulos rojos (hematíes) y el hematocrito, lo que indica que el paciente está cursando una anemia secundaria a la insuficiencia renal crónica, debido a que el riñón no produce eritropoyetina, hormona esencial para estimular a la medula ósea en la producción de glóbulos rojos.



**Tabla 2.** Análisis sanguíneo: Bioquímica sanguínea.

<b>Bioquímica Sanguínea</b>		
	<b>Valores obtenidos</b>	<b>Valores de referencia</b>
<b>ALB</b>	3,8	2,2 - 4,4
<b>ALP</b>	25	10 - 90
<b>ALT</b>	106	20 - 100
<b>AMY</b>	1000	300 - 1100
<b>T Bil</b>	0,3	0,1 - 0,6
<b>BUN</b>	99	10 - 30
<b>Ca</b>	10,8	8,0 - 11,8
<b>Fos</b>	10,1	3,4 - 8,5
<b>CREAT</b>	4,5	0,3 - 2,1
<b>Glucosa</b>	113	70 - 150
<b>Na</b>	151	142 - 164
<b>K</b>	4,4	3,7 - 5,8
<b>TP</b>	7,7	5,4 - 8,2
<b>Glob</b>	3,9	1,5 - 5,7

**Tabla 3.** Análisis sanguíneo: Hemograma.

<b>Hemograma</b>		
	<b>Valores obtenidos</b>	<b>Valores de referencia</b>
<b>Hematíes</b>	5.950.000	6.120.000 - 11.860.000 mm <sup>3</sup>
<b>Hemoglobina</b>	9	9 - 15 gr/dl
<b>Hematocrito</b>	28,2	30 - 50 %
<b>VCM</b>	47,4	42 - 55 fl
<b>HCM</b>	15,1	13 - 17 pg
<b>CHCM</b>	31,9	28 - 32 gr/dl
<b>RDW</b>	16,7	



**Tabla 4.** *Análisis sanguíneo: Fórmula leucocitaria.*

<b>Fórmula leucocitaria</b>		
	<b>Valores obtenidos</b>	<b>Valores de referencia</b>
<b>Leucocitos</b>	7.700	6.000 - 17.000 mm <sup>3</sup>
<b>Neutrófilos</b>	86,3	60 - 77 %
<b>Eosinófilos</b>	1,8	2 - 7 %
<b>Linfocitos</b>	10,7	15 - 35 %
<b>Monocitos</b>	3	2 - 5 %

	<b>Valor obtenido</b>	<b>Valor de referencia</b>
<b>Plaquetas</b>	24.000	150.000 - 600.000 mm <sup>3</sup>

### **Estrategias de trabajo:**

Una vez confirmado el diagnóstico, se plantearon estrategias de tratamiento, las cuales se fueron modificando y adaptando a medida que se conoció más al paciente, adecuándolo a sus preferencias y a la evolución que fue presentando.

La idea principal fue realizar sesiones de fluidoterapia los primeros días de cada mes y repetir los análisis de sangre para evaluar y monitorear la función renal del paciente. Este plan se fue modificando acorde transcurría el tiempo, ya que en varias oportunidades se adelantó la intervención debido a que el paciente presentó descompensaciones con cuadros repetidos de vómitos y anorexia, o episodios de apetito marcado, pero con dolor agudo en la boca que le imposibilitaba la ingesta de alimento.

En primera instancia se optó por realizar fluidoterapia para hidratar y estabilizar al paciente, se lo colocó en una de los recintos más cercanos a la puerta de ingreso a la sala de internación, junto con la bandeja sanitaria, un bebedero y una manta brindada por la clínica.

En esta situación observamos que el paciente estaba alerta en todo momento, no se movió del sitio en el que se posicionó, a tal punto que orinó en las mantas para evitar trasladarse hacia la bandeja sanitaria. Presentaba hipersalivación (sialorrea) y pupilas midriáticas, en el tiempo transcurrido. Se le ofreció comida blanda y tampoco mostró interés, al igual



que con el agua. Todos estos comportamientos dieron indicio que estamos ante un paciente bajo una situación que le genera estrés y miedo, no es un paciente que se encuentre relajado, todo lo contrario, es una posición típica de “congelamiento” donde el paciente queda inmóvil para pasar desapercibido.

Al apreciar este comportamiento se optó por realizar ciertos cambios en su estadía que pudieran mejorar la calidad del tratamiento. Deducimos que las instalaciones de la internación no fueron planeadas considerando las características de cada especie, sino que se edificó como un área mixta y compartida entre ambas especies. En su mayoría fueron diseñados pensando en el higiene y desinfección del mismo, como los materiales seleccionados para los recintos. Los mismos cumplen con la función de ser fácilmente desinfectados, pero en cierto punto no son cálidos, favorecen la pérdida de calor lo que requiere de suplementos como el uso de bolsas de agua caliente o mayor cantidad de mantas para aportar confort y calor. Así mismo, el material de las puertas de los recintos suele ser muy ruidoso y molesto a la hora de abrir o cerrar, situación que asusta y estresa a los felinos. También el piso extraíble cumple con su función de aislar de las excreciones, pero los orificios suelen generar el enganche de las uñas y su posterior lesión.

Ante esta observación, se plantearon modificaciones en el manejo del paciente, como lo fue el tiempo de permanencia en la clínica, donde se observó que lo conveniente en este caso sería realizar de manera interrumpida, es decir, durante el día se realiza la sesión de fluidoterapia, medicación y monitoreo del paciente, y luego por la noche regresa a su hogar, para al día siguiente repetir la misma dinámica. Con esto se logró reducir los niveles de estrés ya que el animal regresó a su hogar por unas horas y se pudo evaluar cómo fue la respuesta al tratamiento en su casa, como modificó su comportamiento, ya que, si bien no recuperó el apetito al inicio, si estuvo más animado, y sin vómitos.

Otra modificación realizada fue la ubicación del paciente dentro de la internación, colocándose en un recinto alejado del área de ingreso, donde el movimiento de personas es menor al igual que los ruidos. Si bien estos recintos son más pequeños de tamaño, se intentó utilizar los de medida intermedia, donde el paciente no se sienta apretado con los accesorios colocados, pero sí que se sienta contenido. Otro factor que se intentó modificar fue la distribución de los pacientes dentro del área de hospitalización, ubicándose a caninos y felinos lo más distanciados posible.



Dentro del recinto se optó por colocar mantas propias del paciente traídas del hogar, junto con un cubo/moisés de tela para el resguardo o cajas de cartón. Siempre teniendo presente un bebedero y la bandeja sanitaria.



**Ilustración 16.** *Paciente seleccionado utilizando mantas y objetos personales aportados por la tutora.*

A nivel profesional se buscó mantener tres veterinarios continuos para el manejo del paciente, con el objetivo de profundizar su familiarización y conocimiento del paciente, además de promover un trato con el tutor más estrecho y que la comunicación fuese más fluida.

Respecto a la alimentación, se ofrecieron diferentes presentaciones, ya sea alimento seco, alimento húmedo (*pouch*) y alimentación fisiológica. Con ninguna de las opciones se logró la ingesta de alimento dentro de las instalaciones de la clínica. Si se observó la ingesta de agua.

#### **Cambios observados:**

Luego de realizar las modificaciones anteriormente mencionadas, se notaron cambios en el comportamiento del paciente, principalmente en su estado de alerta donde la postura antes era retraída en un rincón sin producir movimiento alguno. Luego de cambiarlo de



lugar dentro de la internación, dejarlo con una manta con su olor y colocarlo en un recinto más grande, se observó al animal más relajado, se desplazaba dentro del recinto y al ver al personal veterinario expresaba vocalizaciones, maullidos y ronroneaba al acariciarlo, así como también utilizó como refugio la caja de cartón y el cubo/ moisés de tela. Se observó mejoría en la salivación: en las internaciones posteriores y con las modificaciones realizadas ya no presentó sialorrea.

A pesar de notar cambios positivos en las conductas del paciente, no se logró una adaptación al 100 %, ya que el felino no se mostró relajado por completo.

Se propone entonces agregar mayor cantidad de modificaciones como el uso de feromonas, ya sea en spray rociando el recinto en el que se colocara al paciente unos 30-40 minutos antes de introducirlo o utilizando un difusor de ambientes que permanezca de manera constante en el área de internación. También el uso de Gabapentina oral 2 horas antes de la llegada a la clínica para lograr una estadía amena para el paciente.

Se propone también instruir a todo el personal de la clínica para estar preparado ante casos de internación felina o formar profesionalmente a una persona para que sea el encargado de la internación de esta especie como estrategias que facilitaran la estadía y manejo, haciendo en lo posible un ambiente más amigable para los felinos.

Es importante tener en cuenta que cada paciente es diferente y por consiguiente sus necesidades serán distintas. Hay pacientes que muestran adaptaciones más rápidas al entorno, mientras que otros felinos demuestran comportamientos marcados de nerviosismo o inhibición, a los cuales hay que tratar de manera diferencial y prestarles especial atención para lograr una estadía exitosa dentro de la internación.

Cabe destacar que dentro de los proyectos de la clínica veterinaria El Candil, se encuentra ampliar un sector especialmente para felinos, con entrada, sala de espera y consultorios separados de caninos, y una hospitalización exclusiva para este tipo de pacientes. En este sector también trabajarán los profesionales más afines a dichos animales y se pondrán en práctica las maniobras y consideraciones planteadas con anterioridad. Esto hará que las dificultades observadas y las inquietudes que se presentaron a la hora de analizar el caso sean amortiguadas con la ayuda de los cambios edilicios, pero siempre acompañadas con las buenas prácticas de manejo.



## CAPÍTULO IV:

### Conclusiones finales y aprendizaje

Como profesional se debe tomar dimensión de la necesidad creciente de seguir investigando y mantenernos activos en aprender nuevos hábitos e incorporarlos en el día a día. Es notoria la exigencia de los cuidadores, tanto de caninos como de felinos, de estar a la altura de las afecciones que acontecen a su animal de compañía.

Es importante comenzar a tratar de manera diferencial a los animales dependiendo de la especie, y a cada individuo en particular, ya que es sabido que por más que compartan características similares dentro de la misma especie, los individuos responden de maneras distintas dependiendo de la crianza, los comportamientos aprendidos y su carácter, así como de la patología que los afecte en ese momento.

A nivel profesional dentro de una clínica, es necesario que haya veterinarios idóneos en la especie, o por lo menos un encargado que tenga mayor afinidad hacia estos pacientes. El mismo será el responsable de compartir información sobre manejo y de hacer cumplir la correcta manipulación e implementación de técnicas de manejo, así como de acercar información nueva y útil al resto de los compañeros, para así trabajar bajo la misma línea de manejo felino.

Dentro del área de internación de una clínica, si se tiene la posibilidad de diseñar y construir, lo recomendado es realizarlo planteándose siempre las diferencias entre las especies y los requisitos que necesita cada una, teniendo presentes los cinco dominios del bienestar animal, para así lograr que el tiempo de permanencia en la clínica sea de calidad y genere una experiencia afectiva positiva, minimizando los factores estresantes lo más posible.

En el caso de estar frente a una veterinaria con edificación concluida, se pueden realizar modificaciones en el manejo, como los mencionados en el informe, e incorporar accesorios o generar pequeños cambios estructurales que tendrán gran impacto en la estadía del paciente dentro del área de internación.

Cabe destacar que es necesario realizar un manejo multimodal, contar con distintas



herramientas e implementarlas en conjunto para lograr un mejor resultado. El uso, por ejemplo, solamente de feromonas o contar únicamente con mantas propias del paciente no generan un impacto significativo en la disminución del estrés y nerviosismo. Es necesario incorporar prácticas en conjunto, como lo son las mencionadas feromonas o fármacos ansiolíticos, la disposición de los pacientes dentro del área de internación, el sonido ambiente, el manejo y trato al momento de manipularlo, los accesorios dentro del recinto, entre otros.

Cuando se utilizan de manera conjunta aumentan la probabilidad de lograr el efecto deseado, donde el paciente si bien no alcance una relajación total, al menos la experiencia no será negativa por completo, minimizando los factores potencialmente estresantes al máximo, y conseguir una práctica afectiva positiva.

Para esto hay que procurar que el trato hacia el felino siempre debe ser con calma, sin movimientos bruscos ni sobresaltos, a la hora de realizar maniobras y manipularlo tiene que ser con paciencia y respetando el tiempo de cada paciente, no imponerse sobre el animal sino hacerlo de manera calmada.

Como ya fue mencionado, también se debe tener en cuenta el tipo de felino que tenemos enfrente y poder reconocer que está expresando para saber que actitud tomar y que puedo realizar para mejorar el manejo hacia ese paciente en particular.

Ser capaz de reconocer al felino como tal y conocer sus comportamientos y expresiones, nos facilitará la labor cotidiana, evitará lesiones tanto en el personal como en el animal, y hará un examen clínico y diagnóstico completo y certero. También, mejorará la relación y confianza del tutor del paciente para con el profesional.



## CAPÍTULO V

### **Bibliografía**

- AAMeFe, Asociación Argentina de Medicina Felina (2022). Link: [link al sitio web.](#)
- American Association of Feline Practitioners, Veterinary professionals passionate about the care of cats. (2022). Link: [link al sitio web.](#)
- Bain, M. J., Dirigir, L., & van Haften, K. (2017). *Effects of a single preappointment dose of gabapentin on signs of stress in cats during transportation and veterinary examination.*
- Canfrán Arrabé, S. (2021). *Actualización práctica en la evaluación y el tratamiento del dolor en perros y gatos.*
- Canosa, F., Filippini, A., Gandolfo, A. (2019). AAMeFe, Anuario. *El Creciente Desafío de Ser Cat-Friendly.*
- Contreras, G. C. (2016). *Etología Clínica Veterinaria del gato. Guía práctica de abordaje para médicos veterinarios.*
- Grove Lodge Vets. (2020, February 25). *¿Somos una clínica Cat Friendly!* Link: [link al sitio web.](#)
- Intriago, M. (2022). *Manejo del estrés en gatos de refugio mediante el uso de feromona F3 facial en la examinación veterinaria.*
- Laverde Corredor, A. M. (2021). *Reducción del estrés en felis silvestris catus, en consulta mediante protocolos de manejo etológico e implementación de infraestructura apropiada en la clínica veterinaria Los Andes, Colombia.*
- Little, S. E. (2012). *The cat: clinical medicine and management.* Saunders.
- Mellor, D. J., Beausoleil, N. J., Littlewood, K. E., Mclean, A. N., Mcgreevy, P. D., Jones, B., & Wilkins, C. (2020). *El modelo de cinco dominios de 2020: inclusión de las interacciones entre humanos y animales en las evaluaciones del bienestar animal.*
- Petplan Charitable Trust. (2021, September). *Royal Veterinary College 'thrilled' with newly refurbished ward for cats.* Link: [link al sitio web.](#)
- Primera clínica veterinaria de Argentina con acreditación Cat Friendly Practice Gold. (2020, July 28). Vet Market, Portal de Noticias. Link: [link al sitio web.](#)
- Rodan, I., Sundahl, E., Carney, H., Gagnon, A. C., Heath, S., Landsberg, G., Seksel, K., & Yin, S. (2011). AAEP and ISFM Feline-Friendly Handling Guidelines. *Journal of Feline Medicine and Surgery.*



Rosado, B., García-Belenguer, S., Luño, I., & González, Á. (2021). *Reducción del miedo y el estrés durante la hospitalización*.

Sarah Endersby. (2018). *Setting up a cat friendly clinic*.

Sparkes, A. (2013). Developing cat-friendly clinics. *In Practice*, 35(4), 212–215.

SurVet, S. U. (2022). *Conseguimos la acreditación ISFM Cat Friendly Clinic Gold*. Link: [link al sitio web](#).

