

**Informe Final de la Orientación Práctica Profesional en MEDICINA  
DE PEQUEÑOS ANIMALES realizado como requisito para optar al  
título de  
Médico Veterinario**

**Importancia de la Historia Clínica y la  
Laparotomía exploratoria en la  
Obstrucción intestinal**



**Tutor Interno: Dra. Perla Araceli TORRES**

**Tutor Externo: Dra. Andrea ZACAGNINI**

**Autora: Marina Liliana MARINI**

**Evaluadora: Dra. Lidia GOGORZA**

**SEDE ALTO VALLE Y VALLE MEDIO, CHOELE CHOEL, FEBRERO 2017**

## **Dedicatoria**

*"Nunca es tarde para ser lo que podrías haber sido"*

**George Eliot**

*A los seres que amo...*

*... a mis padres, Alicia y Pocho, a mis hermanos, Malena y Enrique, a mi sobrina Gianna, a mi ahijado Pedro.*

*A los seres que quiero...*

*... a mis amigos y a mis compañeras de la Asociación Protectora de Animales de Fernández Oro*

*Al ser que más extraño...*

*... a mi abuela Elida que se convirtió en mi ángel guardián*

## **Agradecimientos**

- *Deseo dar gracias especialmente a mis padres aunque sé que no existe forma de agradecer una vida de sacrificio y esfuerzo. Este logro es también de ustedes y la fuerza que me ayudo a conseguirlo fue su incondicional apoyo significando el legado más grande que pudiera recibir. Los amo y doy gracias a Dios por tenerlos a mi lado*
- *A los docentes y profesionales del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Buenos Aires y los que integran la Veterinaria Santa Rita por contribuir en mi formación*
- *A las autoridades y docentes de la Universidad Nacional de Río Negro por llevar nuestra carrera adelante y brindarme la posibilidad de poder disfrutarla*
- *A los profesores que fueron especiales por su forma de enseñar, de acompañar, de inculcar, de brindar. Por sus consejos, dedicación, compromiso y calidez infinitamente gracias a Isabelino Soler, Graciela Yaful, Guadalupe Klich, Lidia Gogorza, José Daffner, Daniel Martínez, Silvina Herrera, Santiago Fuensalida, Horacio Cantaro. A mis tutoras Dra. Perla Araceli Torres y M.V Andrea Zaccagnini, las cuales me guiaron, acompañaron y me entusiasmaron en cada momento de este proceso.*
- *A mis amigos que pude conocer durante esta hermosa carrera: Flor, Ariel, Chachá y en especial a Susana. Fueron mis pilares en el estudio y en la creación del Centro de estudiantes. Horas y horas compartidas: de estudio, de risas, de discusiones, de proyectos, de bajones, de comidas, de diferencias, pero siempre juntos. Gracias por cruzarse en mi camino. Sé que seguiremos juntos como amigos y colegas. También a la “porteña”, Pame, que llegó para contagiarme su alegría.*
- *A mis compañeras de APAFO que trabajan incansablemente por el bienestar de los animales víctimas de la irresponsabilidad humana, especialmente a Claudia Maldonado y Rosi Morrinson.*
- *A los no docentes de la UNRN, a Pamela Pino, a Luisito, a Irma Romero y especialmente a Leticia Lageyre. Gracias por cada aliento, por cada reto, por cada trámite, por toda ayuda que recibí de ustedes. Todo es más fácil y grato con personas como ustedes. Son parte muy importante para nuestra Universidad.*
- *A la gente hermosa del Valle Medio que me ofreció su amistad. En especial a Sandra Barillaro y Luis “gallego” Hernández que hicieron sentirme parte de su familia y estuvieron en cada momento que los necesite. A Vanesa Aguilera por la comprensión, consejos y*

*buena energía de siempre. A los Veterinarios Carlos Montobbio y Cristian Ibañez, dos amigos que me abrieron la puerta de sus conocimientos y experiencias. A Mayra D`amico, Alicia Guzmán, Mirna Yunes, Rafael Scandroglia y Juan Cruz por cada gesto.*

- *A mis perros, especialmente Pipo. Ellos son capaces de transformar momentos de tristeza en plena felicidad, momentos de soledad en compañía. Son la razón de esta profesión que elegí.*

*Finalmente mi deseo es que entiendan que estoy cumpliendo una de las metas más importantes de mi vida, un sueño que desde pequeña anhele. No es fácil llegar y sin lugar a dudas fue posible por el cariño, guía, apoyo y confianza que me brindaron cada uno de ustedes, por lo que estarán por siempre en mi corazón.*

## **Prólogo**

*El presente trabajo representa un objetivo alcanzado y a la vez un nuevo desafío para continuar.*

*Consta de una primera parte que consiste en la descripción de la Orientación de las Prácticas Profesionales, su ubicación en el plan de estudios, los objetivos generales de la carrera y en particular de la orientación. Le sigue una descripción de los lugares donde se realizaron las actividades y su cronograma. Finaliza con un estudio de carácter descriptivo retrospectivo en el que se analizan las consultas caninas y felinas utilizando como herramienta las Historias Clínicas de los casos vistos y las variables especie, raza, edad, sexo, servicios y patologías.*

*En la segunda parte se describe un caso clínico representativo de las prácticas realizadas. Se discuten los resultados, se concluye y se elaboran aportes. Se espera que este trabajo cumpla con las expectativas mencionadas y resulte un inicio para futuros estudios.*

## Índice

<i>Introducción</i>	1
<b><i>PARTE I: Importancia de la Historia Clínica en Medicina Veterinaria</i></b>	<b>2</b>
Descripción de la Orientación de las Prácticas Profesionales y su ubicación en la curricula	2
Descripción de las Prácticas, lugar y cronograma	4
Estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo de los casos clínicos	9
Metodología	10
Resultados	12
Discusión	19
<b><i>PARTE II: Importancia de la Laparotomía Exploratoria en las obstrucciones intestinales</i></b>	<b>21</b>
Caso Clínico	22
Anamnesis:	22
Examen Físico	23
Diagnósticos diferenciales	23
Diagnóstico y tratamiento	24
Protocolo anestésico	26
Cirugía	26
Internación postquirúrgica	27
Servicio de Internación	28
Discusión y resultados	28
<b><i>Conclusiones</i></b>	<b>29</b>
<b><i>Bibliografía</i></b>	<b>30</b>
<b><i>Anexos</i></b>	<b>32</b>

## **Introducción**

Los animales siempre acompañaron a los seres humanos y el interés en integrar caninos y felinos a la familia va en aumento. Ya en 1969 Levinson instala el concepto de animales terapéuticos y en 1972 William Tuke observa que ellos propician valores humanos en desórdenes de tipo emocional, mediante refuerzo positivo. La Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2009 incorpora el paradigma del Bienestar Animal al servicio de una sola salud, es decir la prevención, atención y rehabilitación de enfermedades en la interfaz entre el hombre, el animal y el medio ambiente. Todos ellos desafíos de una nueva realidad en la que ha cambiado la concepción y forma en que las personas y la sociedad se relacionan con los animales, estableciendo patrones y demandas distintas en la práctica veterinaria, lo que requiere de trabajo integral, en equipo e interdisciplinario.

Los registros de los centros médicos veterinarios integrales de atención a pequeños animales, son una fuente valiosa de información, que desde una visión retrospectiva, permite proyectar el quehacer futuro de la actividad. Generan una abundante cantidad de datos que requieren del profesional desarrollar capacidades para organizarlo, tabularlos y analizarlos ya que el uso racional de estos puede contribuir a optimizar las atenciones en la consulta (Vega 2006). Además la Historia Clínica tiene por función la docencia y permite la realización de estudios de investigación y epidemiología. (Castro y Gámez 2002)

La epidemiología veterinaria contribuye a la resolución de problemas y desafíos que presenta la salud animal y amplía las posibilidades profesionales, entregando un marco de análisis para la toma de decisiones.

Otra herramienta que contribuye a la resolución de problemas complejos en la clínica veterinaria es la Laparotomía exploratoria que se considera como instrumento de diagnóstico y tratamiento (Monet 2013; Bojrab y col. 2014) para patologías de alta frecuencia como las digestivas.

## **PARTE I: Importancia de la Historia Clínica en Medicina Veterinaria**

### **Descripción de la Orientación de las Prácticas Profesionales y su ubicación en la curricula**

La Universidad Nacional de Río Negro (UNRN), fue creada por Ley 26.330, promulgada el 19 de diciembre de 2007 y un año más tarde mediante Resolución del Ministerio de Educación N° 1597/08 fue aprobado el Estatuto Provisorio y la Resolución UNRN N° 8/08 que determina las áreas y carreras prioritarias para su desarrollo e implementación en la Sede Valle Medio de la UNRN, entre ellas la carrera de Veterinaria que dio inicio en la ciudad de Choele Choel, Sede Valle Medio de la UNRN, a partir del año 2010. En la plataforma oficial de la UNRN se expresan sus objetivos:

*“Proporcionar una formación generalista que capacite al profesional para ejercer la profesión y seguir programas de especialización; formar 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 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 hombre, y una producción eficiente en el marco de un desarrollo sustentable”<sup>1</sup>*

Se expresa además, que la carrera de Medicina Veterinaria tiene como objetivo formar profesionales con:

*“Una sólida formación humanística, con un fuerte compromiso hacia la sociedad, para ejercer la profesión en el justo marco legal y ético favoreciendo con su participación los desarrollos sustentables de las distintas producciones;*

*Capacidad teórica y práctica para dar respuestas a los inconvenientes productivos regionales planificando respuestas alternativas y capacidad para generar y/o incluirse en proyectos de investigación interdisciplinarios en el área de la salud de los animales y del hombre, así como en el mejoramiento animal;*

*Una formación en la práctica clínica de grandes y pequeños animales atendiendo al bienestar animal y*

---

<sup>1</sup> <http://www.unrn.edu.ar/index.php/institucional/45-estudiar-en-la-unrn/carreras/175-medicina-veterinaria>



*Una formación profesional, como agente de promoción de la salud, higiene y control de alimentos de origen animal, saneamiento ambiental y control de enfermedades.*<sup>2</sup>

El Plan de Estudios aprobado por la Resolución UNRN N° 286/09, y posteriormente modificado mediante la Resolución UNRN N° 567/11, se estructura en cuatrimestres y contempla una duración de la carrera en seis años. La carga horaria total es de 4240 horas, de las cuales 3872 horas corresponden a los tres ciclos formativos (Básico, Superior y de Formación General) y 368 horas están destinadas a las orientaciones.<sup>3</sup>

Las orientaciones son cuatro: Medicina de Pequeños Animales; Medicina de Grandes Animales; Producción Animal; y Medicina Preventiva, Salud Pública y Bromatología y como ya se mencionó, se exige que el estudiante cumpla con 368 horas en la misma.

Las Orientaciones Prácticas Profesionales [OPP] se cursan en el segundo cuatrimestre del sexto año y se caracterizan por ser eminentemente prácticas lo que permite al estudiante aplicar lo aprendido hasta el momento y demostrar su capacidad de razonamiento y resolución de problemas independientemente de la OPP elegida.

El Dictamen de las OPP<sup>4</sup> expresa que al finalizar la Orientación y Práctica Profesional elegida, se espera que el estudiante haya:

- 1- “Aplicado y perfeccionado sus habilidades intelectuales y psicomotoras adquiridas en el Ciclo Básico, Superior y de Formación General de la carrera.*
- 2- Intensificado sus conocimientos teóricos y prácticos sobre un área determinada de la Carrera de Veterinaria, a los efectos de lograr una mayor idoneidad y experiencia al momento de graduarse y comenzar a ejercer la profesión.*
- 3- Reafirmado sus fortalezas y revertido sus déficits en cuanto a sus conocimientos, al saber hacer y al desempeño ético en los diferentes campos del quehacer Veterinario.*
- 4- Tenido la posibilidad de manejar tecnologías actualizadas para la resolución de problemas inherentes a la práctica de la orientación seleccionada.*
- 5- Contribuido a su formación ética y a la responsabilidad social y política que conllevan las acciones profesionales.*

---

<sup>2</sup> <http://www.unrn.edu.ar/index.php/institucional/45-estudiar-en-la-unrn/carreras/175-medicina-veterinaria>

<sup>3</sup> Dictamen considerado por la CONEAU el día 17 de diciembre de 2012 durante su Sesión N° 368. Ante la solicitud de reconocimiento oficial provisorio del título del proyecto de carrera de Medicina Veterinaria, Universidad Nacional de Río Negro, Escuela de Veterinaria y Producción Agroindustrial – Sede Valle Medio – Choele Choel

<sup>4</sup> Dictamen Sede Alto Valle-Valle Medio UNRN 14/11

*6- Formado parte de equipos de trabajo, mejorando de esta forma la transición entre la etapa educativa y la laboral.”*

Las personas cada vez más demuestran interés en integrar caninos y felinos a la familia y se preocupan por su cuidado. Esta situación requiere de la atención constante del Médico Veterinario y es en este sentido que la Clínica Médica de Pequeños Animales se ofrece como un ámbito de desarrollo que despierta el interés de varios estudiantes desde el inicio de la carrera y motiva la selección por la Orientación en esa rama, escenario que se reflejará en el relato presentado.

Varios autores refieren que en 1969 el psicólogo neoyorquino Boris Levinson describió la importancia de los animales de mascota en las terapias de niños y para restaurar la comunicación familiar al tiempo que instala el concepto de animales terapéuticos (Muñoz Gómez, 2013). Tanto los niños autistas o con limitaciones físicas, los ancianos y los enfermos son tratados con grandes beneficios cuando interviene una mascota en su tratamiento. Estas personas pueden sobrevivir a muchas situaciones como depresión, intentos de suicidio, soledad por la compañía de un perro o gato.

Ante esta realidad, el Médico Veterinario debe estar preparado y requiere de una constante capacitación para continuar mejorando su trabajo. Por estas razones resulta muy gratificante para mí poder brindar la asistencia y atención que se requiera en cada caso. En este sentido la OPP seleccionada me ha proporcionado conocimientos, capacidades y habilidades que se han de plasmar en este informe.

### **Descripción de las Prácticas, lugar y cronograma**

Las OPP fueron realizadas en su mayoría en el Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Nacional de Buenos Aires (UBA) que fue creado en 1907 y se ubica en Av. Chorroarín 280 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Figura 1 y 2) y se complementaron con 24 horas de prácticas que se realizaron en la Veterinaria particular Santa Rita del Dr. Blanco, ubicada en Av. Sucre 453 de Boulogne, Provincia de Buenos Aires. (Figura 3).

En la plataforma oficial del Hospital Escuela se expresa que este:

*“Es una herramienta de enseñanza para los futuros veterinarios y para los graduados de interconsulta, actualización y perfeccionamiento, prestando un servicio a la comunidad al brindar asistencia médico-quirúrgica en forma integral a los pequeños y grandes animales. Por otra parte la investigación clínica desarrollada se realiza cumpliendo con todas las normas de seguridad y de cuidado de bienestar animal.*

*Cuenta con importantes recursos humanos y una infraestructura adecuada para poder cumplir con dichos objetivos con alta calidad académica.”<sup>5</sup>*

La Clínica Médica de Pequeños Animales ofrece como servicio 22 especialidades: Endocrinología, Nefrourología, Neurología, Cardiología, Dermatología, Fisioterapia, Acupuntura, Oftalmología, Oncología, Gastroenterología, Pediatría, Obstetricia y Reproducción, Etología Clínica, Nutrición, Odontología, Hematología Clínica, Emergentología e Internación, Homeopatía, Enfermedades Respiratorias. Dentro del área de diagnóstico por imágenes están los servicios de Radioscopia, Radiología, Ecografía y Ecocardiografía. Todos estos servicios son arancelados. Las indicaciones básicas para traer un animal al Hospital Escuela es concurrir con bozal y correa colocados y si el animal es un felino, traerlo en jaula o bolso adecuado.



Figura 1: Entrada Hospital Escuela de Veterinaria UBA. Fuente propia

---

<sup>5</sup> <http://www.fvet.uba.ar/hospital/>



Figura 2: A la izquierda pasillo principal de la nueva ampliación. A la derecha pasillo principal del edificio histórico. Fuente propia

A diferencia de una organización institucional, en las prácticas que se desarrollaron en la Veterinaria particular se encontró con lo cotidiano. Esta labor permitió desarrollar otras capacidades más cercanas a la realidad profesional independiente. La veterinaria cuenta con dos consultorios, un quirófano, sala de rayos e internación. Por turno trabajan uno o dos veterinarios (hay días en los que atienden los especialistas) y una secretaria.

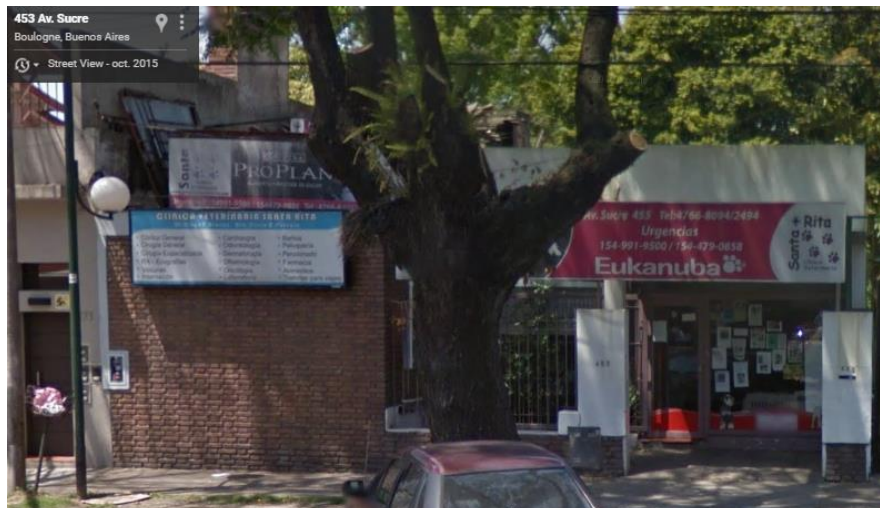


Figura 3: Veterinaria Santa Rita, Boulogne, Bs As. Fuente Google Maps

Las prácticas en el Hospital Escuela superaron ampliamente las expectativas, ya que los profesionales docentes de los distintos consultorios, brindaron la posibilidad de abordar cada caso, de realizar la reseña (si era un paciente nuevo), anamnesis, revisión clínica, definición de

diagnóstico presuntivo y sus diferenciales, solicitud de exámenes complementarios y de observar los resultados de los tratamientos instaurados. El acompañamiento del Docente en el análisis de los casos permitió relacionar y profundizar ampliamente los conocimientos teóricos obtenidos durante la carrera haciendo una evaluación constante de lo aprendido y las deficiencias en los contenidos.

En la Veterinaria privada se tuvo una participación más pasiva respecto a la interacción con el animal, ya que algunos dueños no permitían que estudiantes realicen la revisión o sólo se hacía cuando lo autorizaba el profesional actuante.

Ambas experiencias aportaron métodos, criterios, conceptos, formas de proceder, interacción con los propietarios, el animal y con otros colegas.

La práctica se desarrolló durante treinta y siete días, desde el 08 de agosto y hasta el 07 de octubre de 2016, de los cuales treinta y cuatro se asistió al Hospital Escuela de la UBA y tres días a la Veterinaria Santa Rita. Además se complementaron con dos días de asistencia al Congreso Nacional AVEACA (Asociación de Veterinarios Especializados en Animales de Compañía de Argentina)<sup>6</sup>. (Figura 4)



Figura 4: XVI Congreso Nacional de AVEACA.  
Fuente facebook AVEACA<sup>7</sup>

Se respetó el cronograma que programó la Tutora Externa M.V Especialista en Anestesiología Andrea Zaccagnini, Docente de la Cátedra de Anestesiología de la Universidad Nacional de Río

---

<sup>6</sup> XVI Congreso Nacional de AVEACA. Jueves 6 y Viernes 7 de octubre 2016 Palais Rouge, CABA.

<sup>7</sup>[https://www.facebook.com/pg/AVEACA-463430220341951/photos/?tab=album&album\\_id=1332009676817330](https://www.facebook.com/pg/AVEACA-463430220341951/photos/?tab=album&album_id=1332009676817330)

Negro, Jefa de Trabajos Prácticos de la Cátedra de Anestesiología de La Facultad de Ciencias Veterinarias de la UBA e integrante del plantel de profesionales del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la UBA, en el Servicio de Anestesiología. (Cuadro 1)

Cuadro 1: Cronograma de trabajo.

Fecha	Turno	Servicio
08 al 12 de Agosto	Mañana	Anestesiología
	Tarde	Consultorio Clínico
16 al 19 de Agosto	Mañana	Cirugía
	Tarde	Consultorio Clínico/ Quirúrgico
22 al 26 de Agosto	Mañana	Laboratorio / Consultorio Oncohematológico
	Tarde	Consultorio Clínico/ Quirúrgico
29 de Agosto al 02 de Septiembre	Mañana	Laboratorio/ Consultorio Oncohematológico Jornada de Acupuntura <sup>8</sup>
	Tarde	Consultorio Clínico / Etología
05 al 09 de Septiembre	Mañana	Oftalmología / Oncología / Nefrourología / Gastroenterología/ Dermatología
	Tarde	Rayos, Ecografía, Etología
12 al 16 de Septiembre	Mañana	Oftalmología / Oncología / Nefrourología / Gastroenterología Dermatología
	Tarde	Rayos, Ecografía, Etología
19 al 23 de Septiembre	Mañana	Endocrinología / Respiratorio / Nefrourología Oftalmología / Neurología
	Tarde	Rayos, Ecografía, Acupuntura
26 al 30 de Septiembre	Mañana	Endocrinología /Respiratorio / Nefrourología / Oftalmología /Dermatología
	Tarde	Rayos, Ecografía, Acupuntura
03 al 05 de Septiembre	Mañana y tarde	Veterinaria Santa Rita
06 y 07 de Septiembre	Mañana y tarde	Congreso AVEACA <sup>9</sup>

Durante el transcurso de las prácticas en turnos vespertinos (de 17 a 21 hs) se asistió al servicio de Laboratorio y Quirófano de Pequeños animales. En este último se presenciaron cirugías de urgencia.

<sup>8</sup> Jornada de Acupuntura y Homeopatía Veterinaria - 1 y 2 de Septiembre del 2016 - Facultad de Ciencias Veterinarias UBA - Chorroarín 280 CABA

<sup>9</sup> XVI Congreso Nacional de AVEACA. Jueves 6 y Viernes 7 de octubre 2016 - Palais Rouge, CABA.

## Estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo de los casos clínicos

En todo el período de práctica se registraron doscientos treinta y un casos, de los cuales doscientos quince pertenecen al Hospital Escuela y dieciséis casos a la Veterinaria Santa Rita. (Figura 5). Esta casuística recuperada en treinta y siete días, supera la del Hospital Escuela de la Carrera de Veterinaria de la UNRN inaugurado el 16 de septiembre de 2016 donde se registraron hasta el 17 de febrero de 2017, setenta y seis casos.

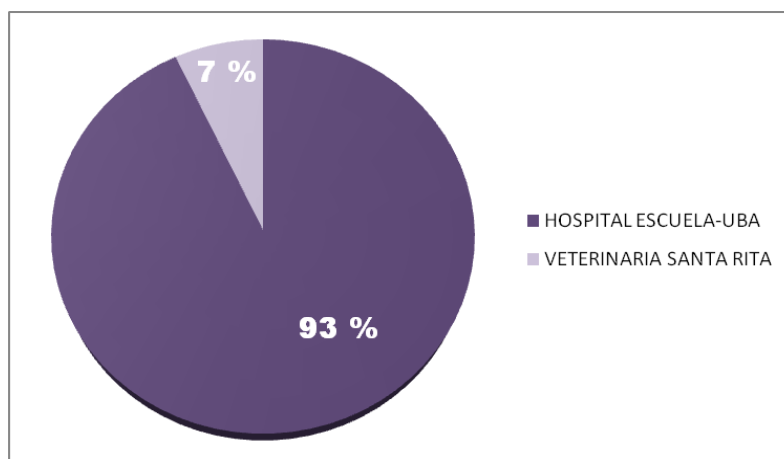


Figura 5: Distribución de casos según lugar de práctica profesional (Ver cuadro anexo I).  
Elaboración propia

La casuística recopilada en ambos lugares de la práctica profesional y su posterior sistematización contribuye a una mejor toma de decisiones durante la atención de los nuevos y antiguos pacientes (Smith, 1995) y proporciona una guía para identificar signos clínicos en relación a las variables individuales (como especie, raza, sexo y edad), de ambiente y estacionalidad. (Acuña, 1998).

Agüero Vega (2006) plantea que el crecimiento de la población y el consecuente aumento del interés por incorporar perros y gatos a la familia, hacen que el médico veterinario de hoy deba enfrentarse al aumento de la casuística. Además hay un mayor requerimiento de diagnósticos certeros y capacidades para integrar sus conocimientos con herramientas diagnósticas modernas para instaurar terapias efectivas.

Estas casuísticas generan una abundante cantidad de datos y registros que requieren del profesional desarrollar capacidades para organizarlo, tabularlos y analizarlos ya que el uso racional de estos puede contribuir a optimizar las atenciones.

El mismo autor reconoce como proyección a futuro en medicina veterinaria, el diseño de indicadores de calidad en salud animal, aplicables a la casuística y manejos diarios en los hospitales veterinarios. Estos registros de los centros médicos veterinarios integrales de atención a

pequeños animales, son una fuente valiosa de información, que desde una visión retrospectiva, permite proyectar el quehacer futuro de la actividad.

En este sentido se tabuló y analizó la casuística según especie (canina y felina); raza; sexo; edad; servicios y patologías.

### **Metodología**

En el presente estudio de carácter descriptivo retrospectivo se analizaron las consultas caninas y felinas. El material empleado fueron las Historias Clínicas del Hospital Escuela y de la veterinaria privada. Las unidades de estudio fueron el paciente y el diagnóstico definitivo o presuntivo según el caso.

La Historia Clínica (HC) es un documento legal y de carácter confidencial que contiene datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial. Además tiene por función la docencia y permite la realización de estudios de investigación y epidemiología. (Castro y Gámez 2002)

Las HC en el Hospital Escuela están informatizadas. Se registran los datos del propietario (nombre y apellido, domicilio, teléfono) y del paciente (nombre, especie, raza, edad, sexo, peso actual) dentro de los datos generales. Se consigna además la fecha y hora del área donde fue atendido y el profesional actuante (el mismo debe registrar anamnesis, motivo de la consulta, signos clínicos, hallazgos en la revisión clínica, diagnóstico diferencial y presuntivo, prescripción médica). Asimismo se informatizan y cargan a la HC correspondiente los informes de los métodos complementarios (laboratorio de análisis clínicos, radiografías, ecografías, ecocardiografías, electrocardiografías, histopatológicos, etc), que están a disposición del profesional actuante, logrando un antecedente clínico del paciente. (Ver figuras anexo II)

Con esta información se confeccionó una base de datos y se definieron las variables para el estudio, utilizando el programa Microsoft Excel 2013. (Ver cuadro anexo II)

1-Especie: Se determinó el total de consultas, pacientes y diagnósticos correspondientes al período en estudio, calculándose sus frecuencias absolutas y relativas según la especie de los pacientes atendidos (canino y felino).

2-Sexo: Se calculó las frecuencias de machos y hembras sobre las consultas caninas, felinas y totales, obteniéndose además la correspondiente relación macho:hembra.

3-Raza: Se registró la raza de los pacientes caninos y felinos, se calculó la distribución de frecuencias de esta variable y se comparó con la categoría definida como mestizo o raza mixta es decir sin pedigrí



4-Edad: Se estableció la distribución de frecuencias de la variable edad en relación a las consultas caninas y felinas totales. El registro de esta variable en la base de datos se realizó bajo las categorías juveniles para los animales hasta un año, adultos para el rango mayores a un año y hasta siete años, y la categoría adultos mayores ó gerontes en el rango mayor a 7 años.

5-Servicios: Se registro la casuística atendida en cada uno de los servicios del Hospital Escuela.

6-Palogías: Se sistematizaron los diagnósticos clínicos encontrados en los registros y se categorizaron las patologías. Se comparó entre especies con el fin de profundizar en algunos aspectos para seleccionar el caso considerado representativo de las OPP que se describe cualitativamente en la parte II del presente trabajo.

## Resultados

Con respecto a las especies de los animales que asistieron a la consulta ciento setenta y ocho corresponden a caninos y cincuenta y tres a felinos. Durante este periodo hubo una leve prevalencia de machos sobre hembras en ambas especies en una relación de 1,07 machos por cada hembra. (Figura 6).

Se presentaron a la consulta veinticinco razas puras de caninos (Figura 7), mientras que en felinos se registraron cuatro (Figura 8). En ambos grupos la categoría mestiza fue la más concurrida si se individualizan. Cabe destacar que entre los caninos de raza, la caniche tuvo una gran representatividad respecto de las demás, demostrando que en las grandes ciudades esta es elegida por las familias que viven en departamento o espacios reducidos.

En las razas felinas se observa paridad entre la Común Europeo y la categoría mestiza, esto se debe a la similar apariencia física entre ambos lo que dificulta la verdadera clasificación por parte del profesional actuante. (Figura 8)

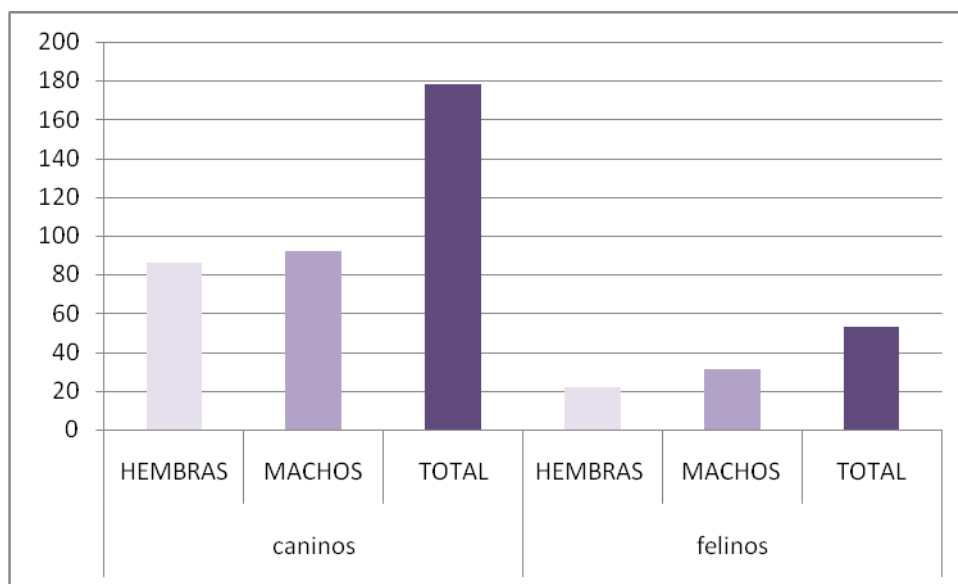


Figura 6: Distribución de casos atendidos según sexo (Ver cuadro anexo IV).  
Elaboración propia.

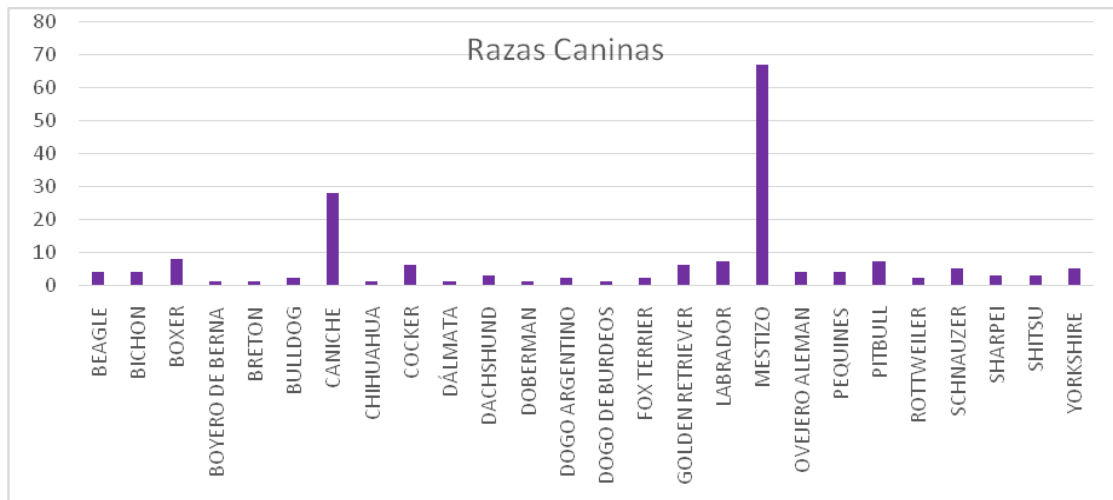


Figura 7: Prevalencia de razas en caninos. (Ver cuadro anexo V) .Elaboración propia

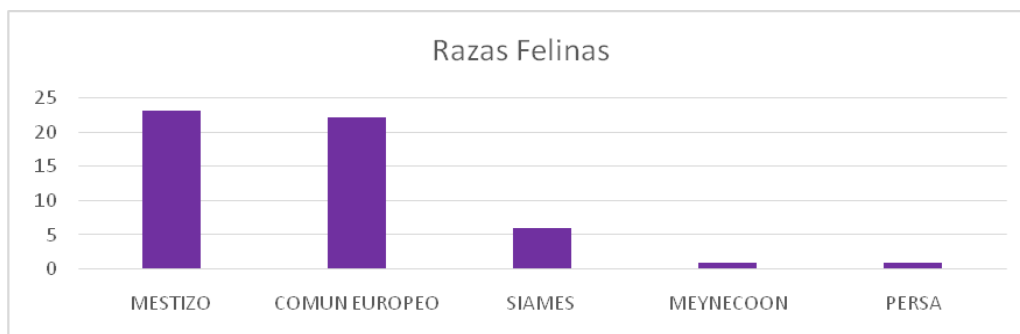


Figura 8: Prevalencia de razas en felinos (Ver cuadro anexo VI) .Elaboración propia

Al observar la distribución según edad, puede determinarse claramente, que existe una concentración de pacientes mayores a 7 años, encenrándose en este segmento etario el 54% del total de las consultas. La edad promedio en la muestra alcanzó una media de 8,3, es decir, 8 años y 3 meses. Los datos obtenidos muestran que la población canina y felina de ambos sexos tiende a concentrarse en el tercer segmento correspondiente a animales adultos mayores o gerontes. (Figura 9).

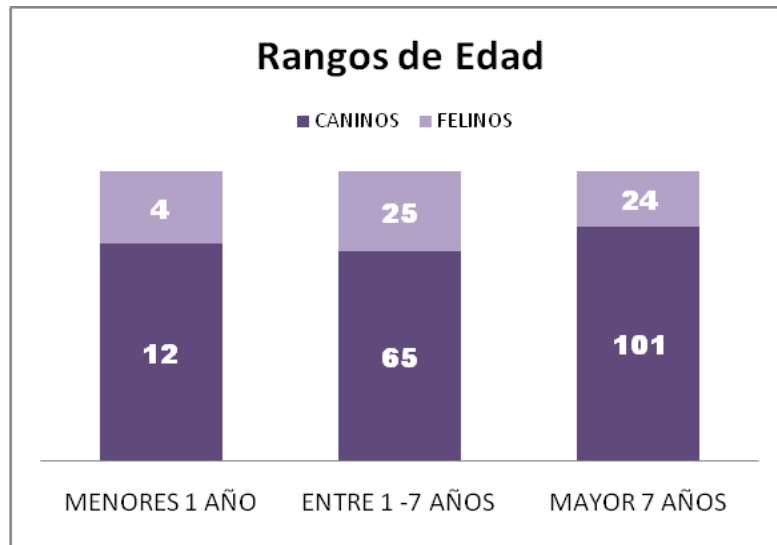


Figura 9: Segmentos etarios del total de los casos (Ver cuadro anexo VII)  
Elaboración propia

Según la distribución de los casos atendidos por Servicio en el Hospital, se destacan Radiología, Consultorio Clínico, Oncología y Endocrinología. Estos datos no aportan información respecto a la prevalencia de enfermedades, sino que es a título informativo de las prácticas realizadas, ya que estos dependen del cronograma asignado y la cantidad de horas asistida a los mismos. (Figura 10).

En la Veterinaria particular, a diferencia del Hospital, la atención es generalista, ya que cuenta con dos consultorios, y sólo algunos días se atienden especialidades como Oncología, Dermatología, Cardiología y Ecografía. El mayor relevamiento de casos oncológicos coincide con la asistencia del especialista en uno de los días de la práctica. (Figura 11).

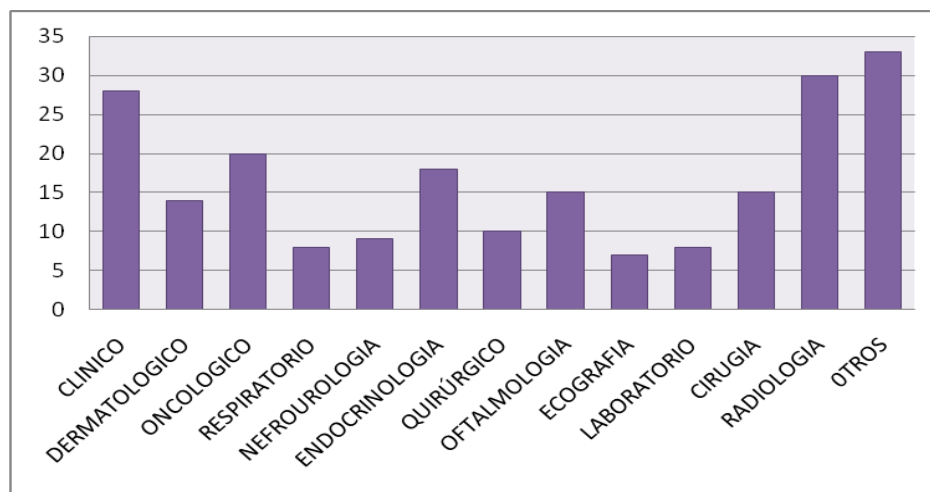


Figura 10: Distribución de casos atendidos por Servicio en el Hospital Escuela (Ver cuadro anexo VIII).  
Elaboración propia

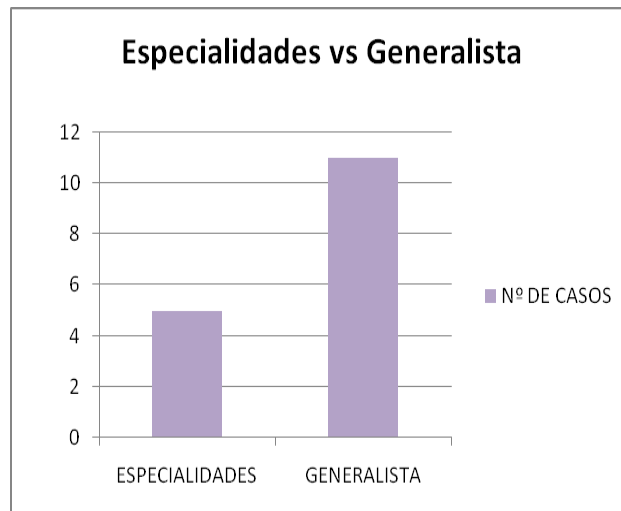


Figura 11: Distribución de casos atendidos por especialistas y generalistas. (Ver cuadro anexo IX)  
Elaboración propia

En la última variable se categorizan y comparan 12 patologías de caninos y felinos siendo los tumores, hormonales y digestivas las más frecuentes para los primeros y tumores, urinarias y digestivas para los segundos. (Figura 12)

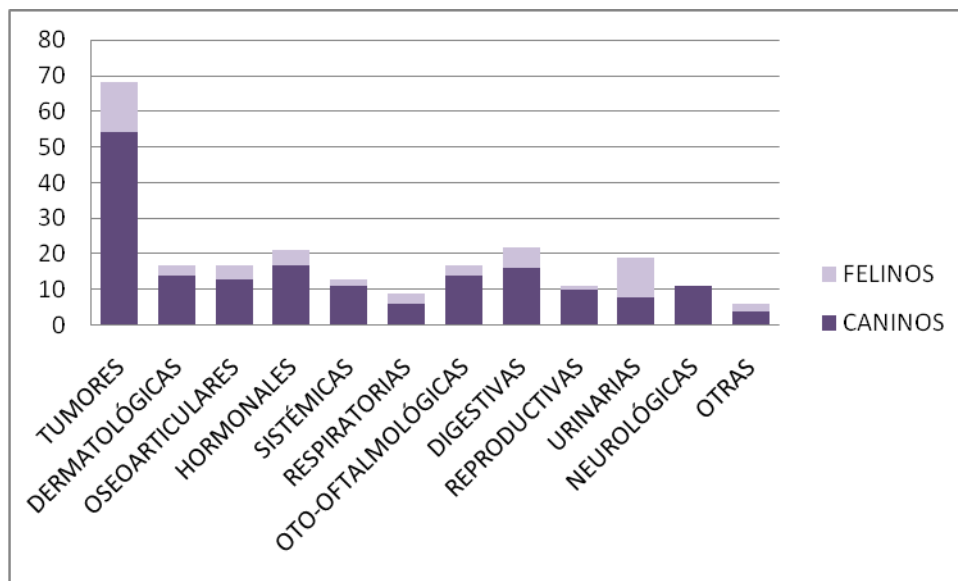


Figura 12: Distribución comparativa de la variable patologías (Ver cuadro anexo X).  
Elaboración propia

En la categoría Tumores (cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento del volumen) el porcentaje de frecuencia para caninos es de 30 y para felinos de 26, ambos ubicándose en primer lugar de las categorías. Al compararla se concluyó que en caninos la glándula mamaria con el 31% es el sitio más común para su desarrollo, continuando la piel con el 20% y el aparato digestivo con el 15%, mientras que en felinos con mayor frecuencia aparecen en piel con el 46% y a continuación el aparato digestivo con el 31%.(Figura 13)

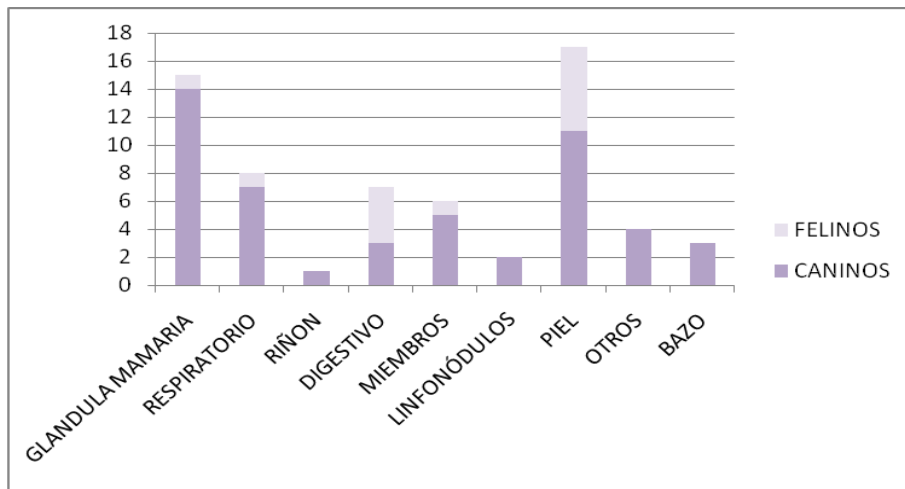


Figura 13: Distribución de Tumores según sitio de desarrollo (Ver cuadro anexo XI).  
Elaboración propia

En segundo lugar en caninos la hormonal representa un 10%, presentándose dentro de esta el hipotiroidismo con una frecuencia de 65%. Mientras que en felinos en este lugar las Urinarias representan el 21%, y dentro de esta la Insuficiencia Renal Crónica (IRC) ó Enfermedad Renal Crónica (ERC) representa el 45%.(Figura 14 y 15).

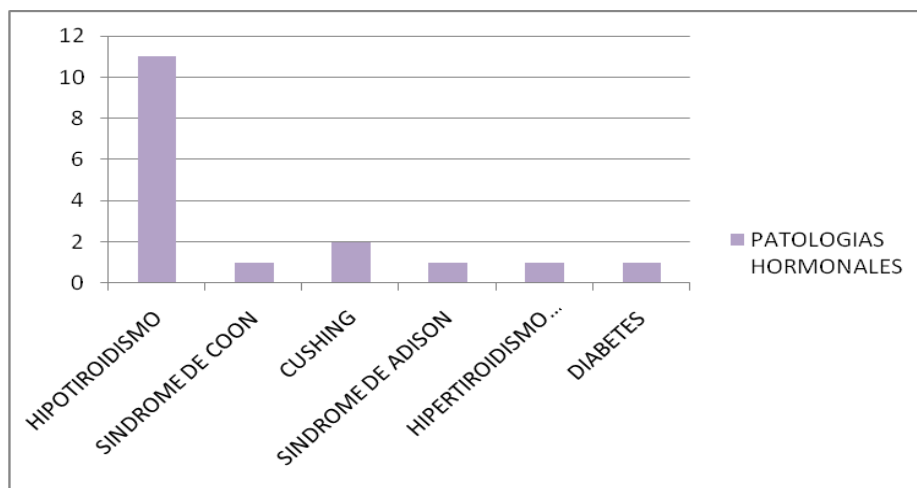


Figura 14: Detalle de las patologías de la categoría Hormonales (Ver cuadro anexo XII).  
Elaboración propia

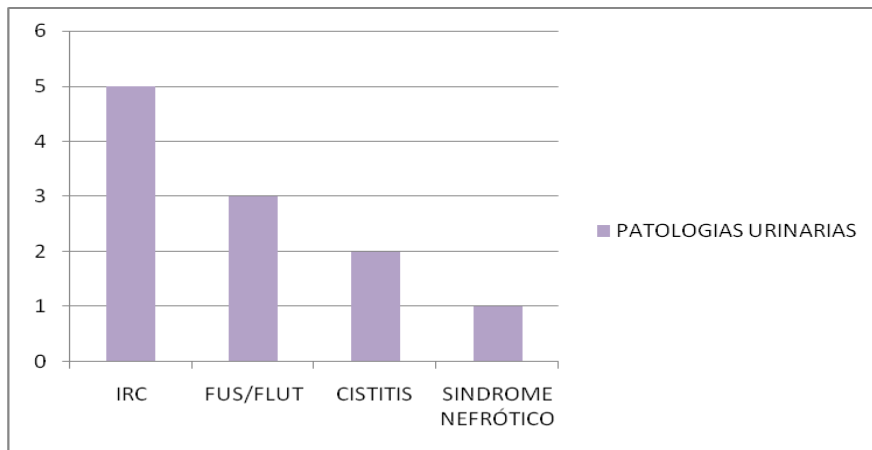


Figura 15: Detalle de las patologías Urinarias (Ver cuadro anexo XIII). Elaboración propia

En tercer lugar se presenta la categoría Digestivas, en ambas especies con un porcentaje del 9% en caninos y del 11% en felinos. (Figura 12).

Dentro de esta la Obstrucción representa la mayor casuística con un 31% en caninos y un 50% en felinos. (Figura 16)

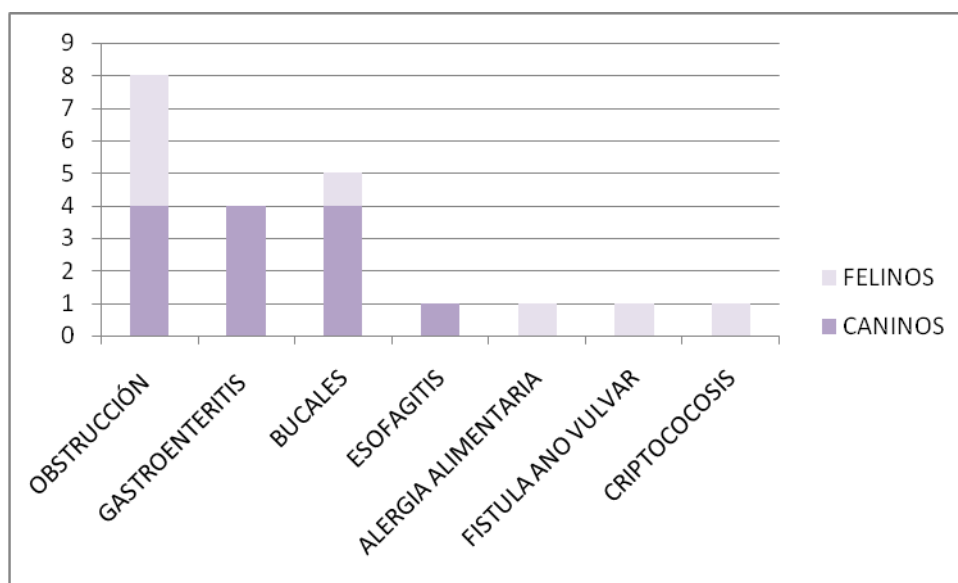


Figura 16: Patologías prevalentes en categoría Digestiva (Ver cuadro anexo XIV).  
Elaboración propia

Profundizando el análisis de estas patologías en cuanto a su curso, la mayoría de los casos fueron de presentación crónica, entre las que se destacan las neoplasias, insuficiencias renales crónicas, insuficiencias cardíacas y endócrinas. Este tipo de patologías se manifiestan con signos tardíos de la enfermedad y el propietario los observa cuando el animal se descompensa. También en muchos de los casos pudo constatar que los propietarios recurren al Hospital Escuela cuando en la Veterinaria de cabecera no se alcanza el diagnóstico definitivo o la mejoría del paciente.

En cuanto a la casuística que nos ofrece el Hospital Escuela de la UNRN, se observa que de los setenta y seis casos reflejados en la distribución de patologías, prevalecen las digestivas con el 22%, en segundo lugar las dermatológicas y neurológicas ambas con el 16% y en tercer lugar las castraciones con el 9%. Esta última categoría está ausente en la casuística del Hospital Escuela de la UBA porque no realizan consultas de animales sanos (controles, desparasitación, vacunaciones y/o castraciones) (Figura 17).

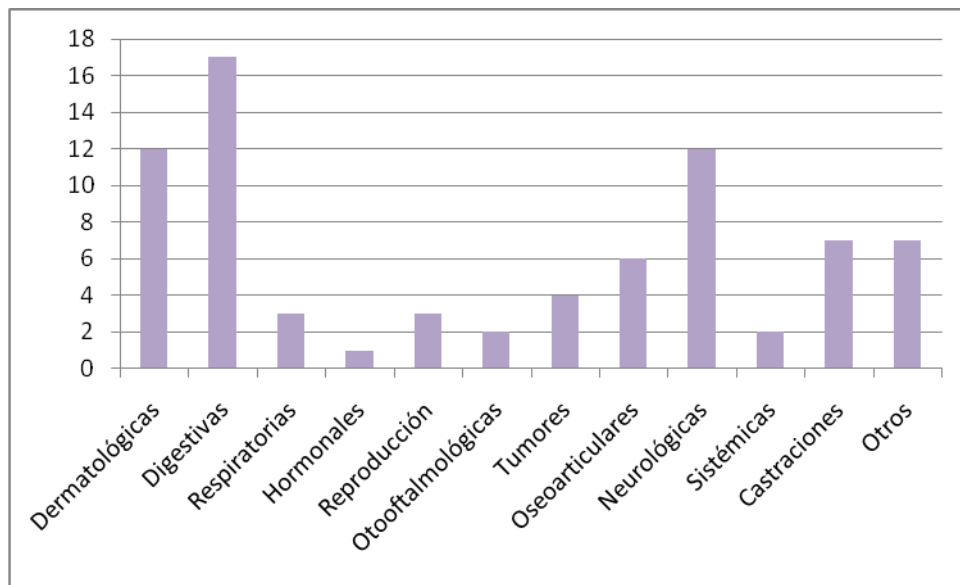


Figura 17: Distribución de patologías del Hospital Escuela UNRN (Ver cuadro anexo XV)  
Elaboración propia



## Discusión

La Historia clínica es el conjunto de documentos de información médica y administrativa que requiere de un sistema eficaz de recuperación de datos y permite valoraciones e informaciones sobre la evolución clínica de un paciente a lo largo de un proceso asistencial y la realización de estudios de investigación y epidemiología. (Castro y Gámez 2002). En este sentido el Hospital Escuela posee un programa de HC, que por un lado recupera el aspecto individual del paciente, con preguntas que a veces parecen engorrosas para el propietario, pero están enfocadas a describir su ambiente. Por otro lado permite a los profesionales solicitar dentro del programa la habilitación de datos estadísticos de prevalencia de enfermedades, edades, especies y otros datos que pueden ser utilizados como ya se mencionó con fines informativos en campañas de prevención, en proyectos de investigación, de extensión y en la docencia.

Los estudios epidemiológicos basados en Historias clínicas adquieren cada vez mayor importancia considerando que la especie canina y felina vive en estrecho contacto con el hombre, y juega un papel primordial en la epidemiología de diversas zoonosis. (Venegas 1981).

Al analizar las características generales de las poblaciones caninas y felinas que concurrieron a las prácticas durante el periodo estudiado se observa una relación macho:hembra de 1,07:1 valor que difiere considerablemente con Docmac (1981), pero se acerca a los de Landeros (1988) y más aún a los de Middleton Santibañez (2003) Este acercamiento de la relación macho:hembra , en coincidencia con esta última autora, podría explicarse por un cambio de actitud del propietario favorecido por el mayor conocimiento para el control de la reproducción en hembras.

Con respecto a la distribución según raza el 62% de los caninos y el 57% de los felinos pertenecieron a algún grupo racial, predominando la raza caniche y la Común Europeo respectivamente, coincidente con Middleton Santibañez (2003).

La distribución por edad muestra que la población concurrente fue mayoritariamente adultos mayores ó gerontes (> 7 años), lo que difiere de los resultados de los autores citados anteriormente, aunque comprensible en el contexto de un Hospital Escuela en donde se exceptúan las consultas de animales sanos cuyo motivo de consulta son los planes sanitarios y la castración.

Según las patologías y/o motivos de consulta en caninos y felinos, debemos señalar que las categorías ó variables que se estudian difieren entre los distintos autores. Esta situación genera dificultad a la hora de comparar resultados. Por ejemplo Docmac (1981) utiliza los diagnósticos según aparato o sistema afectado definiendo las categorías digestivo, óseo, tegumentario, nervioso y genitourinario, mientras que Peña (1982) define a las categorías tegumentario, digestivo, locomotor, oculoauditivo y genitourinario.

Frente a esta dificultad cabe señalar que en este trabajo trató de sistematizarse la información obtenidas a partir de las HC del Hospital Escuela y de la Veterinaria particular buscando una aproximación a las categorías y separando de la muestra a aquellos casos clínicos que se consideraban con falta de datos para el estudio.

Los resultados obtenidos en este estudio corroboran que las patologías digestivas tiene una alta frecuencia en la consulta clínica, encontrando similitud con Docmac (1981) que concluye que los sistemas más frecuentemente afectados en el canino son el digestivo y el óseo (36,9 y 12,1%, respectivamente), sin cambio Peña (1982) observa mayor frecuencia en el tegumentario y digestivo y en felinos los valores más altos de frecuencia son para los sistemas digestivos y genitourinarios. A su vez Riquelme (1990) indica que los más afectados son el sistema digestivo (37,2%) y óculo-auditivo (23,8%). Para Chandía (2004), la mayor frecuencia se observa en pacientes con diagnósticos de etiología infecciosa y de topografía digestiva. Excluyendo a los pacientes sanos, Agüero Vega (2006) señala que los motivos de consulta más frecuentes en los caninos fueron de tipo digestivo, traumatológico y dermatológico, alcanzando cada uno de ellos frecuencias cercanas al 10%. Por último Middleton Santibañez (2003) concluye que en primer lugar se ubica el tegumentario con el 27 % y el digestivo con el 17%.

Cabe señalar que las clasificaciones de este estudio están influidas por la limitación temporal de las prácticas (corresponde a un recorte de 37 días) y el cronograma de asistencias a servicios preestablecido.

Con respecto a la información ofrecida por el Hospital Escuela de la UNRN se observa similitud en cuanto a las distribuciones de patologías.

A pesar de su corta trayectoria cuenta con varios servicios, entre ellos Cirugía, Traumatología, Ecografía, Cardiología, Oftalmología, Neurología y Clínica General. También se organiza con Historias Clínicas no informatizadas que dificulta el análisis de los datos por lo que se recomienda implementar un programa de sistematización y recuperación de esta valiosa información que tiene aplicación en docencia, investigación y epidemiología

## **PARTE II: Importancia de la Laparotomía Exploratoria en las obstrucciones intestinales**

Luego de los análisis de frecuencia de las patologías registradas durante la práctica, las digestivas, como ya se analizó, ocupan un lugar significativo en la clínica diaria, por lo que se seleccionó como caso clínico representativo una obstrucción intestinal.

Dentro de las obstrucciones la ingestión de cuerpos extraños, en perros y gatos de cualquier raza y edad, muestra una elevada frecuencia y en nuestro estudio no ha sido la excepción (Figura 16), considerándose urgencia ó emergencia dependiendo de la evolución del caso y se constituye en un verdadero desafío para el profesional a los fines de arribar a un pronto diagnóstico y resolución.

La realización de una anamnesis detallada es muy importante ya que la información obtenida del propietario puede hacernos sospechar de la existencia del mismo. La sintomatología observada se caracteriza principalmente por vómitos, acompañada o no de anorexia o inapetencia, depresión, dolor abdominal, diarrea, deshidratación; y su gravedad depende de las características del cuerpo extraño, de su localización, del grado de obstrucción (parcial o completa) y de las lesiones secundarias provocadas como enteritis, desgarro o perforación intestinal, peritonitis). (Flores Alés y col. 1999)

Si el cuerpo extraño afecta al intestino se produce una secreción de líquidos y electrolitos hacia la luz del órgano obstruido, lo que provoca un aumento de la presión intraluminal y disminución del retorno venoso y linfático desde la pared del mismo. Hay edema y finalmente la pared intestinal sufre isquemia con posibilidades de laceración. La muerte del animal puede producirse como consecuencia de la proliferación de bacterias luminales que migran hacia la circulación sistémica y/o cavidad peritoneal por estar alterada la barrera mucosa intestinal, absorbiéndose también toxinas. (Gómez y Feijó 2012)

Las autoras continúan describiendo que en las obstrucciones por cuerpos extraños lineales (cuerdas, hilos, medias, paños) que son más frecuentes en los gatos, se produce además de obstrucción, perforación intestinal. Una porción del objeto se fija generalmente alrededor de la base de la lengua o en el píloro, mientras que el resto avanza hacia el intestino. A medida que el peristaltismo contribuye con el avance del objeto en sentido distal, el intestino se va plegando a su alrededor. La continuada peristalsis puede hacer que el objeto se tense y erosione la mucosa del intestino, produciéndose múltiples perforaciones que agravan el cuadro inicial.

Salvo en aquellas ocasiones en que el propietario haya presenciado la ingestión del cuerpo extraño, y sobre todo en el caso de que este sea radiopaco, su descubrimiento puede contener

dificultades, debiéndose considerar a la laparotomía exploratoria como herramienta diagnóstica y de tratamiento. (Monet 2013, Bojrab y col. 2014).

### **Caso Clínico**

Este paciente del caso seleccionado se recibió en el servicio de Jefe de día, que se caracteriza por brindar asistencia a aquellos que no logran conseguir la consulta con turno. Es un canino macho de raza Golden Retriever, de seis meses de edad, vacunado y desparasitado, llamado Cooper (Figura 18). Concorre a la consulta por comerse una caja con chocolates y chupetines y encontrarse con vómitos desde hace días.



Figura 18: Paciente Cooper. Fuente propia

#### **Anamnesis:**

Su primer consulta fue hace siete días. Se le solicitó radiografía de abdomen LLD y VD<sup>10</sup> en donde no logra detectarse el problema (Figura 19). En esta consulta la propietaria relata que estuvo internado el fin de semana en una clínica privada, tratado con fluidoterapia y antieméticos en donde además le realizaron una ecografía. (Figura 20). También manifiesta que continúa con vómitos a pesar de la medicación administrada y está haciendo la materia fecal de color negra y sólida.

---

<sup>10</sup> LLD y VD: Refiere a la proyección de los rayos: Latero-Lateral-Derecho y Ventro-Dorsal respectivamente

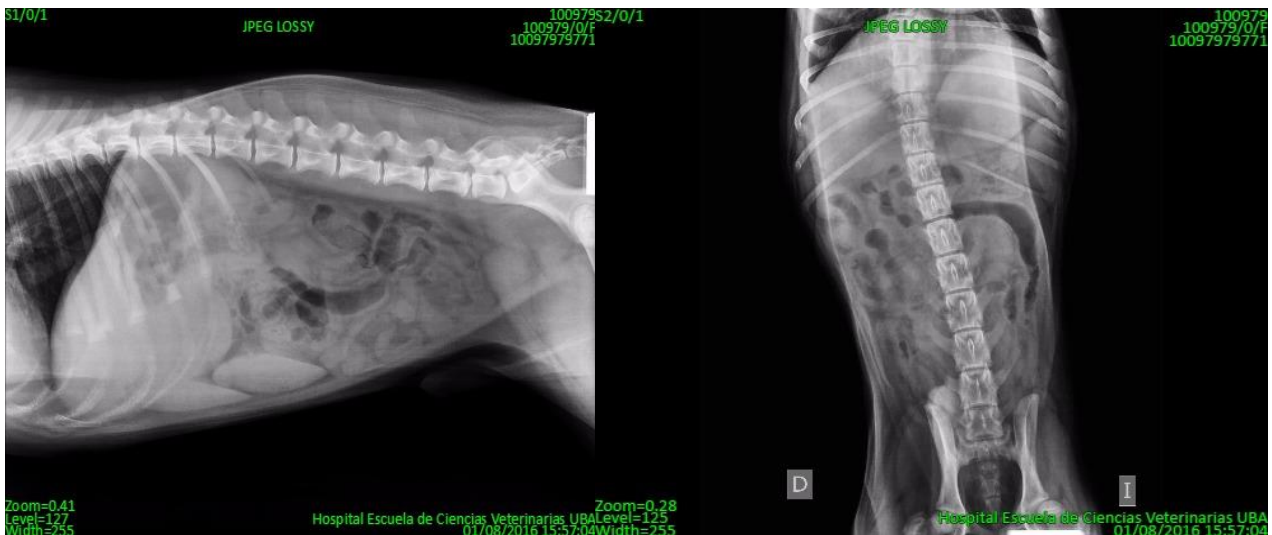


Figura 19: El informe radiográfico indica que no se observan signos de obstrucción intestinal ni se visualiza cuerpo extraño. Fuente Hospital Escuela UBA



Figura 20: Ecografía realizada en clínica privada. Fuente propia

### Examen Físico

Al examen físico el paciente se presenta decaído, con modera deshidratación, mucosas, TLLC y temperatura rectal normales. A la palpación abdominal craneal manifiesta dolor puntual en mesogastrio e intestino dilatado con una masa consistente.

### Diagnósticos diferenciales

Para este tópico cabe destacar que el vómito es el principal signo y considerando la edad del paciente podemos nombrar los siguientes diagnósticos diferenciales: Obstrucción; Distemper/Parvovirus; Gastritis por exceso alimentario, tóxicos o fármacos; parasitosis.

## Diagnóstico y tratamiento

Se solicita nuevamente radiografía de abdomen LLD y VD y análisis de Laboratorio en donde sólo se observa una leve Leucocitosis. (Figura 21). Considerando que no puede llegarse a la confirmación del diagnóstico se decide comenzar nuevamente con fluidoterapia en internación hasta que se programe de urgencia laparotomía exploratoria. El paciente es derivado a consultorio quirúrgico.

<b>Hematología</b>			
<b>Serie Roja</b>			
Hematocrito	36 %		
<b>Serie Blanca</b>			
Leucocitos	17300 /mm <sup>3</sup>		
<b>Química Clínica</b>			
Urea	19 mg/dl (15-50)	Creatinina	0.71 mg/dl (0-1.5)
Prot.Total	5.2 g/dl (5.7-7.5)	Albumina	2.6 g/dl (2.4-3.6)
Globulina	2.6 g/dl	Relacion Alb.Glob.	1
AST(GOT)	34 UI/l (0-80)	FAS	225 UI/l (0-300)

Figura 21: Análisis de laboratorio. Fuente Hospital Escuela UBA.  
Fuente Hospital Escuela UBA

En consultorio quirúrgico es atendido una hora más tarde, se confirma laparotomía exploratoria en el turno vespertino. Se solicitan radiografías de abdomen y tórax LLD y VD, pruebas de coagulación (TP y KPTT<sup>11</sup>) y recuento de plaquetas. El animal ingresa al servicio de Cirugía con los siguientes resultados de los métodos complementarios solicitados:

Informe radiológico: En la radiografía de tórax no se observan alteraciones radiológicas. (Figura 22). En las radiografías de abdomen se observa marcada distensión del antro pilórico con fluidos y

<sup>11</sup> TP y KPTT: Tiempo Protrombina y Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada respectivamente

meteorismo en duodeno, con leve pérdida de la definición de epigastrio central y ventral. En base al control evolutivo la imagen es compatible con proceso obstructivo alto. (Figura 23).



Figura 22: Radiografía VD de Tórax. Fuente Hospital Escuela UBA



Figura 23: A la izquierda radiografía LLD de abdomen. A la derecha radiografía VD de abdomen. Fuente Hospital Escuela UBA

#### Informe de Laboratorio:

Htto: 38 %

Plaquetas: 440.000

GR: 5.800.000/mm<sup>3</sup>

Urea: 16mg/dl100

Creatinina: 0,99mg/dl

GB: 13.100

PT: 6,8 g/dl

Alb: 3,3 g/dl

Glucosa: 82 mg/dl

### Coagulograma:

T.P: 8"                      KPTT: 20"

El animal es revisado en el servicio registrándose los siguientes valores:

Peso: 18 kg                      FC: 112/min                      Pulso: 120/min

Tº 39°C                      Estado mental: alerta

Para este paciente se determino un ASA<sup>12</sup> II y riesgo anestésico leve.

### **Protocolo anestésico**

Para este animal se instauró como medicación preanestésica Fentanilo 40 mg EV, Acepromacina 0,25 mg EV; como medicación de inducción Propofol a dosis efecto EV, Cefalotina 600 mg EV y como droga de mantenimiento Isoflurano mediante equipo inhalatorio utilizando circuito circular.

Con el animal en etapa de mantenimiento se realiza la tricotomía y la desinfección con Clorhexidina jabonosa mediante tres lavados.

### **Cirugía**

Al ingresar al quirófano el animal se ubica en decúbito dorsal. Se realiza abordaje por línea alba, con incisión cutánea xifopostumbilical y divulsión de tejido subcutáneo. A ingresar a la cavidad abdominal se visualiza perforación intestinal en la región mesentérica duodenal por cuerpo extraño lineal anclado en base de la lengua que se pudo definir luego de la enterotomía y consecuente maniobra de extracción del cuerpo. (Figura 24)

Se decide realizar enterectomía de una porción de 15 cm de longitud determinada por el tejido intestinal desvitalizado congestivo. (Figura 25). Se procede a la enteroanastomosis término terminal de la región duodenal, utilizando puntos simples con monofilamento sintético calibre 3/0. Se recurre a una gastrostomía exploratoria para descartar remanente de cuerpo extraño en la región fúndica, utilizando como patrones de sutura puntos Surget y Schmieden. Los vasos mesentéricos se ligan con monofilamento sintético.

Se efectúa lavaje copioso con solución fisiológica y se procede al cierre por línea media con patrón de sutura Surget y puntos simples de refuerzo con hilo monofilamento sintético 2/0. En subcutáneo se utiliza puntos simples y en piel puntos intradérmicos ambos con hilo monofilamento sintético.

---

<sup>12</sup> Clasificación que utiliza la American Society of Anesthesiologists para estimar el riesgo de anestesia.



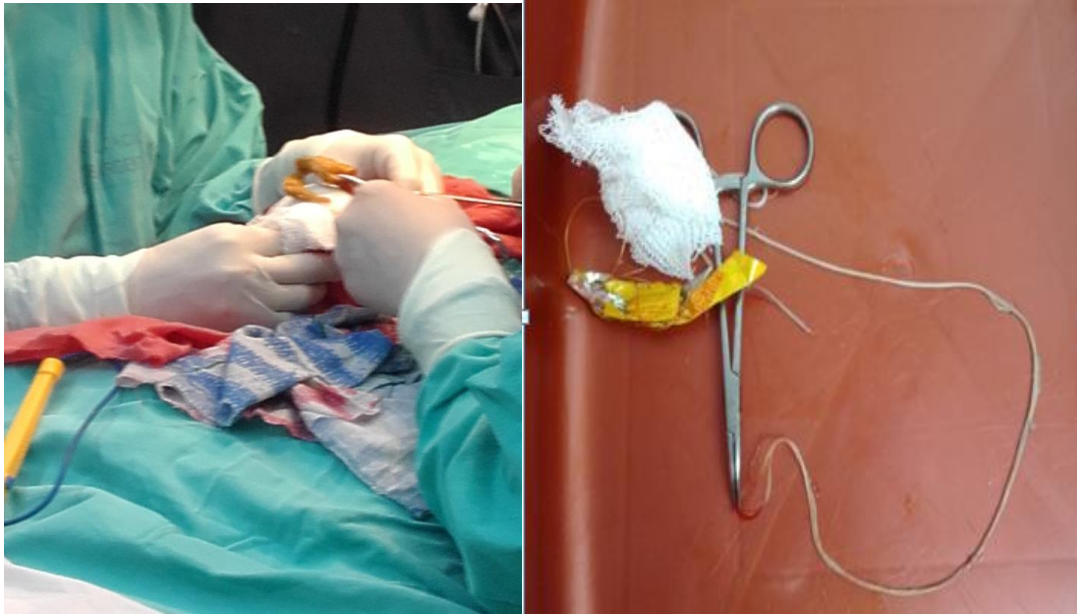


Figura 24: A la izquierda enterotomía para extracción de cuerpo extraño. A la derecha cuerpo extraño lineal que se extrajo (envoltura de papel de golosina e hilo dental, el cual se encontraba anclado en la base de la lengua) Fuente propia.

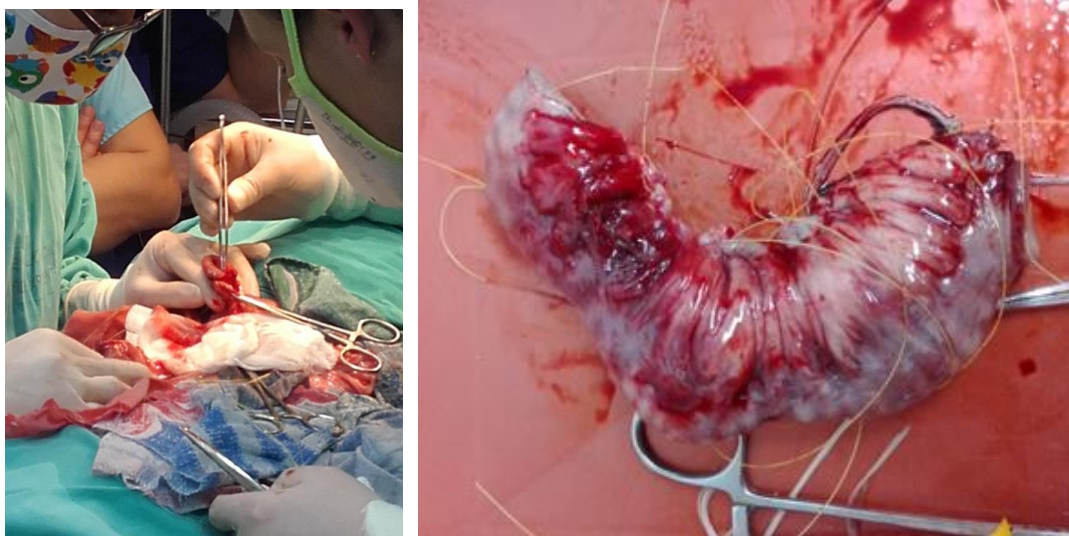


Figura 25: A la izquierda enteroanastomosis duodenal. A la derecha porción de duodeno extirpado. Se puede observar la zona perforada, importante edema y congestión del tejido. Fuente propia

### **Internación postquirúrgica**

Los tratamientos postquirúrgicos buscan aliviar el dolor y evitar infecciones en el sitio de la cirugía, relacionados directamente con el procedimiento. (Fossum et al, 2009; Bojrab et al., 2014). En este sentido se indica la triada antibioticoterápica (metronidazol, enrofloxacina, ampicilina), 0,5 mg/kg de dexametasona, 3 mg/kg cada 8 hs. de Tramadol.

### **Servicio de Internación**

El paciente ingresa al servicio con buen ánimo, ladra y se muestra activo. Pasa la noche sin problemas. Al día siguiente los parámetros hemodinámicos y sanguíneos resultan con valores normales. Por la tarde, se da el alta quirúrgica al paciente y se programa un control a las 24 hs. Se prescribe la siguiente medicación: Metronidazol 500mg, ½ comp/12 hs durante 7 días, Ampicilina 500 mg, 1 comp/8hs durante 7 días, Enrofloxacin 200 mg, 1 comp/24 hs durante 7 días, Ranitidina 40 mg, 1 comp /12 hs durante 7 días, Tramadol 60 mg, 1 comp/8hs durante 3 días, Ondansetrón 4 mg/12 hs durante 3 días. Se indica dieta líquida durante las primeras 12 hs y posterior dieta de sólidos procesada ambas en pequeñas cantidades.

### **Discusión y resultados**

La cirugía es una rama de la medicina veterinaria que exige el conocimiento de conceptos básicos que deben desarrollarse, acorde con un criterio, para analizar los riesgos y los requerimientos necesarios para llevar a cabo los procedimientos quirúrgicos específicos. Durante la historia, la exanimación inicial, conocimientos anatómicos básicos, anatomía topográfica y patológica, así como su aplicación en la cirugía, han permitido el desarrollo y evolución constantes, paralelo con investigaciones en otras áreas de la medicina veterinaria (Fossum et al., 2009; Nelson & Couto, 2005)

La laparotomía exploratoria es un procedimiento quirúrgico que, como su nombre lo menciona, se basa en la exploración de la cavidad abdominal, con el fin de despejar dudas, cuando hay escasa información diagnóstica. (Monet, 2013; Bojrab y col.2014).

Se destaca en el caso presentado la decisión de utilizar este procedimiento, ya que permitió el diagnóstico definitivo y tratamiento. A la vez sumó conocimientos sobre estas patologías que se complementaron con la revisión bibliográfica, dado que en las obstrucciones lineales se debe tener en cuenta que el cuerpo extraño, como los hilos en nuestro caso, hacen anclaje en la base de la lengua y requieren de maniobras semiológicas en la región, que no se tuvieron en cuenta en la consulta clínica.

Asimismo, ya tomada la decisión, no solo es necesario saber discernir sobre el procedimiento quirúrgico más apropiado y la forma de realizarlo, sino el conocimiento básico de la farmacología, el uso apropiado de drogas y el manejo de eventos que puedan surgir, principalmente, por las condiciones particulares del paciente. Los disturbios orgánicos y sistémicos que inducen las drogas, siempre requieren de una consideración adicional (Fossum et al., 2009), que fueron considerados en este caso.

## Conclusiones

- La Historia Clínica permitió el estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo de los casos clínicos analizados, seleccionar el caso representativo y demostró poseer funciones de docencia y aprendizaje.
- En la población estudiada hubo gran prevalencia de caninos sobre felinos. En ambas especies los adultos mayores o gerontes de raza y con un leve predominio de machos sobre hembras fueron los más concurridos.
- Dentro de las tres patologías más frecuentes se ubicaron los tumores en primer lugar, las hormonales en segundo y las digestivas en tercer lugar para los caninos. En felinos los tumores, urinarias y digestivas respectivamente.
- Dentro de las patologías digestivas, las obstrucciones ocupan un lugar de prevalencia tanto en caninos como en felinos.
- Laparotomía exploratoria demostró ser una herramienta quirúrgica útil para establecer diagnóstico y tratamiento. Además proporcionó conocimientos semiológicos sobre las obstrucciones intestinales de tipo lineal.

## **Bibliografía**

ACUÑA, P. 1998. Demografía canina y felina en el Gran Santiago, 1997. Memoria Título Médico Veterinario. Santiago, Chile. U. Chile, Fac. Cs. Veterinarias y Pecuarias. 82 p.

AGÜERO VEGA L 2006 Estudio epidemiológico retrospectivo de las principales patologías en caninos y Felinos y de variables administrativas. Memoria para optar al Título Profesional de Médico Veterinario. Departamento de Medicina. Preventiva Animal. Hospital Clínico Veterinario, Universidad de Chile. <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/130981>

BOJRAB, M. J., D. R. WALDRON., J. P. TOOMBS. 2001. Técnicas actuales en cirugía de pequeños animales. Inter-Médica. 1276 pg.

FOSSUM T.W. 2009 Cirugía en pequeños animales 3ª Ed Elsevier Health Sciences ISBN 9788480863667 1632p.

CASTRO I, GÁMEZ M. Historia clínica. 2002 En: Gamundi Planas MC. Farmacia Hospitalaria. Tomo I [Internet]. Madrid: Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria; [citado 25 Feb 2017]. Disponible en: <http://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap22.pdf>

CHANDIA, A. 2004. Estudio retrospectivo de registros clínicos caninos y felinos. Clínica de Pequeños Animales, Universidad de Chile. Memoria Título Médico Veterinario. Santiago, Chile. U. Chile, Fac. Cs. Veterinarias y Pecuarias.104 p.

DOCMAC, R. 1981. Estudio de registros clínicos en caninos, Hospital Veterinario, Universidad Austral de Chile, Valdivia, período 1976 – 1979. Tesis, M. V., Universidad Austral de Chile, Facultad de Ciencias Veterinarias, Valdivia, Chile.

FLORES ALÉS, A.; LUENGO RUIZ, M. Y GUTIERREZ ARAGÓN J. 1999. Caso Clínico de Obstrucción Intestinal por un Cuerpo Extraño Lineal en un Gato: Diagnóstico y Tratamiento Revista Andalucía Veterinaria <http://www.veterinaria.org/aifa/art9902.htm>

GOMEZ Y FEIJOÓ 2012. Clínica Médica de Pequeños Animales 1 Editorial Eudeba.663 p

GOMEZ, MUÑOZ B 2013. Terapia asistida con animales por animales de compañía aplicada a una residencia geriátrica en el medio rural. Tesis de doctorado en Envejecimiento. Murcia: Univ. Nac. Murcia. 168 p. <http://www.tesisenred.net/handle/10803/123907>

LANDEROS, L. 1988. Estudio retrospectivo de diagnósticos caninos, en una clínica veterinaria del gran Santiago, 1981 – 1985. Tesis, M. V., Universidad de Chile, Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias, Santiago. Chile.

MIDDLETON SANTIBÁÑEZ B. 2003 Descripción epidemiológica de diagnósticos clínicos en caninos de Una clínica de viña del mar, v región, chile, 1995 – 2000.

MONET, E. 2013. Small Animal Soft Tissue Surgery. Wiley-Blackwell. Iowa

NELSON R Y COUTO G 2005 Medicina interna en pequeños animales Inter-Médica, 751 pg.

PEÑA, R. 1982. Estudio de registros clínicos de caninos y felinos atendidos en la Policlínica de Animales Menores. Tesis, M. V., Universidad de Concepción, Facultad de Medicina Veterinaria, Chillán, Chile. ARREDONDO, R. 2003. Factores epidemiológicos en perros y gatos politraumatizados. Memoria Título Médico Veterinario. Santiago, Chile. U. Chile, Fac. Cs. Veterinarias y Pecuarias. 67p.

RIQUELME, M. 1990. Análisis de registros clínicos caninos, Policlínico de Animales Menores, Universidad de Concepción–Chillán, (1981-1985). Memoria Título Médico Veterinario. Chillán, Chile. U. Concepción, Fac. Cs. Agropecuarias y Forestales. 87p.

SMITH, R. 2005. Veterinary clinical epidemiology 3<sup>a</sup> ed. USA: CRC Press. 280 p.

VENEGAS, C. 1981. Estudio epidemiológico de las enfermedades zoonóticas del perro en el gran Santiago (Encuesta de Diagnósticos en Clínicas Veterinarias). Tesis, M. V., Universidad de Chile, Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias, Santiago, Chile.

## Anexos

Anexo I: Distribución de los casos según lugar de práctica

INSTITUCIÓN	Nº CASOS
HOSPITAL ESCUELA - UBA	215
VETERINARIA SANTA RITA	16
<b>TOTAL DE CASOS</b>	<b>231</b>

Anexo II: Sistema de Historias Clínicas Informatizadas MMUSSY – Hospital Escuela UBA

- a) Pantalla principal con los datos del propietario y paciente. Se pueden observar todos los iconos disponibles para acceder a la información del paciente (consultas anteriores, ver anamnesis, ver complementarios, Histórico de Exámenes, Tabla Comparación Clínicos, Servidor DICOM).



## b) Pestaña Consultas Anteriores

The screenshot shows the 'Sistema de Historias Clínicas Informatizadas MUSSY' web application. The browser address bar displays the URL: `www.fvet.uba.ar/mussy/public_html/index.php?m=Consulta&a=verConsultas&hc_id=101449&areas_id=478&`. The page header includes the system name and the user 'Zaccagnini, Andrea Silvia'. The main content area is titled 'Consultas Anteriores' and displays the following information:

**Datos del Propietario:** Adriana Lindstrom 4523-9705//11-3141-2309 Torren 1323 PB 1- CABA

**Paciente:** Especie: Felino, Sexo: Macho, Raza: Común Europeo, Edad: 2 años, 1 meses, Peso Actual: 0 Kg (Actualizado al), Presión Arterial: 0 (Actualizado al).

**Motivo:** Le cuesta orinar, no ven que orine. Tuvo un episodio similar a principios de año que resolvió in tratamiento. El cuadro actual tiene 3-4 días de evolución. Orina en lugares inadecuados, tenesmo urinario, pasa largas horas en las piedras, lamido peneano, a pesar de todo esto no vieron pis. Le compraron hace 3 días alimento RC urinary. No vómitos, levemente decaído

A list of previous consultations is shown on the left, including dates and times such as (103224) - 24-08-2016 4:05 and (102589) - 22-08-2016 9:31.

## c) Pestaña Ver Anamnesis

The screenshot shows the 'Sistema de Historias Clínicas Informatizadas MUSSY' web application. The browser address bar displays the URL: `www.fvet.uba.ar/mussy/public_html/?m=Anamnesis&a=verAnamnesis&areas_id=478&hc_id=1010638&`. The page header includes the system name and the user 'Zaccagnini, Andrea Silvia'. The main content area is titled 'Ver Anamnesis' and displays the following information:

**Datos del Propietario:** Guido Biscione 1567037083 Artigas 3066

**Paciente:** Especie: Canino, Sexo: Macho, Raza: Mestizo, Edad: 10 años, 1 meses, Peso Actual: 24.6 Kg (Actualizado al 04-08-2016), Presión Arterial: 0 (Actualizado al).

**Vacunas por Vencer | Vacunas Vencidas:**

Habitat: Casa -

Alimentación: Alimento Balanceado -

Veces por día: 2

Convive con otros Animales: 1

Vacunas: Rabia

Desparasitaciones:

Enfermedades Previas: -

Intervenciones Previas:

d) Ver Complementarios: Análisis clínico, ecográfico y radiológico

**Hospital Escuela**

Profesora: Rubén Romano      Historia Clínica N°: 91976

Especialidad:      Color:      Sexo:      Estado:      Edad:      Altura, T. menor:      Raza:      Sexo:

---

**Análisis N°82729**

Profesional: Mónica, Flaminia  
Diagnóstico Presuntivo:

**Hematología**

**Serie Roja**

Hemoglobina	14 %
-------------	------

**Serie Blanca**

Leucocitos	3988 /mm3	Neutrófilos %	74 %
Neutrófilos	4276 /mm3	Neutrófilos %	74 %
Linfocitos	1187 /mm3	Linfocitos %	24 %
Monocitos	1167 /mm3	Monocitos %	23 %
Eosinófilos	8 /mm3	Eosinófilos %	0 %
Trombocitos	287 /mm3	Plaquetas %	8 %
P. Indiferenciados	0 /mm3	Plaquetas %	0 %

**Coproparásitos**

Parásitos: No se ve

Observaciones: 7 por Paratuberculosis. Tubo orgánico

**Hospital Escuela**

Profesora: Rubén Romano      Historia Clínica N°: 91976

Especialidad:      Color:      Sexo:      Estado:      Edad:      Altura, T. menor:      Raza:      Sexo:

---

**Examen Ecografico N°64493**

Profesional: Prati, Rosina Valeria

**Estudio Abdominal**

**Organos Sólidos**

Organos	Tamaño	Afectación Difusa	Afectación Focal
Hígado	Normal	Patron Mixto	No se observo -
Bazo	Aumentado	Patron Mixto	No se observo -
Páncreas	-	-	-
Ovarios	-	-	-
Adrenales	-	-	-
Testículos	-	-	-
Pancreas	-	-	-
Linfonodulos	Aumentado	No se observo	No se observo -
Riñón Derecho	Normal	No se observo	No se observo -
Riñón Izquierdo	Normal	No se observo	No se observo -

**Organos Hácicos**

Organos	Tamaño	Afectación Parcial	Afectación Intraluminal
Vesícula	Normal	No se observo -	No se observo -
Vías Biliares	Normal	No se observo -	No se observo -
Intestino	Normal	No se observo -	No se observo -
Estomago	Normal	No se observo -	No se observo -
Vejiga	Normal	No se observo -	No se observo -
Utero	-	-	-



e) Pestaña Históricos de Exámenes

Sistema de Historias Clínicas

www.fvet.uba.ar/mussy/public\_html/index.php?m=HistoriaClinica&a=historico&areas\_id=47&hc\_id=101350&&

Volver a las consultas

Listado Completo

Fecha	Estado	Clínica	Profesional	Observaciones
24-08-2016 3:24 pm	E	Cardiología	Prati Barbara	- COLOCACION DE UN DRENAJE <b>Observaciones:</b> <b>Motivo de la Consulta:</b> <b>Diagnosticos Presuntivos:</b> <b>Diagnosticos Definitivos:</b> <b>Signos Clínicos:</b> <b>Tratamiento:</b> - imposible de auscultar, muy nervioso, agresivo. control en 1-2 meses <b>Observaciones:</b> <b>Estudios Complementarios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cardiología: 24-08-2016 15:24</li> </ul>
17-08-2016 1:57 pm	E	Clinica P. A.	Stanchi, Maria Cecilia	<b>Motivo de la Consulta:</b> apaecio una deformacion en mas en el flanco derecho, le hicieron aparentemente en esa zona una inyeccion, hace unos tres dias dce que lo vieron (lo inyectaron elo 17/7), Tuvu una infeccion urinaria <b>Diagnosticos Presuntivos:</b> Absceso <b>Diagnosticos Definitivos:</b> <b>Signos Clínicos:</b> deformacion en mas blanda de aprox 5 cm , movil, subcutanea , en dorsal del flanco derecho, se lo punza y s eelimina 8ml de liquido serohemorragico <b>Tratamiento:</b> - cefalexina 500 1 cmp cad 12hs 10 dias. enzimol 2 comp cad 8hs 2 diasw, 1 coimp cad 8hs <b>Observaciones:</b> control en 10 dias

Comando: HistoriaClinica / historico  
Sistema de Historias Clínicas Informatizadas MUSSY | Hospital Escuela de Medicina Veterinaria Alfa © Dirección de Sistemas | FCV - UBA  
Navegadores Compatibles con el Sistema : Firefox - Chrome - Opera - Safari

Inicio    Sistema de Historias ...    Sistema de Historias ...    Presentación18 - Micr...    3 semana    02:36 p.m.



f) Pestaña Tabla Comparación Clínico

Sistema de Historias Clínicas

www.fvet.uba.ar/mussy/public\_html/?m=HistoriaClinica&a=tablaClinicos&areas\_id=47&hc\_id=88342&&

	28-08-2015	28-08-2015	27-07-2016	27-07-2016	27-07-2016	01-08-2016	
<b>Química Clínica</b>							
Urea	-	30	-	92	-	41	( 15 - 50 )
Creatinina	-	1.14	-	1.52	-	1.03	( 0 - 1.5 )
Prot.Total	-	7	-	7	-	6.8	( 5.7 - 7.5 )
Albumina	-	2.5	-	2.3	-	2.7	( 2.4 - 3.6 )
Globulina	-	4.5	-	4.7	-	4.1	
Relacion Alb.Glob.	-	0.56	-	0.49	-	0.66	
Glucosa	-	90	-	61	-	101	( 60 - 110 )
Colesterol	-	-	-	-	-	548	( 125 - 250 )
Trigliceridos	-	-	-	-	-	-	
HDL	-	-	-	-	-	-	
LDL	-	-	-	-	-	-	
Bil.Total	-	-	-	-	-	-	( 0 - 0.8 )
Bil. Directa	-	-	-	-	-	-	
Bil. Indirecta	-	-	-	-	-	-	
ALT(GPT)	-	719	-	47	-	82	( 0 - 80 )
AST(GOT)	-	531	-	125	-	-	( 0 - 80 )
FAS	-	133	-	1961	-	457	( 0 - 300 )
GGT	-	-	-	-	-	-	( 0 - 10 )
LDH	-	-	-	-	-	-	
Amilasa	-	-	-	-	-	-	( 0 - 2200 )
Lipasa	-	-	-	-	-	-	( 0 - 350 )
CK	-	-	-	-	-	-	( 0 - 200 )
Acido Urico	-	-	-	-	-	-	
Calcio	-	-	8.4	-	-	-	
Fosforo	-	-	5.6	-	-	-	( 2.1 - 5.6 )
<b>Medio Interno</b>							
	28-08-2015	28-08-2015	27-07-2016	27-07-2016	27-07-2016	01-08-2016	
Sodio	-	-	-	-	-	-	( 135 - 145 )
Potasio	-	-	-	-	-	-	( 3.7 - 5.8 )

Inicio Sistema de Historias ... 3 y cuarta Presentación7 - Micro... 10:54 a.m.

Anexo III: Tabla de datos de la casuística recopilada durante las OPP

Nº	HC	ESPECIE	RAZA	EDAD	SEXO	DIAGNOSTICO DEFINITIVO	SERVICIO
1	100997	CANINO	MESTIZO	6 AÑOS	H	IRC ESTADIO II	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
2	101162	CANINO	BOYERO DE BERNA	6 AÑOS	H	OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	JEFE DE DÍA
3	791429	CANINO	MESTIZO	5 AÑOS	M	QUISTE PROSTATICO	RADIOLOGIA
4	791389	CANINO	MESTIZO	11 AÑOS	M	ENDOCARDIOSIS MITRAL	CARDIOLOGIA
5	791378	CANINO	MESTIZO	7 AÑOS	M	FRACTURA DE MANDIBULA	RADIOLOGIA
6	791377	CANINO	LABRADOR	13 AÑOS	H	HEMOABDOMEN	RADIOLOGIA
7	791334	CANINO	BICHON	13 AÑOS	M	QUERATITIS SECA	OFTALMOLOGIA
8	791328	CANINO	MESTIZO	4 AÑOS	H	FRACTURA EXPUESTA MPI	RADIOLOGIA
9	791306	FELINO	SIAMES	16 AÑOS	M	BLOCK CONGENITO	RADIOLOGIA
10	791296	CANINO	PITBULL	9 AÑOS	H	PARALISIS LARINGEA	ECOGRAFIA
11	791252	CANINO	MESTIZO	4 AÑOS	M	FRACTURA L1 PROCESO ARTICULAR	RADIOLOGIA
12	791238	FELINO	COMUN EUROPEO	10 AÑOS	M	SECUELA DE COMPLEJO RESPIRATORIO FELINO/ASMA	CONSULTORIO RESPIRATORIO
13	791188	CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	M	PROSTATOMEGALIA	RADIOLOGIA
14	791169	CANINO	MESTIZO	3 AÑOS	M	FRACTURA DE PELVIS Y LUXACION DE AMBOS FÉMUR	RADIOLOGIA
15	791168	CANINO	MESTIZO	12 AÑOS	M	OSTEOMAS PULMONAR	RADIOLOGIA
16	791099	CANINO	MESTIZO	9 AÑOS	M	NEUMOTORAX	RADIOLOGIA
17	791095	CANINO	GOLDEN RETRIVER	5 AÑOS	M	NEUMONIA POR ASPIRACION	RADIOLOGIA
18	791079	FELINO	COMUN EUROPEO	1 MES	H	FISTULA ANO VULVAR	RADIOLOGIA
19	791077	CANINO	PITBULL	10 AÑOS	M	ABSCESO	RADIOLOGIA
20	791071	FELINO	MESTIZO	6 AÑOS	M	OBSTRUCCION DE ID	RADIOLOGIA
21	791059	FELINO	COMUN EUROPEO	6 AÑOS	H	TUMOR NASAL	CONSULTORIO ONCOLOGICO
22	791028	FELINO	MESTIZO	7 AÑOS	H	LINFOMA MEDIASTINICO MULTICÉNTRICO	CONSULTORIO ONCOLOGICO
23	791019	CANINO	MESTIZO	13 AÑOS	M	HEPATOZOON	RADIOLOGIA
24	790950	CANINO	OVEJERO ALEMÁN	11 MESES	M	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
25	790947	FELINO	COMUN EUROPEO	8 MESES	H	CUERPO EXTRAÑO ID	RADIOLOGIA
26	790940	FELINO	COMUN EUROPEO	5 AÑOS	M	ALTERACION DE LA BULLA	RADIOLOGIA
27	790919	CANINO	GOLDEN RETRIVER	6 AÑOS	M	VÓLVULO	RADIOLOGIA
28	790906	CANINO	PITBULL	3 AÑOS	H	INFECCION URINARIA	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
29	790856	CANINO	PITBULL	1,8 AÑOS	M	PROTECCION DE MEMBRANA NICTITANTE	OFTALMOLOGIA
30	790854	CANINO	BOXER	12 AÑOS	H	MASTOCITOMA GRADO II MAMARIO	CONSULTORIO ONCOLOGICO
31	101802	FELINO	SIAMES	11 AÑOS	H	IRC	LABORATORIO
32	101790	CANINO	MESTIZO	5 AÑOS	H	HIPERPLASIA DE UTERO CON QUISTES	ECOGRAFIA
33	101727	CANINO	MESTIZO	11 AÑOS	H	METASTASIS PULMONAR	RADIOLOGIA
34	101714	FELINO	MESTIZO	2 AÑOS	M	AGUJA EN ESOFAGO CERVICAL	RADIOLOGIA
35	101712	FELINO	MESTIZO	7 AÑOS	M	FUS/FLUTD	CONSULTORIO CLINICO

36	101708	FELINO	SIAMES	11 AÑOS	M	DIABETES	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
37	101680	CANINO	CANICHE	1,5 AÑOS	H	MÚLTIPLE FRACTURA DE PELVIS	CONSULTORIO CLINICO
38	101673	CANINO	PEQUINES	7 MESES	M	NEFROBLASTOMA CON METASTASIS	LABORATORIO
39	101665	CANINO	CANICHE	6 AÑOS	H	TUMOR BUCAL	CARDIOLOGIA
40	101652	CANINO	MESTIZO	16 AÑOS	M	LIPOMA	CONSULTORIO CLINICO
41	101633	CANINO	LABRADOR	9 AÑOS	M	NEUMONIA POR ASPIRACION-MEGAESOFAGO	CONSULTORIO RESPIRATORIO
42	101628	CANINO	FOXTERRIER	11 AÑOS	H	ALERGIA POR PULGAS	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
43	101604	FELINO	MESTIZO	9 AÑOS	H	TUMOR NASAL	CONSULTORIO CLINICO
44	101595	CANINO	COCKER	10 AÑOS	M	TUMOR MAD	EXTRACCIÓN DE SANGRE
45	101590	FELINO	MESTIZO	2 AÑOS	M	HEMOBARTONELLA	CONSULTORIO CLINICO
46	101585	CANINO	MESTIZO	4 AÑOS	H	MASA EN HIGADO	RADIOLOGIA
47	101562	CANINO	BULLDOG	9 MESES	M	INTOLERANCIA A LA DIETA	CONSULTORIO GASTROENTEROLOGIA
48	101561	CANINO	BOXER	8 MESES	H	COMPRESIÓN MEDULAR	RADIOLOGIA
49	101545	CANINO	MESTIZO	8 MESES	M	PARAFIMOSIS	CONSULTORIO CLINICO
50	101537	FELINO	COMUN EUROPEO	8 AÑOS	H	FUS/FLUTD	LABORATORIO
51	101537	FELINO	COMUN EUROPEO	8 AÑOS	H	DERMATITIS SOLAR	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
52	101482	FELINO	MESTIZO	2 AÑOS	M	CISTITIS IDIOPATICA	CONSULTORIO CLINICO
53	101477	CANINO	MESTIZO	9 AÑOS	H	PIOMETRA	JEFE DE DÍA
54	101449	FELINO	COMUN EUROPEO	2 AÑOS	M	UROLITIASIS	CONSULTORIO CLINICO
55	101445	CANINO	MESTIZO	4 AÑOS	H	PARALISIS DE TREN POSTERIOR POR ATROPELLO, CON SECUJELA DE MOQUILLO.	ACUPUNTURA
56	101441	CANINO	CANICHE	4 AÑOS	H	ULCERA POR DISTEQUIAS	OFTALMOLOGIA
57	101428	CANINO	PITBULL	1 AÑO	H	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONSULTORIO CLINICO
58	101395	CANINO	DASCHOUND	5 MESES	M	DISTEMPER	EMERGENCIAS
59	101393	FELINO	COMUN EUROPEO	3 AÑOS	H	TRAUMATISMO	CONSULTORIO CLINICO
60	101391	FELINO	MESTIZO	6 AÑOS	H	IRC	JEFE DE DÍA
61	101358	CANINO	SHITSU	8 AÑOS	M	PSEUDOHERNIA PERINEAL	CONSULTORIO CLINICO
62	101350	CANINO	BOXER	5 AÑOS	M	SEROMA FLANCO DERECHO	CONSULTORIO CLINICO
63	101344	CANINO	MESTIZO	13 AÑOS	M	PIODERMIA PROFUNDA GENERALIZADA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
64	101342	CANINO	MESTIZO	7 AÑOS	M	PSEUDOHERNIA PERINEAL	CONSULTORIO QUIRURGICO
65	101328	CANINO	YORKSHIRE	9 AÑOS	H	METASTASIS PULMONAR	CONSULTORIO CLINICO
66	101326	FELINO	COMUN EUROPEO	10 AÑOS	M	CARCINOMA DE CEL. ESCAMOSAS NASAL	CONSULTORIO ONCOLOGICO
67	101322	CANINO	LABRADOR	9 AÑOS	H	MASTOCITOMA	CONSULTORIO ONCOLOGICO
68	101319	CANINO	SCHNAUZER	7 AÑOS	H	PIOMETRA	CONSULTORIO CLINICO
69	101318	CANINO	MESTIZO	15 AÑOS	H	ENFERMEDAD MITRAL CRONICA	CONSULTORIO RESPIRATORIO
70	101308	FELINO	MESTIZO	6 AÑOS	M	CARCINOMA DE CEL BASALES METATARSO	CONSULTORIO QUIRURGICO
71	101295	CANINO	SCHNAUZER	5 AÑOS	H	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
72	101290	CANINO	SHARPEI	2 MESES	M	DEMODICOCIS	CONSULTORIO CLINICO
73	101287	CANINO	SHITSU	2,5 AÑOS	H	FRACTURA MPI	CONSULTORIO CLINICO
74	101253	CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	H	TUMOR DE MAMAS	CONSULTORIO QUIRURGICO
75	101243	CANINO	MESTIZO	9 AÑOS	M	UROLITIASIS	LABORATORIO

76	101216	CANINO	CANICHE	8 AÑOS	H	CATARATAS	OFTALMOLOGIA
77	101208	CANINO	BOXER	9 AÑOS	M	LIPOMA	EXTRACCIÓN DE SANGRE
78	101206	FELINO	MEYNECOON	3 AÑOS	H	TUMOR HEPATICO INFILTRATIVO	CONSULTORIO CLINICO
79	101193	CANINO	MESTIZO	4 MESES	M	GASTROENTERITIS INFECCIOSA	CONSULTORIO CLINICO
80	101188	CANINO	MESTIZO	4 MESES	M	PROTUCION GLOBO OCULAR	INTERNACION
81	101187	CANINO	CANICHE	8 AÑOS	H	SINDROME DE COON	CONSULTORIO CLINICO
82	101180	CANINO	CANICHE	9 AÑOS	M	TUMOR EN BAZO	ECOGRAFIA
83	101176	CANINO	PITBULL	12 AÑOS	H	CUSHING	ECOGRAFIA
84	101175	CANINO	PEQUINES	15 AÑOS	H	DISCOPATIAS	CONSULTORIO CLINICO
85	101170	CANINO	MESTIZO	9 AÑOS	H	PIOMETRA	INTERNACION
86	101115	FELINO	SIAMES	20 AÑOS	H	IRC	CONSULTORIO CLINICO
87	101105	CANINO	MESTIZO	2 AÑOS	H	ATOPIA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
88	101087	CANINO	SHITSU	6 AÑOS	M	CUERPO EXTRAÑO POST CARDIACO	ANESTESIOLOGIA
89	101079	CANINO	GOLDEN RETRIVER	7 AÑOS	M	ROTURA DE LIGAMENTOS CRUZADOS	CIRUGIA
90	101063	CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	M	NEOPLASIA NASAL	CONSULTORIO ONCOHEMATOLOGIA
91	101037	CANINO	CANICHE	9 MESES	H	CONJUNTIVITIS	OFTALMOLOGIA
92	101011	CANINO	BEAGLE	8 AÑOS	H	CARCINOMA DE CEL. TUBULARES MAMARIO	CONSULTORIO ONCOLOGICO
93	101007	CANINO	ROTTWEILER	9 AÑOS	M	HEMANGIOSARCOMA EN BAZO	CIRUGIA
94	100999	CANINO	DÁLMATA	11,5 AÑOS	M	TOS DE LAS PERRERAS/BRONQUITIS CRÓNICA	CONSULTORIO CLINICO
95	100979	CANINO	GOLDEN RETRIVER	6 MESES	M	OBSTRUCCION INTESTINAL	JEFE DE DÍA
96	100956	CANINO	MESTIZO	7 AÑOS	H	TUMOR TRAQUEA DE CELULAS REDONDAS	RADIOLOGIA
97	100893	CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	H	TUMOR MAMARIO ABDOMINAL	CONSULTORIO QUIRURGICO
98	100884	CANINO	CHIHUAHUA	2 AÑOS	M	HIDROCEFALIA	CONSULTORIO RESPIRATORIO
99	100836	CANINO	ROTTWAILER	6,5 AÑOS	M	LINFOMA INSTESTINAL	CONSULTORIO QUIRURGICO
100	100814	CANINO	MESTIZO	6 AÑOS	M	SARCOMA MPD	CIRUGIA
101	100769	CANINO	BICHON	6 AÑOS	H	CATARATA INMADURA EN OJO IZQ	OFTALMOLOGIA
102	100660	CANINO	PITBULL	1,5 AÑOS	H	HERNIA PERITONEO PERICARDICA	ANESTESIOLOGIA
103	100656	FELINO	MESTIZO	13 AÑOS	H	CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS OREJAS	CONSULTORIO ONCOLOGICO
104	100473	CANINO	MESTIZO	9 AÑOS	M	MASTOCITOMA DISTAL TIBIA MPD	CIRUGIA
105	100462	CANINO	CANICHE	10 AÑOS	M	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
106	100428	CANINO	OVEJERO ALEMAN	7 AÑOS	M	DISPLASIA DE CADERA	CIRUGIA
107	100397	CANINO	LABRADOR	8 AÑOS	H	TUMOR MAMARIO INGUINAL Y ABDOMINAL	CIRUGIA
108	100389	CANINO	BOXER	5 AÑOS	M	MASTOCITOMA GENERALIZADO INTEROCULAR	CIRUGIA
109	100336	CANINO	CANICHE	3 AÑOS	H	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
110	100247	CANINO	MESTIZO	6 MESES	M	SHUNTS PORTOSISTEMICO EXTRAHEPATICO	CIRUGIA
111	100116	CANINO	OVEJERO ALEMAN	3,5 MESES	M	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE	RADIOLOGIA
112	100115	CANINO	BULLDOG		M	DUCTUS	CARDIOLOGIA
113	100114	CANINO	OVEJERO ALEMAN	9 AÑOS	H	TUMOR DE MAMAS	CONSULTORIO ONCOLOGICO
114	100113	CANINO	PEQUINES	5 AÑOS	M	ALERGIA POR PULGAS	CONSULTORIO CLINICO
115	100112	FELINO	MESTIZO	12 AÑOS	H	METASTASIS PULMONAR	CONSULTORIO CLINICO

116	100111	CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	M	ESPLENOMEGALIA	INTERNACION
117	100076	CANINO	LABRADOR	10 AÑOS	M	FIBROSARCOMA MAD	CONSULTORIO ONCOLOGICO
118	100063	FELINO	MESTIZO	6 AÑOS	M	ENTROPION	CIRUGIA
119	100008	CANINO	SHARPEI	13 AÑOS	H	MATOCITOMA PERINEAL GRADO II	CONSULTORIO CLINICO
120	99932	CANINO	YORKSHIRE	8 AÑOS	M	CONVULSION PARCIAL	CONSULTORIO NEUROLOGIA
121	99873	FELINO	MESTIZO	9 AÑOS	H	CISTOADENOCARCINOMA MAMARIO	CONSULTORIO ONCOLOGICO
122	99826	FELINO	MESTIZO	3,5 AÑOS	M	SINEQUIA	OFTALMOLOGIA
123	99678	FELINO	COMUN EUROPEO	10 MESES	M	INFECCION URINARIA	LABORATORIO
124	99543	CANINO	MESTIZO	7 AÑOS	M	HEPATOZON	JEFE DE DÍA
125	99479	CANINO	CANICHE	11 AÑOS	M	QUERATITIS SECA	OFTALMOLOGIA
126	99409	CANINO	MESTIZO	8 AÑOS	H	TUMOR MAMARIO CON FISTULA EN EL XIFOIDES	CONSULTORIO ONCOLOGICO
127	99387	CANINO	CANICHE	9 AÑOS	H	ODONTOLITIASIS	CIRUGIA
128	99338	CANINO	LABRADOR	8 AÑOS	M	ROTURA DE LIGAMENTOS CRUZADOS	ACUPUNTURA
129	99315	CANINO	DASCHOUND	2 AÑOS	H	PAREZIA TRASERA POST PARTO	ACUPUNTURA
130	99285	CANINO	SCHNAUZER	8 AÑOS	M	ODONTOLITIASIS	CIRUGIA
131	99285	CANINO	MESTIZO	11 AÑOS	H	ODONTOLITIASIS	CIRUGIA
132	94177	CANINO	MESTIZO	7 AÑOS	H	TUMOR MAMARIO	CONSULTORIO QUIRURGICO
133	94164	CANINO	MESTIZO	11 AÑOS	H	TUMOR MPD	CONSULTORIO ONCOLOGICO
134	94110	CANINO	BOXER	6 AÑOS	M	ALOPECIA BILATERAL	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
135	94010	FELINO	COMUN EUROPEO	12 AÑOS	M	ALERGIA ALIMENTARIA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
136	93573	CANINO	MESTIZO	12 AÑOS	H	TUMOR DE MAMAS	CONSULTORIO ONCOLOGICO
137	93405	CANINO	CANICHE	4 AÑOS	M	ESOFAGITIS	CONSULTORIO GASTROENTEROLOGIA
138	93141	CANINO	BEAGLE	7,5 AÑOS	H	DISCPATIA CERVICAL	CONSULTORIO QUIRURGICO
139	93024	FELINO	COMUN EUROPEO	11 AÑOS	H	CARCINOMA DE CEL. ESCAMOSAS NASAL	CONSULTORIO ONCOLOGICO
140	92090	CANINO	BOXER	10 AÑOS	H	CARDIOMIOPATIA DILATADA	RADIOLOGIA
141	92042	FELINO	COMUN EUROPEO	14 AÑOS	H	TUMOR EN LENGUA	CONSULTORIO ONCOLOGICO
142	92014	CANINO	YORKSHIRE	9 AÑOS	H	BRONQUITIS	CONSULTORIO RESPIRATORIO
143	91976	CANINO	MESTIZO	9 AÑOS	H	LEUCEMIA LINFOCITARIA	CONSULTORIO ONCOHEMATOLOGIA
144	91842	CANINO	CANICHE	14 AÑOS	H	TUMOR DE MAMAS	CARDIOLOGIA
145	91639	CANINO	DOGO DE BURDEOS	4 AÑOS	M	GASTROENTERITIS CRONICA	CONSULTORIO GASTROENTEROLOGIA
146	91530	FELINO	MESTIZO	7 AÑOS	H	CARCINOMA DE CEL. ESCAMOSAS	CONSULTORIO ONCOLOGICO
147	91393	CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	M	DESTERTRAJE POR ODONTOLITIASIS	CIRUGIA
148	90981	FELINO	PERSA	2 AÑOS	M	SECUESTRO CORNEAL FELINO IDIOPATCO	OFTALMOLOGIA
149	90834	FELINO	COMUN EUROPEO	13 AÑOS	H	HIPERTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
150	90542	CANINO	MESTIZO	2 AÑOS	H	ATOPICA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
151	90310	CANINO	BRETON	12 AÑOS	H	INSUFICIENCIA MITRAL	CONSULTORIO RESPIRATORIO
152	90286	CANINO	BICHON	11 AÑOS	M	HIPERPLASIA ADRENAL IZQUIERDA	CIRUGIA
153	90214	FELINO	COMUN EUROPEO	17 AÑOS	M	DIABETES	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
154	89953	CANINO	MESTIZO	2 AÑOS	M	PAREZIA TRASERA POR SECUELA DE MOQUILLO	ACUPUNTURA
155	89852	CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	M	MASTOCITOMA	CONSULTORIO ONCOLOGICO

156	89813	CANINO	CANICHE	13 AÑOS	H	CEGUERA	OFTALMOLOGIA
157	89323	FELINO	COMUN EUROPEO	15 AÑOS	M	SINDROME NEFROTICO POR HIPERTIROIDISMO	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
158	89203	FELINO	COMUN EUROPEO	3 AÑOS	M	ATOPIA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
159	89066	CANINO	COCKER	10 AÑOS	M	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
160	88491	CANINO	CANICHE	12 AÑOS	M	NEOPLASIA TIROIDEA	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
161	88491	CANINO	CANICHE	12 AÑOS	M	LIPOMA ABDOMINAL- MASA EN TORAX	CONSULTORIO ONCOLOGICO
162	88332	FELINO	COMUN EUROPEO	6 AÑOS	M	VIF	LABORATORIO
163	88172	FELINO	MESTIZO	14 AÑOS	M	TUMOR HEPATICO	CONSULTORIO QUIRURGICO
164	88148	CANINO	BOXER	6 AÑOS	M	ALOPECIA CICLICA ESTACIONAL DEL BOXER POR HS LUZ	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
165	87666	FELINO	COMUN EUROPEO	14 AÑOS	H	IRC	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
166	87293	CANINO	CANICHE	4,5 AÑOS	M	CATARATAS	OFTALMOLOGIA
167	87054	CANINO	MESTIZO	13 AÑOS	H	PIOMETRA	ECOGRAFIA
168	86290	FELINO	COMUN EUROPEO	13 AÑOS	M	NEUMOMEDISTINO	RADIOLOGIA
169	86168	CANINO	CANICHE	3 AÑOS	H	LUNAR	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
170	85994	CANINO	MESTIZO	7 AÑOS	H	AUMENTO DE ADRENAL IZQ	ECOGRAFIA
171	85951	CANINO	YORKSHIRE	8 AÑOS	M	FRACTURA T-L	RADIOLOGIA
172	85713	CANINO	MESTIZO	6 AÑOS	H	ATOPIA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
173	85062	CANINO	BICHON	4 AÑOS	H	SINDROME DE FANCONI	RADIOLOGIA
174	84877	CANINO	MESTIZO	4 AÑOS	M	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
175	83820	CANINO	CANICHE	12 AÑOS	M	CUSHING	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
176	83674	CANINO	SHARPEI	6 AÑOS	M	QUERATITIS SECA	OFTALMOLOGIA
177	81119	FELINO	COMUN EUROPEO	4 AÑOS	H	MEGACOLON	CIRUGIA
178	81089	CANINO	COCKER	8 AÑOS	H	GASTROENTERITIS CRONICA	CONSULTORIO CLINICO
179	78808	CANINO	FOX TERRIER	13 AÑOS	H	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
180	78214	FELINO	MESTIZO	14,5 AÑOS	M	GINGIVITIS CRONICA	CONSULTORIO CLINICO
181	77125	CANINO	MESTIZO	6 AÑOS	M	LIPOMA	RADIOLOGIA
182	75590	FELINO	MESTIZO	7 AÑOS	M	RINITIS CRONICA	ACUPUNTURA
183	75499	CANINO	MESTIZO	8 AÑOS	H	SINDROME DE ADISON	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
184	75011	CANINO	CANICHE	14 AÑOS	H	CATARATAS CON UVEITIS	OFTALMOLOGIA
185	74887	FELINO	MESTIZO	9 AÑOS	M	IRC	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
186	74142	CANINO	YORKSHIRE	3,5 AÑOS	H	HIDROCEFALIA	JEFE DE DÍA
187	73453	CANINO	GOLDEN RETRIEVER	9 AÑOS	M	HERNIA DISCAL	ACUPUNTURA
188	72238	CANINO	CANICHE	11 AÑOS	H	GLOMERULONEFRITIS SECUNDARIA A CUSHING	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
189	70690	CANINO	CANICHE	16 AÑOS	M	NEURODERMATITIS	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
190	68979	CANINO	CANICHE	5 AÑOS	H	UROLITIASIS	LABORATORIO
191	68752	CANINO	CANICHE	10 AÑOS	M	GLOMERULONEFRITIS SECUNDARIA A DIABETES	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
192	67632	CANINO	MESTIZO	6 AÑOS	M	EPILEPTICO	CONSULTORIO NEUROLOGIA
193	64164	CANINO	MESTIZO	5 AÑOS	H	DEMODICOCIS CRONICA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
194	63775	CANINO	COCKER	12 AÑOS	H	TUMOR DE MAMAS	ANESTESIOLOGIA
195	62662	CANINO	MESTIZO	12 AÑOS	H	TUMOR EN BAZO	CONSULTORIO CLINICO
196	66370,52	CANINO	CANICHE	13 AÑOS	H	CEGUERA	OFTALMOLOGIA
197	65690,51	FELINO	COMUN EUROPEO	15 AÑOS	M	SINDROME NEFROTICO POR HIPERTIROIDISMO	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
198	65010,5	FELINO	COMUN EUROPEO	3 AÑOS	M	ATOPIA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
199	64330,49	CANINO	COCKER	10 AÑOS	M	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
200	63650,48	CANINO	CANICHE	12 AÑOS	M	NEOPLASIA TIROIDEA	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA

201	62970,47	CANINO	CANICHE	13 AÑOS	H	CEGUERA	OFTALMOLOGIA
202	62290,46	FELINO	COMUN EUROPEO	15 AÑOS	M	SINDROME NEFROTICO POR HIPERTIROIDISMO	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
203	61610,45	FELINO	COMUN EUROPEO	3 AÑOS	M	ATOPIA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
204	55153	CANINO	MESTIZO	12 AÑOS	H	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
205	52026	CANINO	MESTIZO	8 AÑOS	M	TUMOR EPITELIAL MALIGNO EN PENE	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
206	51061	CANINO	COCKER	7 AÑOS	H	SIN DIAGNOSTICO	CONSULTORIO ONCOHEMATOLOGIA
207	51000	CANINO	COCKER	6 AÑOS	M	QUERATOCONJUVITIS SECA Y DISTEQUIAS	OFTALMOLOGIA
208	50213	CANINO	CANICHE	16 AÑOS	H	HIPOTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
209	46612	CANINO	MESTIZO	17 AÑOS	H	IRC	CONSULTORIO NEFROUROLOGIA
210	43006	CANINO	PEQUINES	12 AÑOS	M	ARRITMIA SINUSAL	CONSULTORIO RESPIRATORIO
211	37805	CANINO	COCKER	10 AÑOS	M	LUXACION DE CRISTALINO	OFTALMOLOGIA
212	36703	CANINO	MESTIZO	4 AÑOS	H	ATOPIA	CONSULTORIO DERMATOLOGIA
213	1234	FELINO	MESTIZO	5 MESES	M	HIPERTIROIDISMO	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
214	1101	CANINO	DASCHOUND	1,5 AÑOS	M	HIPERTIROIDISMO AUTOINMUNE	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
215	1026	CANINO	CANICHE	6 AÑOS	H	DIABETES	CONSULTORIO ENDOCRINOLOGIA
216		FELINO	MESTIZO	3 AÑOS	M	ABSCESO	VETERINARIA SANTA RITA
217		CANINO	BEAGLE	9 AÑOS	H	DOLOR CERVICAL	VETERINARIA SANTA RITA
218		CANINO	MESTIZO	10 AÑOS	H	CASTRACION	VETERINARIA SANTA RITA
219		FELINO	SIAMES	5 AÑOS	H	INFLAMACION EN BASE DE LA COLA POR TRAUMA	VETERINARIA SANTA RITA
220		CANINO	SCHNAUZER	10 AÑOS	M	FOLICULITIS GENERALIZADA	VETERINARIA SANTA RITA
221		FELINO	MESTIZO	2 AÑOS	M	VACUNA ANTIRRABICA	VETERINARIA SANTA RITA
222		CANINO	DOGO ARGENTINO	8 AÑOS	M	LINFOMA	VETERINARIA SANTA RITA
223		CANINO	SCHNAUZER	7 AÑOS	M	TUMOR EPITELIAL SEBACEO	VETERINARIA SANTA RITA
224		CANINO	DOGO ARGENTINO	10 AÑOS	M	LINFOMA	VETERINARIA SANTA RITA
225		CANINO	CANICHE	4 AÑOS	H	TVT	VETERINARIA SANTA RITA
226		CANINO	CANICHE	18 AÑOS	M	DEMODEX CRONICA	VETERINARIA SANTA RITA
227		CANINO	MESTIZO	14 AÑOS	M	SINDROME CONGNITIVO SEÑIL CONVULSIVO	VETERINARIA SANTA RITA
228		CANINO	LABRADOR	9 MESES	H	SIN DIAGNOSTICO	VETERINARIA SANTA RITA
229		FELINO	SIAMES	7 AÑOS	M	CRIPCOCOSIS	VETERINARIA SANTA RITA
230		FELINO	MESTIZO	10 AÑOS	M	TUMOR EN NARIZ	VETERINARIA SANTA RITA
231		CANINO	CANICHE	5 AÑOS	M	SIN DIAGNOSTICO	VETERINARIA SANTA RITA

Anexo IV: Distribución de casos según especie y sexo

caninos	<i>HEMBRAS</i>	86
	<i>MACHOS</i>	92
	TOTAL	178
felinos	<i>HEMBRAS</i>	22
	<i>MACHOS</i>	31
	TOTAL	53

Anexo V: Distribución de razas en caninos

	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<i>BEAGLE</i>	4	2
<i>BICHON</i>	4	2
<i>BOXER</i>	8	4
<i>BOYERO DE BERNA</i>	1	1
<i>BRETON</i>	1	1
<i>BULLDOG</i>	2	1
<i>CANICHE</i>	28	16
<i>CHIHUAHUA</i>	1	1
<i>COCKER</i>	6	3
<i>DÁLMATA</i>	1	1
<i>DACHSHUND</i>	3	2
<i>DOBERMAN</i>	1	1
<i>DOGO ARGENTINO</i>	2	1
<i>DOGO DE BURDEOS</i>	1	1
<i>FOX TERRIER</i>	2	1
<i>GOLDEN RETRIEVER</i>	6	3
<i>LABRADOR</i>	7	4
<i>MESTIZO</i>	67	38
<i>OVEJERO ALEMAN</i>	4	2
<i>PEQUINES</i>	4	2
<i>PITBULL</i>	7	4
<i>ROTTWEILER</i>	2	1
<i>SCHNAUZER</i>	5	3
<i>SHARPEI</i>	3	2
<i>SHITSU</i>	3	2
<i>YORKSHIRE</i>	5	3
<b>TOTAL</b>	<b>178</b>	<b>100</b>



Anexo VI: Distribución de razas en felinos

<b>MESTIZO</b>	23	43
<b>COMUN EUROPEO</b>	22	42
<b>SIAMES</b>	6	11
<b>MEYNECOON</b>	1	2
<b>PERSA</b>	1	2
<b>TOTAL</b>	53	100

Anexo VII: Segmentos etarios del total de los casos

EDAD	CANINOS	FELINOS
<b>MENORES 1 AÑO</b>	12	4
<b>ENTRE 1 -7 AÑOS</b>	65	25
<b>MAYOR 7 AÑOS</b>	101	24

Anexo VIII: Distribución de los casos atendidos por Servicio en el Hospital Escuela

SERVICIO	Nº DE CASOS
<b>CLINICO</b>	28
<b>DERMATOLOGICO</b>	14
<b>ONCOLOGICO</b>	20
<b>RESPIRATORIO</b>	8
<b>ONCOHEMATOLOGIA</b>	3
<b>NEFROUROLOGIA</b>	9
<b>NEUROLOGIA</b>	2
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>	18
<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>	3
<b>QUIRÚRGICO</b>	10
<b>OFTALMOLOGIA</b>	15
<b>JEFE DE DIA</b>	6
<b>RADIOGRAFIA</b>	30
<b>ECOGRAFIA</b>	7
<b>LABORATORIO</b>	8
<b>EXTRACCION DE SANGRE</b>	2
<b>ACUPUNTURA</b>	6
<b>EMERGENCIAS</b>	1
<b>INTERNACION</b>	3
<b>ANESTESIOLOGIA</b>	3
<b>CIRUGIA</b>	15
<b>CARDIOLOGIA</b>	4
<b>TOTAL DE CASOS</b>	215

Anexo IX: Distribución de casos atendidos por especialistas y generalista

<b>VETERINARIA SANTA RITA</b>	
<b>PATOLOGIAS</b>	<b>Nº CASOS</b>
<i>ONCOLOGÍA</i>	5
<i>ENDOCRINOLOGÍA</i>	1
<i>INFECTOLOGÍA</i>	1
<i>TRAUMATOLOGÍA</i>	2
<i>CIRUGÍA</i>	1
<i>DERMATOLOGÍA</i>	2
<i>VACUNACIÓN</i>	1
<i>NEUROLOGÍA</i>	1
<i>SIN DIAGNÓSTICO</i>	2
<b>TOTAL CASOS</b>	<b>16</b>

	<b>Nº DE CASOS</b>
<b>ESPECIALIDADES</b>	<b>5</b>
<b>GENERALISTA</b>	<b>11</b>

Anexo X: Distribución comparativa de la variable patologías

	<b>CANINOS</b>	<b>FELINOS</b>
<i>TUMORES</i>	54	14
<i>DERMATOLÓGICAS</i>	14	3
<i>OSEOARTICULARES</i>	13	4
<i>HORMONALES</i>	17	4
<i>SISTÉMICAS</i>	11	2
<i>RESPIRATORIAS</i>	6	3
<i>OTO-OFTALMOLÓGICAS</i>	14	3
<i>DIGESTIVAS</i>	16	6
<i>REPRODUCTIVAS</i>	10	1
<i>URINARIAS</i>	8	11
<i>NEUROLÓGICAS</i>	11	0
<i>OTRAS</i>	4	2
	<b>178</b>	<b>53</b>

Anexo XI: Distribución de Tumores según sitio de desarrollo.

	<b>CANINOS</b>	<b>FELINOS</b>
<b>GLANDULA MAMARIA</b>	<b>14</b>	<b>1</b>
<b>RESPIRATORIO</b>	<b>7</b>	<b>1</b>
<b>RIÑÓN</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>DIGESTIVO</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>MIEMBROS</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
<b>LINFONÓDULOS</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>PIEL</b>	<b>11</b>	<b>6</b>
<b>OTROS</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>BAZO</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

Anexo XIII: Detalle de las patologías de la categoría Hormonales

	<b>PATOLOGIAS HORMONALES</b>
<b>HIPOTIROIDISMO</b>	<b>11</b>
<b>SINDROME DE COON</b>	<b>1</b>
<b>CUSHING</b>	<b>2</b>
<b>SINDROME DE ADISON</b>	<b>1</b>
<b>HIPERTIROIDISMO AUTOINMUNE</b>	<b>1</b>
<b>DIABETES</b>	<b>1</b>

Anexo XIV: Detalle de las patologías Urinarias

	<b>PATOLOGIAS URINARIAS</b>
<b>IRC</b>	<b>5</b>
<b>FUS/FLUT</b>	<b>3</b>
<b>CISTITIS</b>	<b>2</b>
<b>SINDROME NEFRÓTICO</b>	<b>1</b>

Anexo XIV: Patologías prevalentes en categoría Digestiva

	<b>CANINOS</b>	<b>FELINOS</b>
<b>OBSTRUCCIÓN</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>GASTROENTERITIS</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>BUCALES</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
<b>ESOFAGITIS</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>ALERGIA ALIMENTARIA</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>FISTULA ANO VULVAR</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>CRIPTOCOCOSIS</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Anexo XV: Distribución de patologías del Hospital Escuela UNRN

<b>Dermatológicas</b>	<b>12</b>
<b>Digestivas</b>	<b>17</b>
<b>Respiratorias</b>	<b>3</b>
<b>Hormonales</b>	<b>1</b>
<b>Reproducción</b>	<b>3</b>
<b>Otooftalmológicas</b>	<b>2</b>
<b>Tumores</b>	<b>4</b>
<b>Oseoarticulares</b>	<b>6</b>
<b>Neurológicas</b>	<b>12</b>
<b>Sistémicas</b>	<b>2</b>
<b>Castraciones</b>	<b>7</b>
<b>Otros</b>	<b>7</b>