

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA
"ANTONIO NARRO"
UNIDAD LAGUNA**

DIVISIÓN REGIONAL DE CIENCIA ANIMAL



**EXPERIENCIA CLÍNICA EN LA VETERINARIA ANIMAL HEALTH UBICADA EN
LA CIUDAD DE TORREÓN, COAH.**

P O R:

Luis Alberto Flores Flores

T E S I N A

**PRESENTADA COMO REQUISITO PARCIAL PARA
OBTENER EL TÍTULO DE:**

MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

TORREÓN, COAHUILA MÉXICO

JUNIO DE 2012

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO

UNIDAD LAGUNA

PERIFÉRICO Y CARRETERA A SANTA FÉ, TORREÓN COAHUILA, MÉXICO

DIVISIÓN REGIONAL DE CIENCIA ANIMAL



DEPARTAMENTO DE SALUBRIDAD E HIGIENE

MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

**EXPERIENCIA CLÍNICA EN LA VETERINARIA ANIMAL HEALTH UBICADA EN LA
CIUDAD DE TORREÓN, COAH.**

TESINA

APROBADA POR EL COMITÉ PARTICULAR DE ASESORIA

M.C. ERNESTO MARTÍNEZ ARANDA

PRESIDENTE DEL JURADO

M.V.Z. RODRIGO ISIDRO SIMON ALONSO

CORDINADOR DE LA DIVISIÓN REGIONAL DE **CIENCIA ANIMAL** División
Regional de Ciencia Animal



TORREÓN, COAHUILA, MÉXICO

JUNIO 2012

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA ANTONIO NARRO
UNIDAD LAGUNA
DIVISIÓN REGIONAL DE CIENCIA ANIMAL



EXPERIENCIA CLÍNICA EN LA VETERINARIA ANIMAL HEALTH UBICADA EN LA CIUDAD DE TORREÓN, COAH.

TESINA

PRESENTADA POR:

LUIS ALBERTO FLORES FLORES

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL TITULO DE:

MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

ASESOR PRINCIPAL

M.C. ERNESTO MARTINEZ ARANDA

ASESORES COLABORADORES

M.V.Z. HILDA RUTH SAGREDO ULLOA

M.C. JORGE ITURBIDE RAMIREZ

ESEQUIEL CASTILLO ROMERO

TORREÓN, COAHUILA, MÉXICO

JUNIO 2012

AGRADECIMIENTOS

A Dios que me ha puesto en este camino y que me ha dado la oportunidad de formarme profesionalmente y espiritualmente, por nunca abandonarme y dejarme en los momentos más difíciles de mi vida siempre estás ahí Señor cuando más te necesito Gracias.

A MIS PADRES: Sr. Luis Flores Soberanes y Sra. Teresa Flores Torres, las dos personas que admiro más en mi vida por ser tan trabajadoras, que siempre estuvieron detrás de mi apoyándome en todo momento gracias a ustedes ahora soy un medico veterinario zootecnista.

A MI ESPOSA Clara Lucia Vera Barreto por cariño, comprensión y apoyo incondicional durante nuestra estancia en la universidad.

Al M.C. Ernesto Martínez Aranda por brindarme su apoyo y confianza en este trabajo y así poder titularme,

A MI ALMA TERRA MATER: gracias por haberme permitido formar como profesionista, yo te prometo llevarte siempre en mi corazón y destacar en mi vida profesional para elevar tu nombre en lo más alto, gracias UAAAN.

A MIS MAESTROS por haberme trasmitido parte de sus conocimientos que son una base firme para mi formación profesional.

DEDICATORIAS

Dedico este trabajo a:

Mi papa: Luis Flores Soberanes, mi mama Teresa Flores Torres porque creyeron en mi y porque me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, Por qué sé que fui motivo de angustia y tristeza a causa de mi distancia así también de ocasionarles una mayor carga de trabajo y más que nada por todos los sacrificios que hicieron por sacarme adelante.

Mi esposa Clara Lucia Vera Barreto Por su paciencia estos 5 años, por su comprensión, por su empeño, por su amor, por sus consejos, regaños, por su entrega al estudio por que se que en el futuro seremos unos grandes profesionistas y un gran ejemplo para nuestro hijo.

Mi hijo Alan Lisandro Flores Vera, el es mi motivo para salir adelante, de vencer obstáculos sin importar la dificultad.

Mis hermanos Domingo y Maricruz por compartir una infancia maravillosa y momentos inolvidables a su lado.

Mi abuelito Rufino Flores ejemplo viviente que aunque no lo dice si me ve realizado como profesionista yo se lo que siente.

A las personas que siempre creyeron en mi y las que no también pues les demostré lo contrario y ahora soy un muz.

RESUMEN

En el programa de licenciatura de medicina veterinaria y zootecnia de la Universidad Autónoma Agraria Antonio Narro está considerada un área de formación profesional la realización de practicas profesionales por los alumnos que cursan el decimo semestre de la carrera de medicina veterinaria.

Durante este periodo el alumno tiene un acercamiento en el manejo de casos clínicos bajo la supervisión de un profesional.

En lo particular realice mis prácticas profesionales en la clínica veterinaria "ANIMAL HEALTH" ubicada en calle campo de Bugambilias # 104-a, campo Nuevo Zaragoza, Torreón Coahuila. Propiedad del M.V.Z. Daniel Eduardo Ortiz Díaz.

Durante mi estancia en la clínica aprendí muchas cosas como el calendario de vacunación de los perros, así como el programa de desparasitación desde el primer mes de vida, consultar a los pacientes enfermos, determinar la causa del padecimiento y proporcionar el tratamiento.

Participación en diferentes cirugías como cesáreas, Ovariohisterectomia, ortopedia, corte de orejas y cola, extracción de abscesos, prolapso del tercer parpado, castración en perros y gatos, amputación de uñas en gatos y extirpación de tumor venéreo transmisible (TVT).

En la clínica también cuenta con servicio de estética canina que incluye corte de pelo, baño, limpieza de oídos y glándulas anales para embellecer a las mascotas.

PALABRAS CLAVE: Vacunación, clínica, Ovariohisterectomia, Glándulas.

ÍNDICE

<i>AGRADECIMIENTOS</i>	i
<i>DEDICATORIAS</i>	ii
RESUMEN	iii
INTRODUCCIÓN	8
CASOS CLÍNICOS	9
Caso 1.....	9
Caso 2.....	11
Caso 3.....	12
Caso 4.....	13
Caso 5.....	15
Caso 6.....	17
Caso 7.....	18
Caso 8.....	19
Caso 9.....	21
Caso 10.....	22
Caso 11.....	24
Caso 12.....	25
APLICACIÓN DE VACUNAS	26
CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA 2012	28
SERVICIO DE ESTÉTICA CANINA	29
French poodle	29
Schnauzer	30
Cocker spaniel	31
CONCLUSIONES.....	33

INTRODUCCIÓN

Los servicios clínicos veterinarios en pequeñas especies, son aquellos que están enfocados al bienestar de los animales de compañía; mediante la medicina preventiva y la medicina aplicada a patologías específicas.

Depende de cada una de esas patologías, las técnicas utilizadas son diversas; cirugía, tratamientos antimicrobianos y prescripción de fármacos específicos para las patologías y la utilización de métodos diagnósticos como placas radiográficas, estudios sanguíneos, entre otros, que permiten la detección de los padecimientos de los animales de compañía.

La mejor forma de evitar las enfermedades de los perros es su prevención. Ésta va ligada a la higiene y a la desinfección. En los espacios ocupados por perros se suelen acumular gérmenes y bacterias que pueden dañar la salud de nuestras mascotas, por ello es importante la limpieza física y desinfección de estos lugares. El ejercicio físico y una buena alimentación e higiene alimentaria también pueden contribuir a la prevención de enfermedades.

CASOS CLÍNICOS

Caso 1

Paciente:			
NIÑA	Edad: 2años	Sexo: Hembra	Raza: Schnauzer
Color: Sal/pimienta	Peso: 9.8kg		
Constantes			
Llenado capilar: 3 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 38.9°C	Hidratación: 2 seg.
Frecuencia cardiaca: 150 por min.	Pulso: 150 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 30 por minuto

Signos:

Anorexia, depresión, disnea, adelgazamiento, apática y distensión del abdomen.

Anamnesis: La dueña comenta que la paciente tiene al corriente todas sus vacunas desde cachorra, pero desde que estaba pequeña no come muy bien, se la pasa echada, nunca ha mostrado interés por jugar con los niños, ha ido adelgazando, y desde hace 2 meses le ha comenzado a crecer el abdomen y eso fue el motivo de la visita a la clínica.

Prueba de laboratorio: Radiografía.

La radiografía nos revelo ascitis en la perra.

Diagnostico: La causa no se determino debido a falta de pruebas de laboratorio se recomendó realizarmás pruebas de laboratorio, con la finalidad de analizar sus características macroscópicas y efectuar un estudio bioquímico, citológico y microbiológico.

Tratamiento no específico.

Furosemida .5ml de Urolix3mg/kg cada 24 horas por 4 días.

Enrofloxacina.5ml de vedifloxacina 2.5mg/kg cada 24 horas por 4 días.

Paracentesis.

Resolución: Los dueños no quisieron realizar más pruebas de laboratorio al observar que con la realización de la paracentesis hubo un cambio drástico en el comportamiento del animal por que ya comía, no se notaba tan fatigada, pero esta actividad se tenía que realizar cada vez que la perra volviera a acumular mas liquido.

Después de 2 semanas la acumulación de liquido era cada vez mayor llegando al grado que en una semana se tenia que hacer la paracentesis 2 veces por semana sacando de 1 a 1.5 litros de liquido por sesión.

Los dueños tomaron la decisión de sacrificarla por que ya no la querían ver sufrir.



Caso 2

Paciente:			
MAGUI	Edad: 1año	Sexo: Hembra	Raza: Basset Hound
Color: Tricolor	Peso: 10kg		
Constantes			
Llenado capilar: 2 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 38.6°C	Hidratación: 4 seg.
Frecuencia cardiaca: 130 por min.	Pulso: 130 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	

Signos

Diarrea con sangre, anorexia, vomito, deshidratación, depresión, dolor abdominal, intestinos inflamados.

Anamnesis: La propietaria comenta que la perra la adquirió un mes antes que se enfermara, no sabe si esta vacunada ni desparasitada. Ella solo le da de comer croquetas y agua, comenzó a presentar los signos después de que la familia tuvo que cambiarse de domicilio.

Posible Diagnóstico: Giardiasis.

Recomendación: Hacer un coprocultivo y análisis de sangre para determinar los componentes presentes.

Tratamiento no específico:

Terapia de fluidos por 4 días; solución Harman 1 litro por día regulado a 10 gotas por minuto, mezclado con metoclopramida a dosis de .4mg por kg, metronidazol 20mg/kg por día. Aminoácidos 20mg/kg ml por día, butilhiocina 15mg/kg.

Resolución: Después de tener a la perra con terapia de fluidos durante 5 días, se dio de alta luego de observar que ya comía, no vomitaba, y su recuperación era muy favorable.



Caso 3

Paciente:			
DEYSI	Edad: 3 meses	Sexo: Hembra	Raza: Criolla
Color: Miel/blanco	Peso: 3.800kg		
Constantes			
Llenado capilar: 3 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 39.5°C	Hidratación: 5 seg.
Frecuencia cardiaca: 150 por min.	Pulso: 150 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 28 por minuto

Signos:

Diarrea líquida con sangre con olor característico a sangre digerida, deshidratación, anorexia, vomito, inflamación de intestinos.

Anamnesis: El propietario de Deysi comenta que su cachorra no está vacunada ni desparasitada, que comenzó con estos signos después que fue destetado y trasladada a otro domicilio.

Posible Diagnóstico: Parvovirus canino.

Tratamiento:

Terapia de fluidos por 6 días; solución Harmant 500ml por día, se reguló a 8 gotas por minuto y agregando al suero metoclopramida a dosis de .4mg por kg, metronidazol 20mg por kg por día. Aminoácidos 20mg/kg por día, complejo 20 mg, butilhiocina 15mg/kg, enrofloxacin 2.5 mg por kg, ampicilina 10 mg/kg.



Resolución: después de estar bajo 6 días con terapia de fluido y un bajo observación se dio de alta al paciente.

Caso 4

Paciente:			
NALA	Edad: 1.3 años	Sexo: Hembra	Raza: Criolla
Color: Miel	Peso: 19.780kg		
Constantes			
Llenado capilar: 2 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 38.5°C	Hidratación: 1 seg.
Frecuencia cardiaca: 127 por min.	Pulso: 127 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 30 por minuto

Anamnesis: Nala es un hembra criolla de tamaño grande, no queremos que tenga cachorros por que la condición económica no me permite a mantener sus cachorros, además, por no ser cachorros de raza nadie los quiere, por eso mejor que se esterilice, fue lo que dijo el dueño.

Requerimiento: Que el paciente llegue en ayunas.

Anestesia: se utilizo xilacina a dosis de 1 mg/kg que equivale a .19ml de procin equus, pasados 15 minutos de la aplicación de xilacina, se aplico pentobarbital sódico a dosis de 14mg/kg IV.

Pre cirugía:

Se coloco al paciente decúbito y se procedió a depilar 5 cm alrededor del área a incidir y desinfecto con yodo al 5%.

Cirugía

Se incidió en línea alba y se fue desbridando hasta llega a peritoneo, una vez estando aquí este se abrió y se prosiguió a localizar los cuernos uterinos para ligar desde los ovarios hasta cérvix. Ya retirado el útero se cerró la incisión con sutura absorbible del número 2 uniendo peritoneo con puntos continuos después músculos con puntos en X y por ultimo piel con puntos continuos.

Pos cirugía

Nuevamente se desinfecto el área donde se hizo la incisión y se aplico meglumina de flunixin a dosis de 1mg por kg y enrofloxacina a dosis de 2.5 mg/kg de peso.

Tratamiento

1 tableta de amoxicilina 250mg a dosis de 15mg/kg cada 12 horas por 4 días

¾ de tableta de meloxicam 2.50 mg a dosis de 0.1mg/kg cada 24 horas por 4 días



Caso 5

Paciente:			
MAX	Edad: 2.5 meses	Sexo: Macho	Raza: Pitbull
Color: Miel	Peso: 7.150kg		
Constantes			
Llenado capilar: 2 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 38.4°C	Hidratación: 1 seg.
Frecuencia cardiaca: 140 por min.	Pulso: 140 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 30 por minuto

Anamnesis: Cachorro que llego a corte de orejas.

Requerimiento: Que el cachorro este en ayunas.

Anestesia: Se utilizo xilacina a dosis de 1mg/kg como preanestesico, .07ml de procin equus de laboratorio Pisa y a los 15 minutos se aplico pentobarbital sódico a dosis de 14mg/kg que equivalen a 1.5ml por vía intravenosa. En el pabellón de la oreja se infiltro lidocaína con epinefrina para insensibilizar el área a cortar y hacer vasoconstricción.

Pre cirugía:

Una vez anestesiado se le pus un tapón de algodón en cada oído, para evitar que le entre sangre, se desinfecto el pabellón con yodo.

Cirugía:

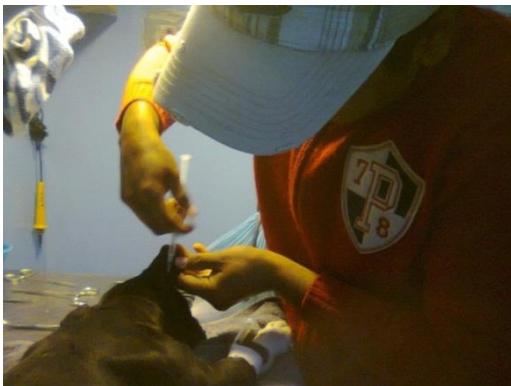
Se marca con un plumón la oreja para darse idea de como va a quedar el corte, una vez marcadas se coloca el clamps, y se corta con bisturí y se hace lo mismo con la otra oreja y se van comparando que no quede una mas grande que la otra, si llegara a ver una hemorragia se colocan pinzas hemostáticas y luego de 1 minuto se retiran, una vez ya terminado el corte de comienza a suturar con hilo de nylon en puntos continuos.

Pos cirugía:

Se limpia y se aplica azul de metileno a cada oreja, y se inyecta meglumina de flunixinina a dosis de 1 mg/kg y .35 ml de enrofloxacin a 2.5mg/kg.

Tratamiento

Aplicar azul de metileno 2 veces al día, dar $\frac{1}{2}$ tableta de amoxicilina de 125 mg dosis de 15mg/kg cada 12 horas por 3 días y $\frac{1}{4}$ de tableta de meloxicam a dosis de 0.1mg/kg cada 24 horas por 3 días.



Infiltración de lidocaína con epinefrina



Caso 6

Paciente:			
NEGRO	Edad: 1.4 años	Sexo: Macho	Raza: Cruza de pitbull y bóxer
Color: Negro	Peso: 13.250kg		
Constantes			
Llenado capilar: 2 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 38.8°C	Hidratación: 1 seg.
Frecuencia cardiaca: 125 por min.	Pulso: 125 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 25 por minuto

Signos:

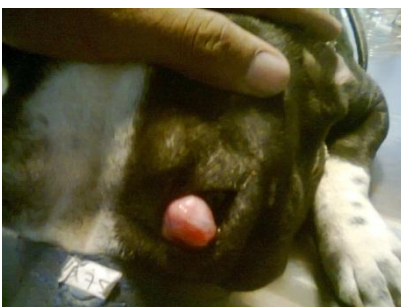
Lagrimo excesivo, irritación del ojo, prurito.

Anamnesis: los propietarios de negro dicen que comenzó a tener el ojo izquierdo irritado, después le salió una bolita que le ha ido creciendo abajo del ojo.

Diagnostico: prolapso del tercer parpado

Tratamiento: cirugía

Se tranquilizo al perro con xilacina a dosis de 1mg/kg ya estando tranquilizado se procedió a infiltrar lidocaína con epinefrina en el prolapso. Se colocó una pinza hemostática en la base del tercer parpado y se cortó con tijera. Se mantuvo puesta la pinza por 2 minutos y después se retiró.



Caso 7

Paciente:			
BEBE	Edad: 9 meses	Sexo: Macho	Raza: Cruza de Bengalí
Color: Atigrado/blanco	Peso: 3.2kg		
Constantes			
Llenado capilar: 2 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 39°C	Hidratación: 1 seg.
Frecuencia cardiaca: 165 por min.	Pulso: 165 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 20 por minuto

Anamnesis: Es un gato que solo esta dentro de la casa, muy hiperactivo que se la pasa jugando con los objetos y con sus uñas rompe las sobrecamas, sala, cortinas.

Realización de Oniquectomia

Anestesia: se tranquilizo al gato con xilacina en dosis de .8mg/kg. A los 10 minutos de tranquilizarlo se aplico ketamina en dosis de 10mg/kg. Una vez estando en plano quirúrgico el paciente se prosiguió a aplicar lidocaína con epinefrina a cada uno de los dedos en la unión de la falange y la uña.

Pre cirugía

Se depilo por completo los dedos y se desinfecto con yodo al 5%.

Cirugía:

Con el bisturí se fue desbridando alrededor de la uña hasta encontrar la unión de la uña con la falange y se corto así se le hizo en todos los dedos de toda la mano, antes de seguir con el otro miembro se suturaban los dedos que ya se les había retirado.

Pos cirugía:

Se aplicó meglumina de flunixin a dosis de .25mg/kg y 2.5mg/kg de enrofloxacin al 5%.

Tratamiento

Meglumina de flunixin a dosis de .25mg/kg y 2.5mg/kg de enrofloxacin por 4 días.



Caso 8

Paciente:			
MUÑECA	Edad: 1 año	Sexo: Hembra	Raza: Chihuahua
Color: Miel	Peso: 2.590kg		
Constantes			
Llenado capilar: 3seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 37.9°C	Hidratación: 1 seg.
Frecuencia cardiaca: 150 por min.	Pulso: 150 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 25 por minuto

Signos: escurrimiento de moco vaginal, contracciones uterinas, inquietud.

Anamnesis: La dueña de muñeca nos informó que la perra había comenzado con contracciones 8 horas antes de llevarla a la clínica, que ya estaba preocupada por que no arrojaba nada. También nos dijo que el macho con que se apareó era un french poodle, que cuando entro en celo la hembra el macho se metió a la cochera y la monto.

Diagnostico: parto distócico

Tratamiento: cirugía de cesárea

Anestesia

Se aplico .05ml de ketamina a dosis de 2mg/kg.

Pre cirugía:

Se coloco de cubito dorsal y se prosiguió con la depilación y desinfección en el área del vientre.

Cirugía:

Se insidio 3 cm abajo del ombligo por línea alba y se fue debridando hasta llegar a peritoneo que también se abrió, una vez localizado el útero se observó la posición del cachorro que estaba atorado en el canal cervical. Su enorme tamaño no le permitía salir ya que era el único. Se saco al cachorro se estimulo la respiración y se le corto el cordón umbilical. Mientras que a la hembra se suturo con Cushing en el útero puntos seguidos en peritoneo y musculo, por ultimo piel con puntos continuos.

Post cirugía:

Se canalizo a muñeca para administrarle solución Harman y aminoácidos para reponer la perdida de líquidos durante la cirugía, después de aplico.20ml decarprofen inyectable a dosis de 4mg/kg y .12 ml enrofloxacina a dosis de 2.5mg/kg.

Tratamiento.

Amoxicilina 1/3 de tableta de 125mg a dosis de 15mg/kg cada 12 horas y meloxicam ¼ de tableta cada 24 horas a dosis de 0.1mg/kg. Este tratamiento se dio por 4 días.

Resolución: A la hembra se le hizo cesárea y se le recomendó a los dueños dejarle pasar el celo siguiente y que la apareara con un perro de su mismo tamaño para evitar este tipo de problemas a la hora del parto o si no la quiere reproducir que se esterilice.



Caso 9

Paciente:			
JACK	Edad: 3 meses	Sexo: Macho	Raza: Pitbull
Color: Blanco/negro	Peso: 8.350kg		
Constantes			
Llenado capilar: 3 seg.	Mucosas:Húmedas	Temperatura: 39.5°C	Hidratación: 2 seg.
Frecuencia cardiaca: 143 por min.	Pulso: 143 por min.	Ganglios linfáticos: Inflamados	Frecuencia Respiratoria: 37 por minuto

Signos

Anorexia, escurrimiento nasal, moco blanco espeso, disnea, mioclonos, hiperqueratosis, convulsiones, incoordinación para caminar, por las noches llora.

Anamnesis: El perro dejó de comer desde hace una semana, comenzó con un resfriado que pensamos que se le iba a quitar solo, después comienza a tener tics nerviosos y a llorar por las noches, fue ahí cuando decidimos traerlo a la clínica por que ya lo veíamos en mal estado y decaído.

No tiene vacunas ni está desparasitado.

Recomendación: Se recomendó realizar el test para de moquillo.

Posible Diagnóstico: Ditemper canino.

Resolución: Se le explico al dueño que su perro posiblemente tenia moquillo por los signos que nos presentaba y que lo podíamos demostrar solo realizando el test para detectar Distemper canino, que el estado de la enfermedad del paciente estaba muy avanzada y que ni dando tratamiento para los signos se recuperaría en un 100% por que ya tenia muy marcada la afección en el sistema nervioso y los tics nerviosos los iba atener de por vida si llegaba a sobrevivir.

El señor no quiso darle tratamiento por que le salía más caro el tratamiento que la eutanasia.

Le sugerimos que desinfecte bien en su casa antes de meter un cachorro y que de preferencia que este tenga mínimo 1 vacuna y un refuerzo que contengan antígenos de Distemper canino.



Caso 10

Paciente:			
VACA	Edad: 10 meses	Sexo: Hembra	Raza: Criolla
Color: Pinto	Peso: 13kg		
Constantes			
Llenado capilar: 2 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 38.4°C	Hidratación: 1 seg.
Frecuencia cardiaca: 143 por min.	Pulso: 143 por min.	Ganglios linfáticos: Inflamados	Frecuencia Respiratoria: 33 por minuto

Signos

Anorexia, depresión, vomito, estornudo, lagaña, tos.

Anamnesis: Es una perra muy hiperactiva pero de 2 días atrás se nota un cambio brusco en el comportamiento, porque se la pasa acostada, le sale mucha lagaña y dejó de comer la croqueta. El día que hubo tormenta por la tarde la perra estuvo en el exterior de la casa y recibió el aire.

Posible Diagnóstico: Alergia.

Tratamiento

1.3 ml de clorfeniramina a dosis de 2mg/kg cada 24 horas por 4 días.

.65ml de Dexametasona a dosis de .10mg/kg por 4 días.

2 gotas de Necain (neomicina 7mg + Dexametasona .5mg) en cada ojo 3 veces al día durante 4 días. Que equivale a .35mg/gota de neomicina y .025mg/gota de Dexametasona.

Resolución: la perra al cuarto día de tratamiento se dio de alta por que ya no mostraba signos de la alergia.

Se recomendó al propietario meterla a dentro de su casa cuando volviera a haber otra tormenta para evitar este tipo de problemas en su mascota.



Caso 11

Paciente:			
LUNA	Edad: 2 meses	Sexo: Hembra	Raza: French Poodle
Color: Beige	Peso: 2.3kg		
Constantes			
Llenado capilar: 3 seg.	Mucosas: Húmedas/pálidas	Temperatura: 37.7°C	Hidratación: 2 seg.
Frecuencia cardiaca: 168 por min.	Pulso: 168 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 18 por minuto

Signos

Mucosas pálidas, pupilas dilatadas, sialorrea, dificultad para mantenerse de pie, escalofrió.

Anamnesis: La cachorrita ingirió accidentalmente veneno para ratones 2, horas atrás aproximadamente. El veneno que ingirió fue ratatan de laboratorios Salud Animal, no se sabe que cantidad ingirió por que la cachorra estaba sola en la casa.

Diagnostico: intoxicación

Tratamiento:

.23 ml de clorfeniramina a dosis de 2mg/kg.

.11 ml de Dexametasona a dosis de .10mg/kg.

Resolución: La perrita lleo agonizando, al llegar al la clínica le dimos tratamiento, y al poco ratola paciente falleció, no dio tiempo hacer un lavado gástrico.



Caso 12

Paciente:			
LUCAS	Edad: 2 meses	Sexo: Macho	Raza: Pitbull
Color: Blanco	Peso: 2.400kg		
Constantes			
Llenado capilar: 2 seg.	Mucosas: Húmedas	Temperatura: 38.5°C	Hidratación: 1 seg.
Frecuencia cardiaca: 132 por min.	Pulso: 132 por min.	Ganglios linfáticos: Normales	Frecuencia Respiratoria: 25 por minuto

Signos: anorexia, diarrea color café.

Anamnesis el dueño dice que Lucas, esta panzón, y se arrastra de cola y se levanta llorando, fue adquirido hace pocos días y no esta desparasitado ni vacunado.

Posible Diagnostico: Parasitosis

Recomendación: Hacer coprocultivo.

Tratamiento: .48 ml de Vermiplex vía oral que equivalente a 7 mg/kg de pirantel y 5 mg/kg de praziquantel por 3 días seguidos.

Resolución: después de terminado el tratamiento los signos desaparecieron. Y se recomendó al propietario desparasitarlo cada mes durante los primeros 6 meses de vida posteriormente realizar esta actividad cada 6 meses.



APLICACIÓN DE VACUNAS

En el caso de los cachorros de perros, se recomienda vacunarlos a las 6 semanas de edad, que equivalen a un mes y medio o 45 días de vida de la mascota. Eso si el cachorro proviene de una madre que tiene un buen control de vacunas, de lo contrario, se puede adelantar el plan de vacunación en una semana, empezando en la quinta semana.

La razón del por qué comenzar en la sexta o quinta semana la vacunación, radica en el comportamiento de la ventana inmunológica de los perros. La ventana inmunológica es un período que existe después del nacimiento durante el cual se van reduciendo los protectivos de anticuerpos maternos en el cachorro y todavía no tiene suficientes anticuerpos propios para defenderse, sobre todo, de los virus que lo puedan atacar. Aún cuando son muy pocos los anticuerpos maternos para proteger a los cachorros, ellos son suficientes para bloquear el efecto de la vacuna, por este motivo, es fundamental aplicar refuerzos de las vacunas aplicadas.

A lo largo de este proceso de vacunación que no excede los tres meses, los veterinarios aconsejan mantener a los cachorros protegidos en el hogar, no sacarlos a pasear a la calle, ni ponerlos en contacto con otros animales, dado que durante ese período el cachorro está desprotegido.

La primera vacuna que se coloca a la sexta semana se quintuple, provee defensas contra el moquillo, la hepatitis, coronavirus, parainfluenza y parvovirus.

Los refuerzos de las vacunas en los perros deben aplicarse cada tres semanas durante dos veces más, es decir, los cachorros deben recibir en total 3 vacunas y la última, debe ser colocada después de la semana 12.

Esto último es una regla, producto de interferencia de la respuesta inmunológica temprana, que bloquea las vacunas si se colocan de manera muy seguida. Se ha determinado que la primera vacuna sólo protege el 53 por ciento de los casos y como no hay manera de saber cuáles vacunas no surtieron su efecto, se debe colocar una segunda dosis a los 21 días posteriores de la primera vacunación, con esa segunda aplicación el cachorro está protegido el 85% y con la tercera, alcanza el 98% de protección a todas las enfermedades contra las que se está vacunando.

Por eso, el médico veterinario enfatiza que no es recomendable empezar la vacunación antes de la sexta semana de vida del cachorro, no obstante si se llega a comenzar en la semana 5 por la causa mencionada al inicio, se le debe agregar una cuarta dosis después de la semana 12, ya que justo el desarrollo inmunológico de esa semana garantiza en un 98% la protección.

La vacuna contra la rabia, la cual por ley debe aplicarse anualmente en el animal, es importante colocarla después que haya culminado el plan de vacunación citado, debido a que esas enfermedades tienen altas probabilidades de infectar al animal durante sus primeros meses y causarle la muerte.



CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA 2012

En la clínica se llevo acabo la aplicación de estas vacunas y les explicamos la siguiente información.

La rabia es una enfermedad sumamente grave que casi siempre es mortal. Está provocada por un virus que se introduce al cerebro causándole un daño. No se conoce un tratamiento o cura. En la mayoría de los casos, la enfermedad es transmitida a la mascota por medio de una mordida de otro animal portador del virus de la rabia.

No existe un examen comprobado para rabia que pueda llevarse a cabo mientras su mascota esté viva. Sin embargo, una mascota que tiene rabia actuará de forma muy diferente a lo normal una vez que contraiga el virus. En la mayoría de los casos, manifestará signos de una de las dos siguientes formas de la enfermedad:

La rabia furiosa es la forma más común de la enfermedad. Los signos incluyen la inquietud y la irritabilidad, o la fácil excitación. Algunas mascotas también pueden tornarse sensibles al tacto o a los sonidos. Otras mascotas pueden actuar de forma vil o agresiva y morder, infectando así a otros animales y personas. Las mascotas con esta forma de rabia muchas veces tienen movimientos torpes y convulsiones antes de morir. También babea, porque no pueden tragar o controlar los músculos de la garganta.

La rabia paralítica muchas veces se conoce como la rabia “muda”. Los signos incluyen rigidez, falta de movimiento y babeo.

La mascota a veces parece estarse asfixiando, y las personas a veces introducen la mano en la boca de la mascota para sacar el “objeto” que piensan que le está causando el problema. Es así como se exponen a contraer la enfermedad.

La mayoría de los animales que contraen la rabia mueren dentro de los 10 días de haber manifestado estos signos. Una vez que una mascota muere, puede ser examinado para verificar la presencia de la rabia.



Acudieron perros de todas las razas y edades no se vacunaba a hembras gestantes, perros menores a meses de edad, ni a perros enfermos.

SERVICIO DE ESTÉTICA CANINA

Esta área es muy solicitada por los clientes ya que la mayoría desea tener a su mascota en las mejores condiciones de higiene a su lado, con esto también conlleva, a darles una buena presentación a través de los distintos cortes estéticos a las diferentes razas.

Entre las 3 principales razas que llegan a corte están las siguientes:

French poodle

Se acepta el pelo en forma de melena para cabeza, orejas y cuello, incluida las patas. No sueltan demasiado pelo y por salud se deben limpiar los ojos y las orejas. Se deben lavar con cierta frecuencia. El cuidado del pelaje es incondicional en esta raza, por lo que es necesario lavar con shampoo de perro exclusivo y en ningún caso con shampoo para humanos, ya que daña la piel

del canino porque le hace perder el aceite natural que posee en su pelo y, a la larga, trae complicaciones.

Su cuidado ha de ser muy vigilado, pues debido a su melena rizada, lanuda y espesa, de un solo tipo de pelo, puede enredarse con facilidad. Requieren cepillados cada semana

Los baños han de ser mensuales con shampoo hidratante. Ha de ser secado consecadora y nunca al aire. Son perros que tras la muda principal de pelo cachorro a adulto no mudan casi pelo y son casi hipoalergénicos.

Hay muchos tipo de corte, pero los admitidos para exposición son: Continental, Continental Americano, Escandinavo y Puppy Clip. El corte irá en función de la estructura del perro y del gusto de expositor o dueño, el más usado es el Continental Americano.



Schnauzer

El schnauzer es un perro de pelo duro y con flecos, en la parte superior del lomo se le hace de strippin (arrancar con los dedos el pelo) en las patas se les deja bufadas y bien peinadas en forma cilíndrica, entre el cuerpo.

La barba se deja larga y las cejas se le cortan en forma de V pero la largura no debe sobrepasar la trufa.

Es un perro de pelo duro pero a la vez tiene pelo largo en la parte de abajo, por lo tanto habrá que bañarse con puro shampoo.



Cockerspaniel

La cabeza se afeita con la maquinilla eléctrica y la cuchilla del 10. Se comienza por el lagrimal, se continúa por la línea del ojo a través de la mejilla hasta la base de la oreja. Los laterales del hocico se afeitan hacia abajo y desde la trufa al stop. Sólo en caso de que el hocico sea proporcionalmente fino se debe hacer el corte con tijeras de entresacar.

Las orejas se afeitan, tanto por dentro como por fuera, desde el pliegue hasta su unión con la cabeza. También se afeitan la mandíbula y la garganta hasta el esternón y desde la base de la oreja hasta la punta del hombro. El cuerpo se debe descargar con las tijeras de entresacar, desde la punta del hombro hasta la cabeza, la unión del cuello con la parte afeitada se debe hacer de una manera natural. La parte superior del cuello y el lomo serán rebajadas hasta que el pelo quede pegado al cuerpo y su unión con los faldones puede ser perfilada con la cuchilla de «trimming» hasta que quede lo más natural posible.

El rabo debe ser descargado, pero con precaución de no dejarlo demasiado fino.

La parte superior de los muslos de descarga hasta dejarla con la misma longitud que la de la grupa y unido a la base del rabo.

Las patas se redondean, sobre todo igualando los pelos desordenados mediante un peinado concienzudo.

Los pelos que crecen entre las almohadillas son cortados con las tijeras rectas. Todos los pelos de los pies que rocen el suelo deben ser recortados.

Las mascotas que solo llegan a baño y cepillado son el antiguo pastor inglés, yorkshire terrier, Golden retriever, shih tzu, pastor alemán.



CONCLUSIONES

Para tener una formación académica completa es muy importante que el conocimiento teórico sea complementado de horas prácticas de campo ya que, estas sirven para obtener y desarrollar ciertas habilidades, dentro de mi desarrollo profesional tuve la oportunidad de desempeñar las actividades que se me asignaron desde una estética hasta una cirugía.

Además de realizar las actividades de manera correcta pude comprender el porqué de cada una de las actividades en las que se me dio la oportunidad de participar y de la importancia del cuidado de las mascotas.

Otra cosa muy importante es que no se sigue la dosis que marca la literatura en algunos fármacos, se basan más en lo que la caja les indica según su laboratorio.

La desidia de los propietarios son los que ponen en peligro la salud de sus mascotas al no vacunarlos, o si están bajo algún tratamiento no se lo administran por el periodo de tiempo indicado.

Con la experiencia vivida de manera satisfactoria me permitió abrir un panorama más amplio sobre las pequeñas especies y dedicarme a estos animales al egresar de la universidad.

A mi consideración al brindarme la oportunidad de realizar mis prácticas profesionales en pequeñas especies pude darme cuenta de mis habilidades, así como de mis deficiencias de conocimiento de ciertas enfermedades de los caninos.