



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS**  
**CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**TESIS DE GRADO**  
PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
**MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA**

**MODALIDAD:**  
**PASANTÍA EN PRÁCTICAS DE SERVICIOS**

**TEMA:**  
**COOPERACIÓN EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA EN LA CLÍNICA**  
**VETERINARIA “BOXER” DE LA CIUDAD DE MANTA DURANTE EL**  
**PERIODO ENERO – JUNIO 2009**

**AUTOR:**  
**YANDRY RICARDO MORAN SANCHEZ**

**DIRECTOR DE TESIS**  
**DR. PABLO ZAMBRANO RODRÍGUEZ**

**PORTOVIEJO – MANABI – ECUADOR**

**2010**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mi amigo de la infancia mi mascota RUFO.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco al Eterno por a verme dado una segunda oportunidad.

A mis padres que son mi fuente de inspiración.

Y todas las personas que hicieron posible la culminación de este trabajo.

## **CERTIFICACIÓN**

Dr. Pablo Zambrano Rodríguez, certifica que la tesis en la Modalidad pasantía en la Práctica de Servicio Titulada: COOPERACIÓN EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA EN LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DE LA CIUDAD DE MANTA DURANTE ENERO – JUNIO 2009, es trabajo original del Señor Egresado, Moran Sánchez Yandri Ricardo, el que ha sido realizado bajo mi dirección.

---

Dr. Pablo Zambrano Rodríguez

**DIRECTOR**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS**  
**CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**TEMA:**

**“COOPERACIÓN EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA EN LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DE LA CIUDAD DE MANTA DURANTE ENERO – JUNIO 2009”**

**TESIS DE GRADO**

Sometida a consideración del Tribunal de Revisión y Sustentación y legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del Título de:

**MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA**

**APROBADA POR EL TRIBUNAL**

.....  
Dr. Bolívar Ortega Cárdenas  
**DECANO – PRESIDENTE**

.....  
Dr. Pablo Zambrano Rodríguez  
**DIRECTOR DE TESIS**

.....  
Dr. Henry Guillen García  
**MIEMBRO TRIBUNAL**

.....  
Dr. René Calero Moreira  
**MIEMBRO TRIBUNAL**

.....  
Dr. Víctor Montes Zambrano  
**MIEMBRO TRIBUNAL**

La responsabilidad de los resultados obtenidos en el presente trabajo de tesis de graduación, así como las ideas y conclusiones de la misma, son única y total del autor.

**AUTOR**

---

Egdo. Yandri Moran Sánchez

## INDICE DE CONTENIDO

	<b>Pag.</b>
1	<b>Introducción</b> 1
2	<b>Justificación</b> 3
3	<b>Identificación y priorización del problema</b> 5
4	<b>Objetivos</b> 7
4.1	Objetivo General 7
4.2	Objetivos Específicos 7
5	<b>Marco referencial</b> 8
5.1	Marco teórico 8
5.1.1	Generalidades sobre el diagnóstico 8
5.1.2	Planteamiento del diagnóstico 8
5.1.2.1.	Marcha de la exploración clínica 9
5.1.2.2.	Historias clínicas 10
5.1.3.	Clases de exploración clínica 11
5.1.3.1	Exploración por medio de la vista. Inspección 11
5.1.3.2.	Exploración por medio del olfato 11
5.1.3.3.	Exploración por medio del tacto. Palpación 12
5.1.3.4.	Exploración por medio de golpes. Percusión 12
5.1.3.5.	Exploración por medio del oído. Auscultación 13
5.1.3.6.	Punción exploratoria 13
5.1.4	Anamnesis 13
5.1.4.1	Valoración de la anamnesis 14
5.1.5.	Reseña del animal 14
5.1.6.	Expediente clínico orientado hacia problemas (ECOP) 16
5.1.6.1.	Partes fundamentales del ECOP 17
5.2.	Marco conceptual 21
6	<b>Análisis e interpretación de los resultados</b> 25

6.1.	Consulta externa	25
6.1.1.	Estado de salud de los pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero - Junio 2009	26
6.2.	Pacientes Sanos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero - Junio 2009	27
6.2.1.	Motivo de Consulta de Pacientes Sanos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero - Junio 2009	28
6.3.	Pacientes Enfermos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero - Junio 2009	29
6.3.1.	Métodos de Diagnostico Indirectos empleados en los pacientes enfermos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero - Junio 2009	31
6.3.2.	Principales Patologías diagnosticadas en los pacientes enfermos que acudieron al Área de Consulta Externa de la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	32
6.4.	Resultados de la Encuesta dirigida a los clientes de la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009.	34
7	<b>Conclusiones</b>	37
8	<b>Propuestas</b>	39
9	<b>Recomendaciones</b>	40
10	<b>Presupuesto</b>	41
11	<b>Cronograma de actividades</b>	42
12	<b>Bibliografía</b>	43
13	<b>Anexos</b>	45

## INDICE DE CUADROS

	<b>Pag.</b>	
CUADRO N° 1	Pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante la pasantía desde Enero a Junio de 2009	25
CUADRO N° 2	Estado de salud de los pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero- Junio 2009	26
CUADRO N° 3	Pacientes sanos que acudieron la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero – Junio 2009	27
CUADRO N° 4	Servicios solicitados por los propietarios de mascotas sanas que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero – Junio 2009	28
CUADRO N° 5	Número de Pacientes Enfermos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	29
CUADRO N° 6	Métodos de Diagnostico Indirectos empleados en los pacientes enfermos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero - Junio 2009	31
CUADRO N° 7	Principales Patologías diagnosticadas en los pacientes enfermos que acudieron al Área de Consulta Externa de la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	32
CUADRO N° 8	Resultados de la primera pregunta ¿Cómo califica la atención dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante?	34
CUADRO N° 9	Resultados de la segunda pregunta ¿La explicación sobre el problema que presentaba la mascota dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante, al dueño o propietarios cómo fue?	35

## INDICE DE GRAFICOS

		<b>Pag.</b>
GRAFICO N° 1	Pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero a Junio de 2009	26
GRAFICO N° 2	Número de pacientes sanos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	28
GRAFICO N° 3	Número de pacientes enfermos que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	30
GRAFICO N° 4	Principales Patologías diagnosticadas en los pacientes enfermos que acudieron al Área de Consulta Externa de la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	33
GRAFICO N° 5	Resultados de la primera pregunta ¿Cómo califica la atención dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante?	35
GRAFICO N° 6	Resultados de la segunda pregunta ¿La explicación sobre el problema que presentaba la mascota dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante, al dueño o propietarios cómo fue?	36

## INDICE DE ANEXOS

		<b>Pag.</b>
ANEXO N° 1	Ficha de Registro Sanitario utilizada durante la pasantía en el área de consulta externa en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009.	46
ANEXO N° 2	Ficha de Historia Clínica utilizada durante la pasantía en el área de consulta externa en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	47
ANEXO N° 3	Ficha de Registro de Atención utilizada durante la pasantía en el área de consulta externa en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	48
ANEXO N° 4	Encuesta dirigida a los Clientes que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	49
ANEXO N° 5	Archivo de Información Registrada Recopilada durante la pasantía en el área de consulta externa en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009.	50
ANEXO N° 6	Exploración física de los pacientes que acudieron al área de consulta externa en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	51
ANEXO N° 7	Inmunización a pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	51
ANEXO N° 8	Hallazgo de un Tumor Venereo Transmisible (TVT) en el pene de un perro que acudió a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	52

ANEXO N° 9	Procedimiento Medico Quimioterápéutico de paciente diagnosticado con TVT que acudió a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	52
ANEXO N° 10	Hallazgo de un carcinoma de células escamosas en las fosas nasales de un gato que acudió a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	53
ANEXO N° 11	Hallazgo de un desprendimiento de retina y glaucoma en un perro que acudio a la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	53
ANEXO N° 12	Extracción de sangre de un donante para una transfusión sanguínea realizada en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	54
ANEXO N° 13	Realización de transfusión sanguínea a un paciente (receptor) realizada en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009	54

## RESUMEN

El presente trabajo se efectuó en la Clínica Veterinaria “Bóxer” de la ciudad de Manta, el mismo que tuvo como objetivo principal cooperar en el área de consulta externa y fortalecer destrezas y habilidades en el pasante relacionados con el diagnóstico clínico en pequeñas especies teniendo un tiempo de duración de 6 meses obteniendo los siguiente:

Se atendieron un total de 1430 pacientes que acudieron a consulta externa durante la pasantía, obteniéndose un promedio mensual de 238 pacientes con una desviación estándar de  $\pm 46,63\%$  y un coeficiente de variación de  $19,7\%$ , resultando de los 1430 pacientes que se presentaron a consulta externa el  $55,5\%$ (794); pacientes enfermos y el  $44,46\%$  (636) pacientes sanos; de los 636 pacientes sanos que acudieron a la Clínica Boxer el  $92,92\%$  (591) se les realizó desparasitación y el  $78,16\%$ (459) fueron vacunados; de los 794 pacientes enfermos que estuvieron en la Clínica Boxer al  $100\%$  se les aplicó los métodos de exploración clínicos directos; al  $30,6\%$ (243) pruebas de laboratorios; al  $4,77\%$ (38) exámenes radiográficos y al  $4,73\%$ (36) exámenes ecográficos, las mismas que permitieron diagnosticar un  $30,48\%$ (242) a pacientes con trastornos digestivos; el  $18,39\%$ (146) con enfermedades hemo-parasitarias y el  $10,45\%$ (83) enfermedades dermatológicas.

La atención prestada en esta pasantía fue evaluada a través de encuestas dirigidas a los dueños de las mascotas permitiendo obtener que el  $71\%$  calificaron como muy buena la atención y explicación brindada por el pasante.

## SUMMARY

The present work was carried out in the Veterinary Clinic “Boxer” of the Manta City; the same one was made that had as end to cooperate in the area of external consultation and strengthen skills and abilities in the law clerk related with the diagnose clinical in small spices having a time of duration of 6 months obtaining the following one:

They were assisted a total of 1430 patients that they went to external consultation during the internship, being obtained a monthly average of 238 patients with a standard deviation of  $\pm 46,63\%$  and a coefficient of variation of  $19,7\%$ , being of the 1430 patients that were presented to external consultation the  $55,5\%(794)$ ; sick patients and  $44,46\%$  (636) patient healthy; of the 636 healthy patients that  $92,92\%$  went to the Clinical Boxer (591) they are carried out desparasite and the  $78,16\%(459)$  they were vaccinated; of the 794 sick patients that were in the Clinical Boxer to  $100\%$  they are applied the direct clinical exploration methods; at the  $30,6\%(243)$  tests of laboratories; at the  $4,77\%(38)$  exams radiographic and at the  $4,73\%(36)$  exams ecographics, the same one that it allowed to diagnose a  $30,48\%(242)$  to patient with digestive dysfunctions; the  $18,39\%(146)$  with hemo-parasitic illnesses and the  $10,45\%(83)$  illnesses dermatologics.

The attention lent in this internship was evaluated through surveys directed the owners of the mascots allowing to obtain that  $71\%$  qualified as very good the attention and explanation given by the law clerk.

# 1. INTRODUCCION

La Medicina Veterinaria es una profesión eminentemente científica y técnica, y como tal, se preocupa de escudriñar todo aquello que hace que los animales produzcan, pero al mismo tiempo también investiga las causas que determinan un desequilibrio de su salud.

En esta última actividad, el profesional Médico Veterinario la inicia mediante una adecuada consulta externa, en la cual, aplicaría varias técnicas de diagnóstico clínico como la anamnesis, que lo conduce a elaborar un diagnóstico presuntivo. Para lograr confirmar o no su hipótesis previa, realiza pruebas de laboratorio que le permitirán lograr diagnóstico definitivo, para con ello instaurar un tratamiento eficiente que culmine con devolver la salud a sus pacientes o dar un pronóstico adecuado si no existe tratamiento.

Dentro de un contexto al administrar una Clínica Veterinaria, es indispensable que se cuente con las herramientas administrativas que aseguren, apoyen y agilicen el cumplimiento de la consulta externa de los pacientes que allí acuden.

Para lograr una mayor efectividad social y mejor resultado en los servicios ofrecidos en las clínicas, es necesario que las dependencias apliquen y actualicen permanentemente sus formas de organización, sistemas de trabajos y procedimientos de atención a los usuarios, de acuerdo a las circunstancias del entorno social y la disponibilidad de los recursos económicos tanto del usuario como del propietario de la Veterinaria.

La Consulta Externa es un servicio que ha venido sustituyendo al consultorio individual del Médico Veterinario. Sobre su establecimiento se ha provocado una verdadera polémica en la que se ha tratado de establecer la filosofía con que se enfocará la elección del médico de cabecera.

La Clínica Veterinaria “Bóxer” es una institución privada con fines de lucro domiciliada en la ciudad de Manta, que provee servicios especializados de sistemas profesional veterinario a pequeñas especies (Animales de compañía).<sup>1</sup> Actualmente cuenta con un convenio de pasantía con la Universidad Técnica de Manabí y su Facultad de Ciencias Veterinaria celebrado en noviembre de 2008, donde su principal objetivo es fortalecer y proveer de destreza a los estudiantes y egresados en el área clínica de especies menores.

---

<sup>1</sup> Clínica Veterinaria “Boxer”. Manta.

## 2. JUSTIFICACIÓN

En un estudio realizado por egresados de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad Técnica de Manabí, a través de un medio de comunicación escrito como es el Diario Manabita, indica que en la Provincia de Manabí no despega en su totalidad la atención brindada por las clínicas Veterinarias de perros y gatos, especialmente en las ciudades de Manta, Portoviejo y Jipijapa, llegando así a crear considerables pérdidas económicas debido a la mala atención veterinaria, en un 96 %.<sup>2</sup>

Los Médicos Veterinarios encargados de administrar las Clínicas Veterinarias en la Provincia de Manabí y en especial las de la ciudad de Manta, actualmente se capacitan permanentemente, asistiendo a eventos científicos, administrativos y marketing relacionado con el manejo de mascotas que actualmente implica la optimización de la consulta externa y por ende satisfagan las necesidades de los usuarios.

Por esta razón la consulta externa en la Clínica Veterinaria particular “Bóxer” de la Ciudad de Manta, trata de mejorar día a día mediante la capacitación de su personal técnico y de servicio para ofrecer una mejor atención, ya que en la actualidad es uno de los centros veterinarios más visitado por esta razón sus administradores aspiran tener una mejor atención para así, ir aumentando los clientes mensualmente.

Según fuente de información del mismo establecimiento, mensualmente se reciben alrededor de 750 pacientes para consulta externa como promedio, los cuales en el 48 %

---

<sup>2</sup> Diario Manabita. Marzo 2007.

se realiza tratamientos, en el 22,67 % medicina preventiva, en el 24 % peluquería y en el 5,33 % para cirugías de varios tipos.<sup>3</sup>

Anteriormente los registros de las historias clínicas se llevaban en un cuaderno para todos los pacientes y estas historias eran muy cortas y superficiales, donde todo esto hacía que la búsqueda de información de cada paciente se tornaba más lenta y poco adecuada para un buen seguimiento médico.

Mediante la pasantía se coopero para mejorar la atención de consulta externa e inclusive se dejaron implementadas normas de manejos y de trabajo, con sistemas y herramientas muy utilizadas para el diagnóstico como el (ECOP) Expediente Clínico Orientado a Problemas, creando una base de información a través de la implementación de historias clínicas y manejos de los mismos.

---

<sup>3</sup> Clínica Veterinaria Bóxer, 2008.

### **3. IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DEL PROBLEMA**

La Clínica Veterinaria “BOXER” inició sus labores en el año 1992, en la ciudad de Manta localizada en la Avenida 19 entre la calle 12 y 13. Su principal visión es ofrecer servicio de buena calidad los amantes cuidadores de mascotas (perros y gatos) siempre trabajando con un equipo de profesionales que se ha capacitado permanentemente, adquiriendo destreza en cuanto al manejo de paciente en el área de consulta externa.

Uno de los principales problemas o debilidad de este establecimiento es la falta de un departamento donde manejen historias clínicas (Expediente clínico orientado hacia problema “ECOP”) y falta un poco mas de ordenamiento de los historiales clínico de los clientes ocasionales y permanentes que a ella acuden.

La historia clínica es un medio de estudio al paciente; la confiabilidad y exactitud de los datos muestra no solo la preparación técnica y talento del médico, sino también la capacidad de relación e inteligencia reflexiva para entender al cliente que sufre y, finalmente, su habilidad para conseguir la información relevante y necesaria.

Muchas veces los propietarios de mascotas no tienen suficiente compromiso entre los servicios que brindan los Centros Veterinarios debido a la atención deficiente en la Consulta Externa; también estos propietarios medican a sus animales sin ninguna base medica o está buscando lugares más económicos que muchas veces no tienen ética en su atención, lo que implica que se distorsione el tratamiento y no se lleve un buen historial clínico para darle seguimiento a la enfermedad.

Adicionalmente a través de estas modalidades de graduación como la prestación de servicios profesionales o pasantías, se fortalece el eje práctico de los involucrados, a través de escenarios que se presenta con casos interesantes donde pocas veces se está relacionado, teniendo la oportunidad de conocer, observar y solucionar dicho casos.

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 OBJETIVO GENERAL**

Cooperar en el área de consulta externa en la Clínica Veterinaria Bóxer de la ciudad de Manta durante el periodo de Enero a Junio 2009.

### **4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Aplicar métodos de exploración clínica directos e indirectos a los pacientes que acudieron a la consulta externa.
- Establecer un sistema físico con herramienta para recolección de datos que permita llegar a un diagnóstico de las mascotas que acudieron a la Clínica.
- Proveer de un banco físico de datos clínicos de pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria “Boxer”.
- Proveer al Egresado destrezas y habilidades en cuanto a diagnóstico Clínico en la consulta externa.

## **5. MARCO DE REFERENCIA**

### **5.1 MARCO TEORICO**

#### **5.1. GENERALIDADES SOBRE EL DIAGNÓSTICO.-**

El diagnóstico es el estudio y procedimientos de exploración del enfermo, así como en la interpretación de los signos y datos recogidos en la misma. La meta de toda exploración clínica está en el determinar el tipo de enfermedad, así como de su forma de presentación e importancia (diagnóstico), considerando, además, su dependencia con el ambiente.(Fenner . 1993)

#### **5.1.2. PLANTEAMIENTO DEL DIAGNÓSTICO.-**

La exploración revela ciertos trastornos funcionales y alteraciones anatómicas, que son los signos morbosos, manifestaciones o fenómenos clínicos. Los signos morbosos que corresponden a la misma parte u órgano enfermos son síntomas locales; por el contrario, los síntomas generales, manifestaciones o fenómenos generales, deben su origen a la participación del organismo entero.

También se habla de síntomas inmediatos o directos y mediatos o indirectos según provengan solamente de la parte u órgano enfermo, o de la eliminación, o de otros órganos relacionados con la parte afectada.<sup>4</sup>

Las causas de un diagnóstico defectuosos pueden ser múltiples: falta de preparación profesional, excesiva especialización clínica, exploración defectuosa del enfermo o

---

<sup>4</sup> Marek J. Tratado de diagnóstico Clínico

anormalidades en la elaboración de los juicios clínicos. Con la debida preparación y empleando métodos precisos se pueden corregir casi siempre estos fallos.

Una exploración metódica del enfermo, tomando en cuenta la anamnesis y las condiciones ambientales en las que el animal se desenvuelve, proporciona datos suficientes, no solo para conocer el desarrollo de la enfermedad, sino para prevenir padecimiento análogos. (Fenner, 1993)

#### **5.1.2.1. MARCHA DE LA EXPLORACIÓN CLÍNICA.-**

La condición fundamental para un diagnóstico clínico exacto es la exploración acabada y metódica del enfermo. En algunos casos, o en algunas especies animales o formas morbosas, basta ciertamente una exploración somera del estado físico del animal.

Una exploración a fondo efectuada siempre con arreglo al mismo plan, tiene además la ventaja, no sólo de captar la confianza del propietario, sino también de proporcionar en breve tiempo la facultad de verlo, palparlo y oírlo todo con exactitud, y distinguir lo normal de lo morbo.<sup>5</sup>

Para una buena exploración debe realizarse un plan:

Primero la reseña del animal, es decir todo lo que tiene que ver sus características físicas, edad, sexo, talla, peso, entre otros.

---

<sup>5</sup> Kirk y Bistner. Manual de terapéutica y procedimiento de urgencias en pequeñas especies

Segundo, los antecedentes o conmemorativos, como anamnesis, son preguntas de información que se la realiza al propietario, para tener una breve idea de cuáles son las posibles causas del problema.

Tercero, se realiza una exploración física del estado actual del animal, se evalúa con que peso, esto como esta en estado de carnes, conducto general, entre otras. Al mismo tiempo se debe tomar la temperatura interna, se debe explorar la piel, revisar ganglios y vasos linfáticos, como está la mucosa tanto de la boca como genital, etc.

Al realizar la exploración se debe comenzar por orden, primero los órganos respiratorios, segundo lo de la circulación, los digestivos, los urinarios, los sexuales entre otros. De allí se investiga mediante pruebas físico químicas a nivel de laboratorio la sangre del paciente.<sup>6</sup>

#### **5.1.2.2. HISTORIAS CLÍNICAS.-**

La historia clínica consta de la reseña del animal, anamnesis, resultado de la exploración, y datos complementarios sobre el curso de la enfermedad, tratamientos y destino del enfermo. En la enseñanza clínica se da gran importancia, y con razón, a la redacción de las historias. Al redactarlas, el estudiante se ve obligado a ordenar y describir los resultados de la exploración siempre según el mismo plan, el cual, así, se graba con precisión en su memoria y lo pone, además, en condiciones de poder emitir informes parciales prácticamente irreprochables en ejercicio de la profesión veterinaria. (Blood DC Radostitis, 1995)

---

<sup>6</sup> Marek J. Tratado de diagnóstico Clínico

### **5.1.3. CLASES DE EXPLORACIÓN CLÍNICA.-**

Todos los procedimientos de exploración se realizan por la utilización de órganos de nuestros sentidos. No obstante, tanto en las exploraciones directas (inspección, palpación, auscultación) como las indirectas, se pone de manifiesto determinados datos referidos a propiedades físicas o químicas; pero gracias a nuestros conocimientos de ciencias naturales, estamos en condiciones de interpretar aquellos datos para poder emitir los juicios clínicos o la impresión médica. (Fenner, 1993)

#### **5.1.3.1. EXPLORACIÓN POR MEDIO DE LA VISTA. INSPECCIÓN.-**

La Inspección debe comenzarse por la de cada uno de los órganos, antes de proceder a examinarlos con arreglo a los demás métodos exploratorio. Si no se comienza poniendo las manos en el animal, pasan fácilmente inadvertidas ciertas alteraciones.<sup>7</sup>

Es imprescindible una cuidadosa observación del comportamiento en aquellos animales que presentan síntomas en los sistemas nerviosos, y en aquellos otros en los que es imposible la exploración individual.

#### **5.1.3.2. EXPLORACIÓN POR MEDIO DEL OLFATO.-**

Sirve para examinar transpiraciones cutáneas, el aire espirado y las eliminaciones del cuerpo. El olor se percibe ya, desde luego, durante las demás exploraciones.

---

<sup>7</sup> Marek J. Tratado de diagnóstico Clínico

### **5.1.3.3. EXPLORACIONES POR MEDIO DEL TACTO. PALPACIÓN.**

Con las yemas de los dedos ligeramente dobladas y si es preciso, aplicando durante algunos segundos la mano con fuerza moderada sobre las correspondientes partes del cuerpo, puede explorarse la consistencia, sensibilidad, extensión, situación, forma y movilidad o deslizabilidad de las lesiones. La temperatura cutánea se percibe mejor aplicando la palma en caso necesario, cuando parece deseable una superficie de contacto más extensa e íntima. El mejor modo de evitar equivocaciones es comparar las temperaturas con la de las partes vecinas inmediatas o con las zonas homónimas del otro lado y con la temperatura.<sup>8</sup>

### **5.1.3.4. EXPLORACION POR MEDIO DE GOLPES. PERCUSIÓN.**

En ella se hace vibrar la parte del cuerpo que se explora mediante golpes bruscos; del sonido que producen y de la resistencia que al mismo tiempo se nota, se infieren las condiciones físicas de las partes que vibran.(Bustos. 2004)

**TECNICA DE LA PERCUSIÓN.-** En la percusión inmediata se da un breve golpe a la parte que se explora con la punta del dedo medio encorvado en forma de gancho. Como en las mayorías de las cavidades del cuerpo sólo produce sonidos débiles, este modo de percusión ha sido abandonado casi del todo y únicamente se conserva para percutir cavidades cefálicas de paredes óseas delgadas y para la llama percusión táctil.

Existe la percusión con el dedo y la percusión con el martillo y el plexímetro. Existen las siguientes clases de sonido. Sonido timpánico (resonante) y no timpánico o sin

---

<sup>8</sup> Fenner L, 1993. Manual de diagnóstico rápido en Medicina Veterinaria

resonancia. También hay sonido claro o macizo, sonido de larga duración o largo, sonido alto o grave entre otros. (Bustos. 2004)

#### **5.1.3.5. EXPLORACIÓN POR MEDIO DEL OIDO. AUSCULTACIÓN.-**

Con ella se perciben manifestaciones acústicas originadas en ciertos procesos vitales, de las que se infieren las condiciones o estado de los órganos correspondientes. La técnica de auscultación es inmediata y se aplica el oído inmediatamente a la pared del cuerpo, o, si se trata de animales sucios o con enfermedades cutáneas contagiosas, intercalando un pañuelo entre la pared del cuerpo y la oreja. Es el modo de auscultación mas usado. Tiene la ventaja de poder ser afectado en cualquier ocasión, permitir apreciar sonido comúnmente altos, abreviar la exploración y evitar ruidos perturbadores accesorios.<sup>9</sup>

#### **5.1.3.6. PUNCIÓN EXPLORATORIA.-**

Consiste en perforar paredes de cavidades o algunos órganos internos mediante agujas huecas, cánulas, jeringuillas que lleven agujas huecas u otros instrumentos especiales, para cerciorarse de la investigación física, microscópica, química y, en todos los casos, también bacteriológica de los líquidos o de los trocitos de tejidos extraídos.<sup>10</sup>

#### **5.1.4. ANAMNESIS.-**

Ante de la exploración, y durante la misma, se ha de obtener del dueño y de los encargados del cuidado y alojamiento los datos más completos posibles acerca de los

---

<sup>9</sup> Muñoz J. El registro Medico Orientado al problema

<sup>10</sup> Fenner L, 1993. Manual de diagnóstico rápido en Medicina Veterinaria

antecedentes del animal enfermo, y los relacionados con el estado actual. En la práctica, es condición indispensable la realización de preguntas precisas, complementándolas con una exploración a fondo y con una gran experiencia sobre la enfermedad en particular. Una buena anamnesis es de importancia diagnóstica mayor o menor, a veces decisiva y, a menudo, de valor pronóstico y terapéutico.

#### **5.1.4.1. VALORACIÓN DE LA ANAMNESIS.-**

Todos los veterinarios saben por propia experiencia que no se puede conceder a la anamnesis un valor absoluto, ni se pueden creer todos los datos que en ella se recogen. Muchas veces se consignan hechos equivocados, por defecto de observación en el que los ha proporcionados; otras, no obstante, la equivocación se debe a la mala fe, con intento de confundir al clínico, cuando el dueño o encargado del animal cree tener culpa en lo ocurrido. (Fenner, 1993)

Cuanto mayor es la experiencia del veterinario, tanto más grande es su capacidad para recoger la anamnesis y para interpretarla. Los datos recogidos sirven, en muchas ocasiones, para indicar el camino que ha de seguirse en las exploraciones complementarias. Una anamnesis defectuosa es casi siempre inútil; pero cuando se efectúa con prejuicios o parcialidad, pueden conducir a groseros errores.<sup>11</sup>

#### **5.1.5. RESEÑA DEL ANIMAL.-**

Particularmente para exploraciones parciales, pero también para el diagnóstico, son de importancia los caracteres que siguen:

---

<sup>11</sup> [www.salonhogar.com/ciencias/animales](http://www.salonhogar.com/ciencias/animales)

Especie animal Sabido es que algunas enfermedades infecciosas y parasitarias observase sólo en ciertas especies, y que no son raras las invaginaciones y vólvulos en los équidos; la torsión del estómago, en el perro; la pericarditis traumática, en los bóvidos. Además, en algunas especies animales, ciertas enfermedades suelen evolucionar desfavorablemente y algunas otras toleran más o no toleran determinados medicamentos.<sup>12</sup>

Raza La predisposición para ciertas enfermedades varía según la raza; pero también puede ser influida por condiciones higiénicas, el modo de utilizar los animales.

Capas y señales Los animales de capa oscura suelen ser algo más resistentes. La frecuencia de sordera en gatos y perros albinos es generalmente conocida. Las zonas cutáneas blancas están propensas a los exantemas alimentarios y a las quemaduras de origen solar.

Edad Lleva consigo diferencias en la predisposición; muchas enfermedades nerviosas e invasoras son más frecuentes en la juventud, la mayoría de neoplasias son comunes en perros y gatos.

Tamaño y peso del cuerpo. Sólo es de importancia para la dosificación de los medicamentos.

---

<sup>12</sup> [www.salohogar.com/ciencias/animales](http://www.salohogar.com/ciencias/animales)

Sexo Pueden confundirse la gravidez con la ascitis, los espasmos uterinos, con cólico. En el perro, el aumento de volumen de la próstata simular acumulaciones fecales. El tratamiento de las hembras grávidas requiere prudencia y seguimiento.

#### **5.1.6. EXPEDIENTE CLÍNICO ORIENTADO HACIA PROBLEMAS (ECOP).-**

Según Muñoz J (1998) En la práctica diaria el Médico Veterinario trata con gran variedad de problemas. Esta multiplicidad de problemas es la principal característica diferencias entre sus actividades y de otros profesionales. La instrucción clínica de los médicos debe basarse en un sistema que los ayude a definir y seguir los problemas de los pacientes uno por uno mientras los registra y resuelve en forma sistemática.

Este plan no se aleja radicalmente de la metodología diagnóstica tradicional, sino que es un modelo para clasificar y organizar en forma racional y secuencial las observaciones iniciales y continuas que son necesarias para el estudio del paciente. Este plan tiene gran interés por su eficacia real como método de aprendizaje para el estudiante y aunque parece que en el sistema se incluye en demasiados detalles molestos, de hecho permite acumular con rapidez los datos clínicos, con lo cual se ahorra tiempo y hay una mejor atención a los pacientes.(Birchard, Sherding . 1996)

El ECOP fue desarrollado por el doctor en medicina humana Lawrence L. Weed a principio de los años 60 para apoyar la enseñanza clínica hospitalaria de los médicos cirujanos. Pocos años después, este sistema de ordenamiento de datos fue adaptado a la medicina veterinaria para los mismos fines, y actualmente se utiliza en muchas instituciones de enseñanza.

### 5.1.6.1. PARTES FUNDAMENTALES DEL ECOP

El ECOP se compone de tres partes fundamentales que giran alrededor de la identificación de los problemas que presenta el paciente.<sup>13</sup>

**1.- DATOS BÁSICOS.-** Los datos básicos incluyen la información obtenida en el historial clínico, en el examen físico y en algunos exámenes de laboratorio, como la biometría hemática o hemograma, el examen general de orina y el examen copro-parasitoscópico entre otros.

La historia clínica debe proporcionar datos relativos a la reseña del paciente (raza, sexo, edad, estado fisiológico y si se encuentra orquiectomizado u ovariectomizada). Además, es necesario contar con los datos relativos al lugar donde vive, tipo de actividad física y zootécnica que desarrolla, dieta que habitualmente consume y si convive con otros animales.<sup>14</sup>

Dentro del historial clínico se encuentra englobada la historia médica, que contienen datos sobre programas preventivos de salud (vacunaciones, desparasitaciones, profilaxis dental, etc.), enfermedades previas, tratamientos y enfermedades familiares.

La información que complementa y que integra la base de datos es la que se obtiene con algunas pruebas de laboratorios y de gabinete, que en la práctica clínica de pequeñas especies se han considerado básica para el diagnóstico, como la biometría o hemograma, el examen general de orina y el examen copoparasitoscópico.

---

<sup>13</sup> Manual de procedimiento de consulta externa de primer nivel. 2004

<sup>14</sup> Mandirola H. Estudio comparativo de expedientes clínicos

**2.- LISTA DE PROBLEMAS.-** Un problema se define como actitudes o las anomalías que se generan en un individuo enfermo y que requieren de tratamiento o de una exhaustiva evaluación diagnóstica. Un problema puede ser un signo, una anomalía en las pruebas de laboratorio y un diagnóstico en caso de que ya exista.

La lista de problemas consiste en una relación numérica (se usan números arábigos) de cada problema que el paciente o que haya presentado. Por ejemplo:

1. Tos frecuente y productiva
2. Piodermas recurrentes
3. Otitis ceruminosa
4. Impactación de glándulas anales
5. Giardiasis
6. Opacidad del cristalino

Los problemas identificados se enlistan en orden de importancia dándole prioridad a los que afectan la calidad de vida del paciente. Recuerde que la lista de problemas es un documento dinámico que sufrirá modificaciones en la medida que se obtenga información o si los eventos clínicos cambian.

Una vez que se establecen diagnósticos para cada problema, se coloca al frente del expediente un formato que se designa **resumen del historial clínico** que como su nombre lo indica, proporciona en forma rápida y concisa la información médica del paciente. Este documento debe permanecer siempre al frente del expediente a manera de un índice.(Muñoz. 1998)

**3.- PLAN INICIAL.-** Cada problema identificado debe ser analizado desde un punto de vista diagnóstico y terapéutico.

Para establecer el plan de diagnóstico (P.Dx) para cada uno de los problemas identificados, se deben enlistar en orden de mayor a menor posibilidad las causas probables que estén produciendo el problema, las cuales a su vez pueden ser consideradas como los diagnósticos diferenciales. (Bustos .2004)

Para cada posible causa del problema seleccione las pruebas y los exámenes de laboratorio o de gabinete específico que le ayuden a comprobar o rechazar las causas propuestas.

Desde el punto de vista diagnóstico, el plan ideal consiste en evitar el tratamiento hasta conocer la causa específica del problema. El tratamiento puede producir variables, tanto en el cuadro clínico en los exámenes complementarios, y también puede dificultar la habilidad del clínico para valorar el significado de los resultados de laboratorio y de gabinete.

Las notas de progreso en los problemas identificados en un paciente deben reevaluarse a intervalos apropiados que pueden ir de minutos, a horas o a días dependiendo de su gravedad.<sup>15</sup>

---

<sup>15</sup> Bustos J . manual de análisis del expediente clínico.

Para hacer un seguimiento adecuado de cada problema, llegar a conclusiones y proponer los planes de diagnóstico (P.Dx) y terapéuticos (P.Rx), es necesario hacer “Notas de Progreso” ordenadas, en tal forma que faciliten su análisis.

El esquema de seguimiento de las notas de progreso basa en los siguientes puntos: Los datos subjetivos que se refieren a los signos clínicos, a la historia y a las observaciones del dueño del paciente. Los datos objetivos, que se refieren al listado de resultados variante del examen físico, de las pruebas de laboratorio y de gabinete. La interpretación de los datos que se refiere a la valoración de los datos subjetivos del problema u por ultimo un plan para cada problema de acuerdo con las observaciones de los puntos anteriores de este formato. (Bustos. 2004)

## 5.2. MARCO CONCEPTUAL.-

En el área de clínica se manejan con mucha frecuencia ciertas terminologías de las cuales han sido seleccionadas:

**Afección:** Situación que altera el normal comportamiento de un animal.

**Anemia normocítica normocrómica:** Disminución en la cantidad de glóbulos rojos, sin alteración de su tamaño ni del contenido de hemoglobina.

**Anorexia:** Falta de apetito.

**Biopsia:** Extracción y examen, comúnmente microscópico, de tejidos o de otras materias procedentes de un organismo vivo con fines diagnósticos.

**Cardiología:** Estudio del corazón y sus funciones.

**Cetosis:** Estado caracterizado por la elevada concentración de cetona o acetona en los tejidos o líquidos orgánicos. Acidosis.

**Consulta Externa:** Revisión de un paciente por un Médico general, deliberando de dos o más médicos sobre el diagnóstico o tratamiento sobre un caso en particular.

**Diabetes:** Enfermedad caracterizada por la excesiva secreción de azúcares en la orina.

**Diabetes mellitus:** Trastorno del metabolismo de los hidratos de carbono caracterizado por hiperglucemia, glucosuria, sed intensa, hiperorexia, adelgazamiento progresivo, afecciones de la piel de carácter gangrenoso a menudo, neuralgias, prurito, acidosis y coma.

**Diagnóstico:** Es el resultado de una serie de actividades para determinar la posible enfermedad que trata el veterinario. Se basa en prescribir y establecer un pronóstico en cualquier caso en base a los resultados en una serie de animales con la misma diagnosis.

**Emaciación:** Enflaquecimiento extremo por causa morbosa.

**Emesis:** Vómito. Emesia.

**Eutanasia:** Muerte provocada sin sufrimientos, generalmente por medio de la administración de una sobredosis de anestésicos.

**Examen Físico:** Inspección o investigación, especialmente como medio para diagnosticar enfermedades, cualificados según los métodos utilizados.

**Exploración:** Investigación o examen con pronóstico diagnóstico.

**Fisiológico:** Relativo a fisiología. Normal no patológico; que se adjunta a la función normal de un órgano o del cuerpo como un todo.

**Glucosuria:** Presencia de glucosa en la orina.

**Hematemesis:** Vómito de sangre.

**Hidronefrosis:** Distensión de la pelvis y de los cálices renales por la acumulación de orina a causa de la oclusión del uréter.

**Hiperadrenocorticismo:** Aumento en la función de la corteza adrenal. Síndrome de Cushing.

**Hiperglucemia:** Aumento anormal de la cantidad de glucosa en la sangre.

**Hiperorexia:** Hambre insaciable. Bulimia.

**Historia Clínica:** Es una exploración clínica el conjunto de hechos acerca de los signos clínicos del paciente, y su ambiente incluyendo la alimentación, vacunación y exposición a la infección, registrado en orden cronológico y en interrelación.

**Impactado:** Detenido, alojado o fijado fuertemente. Se aplica a proyectiles, fragmentos óseos, dientes, cálculos, excrementos, etc.

**Leucocitosis:** Aumento transitorio en el número de los leucocitos de la sangre.

**Melena:** Expulsión de sangre alterada por el ano, sola o con heces, generalmente consecutiva a una hemorragia intestinal, gástrica o ambas.

**Metástasis:** Aparición de uno o más focos morbosos secundarios a otro primario, con o sin desaparición de éste, en regiones o partes no contiguas del punto de evolución del foco primario.

**Neoplasia:** Formación de tejido nuevo de carácter tumoral.

**Neuralgia:** Término general para las afecciones cuyo principal síntoma es el dolor intenso e intermitente a lo largo de un nervio o nervios, sin cambios estructurales demostrables en éstos, dependientes de gran número de estados morbosos.

**Neutrofilia:** Aumento en el número de leucocitos neutrófilos en la sangre; leucocitos por neutrofilia o neutrófila.

**Paciente:** Animal que está enfermo o que recibe tratamiento por una enfermedad.

**Patológico:** Manifestaciones estructurales y funcionales de una enfermedad.

**Pioderma:** Cualquier dermatitis supurativa.

**Polidipsia:** Sed excesiva.

**Polifagia:** Hambre voraz o excesiva.

**Poliuria:** Secreción y emisión extremadamente abundante de orina.

**Prevención:** Incluye medidas destinadas a prevenir la introducción de una enfermedad en área donde ya no existe y mejorar la resistencia de la población y reducir la ocasión de propagación de la infección, cuando la enfermedad ya existen en la población.

**Prurito:** Sensación particular que incita a rascarse.

**Radiología:** Rama de la ciencia que se ocupa del uso de los rayos X. Sustancia radioactiva y otra forma de energía radiante que se emplea en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

**Salud:** Estado de bienestar físico y psicológico y de productividad, incluyendo la reproducción.

**Síndrome:** Cuadro o conjunto sintomático; serie de síntomas y de signos que se presentan al mismo tiempo, y que definen clínicamente un estado morboso determinado.

**Síndrome urémico:** Conjunto de síntomas y de signos producido por la presencia de componentes de la orina en la sangre, debido a la insuficiencia de las funciones renales.

**Temperamento:** Carácter peculiar e impronta mental de un animal.

**Temperatura:** Grado de calor o frío sensible; expresado en reacción a una escala específica.

**Terapéutico:** Perteneciente a la terapéutica o tratamiento de una enfermedad. Curativo.

**Tratamiento:** Cuidado y atención de un paciente o el combate de una enfermedad o desorden.

**Trauma:** Herida o lesión, especialmente daño por una fuerza, por Ej.: una operación quirúrgica, un impacto, un instrumento sin filo.

**Urografía excretora:** Estudio radiográfico de las vías urinarias o de alguna de sus partes después de la inyección intravenosa de una sustancia que, al ser eliminado por la orina, obra como medio de contraste.

## 6. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

### 6.1. CONSULTA EXTERNA.-

Durante los seis meses que duró la pasantía se obtuvieron los siguientes resultados:

**CUADRO N° 1. PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLINICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO A JUNIO DE 2009**

Meses	Total	Porcentaje
Enero	306	21,4 %
Febrero	233	16,3 %
Marzo	282	19,7 %
Abril	185	12,9 %
Mayo	204	14,3 %
Junio	220	15,4 %
<b>Total...</b>	<b>1430</b>	<b>100 %</b>

<b>Promedio mensual</b>	<b>238,3</b>
<b>Desviación estándar</b>	<b>± 46,63</b>
<b>Coefficiente de variación</b>	<b>19,7 %</b>

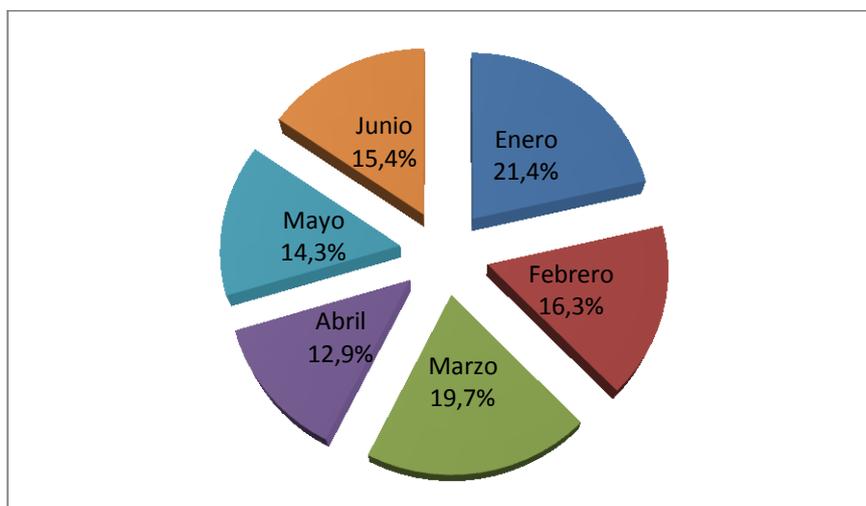
Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

#### Interpretación:

Como se observa en el cuadro N° 1 durante la pasantía realizada en la Clínica Veterinaria Boxer de la ciudad de Manta se atendió 1430 pacientes, el mes con mayor afluencia fue Enero con el 21,4% (306); seguido de Marzo con el 19,7% (282); Febrero con el 16,3%(233); Junio 15,4%(220); Mayo con el 14,3%(204); y Abril con un 12,9%(185); obteniéndose un promedio mensual de 238 paciente con una desviación estándar de  $\pm 46,63$  de paciente por mes en relación al promedio general y un coeficiente de variación del 19,73%.

### GRAFICO N° 1.

#### PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLINICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE LA PASANTÍA DESDE ENERO A JUNIO DE 2009



#### 6.1.1. ESTADO DE SALUD DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER”.

#### CUADRO N°2. ESTADO DE SALUD DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLINICA “BOXER” DE ENERO-JUNIO 2009.

Meses	P. sanos	Porcentaje	P. enfermos.	Porcentaje	Total	Porcentaje
<b>Enero</b>	127	8,88 %	179	12,51 %	306	21,4 %
<b>Febrero</b>	96	6,71 %	137	9,58%	233	16,3%
<b>Marzo</b>	106	7,41 %	176	12,30%	282	19,7%
<b>Abril</b>	90	6,29 %	95	6,64%	185	12,9%
<b>Mayo</b>	97	6,78 %	107	7,48%	204	14,3%
<b>Junio</b>	120	8,39 %	100	6,99%	220	15,4%
<b>Total</b>	<b>636</b>	<b>44,46 %</b>	<b>794</b>	<b>55,5 %</b>	<b>1430</b>	<b>100%</b>

Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

#### Interpretación.

Analizando el cuadro N°2 se observa claramente que de los 1430 pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer durante la pasantía el 55,5%(794) corresponde a pacientes enfermos, y el 44,6%(636) a pacientes sanos.

## 6.2 PACIENTES SANOS

### CUADRO N° 3. NÚMERO DE PACIENTES SANOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO – JUNIO 2009

PACIENTES SANOS		
MES	NÚMERO DE PACIENTES SANOS	%
<b>ENERO</b>	127	19,97%
<b>FEBRERO</b>	96	15,09%
<b>MARZO</b>	106	16,67%
<b>ABRIL</b>	90	14,15%
<b>MAYO</b>	97	15,25%
<b>JUNIO</b>	120	18,87%
<b>TOTAL</b>	<b>636</b>	<b>100%</b>

Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

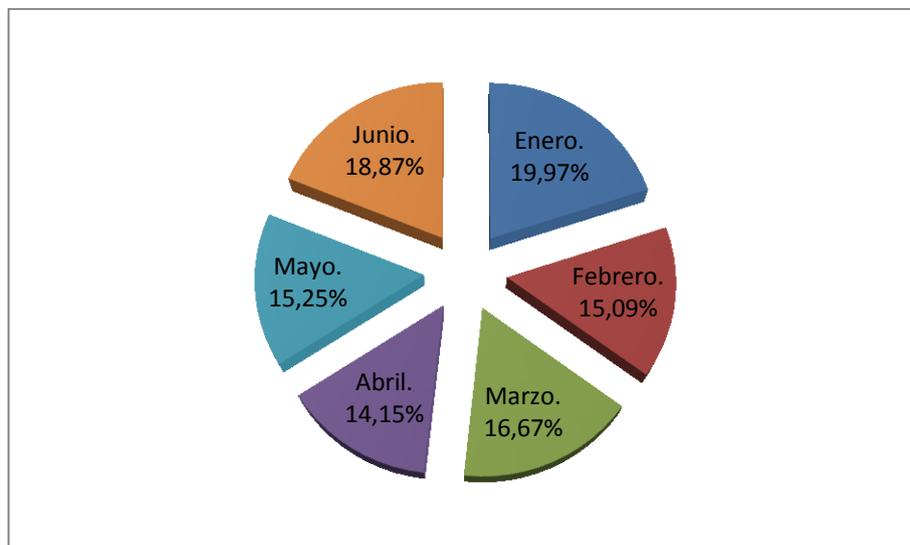
<b>Promedio mensual</b>	<b>106</b>
<b>Desv. estand</b>	<b>± 14,66</b>
<b>Coef. De var</b>	<b>13,83 %</b>

#### **Interpretación.**

Como se puede observar en el cuadro N° 3 de los 636 pacientes sanos que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer de la ciudad de Manta, el mes de mayor afluencia de paciente fue Enero con el 19,97%(127); seguido del mes de Junio con el 18,87%(120); Marzo 16,67%(106); Mayo con el 15,25%(97); Febrero 15,09%(96) y Abril con el 14,15%(90). El promedio mensual de pacientes sanos fue de 106 pacientes por mes con una desviación estándar  $\pm 14,66$  pacientes por mes en relación al promedio y un coeficiente de variación de 13,83%.

## GRAFICO N° 2

### NÚMERO DE PACIENTES SANOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO – JUNIO 2009



#### 6.2.1 MOTIVO DE CONSULTA DE PACIENTES SANOS EN LA CLINICA VETERINARIA BOXER DURANTE ENERO A JUNIO DEL 2009

#### CUADRO N° 4.- SERVICIO SOLICITADOS POR LOS PROPIETARIOS DE MASCOTAS QUE ACUDIERON LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009

MES	VAC		DESP		VIT		PROFILAXIS DENTAL		TOTAL DE PACIENTES SANOS	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>ENERO</b>	89	13,99%	120	18,87%	50	7,86%	5	0,79%	127	19,97%
<b>FEBRERO</b>	71	11,16%	89	13,99%	29	4,56%	3	0,47%	96	15,09%
<b>MARZO</b>	73	11,48%	96	15,09%	39	6,13%	4	0,63%	106	16,67%
<b>ABRIL</b>	71	11,16%	84	13,21%	20	3,14%	3	0,47%	90	14,15%
<b>MAYO</b>	73	11,48%	89	13,99%	26	4,09%	4	0,63%	97	15,25%
<b>JUNIO</b>	82	12,89%	113	17,77%	40	6,29%	4	0,63%	120	18,87%
<b>TOTAL</b>	<b>459</b>		<b>591</b>		<b>204</b>		<b>23</b>		<b>636</b>	<b>100%</b>

Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

## Interpretación

De los 636 pacientes sanos que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer durante la pasantía se pudo observar que los servicios más solicitados por los dueños de mascotas fue la desparasitación con 92,92%(591); en segundo lugar se realizó la vacunación con el 78,17% (459); vitaminización con el 32,07%(204); y profilaxis dental con el 3,61%(23).

Se pudo notar que el mes donde hubo mayor demanda de desparasitación fue Enero con 18,87%(120) y el mes con menor demanda fue Abril con el 13,21%(84).

El mes de mayor demanda de vacunación fue Enero con el 13,99%(89); y los meses con menor demanda fueron Febrero y Abril con el 11,16%(71).

En cuanto a la aplicación de vitaminas el mes de Enero fue el de mayor demanda con 7,86%(50) y el mes con menor demanda fue Abril con el 3,14%(20).

En lo referente a profilaxis dental el mes de Enero fue el de mayor demanda con el 0,79%(5) y los meses de menor demanda fueron Febrero y Abril con el 0,47%(3).

### 6.3 PACIENTES ENFERMOS

#### CUADRO N° 5.- NUMERO DE PACIENTES ENFERMOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009

PACIENTES ENFERMOS		
MESES	NUMERO DE PACIENTES	%
ENERO	179	22,54%
FEBRERO	137	17,25%
MARZO	176	22,17%
ABRIL	95	11,96%
MAYO	107	13,48%
JUNIO	100	12,59%
TOTAL	794	100%

Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

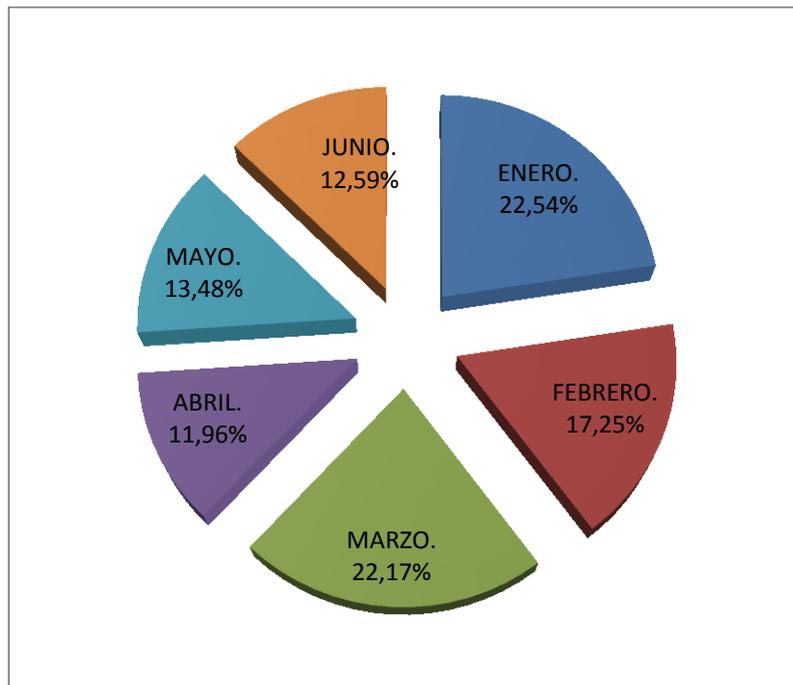
Promedio mensual	132,33
Desv. estand	± 37,91
Coef. De var	28,65 %

**Interpretación:**

De los 794 pacientes enfermos que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer de la ciudad de Manta, el mes donde hubo mayor números de pacientes fue Enero con el 22,54%(179); seguido de Marzo con el 22,17%(176); Febrero con el 17,25%(137); Mayo con el 13,48%(107); Junio con el 12,59%(100); y Abril 11,96%(95) tal como se observo en el grafico N° 5. El promedio mensual de pacientes enfermos fue de 132 pacientes por mes con una desviación estándar  $\pm 37,91$  pacientes por mes en relación al promedio y un coeficiente de variación de 28,65%.

**GRAFICO N° 3**

**NUMERO DE PACIENTES ENFERMOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**



**6.3.1. MÉTODOS DE DIAGNOSTICO INDIRECTOS EMPLEADOS EN LOS PACIENTES ENFERMOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**

**CUADRO N° 6.- MÉTODOS DE DIAGNOSTICO INDIRECTOS EMPLEADOS EN LOS PACIENTES ENFERMOS QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**

METODOS DE DIAGNOSTICO INDICECTOS														
MESES	PACIENTES ENFERMOS		PRUEBAS LABORATORIALES								RAYOS X		ECOGRAFIAS	
			PRUEBAS SANGUINEAS		HISTOPATOLOGICO		CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA		TOTAL					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N	%	N°	%	N°	%
ENERO	179	22,54%	47	5,92%	1	0,13%	2	0,25%	50	6,29%	8	1,01%	7	0,88%
FEBRERO	137	17,25%	26	3,27%	0	0,00%	3	0,38%	29	3,65%	6	0,76%	4	0,50%
MARZO	176	22,17%	44	5,54%	1	0,13%	5	0,63%	50	6,29%	7	0,88%	8	1,01%
ABRIL	95	11,96%	38	4,79%	0	0,00%	1	0,13%	39	4,91%	6	0,76%	5	0,63%
MAYO	107	13,48%	26	3,27%	1	0,13%	1	0,13%	28	3,52%	5	0,63%	7	0,88%
JUNIO	100	12,59%	43	5,42%	1	0,13%	3	0,38%	47	5,91%	6	0,76%	5	0,63%
<b>TOTAL</b>	<b>794</b>	<b>100,00%</b>	<b>224</b>	<b>28,21%</b>	<b>4</b>	<b>0,50%</b>	<b>15</b>	<b>1,89%</b>	<b>243</b>	<b>30,57%</b>	<b>38</b>	<b>4,79%</b>	<b>36</b>	<b>4,53%</b>

Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

**Interpretación**

De los 794 pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer durante la pasantía Enero- Junio 2009 el 30,57%(243) de los pacientes, se les realizo pruebas laboratoriales (exámenes sanguíneos 28,21%, cultivos y antibiogramas 1,89%, e histopatológico 0,50%); el 4,79%(38) se les evaluó mediante placas radiográficas y el 4,53%(36) fueron evaluados por medios de ecografía.

**6.3.2. PRINCIPALES PATOLOGÍAS DIAGNOSTICADAS EN LOS PACIENTES ENFERMOS QUE ACUDIERON AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**

**CUADRO N° 7.- PRINCIPALES PATOLOGÍAS DIAGNOSTICADAS EN LOS PACIENTES ENFERMOS QUE ACUDIERON AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**

PRINCIPALES PATOLOGIAS														
ENFERMEDADES	ENE	%	FEBR	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	TOTAL	%
TRANSTORNOS DIGESTIVO	60	7,6%	58	7,3%	49	6,2%	25	3,1%	30	3,8%	20	2,5%	242	30,5%
HEMOPARASITOS	33	4,2%	20	2,5%	30	3,8%	19	2,4%	19	2,4%	25	3,1%	146	18,4%
TRANSTORNOS RESPIRATORIOS	4	0,5%	5	0,6%	4	0,5%	2	0,3%	4	0,5%	4	0,5%	23	2,9%
PROBLEMAS REPRODUCTIVOS	4	0,5%	2	0,3%	3	0,4%	2	0,3%	0	0,0%	2	0,3%	13	1,6%
SHOCK ANAFILACTICO	2	0,3%	1	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,1%	4	0,5%
INTOXICACIONES	5	0,6%	0	0,0%	3	0,4%	2	0,3%	1	0,1%	3	0,4%	14	1,8%
ONCOLOGIA	4	0,5%	0	0,0%	6	0,8%	0	0,0%	2	0,3%	1	0,1%	13	1,6%
OFTAMOLOGIA	2	0,3%	2	0,3%	2	0,3%	1	0,1%	1	0,1%	2	0,3%	10	1,3%
NEUROLOGIA	8	1,0%	5	0,6%	10	1,3%	2	0,3%	3	0,4%	3	0,4%	31	3,9%
DERMATOLOGIA	15	1,9%	13	1,6%	23	2,9%	10	1,3%	12	1,5%	10	1,3%	83	10,5%
MIASIS	4	0,5%	2	0,3%	8	1,0%	5	0,6%	3	0,4%	2	0,3%	24	3,0%
PROBLEMA RENAL Y URINARIOS	3	0,4%	2	0,3%	6	0,8%	1	0,1%	2	0,3%	3	0,4%	17	2,1%
POLITRAUMATISMO	7	0,9%	2	0,3%	1	0,1%	3	0,4%	3	0,4%	1	0,1%	17	2,1%
PROBLEMAS MUSCULOS ESQUELETICO	4	0,5%	8	1,0%	6	0,8%	5	0,6%	2	0,3%	4	0,5%	29	3,7%
PROBLEMAS METABOLICOS	0	0,0%	0	0,0%	1	0,1%	1	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,3%
ODONTOLOGIA	0	0,0%	0	0,0%	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%	0	0,0%	2	0,3%
OTROS	24	3,0%	17	2,1%	23	2,9%	17	2,1%	24	3,0%	19	2,4%	124	15,6%
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>22,5%</b>	<b>137</b>	<b>17,3%</b>	<b>176</b>	<b>22,2%</b>	<b>95</b>	<b>12,0%</b>	<b>107</b>	<b>13,5%</b>	<b>100</b>	<b>12,6%</b>	<b>794</b>	<b>100%</b>

Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

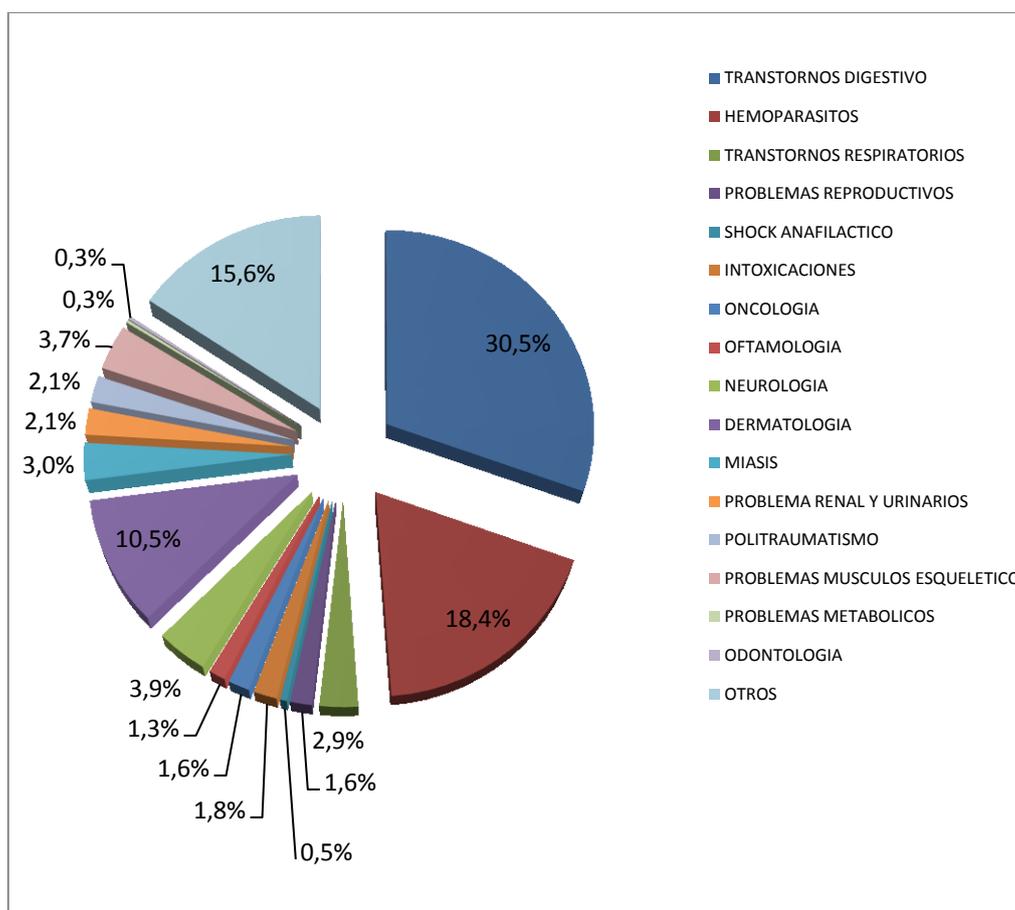
**Interpretación:**

De los 794 pacientes enfermos que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer de la ciudad de Manta, se puede observar que las patologías que se presentaron con mayor frecuencia fue los trastornos digestivos con el 30,48%(242); enfermedades por Hemo-parásitos 18,39%(146); dermatológicos 10,45%(83); neurológicos 3,90%(31); problemas músculos esqueléticos 3,65%(29); miasis3,02%(24); trastornos respiratorios

2,90%(23); problemas renal urinarios y politraumatismo con el 2,14% (17); intoxicaciones 1,76% (14); problemas reproductivos y oncológicos 1,64% (13); shock anafiláctico 0,12% (4); problemas metabólicos y de odontología 0,25 % (2) y otras patologías 15,61% (124).

**GRAFICO N° 4**

**PRINCIPALES PATOLOGÍAS DIAGNOSTICADAS EN LOS PACIENTES ENFERMOS QUE ACUDIERON AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**



#### **6.4. RESULTADOS DE LA ENCUESTA DIRIGIDA A LOS CLIENTES DE LA CLINICA VETERINARIA BOXER DURANTE ENERO-JUNIO 2009.**

En el trayecto de la pasantía se aplico instrumentos de consulta para los clientes en la cual está estructurada con preguntas cerradas sobre opinión muy valiosa para evaluar la pasantía, relacionada con la atención de sus pacientes.

Dentro de la encuesta se formuló dos preguntas. La primera decía: ¿Cómo califica la atención dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante?

Los resultados fueron los siguientes:

**CUADRO N° 8. RESULTADOS DE LA PRIMERA PREGUNTA ¿Cómo califica la atención dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante?**

<b>Items</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy Buena	383	70,66
Buena	105	19,37
Regular	34	6,27
Mala	20	3,69
<b>TOTAL...</b>	<b>542</b>	<b>100,00</b>

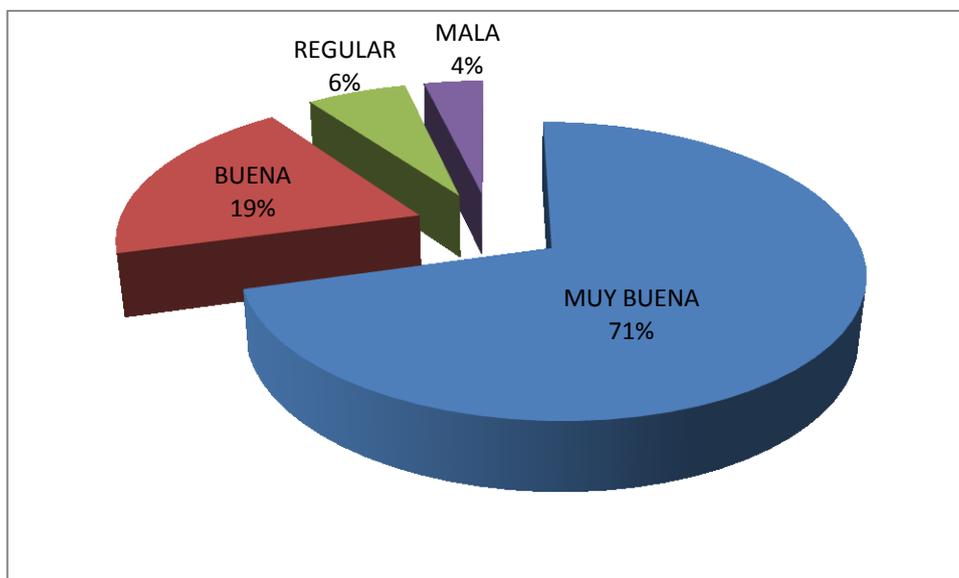
**Fuente: Datos de la Pasantía (2009)**

#### **Interpretación:**

De las 542 encuesta aplicada a los dueños de mascotas que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer de la ciudad de Manta; el 71% opinaron que la atención brindada por el egresado- tesista como muy buena; 19,37% buena; 6,27% regular y un 3,69% mala.

## GRAFICO N° 5

### RESULTADO DE LA PRIMERA PREGUNTA: ¿CÓMO CALIFICA LA ATENCIÓN DADA POR EL EGRESADO DE MEDICINA VETERINARIA, TESISISTA –PASANTE?



Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

**CUADRO N° 9. RESULTADOS DE LA SEGUNDA PREGUNTA** ¿La explicación sobre el problema que presentaba la mascota dada por el egresado de medicina veterinaria, tesisista –pasante, al dueño o propietarios cómo fue?

Items	N°	%
Clara	393	72,50
Confusa	112	20,66
No entendió	37	6,82
<b>TOTAL...</b>	<b>542</b>	<b>100,00</b>

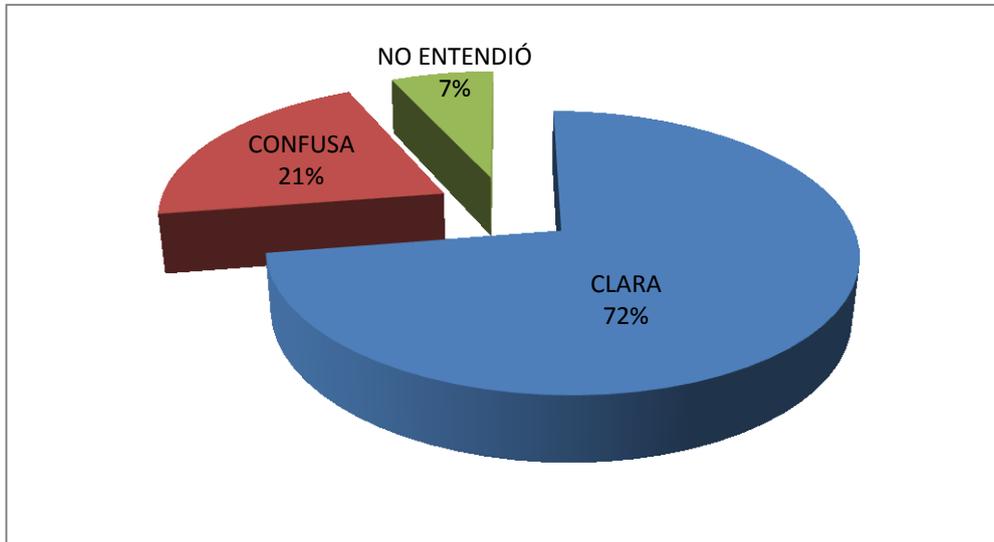
Fuente: Datos de la Pasantía (2009)

#### Interpretación:

Se observa claramente que la explicación dada por el egresado- pasante sobre el padecimiento de salud de la mascota al propietario fue el 72% clara; el 20,66% que era confusa y un 6,82% no entendieron nada de la explicación dada.

**GRAFICO N° 6**

**RESULTADO DE LA SEGUNDA PREGUNTA:  
¿LA EXPLICACIÓN SOBRE EL PROBLEMA QUE PRESENTABA LA  
MASCOTA DADA POR EL EGRESADO DE MEDICINA VETERINARIA,  
TESISTA –PASANTE, AL DUEÑO O PROPIETARIOS CÓMO FUE?**



## 7. CONCLUSIONES

Culminando los 6 meses de pasantía en la Clínica Veterinaria Bóxer de la ciudad de Manta, obtuvieron las siguientes conclusiones:

- Se atendió 1430 pacientes, que acudieron al área de consulta externa resultando ser Enero el mes de mayor afluencia fue con el 21,4% (30,6); y el menor fue Abril con 12,9% (185); obteniéndose con un promedio mensual de 238 paciente con una desviación estándar de  $\pm 46,63$  pacientes de pacientes por mes en relación al promedio general y un coeficiente de variación de 19,7 %.
- De los 1430 de los pacientes que visitaron la Clínica el 55,5%(794) corresponde a pacientes enfermos y el 44,46%(636) a pacientes sanos.
- De los 636 pacientes sanos que acudieron a la Clínica Boxer el mes con mayor visita fue Enero con 19,97%(127)y el menor fue Abril con 4,15%(90); El promedio mensual de pacientes sanos fue de 106 pacientes por mes con una desviación estándar  $\pm 14,66$  paciente por mes en relación al promedio y un coeficiente de variación de 13,83%.
- Los servicios más solicitados por los dueños de las 636 mascotas sanas que acudieron a la clínica fue la desparasitación con 92,92%(591) en segundo lugar se realizo la vacunación con el 78,17%(459); vitaminización con el 32,07%(204) y profilaxis dental con el 3,61%(23).
- De los 794 pacientes enfermos que acudieron a la Clínica, el mes donde hubo mayor números de pacientes fue Enero con el 22,54%(179) y el menor fue Abril con el 11,96%(95). El promedio mensual de pacientes enfermos fue de 132 pacientes por mes con una desviación estándar  $\pm 37,91$  pacientes por mes en relación al promedio y un coeficiente de variación de 28,65%.
- Para diagnosticar las patologías de los 794 pacientes enfermos que acudieron al área de consulta externa de la Clínica Veterinaria Boxer se emplearon pruebas de laboratorios que representaron el 30,6%(243); (distribuidos en exámenes sanguíneos 28,21%, cultivos y antibiogramas 1,89%, e histopatológico 0,50%);

el 4,79%(38) se les evaluó mediante placas radiográficas y el 4,53%(36) fueron evaluados por medios de ecografía.

- Las principales patologías que se presentaron con mayor frecuencia de los 794 pacientes enfermos fue los trastornos digestivos con el 30,48%(242); enfermedades por hemo parásitos 18,39%(146); dermatológicos 10,45%(83); entre otras.
- En las encuestas realizada a 542 clientes que acudieron a la Clínica veterinaria “Boxer” el 71% calificaron como muy buena la atención y explicación brindada por el pasante.

## **8. PROPUESTAS**

Culminado el periodo de Pasantía en la Clínica Veterinaria “Boxer” se propone lo siguiente.

1. Disponer de un espacio físico para guardar y ordenar las historias clínicas (archivador). Debido que no son guardadas adecuadamente y esto dificulta en la hora de su búsqueda.
2. Enumerar las historias clínicas que se encuentran en archivos y las futuras a realizar, para conjuntamente con un programa informático de soporte permita localizar dicha información, en vista de que en los actuales momentos se pierde mucho tiempo en la búsqueda de estos antecedentes.
3. Designar un médico para cada área de la clínica con el objetivo de optimizar y mejorar la atención de la consulta externa. En vista de que la atención médica requiere de un proceso metódico y sistemático en donde se evalúe completamente al paciente, se requiere incorporar mayor espacio físico y personal médico para atender la demanda existente, y no, realizar evaluaciones apresuradas que afectaran el resultado final que es llegar a buen diagnóstico.
4. Que exista mayor colaboración del personal médico de experiencia en la formación de los pasantes, en vista que asumimos responsabilidades médicas sin estar preparados lo suficiente para responder a los problemas clínicos presentados.

## 9. RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones se emiten las siguientes recomendaciones:

- Seguir aplicando y mejorar en lo posible el Expediente clínico orientado hacia problemas (ECOP), el cual servirá a futuro de material bibliográfico y de consulta al momento de presentarse patologías similares en las mascotas que son tratadas en la Clínica “Boxer”,
- Proveer a las áreas de consulta externa de equipos (balanza, dispensador de papel, entre otros) que permitan realizar una buena exploración clínica de los pacientes y con ello disminuir la pérdida de tiempo en el traslado de los pacientes a las otras áreas donde se encuentran estos equipos.
- Mejorar el área del consultorio #2 con divisiones de espacio físico, las cuales permitirán no tener interrupciones en el momento que se realiza la consulta médica.
- Que exista una supervisión permanente por parte del médico de planta que permita fortalecer los casos observados y sacar el mayor provecho posible en beneficio de la formación del futuro profesional.
- Que se establezca un acta de compromiso individual que permita establecer las obligaciones que deberán cumplir, el mismo que deberá ser entregado a la Facultad para el debido cumplimiento.
- Que los futuros pasantes no sean incluidos como médico de planta hasta que culmine su pasantía debida que al cumplir con las dos funciones reduce la disponibilidad de tiempo para cumplir los objetivos trazados en el proyecto de tesis en esta modalidad.

## 10. PRESUPUESTO

DISTRIBUCIÓN DEL GASTO	UNIDAD	P. UNIT US \$	P.TOTAL
<b>0.1 GASTOS DE MATERIALES DE OFICINA</b>			
▪ Horas de internet	50	1,00	50,00
▪ Curso de tesis	1	30,00	30,00
▪ Compra de especies	15	1,50	22,50
▪ Fotocopias	350	0,03	10,50
		<b>Subtotal</b>	<b>113,00</b>
<b>0.2 EJECUCIÓN DE LA PASANTÍA</b>			
▪ Gastos en alimentación	1	360,00	360,00
▪ Fichas de Ecop.	100	0,05	5,00
▪ Mandil	2	40,00	80,00
		<b>Subtotal</b>	<b>445,00</b>
<b>0.3 REVISIÓN DEL TRABAJO FINAL</b>			
▪ Fotocopias	600	0,03	18,00
▪ Empastado	3	5,00	15,00
▪ C.D ROM	5	2,00	10,00
▪ Pen Driver	1	10,00	10,00
▪ Movilización	20	1,00	20,00
		<b>Subtotal</b>	<b>63,00</b>
<b>0.4 PRESENTACIÓN DE TESIS A LA UNIVERSIDAD</b>			
▪ Pago de derechos y documentos	5	10,00	50,00
▪ Especies para presentación de tesis	3	2,00	6,00
		<b>Subtotal</b>	<b>56,00</b>
		<b>Total</b>	<b>677,00</b>
▪ Imprevistos	5%		33,85
		<b>TOTAL</b>	<b>710,85</b>

## 11. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	Diciem / 2008				Enero / 2009				Febrero / 2009				Marzo / 2009				Abril / 2009				Mayo / 2009				Junio / 2009				Abril / 2010				Mayo / 2010				Junio / 2010							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
<b>Presentación y aprobación del proyecto</b>			x																																									
<b>Desarrollo de la pasantía</b>					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																
<b>Elaboración del informe final de tesis</b>																													x	x	x	x	x	x										
<b>Aprobación del informe final</b>																																							x	x				
<b>Empastado del trabajo de tesis</b>																																												x
<b>Sustentación de tesis</b>																																												x

## 12. BIBLIOGRAFIA

1. **Birchard SJ, Sherding RG. 1996.** Manual clínico de pequeñas especies. Primera edición. México Interamericana. Mc Graw – Hill.
2. **Blood. D.C, Radostitis. 1995.** Medicina Veterinaria, Editorial Interamericana Mc Graw – Hill.
3. **Bustos J. 2004.** Manual de análisis del expediente Clínico. Ministerio de Salud. Managua – Nicaragua.
4. **Fenner L, 1993.** Manual de diagnóstico rápido en Medicina Veterinaria, Editorial: limusa. México.
5. **Gispert C, 1992.** Diccionario Enciclopédico Océano Uno, Editorial Océano. Barcelona.
6. **Kirk y Bistner. 2002.** Manual de Terapéutica y procedimiento de urgencia en pequeñas especies. Editorial. Interamericana. Mc Graw – Hill. Mexico DF.
7. **Mandidirola H. 2004.** Estudio comparativo de modelos de datos del Expediente clínico informatizado orientado al problema versus el modelo de recolección de datos tradicional. [http// www.informedica.org/2004](http://www.informedica.org/2004)
8. **Manual de procedimientos de Consulta Externa de primer nivel. 2004.** Instituto de Salud del estado de México. Toluca, México, noviembre 2004
9. **Marek J. 1980.** Tratado de Diagnostico Clínico de las enfermedades internas de los animales domésticas. Segunda edición. Editorial Labor S.A. Barcelona – España p. 6-45.

- 10. Muñoz J. 1998.** El registro Médico Orientado al problema. Unidad de cuidados intensivos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú. Vol. 59 N° 1 p 73-98.
- 11.** Los métodos de diagnósticos clínicos en especies menores, visitado en la página web=[www.ncbi.nih.gov/PubMed](http://www.ncbi.nih.gov/PubMed) de febrero de 2009.
- 12.** El mundo de los gatos- Diagnósticos clínicos de enfermedades frecuentes, Visitado en la página Web = [www.i-love.cats.com/brerds.htm](http://www.i-love.cats.com/brerds.htm) de noviembre 2008
- 13.** Consejos para tener saludable a su mascota- salón de hogar, revista informativa, visitado en la página web= [www.salonhogar.com/ciencias/animales](http://www.salonhogar.com/ciencias/animales) de noviembre 2008
- 14.** Clínica veterinaria Boxer Archivos Físicos de Registro de Atención 2008

# ANEXOS

**ANEXO N° 1**  
**FICHA DE REGISTRO SANITARIO UTILIZADA DURANTE LA PASANTIA EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA EN**  
**LA CLÍNICA VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**

## REGISTRO SANITARIO

	Fecha	Peso	Vacuna + Desp. + Vitamina	Responsable
<b>Nombre:</b> _____				
<b>Especie:</b> _____				
<b>Raza:</b> _____				
<b>Fecha de nacimiento:</b> _____				
<b>Sexo:</b> Hembra ___ Macho ___				
<b>Propietario:</b> _____				
<b>Dirección:</b> _____				
<b>Teléfono:</b> _____				

Responsable Sr. Moran Sánchez Yandry Ricardo



**ANEXO N° 3**  
**FICHA DE REGISTRO DE ATENCIÓN UTILIZADA DURANTE LA**  
**PASANTIA EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA EN LA CLÍNICA**  
**VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**

**CLINICA VETERINARIA BOXER**  
**REGISTRO DE ATENCIÓN**

Historia Clínica: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**DATOS BÁSICOS**

Nombre:	Especie:
Edad:	Raza:
Sexo:	Peso:
Propietario:	Temperatura:
Teléfono:	Doctor:

**LISTA DE PROBLEMAS**


**NOTA**


**PLANES DE DIAGNOSTICO**

Hemograma	<input type="checkbox"/>
Perfil Bioquimico	<input type="checkbox"/>
Copro	<input type="checkbox"/>
Urionálisis	<input type="checkbox"/>
Rayos X	<input type="checkbox"/>
Ecografia	<input type="checkbox"/>
Cultivo y Antibiograma	<input type="checkbox"/>

**RESULTADO**


**DIAGNOSTICO DEFINITIVO**

--

**PLAN TERAPÉUTICO**


**NOTAS DE PROGRESO**


Responsable Sr. Moran Sánchez Yandry Ricardo

**ANEXO N° 4**

**ENCUESTA DIRIGIDA A LOS CLIENTES QUE ACUDIERON A LA CLINICA  
VETERINARIA “BOXER” DURANTE ENERO-JUNIO 2009**

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**1) ¿Cómo califica la atención dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante?**

MUY BUENA

BUENA

REGULAR

MALO

**2) ¿La explicación sobre el problema que presentaba la mascota dada por el egresado de medicina veterinaria, tesista –pasante, al dueño o propietarios cómo fue?**

CLARA

CONFUSA

NO ENTENDIO

SUGERENCIAS: .....

.....

.....

.....

Responsable Sr. Moran Sánchez Yandry Ricardo

## ANEXO N° 5



Archivo de información registrada  
Recopilada durante la pasantía en el área de consulta externa en la Clínica Veterinaria "Boxer" durante  
Enero-Junio 2009

## ANEXO N° 6



Exploración Física de los pacientes que acudieron al área de consulta externa en la Clínica Veterinaria Boxer durante Enero-junio 2009

## ANEXO N° 7



Inmunización a pacientes que acudieron a la Clínica Veterinaria Boxer durante Enero-Junio 2009

## ANEXO N° 8



Hallazgo de un Tumor Venéreo Transmisible (TVT) en el pene de un perro que acudió a la Clínica Veterinaria Boxer durante Enero-Junio 2009

## ANEXO N° 9



Procedimiento medico quimioterápico de paciente diagnosticado con TVT que acudió a la Clínica Veterinaria Boxer durante Enero-Junio 2009

## ANEXO N° 10



Hallazgo de un carcinoma de células escamosas en las fosas nasales de un gato que acudió a la Clínica Veterinaria Boxer durante Enero-Junio 2009

## ANEXO N° 11



Hallazgo de un desprendimiento de retina y glaucoma en un perro que acudió a la Clínica Veterinaria Boxer durante Enero-Junio 2009

## ANEXO N° 12



Extracción de sangre de un donante para una transfusión sanguínea realizada en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009

## ANEXO N° 13



Realización de transfusión sanguínea a un paciente (receptor) realizada en la Clínica Veterinaria “Boxer” durante Enero-Junio 2009