

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS AGRONÓMICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINARIA**



**“Atención hospitalaria en pacientes caninos y felinos de veterinaria la
sultana”**

POR

ERIKA ALEJANDRA HERNANDEZ TORRES

CIUDAD UNIVERSITARIA, ABRIL 2023

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS AGRONÓMICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINARIA**



**“Atención hospitalaria en pacientes caninos y felinos de veterinaria la
sultana”**

POR

ERIKA ALEJANDRA HERNANDEZ TORRES

**RESUMEN DE PASANTIA PROFESIONAL PRESENTADO COMO
REQUISITO PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN MEDICINA
VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

CIUDAD UNIVERSITARIA, ABRIL 2023

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR:

Lic. M. Soc. Roger Armando Arias Arévalo

Secretario general

M.Sc. Francisco Antonio Alarcón Sandoval

FACULTAD DE CIENCIAS AGRONOMICAS

Decano:

Dr. Francisco Lara Asencio

Secretario

Ing. Agr. Balmore Martínez Sierra

Jefe del Departamento de Medicina Veterinaria

MV. Ricardo Gamero Guandique

Asesor Interno

MVZ. Fernando Javier Flores Alvarenga

Asesor Externo

MVZ. Carolina María Ochoa Meléndez

Tribunal Calificador

MVZ. M.Sc. Rosy Francis Alvarenga Artiga

MVZ. Fernando Javier Flores Alvarenga

MVZ. M.S.P. María José Vargas Artiga

Coordinadora general de Procesos de Graduación

MVZ. M.S.P. María José Vargas Artiga

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi familia por el apoyo incondicional en todas las etapas de la carrera, en cada una de la toma de decisiones para todos mis proyectos, gracias a mis padres, hermanos, tíos, abuelos y mascotas por demostrarme que lo hermosa que es la vida, por la comprensión y el amor.

Agradezco a mi grupo de amigos que han estado conmigo en este largo proceso y que cada día buscamos ser mejores profesionales en el campo de la salud: Iliana Ticas, July Brizuela, Carolina Ochoa, Tania Mendoza, Jhoseline Martínez, Johana Pérez, Alejandra Díaz, Aida Guevara, Linda Montiel, Nancy Ayala . Gracias por disfrutar y aprender a cada etapa del procesos académico, campo laboral, que en el camino nos siga llenando de sabiduría para continuar ejerciendo de la manera que es correcta

Agradezco a mis queridos docentes: Javier Flores, Francis Alvarenga, María José Vargas por sus enseñanzas , sus consejos , sus regaños , gracias por que buscan que seamos cada día profesionales integrales, competentes, responsables, gracias por permitir que sigamos multiplicando los conocimientos en las buenas prácticas de Medicina Veterinaria . Gracias por guiarnos para que podamos ejercer con amor.

Agradezco a la empresa veterinaria la sultana por permitir llevar a cabo el proyecto de pasantía profesional, brindarme los recursos, los conocimientos para poder desempeñar la labor del área de hospital, gracias al equipo médico que siempre estuvieron apoyándome en todo el proceso de la pasantía y por la amistad cultivada en ese tiempo

Br. Erika Alejandra Hernández Torres

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con todo amor y cariño a mi familia por ser el pilar, el apoyo incondicional y por la confianza. A mi padre por sus consejos, por siempre inspirarme ser mejor por enseñarme a ser independiente. A mis hermanos por estar presentes y acompañarme en el camino. A mi madre por ser la figura más importante en mi vida, darme recursos, dándome amor en mis tiempos más difíciles. Gracias a mi madre por creer, confiar en mí, por la paciencia y comprensión, todo mi esfuerzo dedicado a mi madre por ayudarme en las actividades académicas.

Dedicado este proyecto a mis queridas y amadas mascotas que me ayudaron a incursionar al campo de la medicina veterinaria, gracias a ellos que brindaron la oportunidad de practicar a : Sury, Sky, Toby, Okami, Bony, Kiara ,Patrics , Chayana y Dante.

Br. Erika Alejandra Hernández Torres

RESUMEN

La modalidad de pasantía como proyecto de grado y vía para desarrollar un profesional integral de la medicina veterinaria y zootecnia, genera oportunidades para estudiantes egresado. Refuerza o transforma los procesos adquiridos. Este informe sintetiza las actividades realizadas en una empresa dedicada a los servicios de salud veterinaria, específicamente en el área de hospital. Esta pasantía se llevo a cabo en un periodo de 6 meses a partir del 1 de Diciembre del 2021 en Veterinaria la Sultana. La pasantía enfocada en las actividades de atención de pacientes hospitalizados de caninos y felinos por medio de cumplimiento de protocolos de medicación, toma de constantes fisiológicas, valoración de evolución de paciente, realización de pruebas de laboratorio y participación de actividades emergentes. Los principales resultados están relacionados a la recolección y actualización de la información que genera cada paciente en base al estado de salud que inicia desde el ingreso hasta el alta total.

INDICE

RESUMEN	vi
1. INTRODUCCION.....	1
2. INFORMACION DE LA UNIDAD PRODUCTIVA	2
2.1 DATOS GENERALES.....	2
2.1.1 Localización.....	2
2.1.2 Antecedentes.....	2
2.1.4 Recursos	3
2.1.4.2 Instalaciones y equipo.....	3
2.1.4.3 Recursos humanos	6
2.2 ACTIVIDADES ACTUALES	7
2.2.1 Producción principal y otras.....	7
2.2.2 Situación Técnica	8
2.2.3 Situación Administrativa.....	8
3. PROBLEMÁTICA.....	9
4. METODOLOGIA.....	10
4.1 Atención a pacientes hospitalizados.....	10
4.2 ÁREA DE PACIENTES NO INFECCIOSOS.....	11
4.2.1 Politraumatismo.....	12
4.3 ÁREA DE PACIENTES INFECCIOSOS.....	13
4.3.1 Gastrointestinales.....	13
4.3.2 Pancreatitis	15
4.3.3 Insuficiencia renal aguda-crónica	16
Infección en vías urinarias por sedimentación.....	16
4.3.4 Cuerpo Extraño	17
4.3.5 Convulsiones	17
4.3.6 Hemoparasitos	18
4.3.7 Diabetes mielitus	20
4.4 FASE DE LABORATORIO	23
5. RESULTADOS Y DISCUSIONES.....	24
6. CONCLUSIONES.....	32
7. RECOMENDACIONES	33

INDICE DE CUADROS

Tabla 1. Pacientes atendidos en hospital de área no infeccioso e infeccioso, durante el periodo de Diciembre de 2021 a Junio de 2022	24
Tabla 2. Procesos patológicos atendidos en el área de hospital de pacientes infeccioso en el periodo de Diciembre a Junio de 2022	25
Tabla 3. Afecciones atendidas de emergencia en el área de hospital de pacientes no infeccioso en el periodo de Diciembre a Junio de 2022	26
Tabla 4. Admisión de procesos electivos en el área de hospital de pacientes no infeccioso en el periodo de Diciembre a Junio de 2022	27
Tabla 5. Atención de pacientes caninos y felinos en el área de hospital	28
Tabla 6. Pruebas de laboratorio más ejecutadas en pacientes en el área de hospital.....	29
Tabla 7. Número de pacientes fallecidos en el área de hospital.....	30
Tabla 8. Enfermedades en pacientes fallecidos durante el periodo de hospitalización	31

INDICE DE FIGURAS

Grafico 1. Pacientes atendidos en el hospital por área de pacientes no infecciosos e infecciosos durante el periodo de Diciembre de 2021 a Junio de 2022	24
Grafico 2. Enfermedades atendidas en el hospital en el área de pacientes no infecciosos durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022	25
Grafico 3. Atención de emergencia en el hospital del área de pacientes no infecciosos.....	26
Grafico 4. Atención procesos electivos en el hospital del área de pacientes no infecciosos.....	27
Grafico 5. Afluencia por especie más atendida en el área de hospital durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022	28
Grafico 6. Pruebas de laboratorio empleas en los pacientes del área de hospital durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022	29
Grafico 7. Porcentaje de pacientes activos y fallecidos durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022	30
Grafico 8. Estimación de pacientes fallecidos durante el proceso de hospitalización	31

1. INTRODUCCION

La pasantía profesional supervisada consiste en realizar actividades establecidas por las empresas permitiendo aplicar conocimientos aprendidos durante su record académico. El proyecto pasantía se llevo a cabo en Veterinaria la Sultana en el periodo de Diciembre 2021 hasta Junio 2022, orientada en atención de caninos y felinos en el área de hospital, donde la empresa fijo tareas especificas en función de los objetivos , las cuales se cumplieron responsablemente bajo la guía del asesor externo .Durante el desarrollo y participación de la pasantía se enfoco en el aprendizaje basado en casos reales consolidando las habilidades y aptitudes adquiridas en la carrera universitaria.

El programa pasantía supervisada tiene como finalidad formar profesionales a través de las nuevas experiencias logradas durante el procesos de estancia, actualización de metodologías de trabajo e inserción al mundo laboral . La importancia radica otorgar a estudiantes egresados que opten por la modalidad al título académico de licenciatura medicina veterinaria y zootecnia. Este informe describe las actividades realizadas en la zona de hospital en las áreas de pacientes infecciosos y no infecciosos, detallando manejo de pacientes con los diversos protocolos farmacológicos, evolución de paciente, toma y control de parámetros fisiológicos.

2. INFORMACION DE LA UNIDAD PRODUCTIVA

2.1 DATOS GENERALES

Figura 1. Ubicación geográfica de la veterinaria

2.1.1 Localización

Veterinaria la Sultana se encuentra ubicada en Antigua Calle al Ferrocarril y Av. Las Palmeras 9-B Antiguo Cuscatlán San Salvador - San Salvador.



2.1.2 Antecedentes

Veterinaria la Sultana inicio bajo la sociedad denominada Innovaciones Veterinarias S.A de C.V dirigida por el Médico Veterinario Rodolfo Rosales padre e hijo. Para el 2 de enero del 2010, dio inicio a la clínica veterinaria junto con el actual socio médico veterinario Hugo Flores, con horarios de 7:00 am-5:00pm, a partir de los 4 meses después de la fecha de operaciones el horario se extendió con atención de 12 horas y únicamente se recibían emergencias en jornada nocturna entre ellas con previa anticipación por medio de llamada telefónica. Eventualmente el movimiento creció a partir del año 2010 a 2011.

Para el año 2012 la asociación se consolidó y se conformó bajo composición accionar bajo el cargo de el Medico Rodolfo Rosales padre e hijo y el Médico Veterinario Hugo Flores. A partir del año 2013 inicio los servicios de hospitalización para lo cual se reclutaron mas médicos para mantener turnos rotativos con horarios de 24 horas , en ese momento la capacidad por área de hospital era mínima , se componía aproximadamente de 5 jaulas . A medida la clínica creció el equipo y permitió crear plazas conformadas en el área clínica, hospitalaria y administrativa.



Figura 2. Estructura de veterinaria la sultana

2.1.4 Recursos

2.1.4.1 Naturales

Veterinaria la sultana cuenta con recursos naturales al interior de las instalaciones entre ellos , agua potable que abastece todas las áreas de la clínica con la finalidad que se puedan llevar a cabo actividades de limpieza y desinfección así mismo que se pueda efectuar los servicios de peluquería ; cuenta con un espacio de área verde que comprenden de grama , arbusto y algunas variedades de vegetación. La clínica veterinaria también posee un ejemplar cuya especie es una tortuga leopardo (*Stigmochelys Pardalys*) denominada Maribelo, actualmente habita en la zona verde y se provee de alimentos como frutas, el espécimen se mantiene para propósitos de conservación y protección.



Figura 3. Ejemplar que se encuentra desde inicios de la veterinaria

2.1.4.2 Instalaciones y equipo

Instalaciones

Veterinaria la Sultana se caracteriza por ser una clínica grande la cual estas distribuidas por áreas las cuales están agrupadas de la siguiente forma

Área Médica: cuenta con 3 consultorios, 1 quirófano, 1 área de imageneología, hospital que se divide en área de pacientes no infecciosos con capacidad de 7 pacientes por jaulas y área de pacientes infecciosos con capacidad de 9 jaulas

- Área Administrativa: 2 oficinas
- Área de Estética: con capacidad de 49 jaulas y 3 tinas para baño.
- Área de atención al cliente: Farmacia y Recepción

Equipo

El establecimiento posee equipo diagnóstico como de mano de obra estas se distribuyen por áreas para la cual tiene mayor capacidad el sector médico estas comprenden de lo siguiente:

Área Médica

Aparato de ultrasonografía, Equipo de Rayos x, Máquina de Hemograma Idexx, Máquina de bioquímicas Idexx, Microscopio, Máquina de anestesia inhalada, Cámara de Oxígeno, Tanques de oxígeno, Cavitron dental, Monitor de signos vitales, aparato de terapia de nebulización, aparato de electro bisturí, lámpara de calefacción, Bomba de infusión de Jeringa, Bomba de infusión de Volumen.

Material diagnóstico

- Jeringas de diferentes calibres 1ml, 3ml, 5ml, 10ml y 25ml
- Agujas # 18
- Esparadrapo
- Catéteres de diferentes calibres : #25, #24 y #22
- Descartables
- Algodón
- Gasa
- Sueros Hartman y Cloruro de sodio de diferentes volúmenes 250ml, 500ml y 1000ml
- Fármacos: Antibióticos, Antiinflamatorios, Analgésicos, Hemostáticos, Diuréticos, Electrolitos, Emergencia, Anestesia.
- Sondas para perros y gatos
- Tubos con Edta y sin edta
- Medios de transporte
- Estetoscopios
- Mesas de acero inoxidable
- Termómetros
- Pruebas Snap 4 dx, Combo felino, Snap Parvovirus, Snap Adenovirus-Distemper, bioquímicas Chem 10 y Chem 17
- Tiras reactivas de orina, producción de lágrimas
- Tinciones fluroceína y Diff Quick
- Instrumental quirúrgico
- Tubos endotraqueales
- Máquinas de rasurar
- Computadoras
- Celular líneas directas con médico

Área de hospital

- Jeringas de diferentes calibres 1ml, 3ml, 5ml , 10ml y 25ml
- Agujas # 18
- Esparadrapo
- Cateters de diferentes calibres : #25, #24 y #22
- Descartables
- Algodón
- Gasa
- Sueros Hartman y Cloruro de sodio de diferentes volúmenes 250ml, 500ml y 1000ml
- Fármacos: Antibióticos, Antiinflamatorios, Analgésicos, Hemostáticos, Diuréticos, Electrolitos, Emergencia, Anestesia.
- Sondas para perros y gatos
- Tubos con Edta y sin edta
- Medios de transporte
- Estetoscopios
- Mesas de acero inoxidable
- Termómetros
- Pruebas Snap 4 dx, Combo felino, Snap Parvovirus, Snap Adenovirus-Distemper, bioquímicas Chem 10 y Chem 17
- Maquinas de rasurar
- Celular líneas directas con medico
- Bombas de infusión de volumen y jeringa
- Jaulas inoxiables de piso elevado

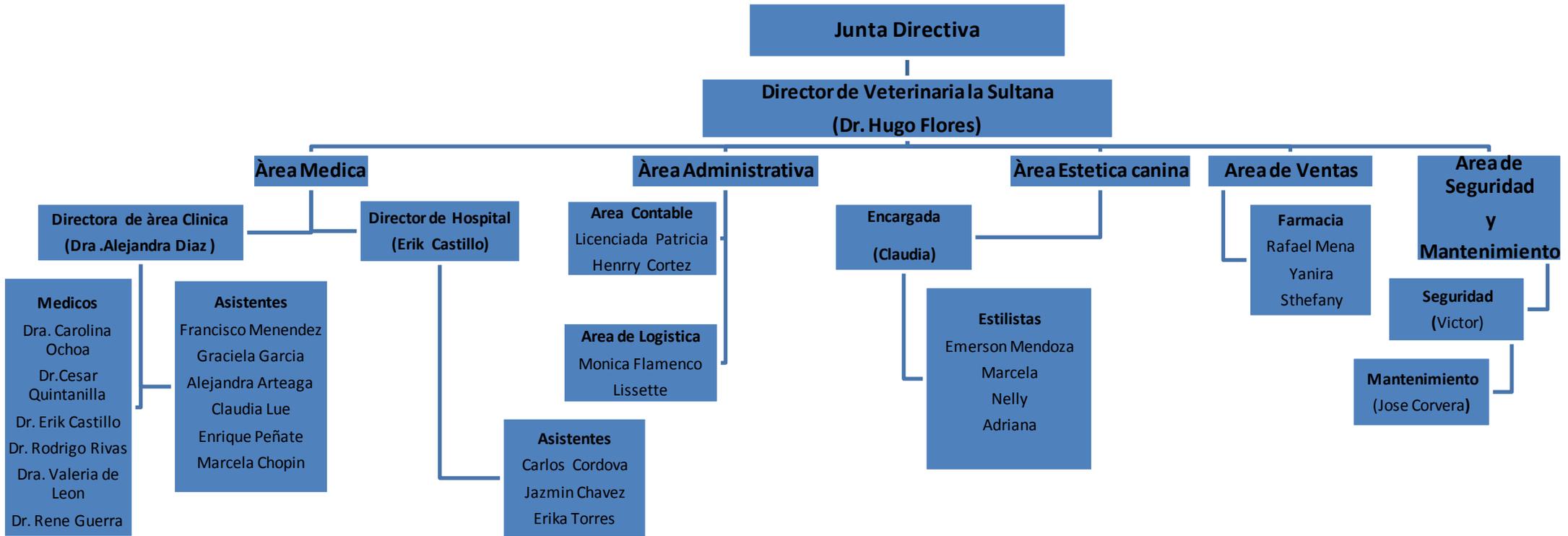
Área administrativa y atención al cliente

- Computadoras
- Impresoras multifuncional
- Papelería

Área de Estética

- Maquinas de rasurar
- Maquinas secadoras
- Ventilación
- Shampo y acondicionador
- Instrumental de estética
- Corta uñas

2.1.4.3 Recursos humanos



2.2 ACTIVIDADES ACTUALES

2.2.1 Producción principal y otras

Veterinaria la Sultana es una de las casas comerciales que se rige bajo el cargo de la sociedad denominada Innovaciones Veterinaria S,A de C,V cuyos rubros están orientados en brindar servicios médicos , estéticos y además el área comercial en venta de accesorios, medicamentos, alimentos , también buscan expandir sus productos por medio de distribuidores en la líneas farmacéuticas .

Servicios Médicos

Los servicios médicos se ofrecen en horarios 24/7 estos constan de consultas generales y de emergencia para especies como caninos , felinos y algunos exóticos, también se brindan atención a planes profilácticos , certificado para viajes, atención de pacientes hospitalizados, ultrasonografía, radiografía, profilaxis dentales, cirugía de tejidos blandos ,ortopédicas , endoscopia y ecocardiografía.

Servicio de estética canina

Los servicios de estética constan en Grooming canino en horarios de 7:00 am -3:30pm la aplicación de diferentes cortes, baños normales, medicados y domicilios

Venta de accesorios, medicamentos y alimento

El área de venta brinda atención a partir de las 7:00am -12:00 media noche, se ofrece alimentos de diferentes marcas para los diversos requerimientos por etapas de vida, estado fisiológico y especie. También medicamentos farmacológicos en sus diferentes presentaciones generalmente orientados bajo receta médica en su mayoría de uso veterinario. Los accesorios como juguetes, ropa, material de entrenamiento como correas y collares así mismo productos de protección en el caso de bozales

Distribución de productos farmacológicos

Una de las actividades comerciales de mayor control a nivel de la clínica veterinaria la sultana es la venta de productos de la marca Dutch Farm ya que incluye fármacos antibióticos y fármacos anestésicos de uso controlado para su distribución como son en el caso de la ketamina y xilacina que es uno de su principal fuente de movimiento.

2.2.2 Situación Técnica

Veterinaria la Sultana cuenta con diversos equipo de diagnostico clínico los cuales se les brindan mantenimiento constantemente, también dedica al personal programas de educación continua para actualizar los conocimientos y así poder aplicarlos en la practica diaria.

2.2.3 Situación Administrativa

Veterinaria la Sultana esta dirigida bajo la Sociedad de innovaciones veterinarias S,A de C,V y su estructura administrativa está organizada en común con la junta directiva ,en la cual esta involucrados , contadores públicos , asistentes administrativos, personal que maneja actividades legales por medio de grupo de abogados, gerentes generales y directores de áreas clínicas.

2.2.4 Generales de comercialización

Los canales de comercialización de Veterinaria la sultana están enfocados en poner disposición los servicios y productos que ofrece por medio de los diversos métodos de distribución como son las redes sociales, esto facilita la información al usuario. Además del uso de recursos para facilitar el movimiento de productos es con la ayuda del equipo de vendedores que se encargan de llevar los artículos a diversas casas comerciales. Otra manera indirecta es por la vía médica, que a través de la función diagnostica, ofrecen servicios y extienden recetas o recomendaciones las cuales permiten que el cliente conozca el producto que administrara o implementara en su mascota.



Figura 4. Servicios que actualmente brinda Veterinaria la sultana

3. PROBLEMÁTICA

En el plan de estudios en la carrera de Licenciatura Medicina Veterinaria y Zootecnia de 1998 busca preparar a los estudiantes de manera integral, así mismo espera que los futuros profesionales que cursaron bajo ese diseño logren aplicar los conocimientos y habilidades adquiridas durante el proceso de aprendizaje, sin embargo el problema surge cuando el programa de enseñanza no logra cubrir el perfil a nivel laboral, la falta de experiencia en las diversas aéreas de la medicina veterinaria limita los procesos de desempeño diagnóstico. La inserción laboral es un reto, principalmente para estudiantes recién egresados, en donde la carrera no cuenta con el apoyo para poder ejercer con permisos provisionales como es en el caso del área de salud humana. El respaldo legal permite actuar de forma responsable para la aplicación clínica en cada uno de los pacientes, afrontar las situaciones reales. La interacción con las diversas exigencias de los propietarios y que normalmente se convierten en obstáculos bajo argumentos en la falta de atención por parte del personal.

Debido a lo anterior, el programa pasantía supervisada busca exponer las experiencias adquiridas por medio de la práctica en atención de pacientes hospitalizados en la resolución de los procesos patológicos. La finalidad radica en formar profesionales más preparados por medio de esta modalidad y así pueda optar a grado académico en licenciatura de medicina veterinaria y zootecnia.

4. METODOLOGIA

El proyecto de pasantía se llevo a cabo en la clínica veterinaria la sultana, ubicada en el municipio de San Salvador, departamento de San Salvador, cuya dirección es avenida las palmeras y antigua calle del ferrocarril 9-B, Antiguo Cuscatlán. Las pasantías se realizo en un periodo de 6 meses, la cual consto de 40 horas semanales divididas en: 5 días a la semana, 8 horas cada día, en horario de 8:00am-4:00pm.

Dentro de las actividades planificadas se realizaron:

4.1 Atención a pacientes hospitalizados

Se admitieron al área de hospital pacientes con diagnósticos presuntivos, confirmativos y pacientes de emergencia, cada uno de estos se ubicaron en 2 zonas según el origen patológico, condición física, estos lugares son: hospital de pacientes infecciosos, hospital de pacientes no infecciosos. Previo al ingreso del paciente se toma la información que corresponderá a cada expediente.

Archivo de pacientes

Se entrega a cada propietario actas de consentimientos las cuales están contempladas bajo una base legal, para que permita realizar procedimientos al interior del área de hospital, según el objetivo hospitalario estas son:

- Hoja de recepción de paciente
- Hoja de Servicios hospitalario
- Hoja de exoneración de exámenes de laboratorio
- Hoja de retiro de pacientes
- Hoja de aplicación de anestesia
- Hoja de realización de procedimiento quirúrgico

Cada documento debe contener información completa de la calidad de propietario o responsable, datos de la mascota y debe ir acompañado de la firma de conformidad en cada uno de los ítem que lo solicita. Una vez se finaliza el llenado de las autorizaciones, se ubican a los pacientes según área

Para los pacientes que ingresan de emergencia se estabilizaron antes de entregar documentos de autorización, una vez estabilizado el paciente se continúa con el protocolo de admisión.

Ubicación de pacientes según diagnóstico

4.2 ÁREA DE PACIENTES NO INFECCIOSOS

En esta área se recibieron pacientes que no representen riesgo biológico tales como: atenciones al parto, pre quirúrgicos electivos como esterilizaciones, castraciones, ortopedias, pacientes que se someterán a retiro de masas o correcciones, postquirúrgicos por periodos de de 10 a 15 días para recuperación.

Según condición de cada paciente el protocolo a seguir es:

Pre quirúrgico (electivo)

Se entregaron documentos de autorización a propietarios donde dan el aval de aceptación de procedimiento, una vez completada a información se tomaron las muestras de laboratorio que comprenden de: Hemograma, Snap 4DX, Chem 10, para determinar si el paciente es apto o no para el acto quirúrgico. Si el paciente se encuentra sano, se ubica en una jaula mientras se prepara para el proceso, pero si el paciente no es apto por alguna afección detectada, el médico que dirige el caso brinda tratamiento y retorna la condición del paciente para dar seguimiento y su respectiva programación.

Post quirúrgicos (Electivo)

Se recibe a pacientes con efectos anestésicos para la recuperación, se coloca collar isabelino o traje de protección body cobre, se toman en cuenta el monitoreo signos físicos como frecuencia cardiaca, frecuencia respiratorio, coloración de las mucosas, temperatura corporal, condición de la herida, se mantiene con suero de mantenimiento (Hartman o Cloruro de sodio 60ml/kg) si todos los parámetros están estables durante el transcurso de la recuperación y el paciente presenta buen ánimo, esta alerta, retorna a casa bajo receta el mismo día.

Si la recuperación se extiende se retoman consideraciones por medio del uso de revertidores anestésicos, si la recuperación se complica el paciente retorna a casa hasta en un periodo de 24 horas.

Pre quirúrgico (Emergencia)

Se entregaron documentos de autorización a propietarios donde dan el aval de aceptación de procedimiento, una vez completada a información se tomaron las muestras de laboratorio que comprenden de: Hemograma, Snap 4DX, Chem 10, para determinar la condición actual del pacientes o futuras consideraciones para el proceso de recuperación, en estos casos independientemente el resultado el paciente debe ser sometido al proceso

quirúrgico por lo que se asigna una jaula y se prepara para el proceso quirúrgico.

Aspectos a tomar en cuenta: Transfusiones, ayuno, restablecimiento de pérdidas por deshidratación,

Post quirúrgicos (Emergencia)

Se recibieron a pacientes con efectos anestésicos para la recuperación, se colocó collar isabelino o traje de protección body cobre, se toman en cuenta el monitoreo signos físicos como frecuencia cardíaca, frecuencia respiratorio, coloración de las mucosas, temperatura corporal, condición de la herida, se mantiene con suero de mantenimiento (Hartman o Cloruro de sodio 60ml/kg). Generalmente estos pacientes no retornan en casa el mismo día. Se consideran comportamiento de la recuperación, alimentación, resultados de laboratorio y en algunas situaciones se toma nuevamente el peso.

4.2.1 Politraumatismo

Se reciben pacientes con múltiples lesiones, para estabilización y manejo del dolor entre estos pacientes encontramos: atropellados, heridos por razor, heridos por ataques.

Todos aquellos pacientes con lesiones abiertas son intervenidos por los médicos de emergencia, luego pasan al área de hospital para su recuperación y manejo de dolor

Todos aquellos pacientes con fracturas pasan para estabilización, manejo del dolor, posteriormente ser intervenidos.

Pacientes que se quedan para su recuperación total en el área de hospital con atención durante el periodo establecido por el médico que dirige el caso

Manejo de dolor por medio de analgésicos aines y opiáceos : Ketoprofeno 1mg -2mg/kg, Meloxicam 0.1mg/kg, Tramadol 3mg/kg, Morfina 0.2mg/kg, Fentanyl 5mg/kg

- infusiones utilizadas en los siguientes casos:
- Pacientes con dolor crónico
- Pacientes con procesos patológicos
- Pacientes por politraumatismo
- posquirúrgico



Figuran 5. Pacientes con cuidados postquirúrgico

4.3 ÁREA DE PACIENTES INFECCIOSOS

En esta área se recibieron pacientes con representación de riesgo biológico y algunas enfermedades metabólicas entre estas afecciones las más comunes están: Gastroenteritis bacterianas, Gastroenteritis hemorrágicas, Parvovirus, pancreatitis, insuficiencia renal crónica y agua, cuerpo extraño, convulsiones diabetes, intoxicación, hemoparasitos, dirofiliariasis, hiperadrenocortisismo,

Para la ubicación de los pacientes fue necesario el diagnóstico previo y así poder asignar una jaula. El monitoreo de pacientes incluye: constantes fisiológicas que se deben tomar son: frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura corporal (termorregulador de ser necesario), prueba de pliegue cutáneo, coloración de mucosas, tiempo de llenado capilar, se mantiene la fluidoterapia. Pruebas de laboratorio control, manejo de material bioinfeccioso, complementar terapia de medicación

El protocolo de manejo según características de la enfermedad

4.3.1 Gastrointestinales

Se admitieron pacientes con cuadro de vómitos y diarreas, se estableció terapia de mantenimiento la cuales incluyeron fluidoterapia (50ml-60ml/kg) programadas con bombas de infusión de volumen, estos pacientes se colocaron en recintos lejos de otros pacientes con diferentes afecciones, todo material por estos pacientes debe ser debidamente descartado debido a la naturaleza de la enfermedad. El tratamiento generalmente están orientados de la siguiente forma : antibióticos metronidazol 25mg/kg cada 12 horas, trimetoprim sulfam 15mg/kg cada 24 h, Enrofloxacin 5mg/kg cada 12 h o 24 h, Amoxicilina 22mg/kg cada 24 h o 48h antieméticos metoclopramida 0.5mg/kg, dimenhidrinato 5mg/kg cada 12 h o cada 8 h, analgésicos Ketoprofeno 1mg-2mg/kg cada 24 h , electrolitos, hemostáticos etamsilato 12.5mg/kg, Omeprazol 1mg-2mg/kg cada 24 h.



Figura 6. Asignación de pacientes en el área de no infecciosos, en jaulas de piso elevado

Tipo de Gastroenteritis	Protocolo de medicamentos
<p align="center">Gastroenteritis Bacteriana</p>	<p>Fluidoterapia</p> <p>Metronidazol 25mg/kg</p> <p>Trimetoprim sulfa 15mg/kg</p> <p>Enrofloxacina 5mg/kg</p> <p>Amoxicilina 22mg/kg</p>
<p align="center">Gastroenteritis parasitaria</p>	<p>Fluidoterapia</p> <p>Metronidazol 25 mg/kg</p> <p>Trimetoprim sulfa 15mg/kg</p> <p>Metoclopramida 0.5mg /kg cada 8 horas o 12h.</p> <p>Dimenhidrinato 5 mg/kg</p> <p>Antiparasitario Total full</p> <p>Ivermectina</p>
<p align="center">Gastroenteritis Hemorrágica</p>	<p>Fluidoterapia</p> <p>Etamsilato 12.5mg/kg</p> <p>Metoclopramida 0.5mg/kg</p> <p>Dimenhidrinato 5mg/kg</p> <p>Omeprazol 1mg/kg</p>
<p align="center">Gastroenteritis viral parvovirus</p>	<p>Fluidoterapia</p> <p>Etamsilato 12.5mg/kg</p> <p>Metoclopramida 0.5mg/kg</p> <p>Dimenhidrinato 5mg/kg</p> <p>Omeprazol 1mg/kg</p> <p>Electrolitos+Dextros</p> <p>Estimulante del sistema inmune</p>

Valoración de evolución del paciente

- Toma e constantes fisiológicas: temperatura , frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tiempo de llenado capilar , prueba de pliegue cutánea
- Reducción de síntomas : vómitos, diarreas, estado de animo
- Alimentación

4.3.2 Pancreatitis

Se admitieron pacientes con diagnostico confirmado por medio de prueba de laboratorio. El protocolo a seguir comprende de lo siguiente: ingreso del paciente por un periodo de tiempo de 72 horas, durante esa estancia debe permanecer en ayuno restringido de agua y alimento , fluidoterapia de mantenimiento (cloruro de sodio, Hartman) 60ml/kg, protectores gástricos (omeprazol 1mg-2mg/kg cada 24 horas) antieméticos (metoclopramida 0.5mg/kg cada 12 horas o dimenhidrinato 5mg/kg) antibióticos (Ceftriaxona 30mg/24 horas, Metronidazol 25mg/kg) analgésicos (Ketoprofeno 1mg/kg cada 24 horas).

Valoración del paciente ingresado por medio de toma de constantes fisiológicas FC, FR, Temperatura corporal, TLLC. Al finaliza las 72 horas se toman muestras para repetir las bioquímicas de las enzimas especificas (Ver Figura.5) para determinar si los valores mejoraron o no, paciente retorna a casa con terapia ambulatoria

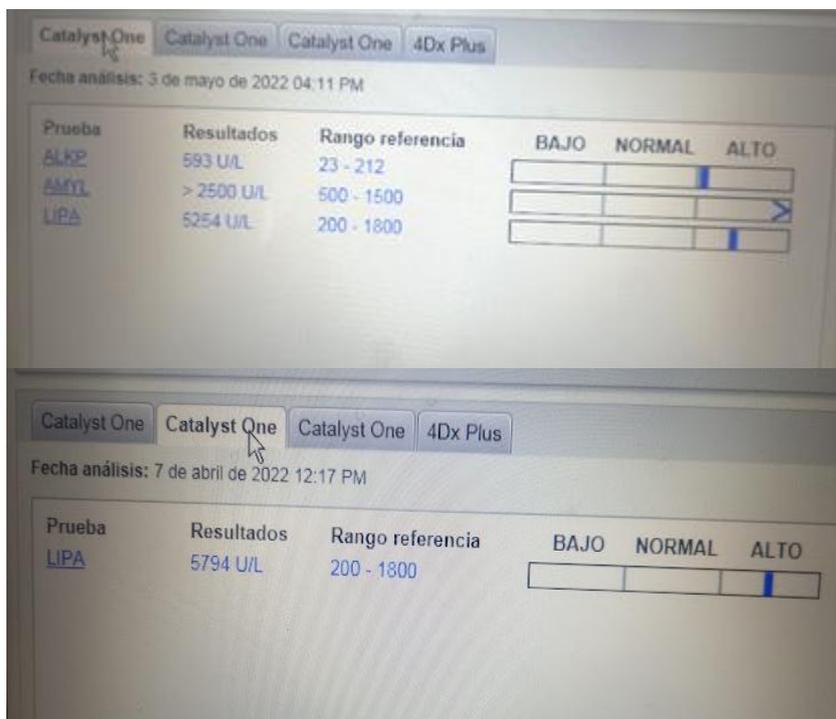


Figura .7 Resultados de laboratorio de estudio de enzimas pancreáticas

4.3.3 Insuficiencia renal aguda-crónica

Manejo de paciente canino

Se presento pacientes con cuadro de vómitos e inapetencia se ingresaron por un periodo de 72 horas bajo diagnóstico clínico y pruebas de laboratorio confirmatorias (bioquímicas, ultrasonografía, hemograma). Se procede a iniciar protocolo el cual consta de fluidoterapia de mantenimiento (solución Hartman 60ml/kg), antieméticos (metoclopramida 0.3mg/kg cada 12h o Dimenhidrinato 5mg/kg) , protectores gástricos (Omeprazol 1mg/kg iv cada 24 h) algunos médicos incorporan diuréticos (furosemida 2mg/kg IM cada 12 horas). Durante el periodo de estancia se tomaron constantes como: FC, FR, temperatura corporal, TLLC, coloración de mucosa. La valoración del paciente se evaluó según el estado de ánimo y sin nuevos signos clínicos, receptividad a los alimentos.

Consideraciones

- Paciente con enfermedad metabólica
- Pacientes con enfermedades anexas de tipo infecciosas como erlichia canis, anaplasma, uso de antibiótico limitado
- Pacientes con metástasis
- Pacientes postoperatorios.

Manejo de paciente felino

Se recibieron paciente felino por dificultad para orinar con diagnóstico confirmado de IRA por medio de ultrasonografía y bioquímica, dentro del manejo consiste en 72h de hospitalización por lo que debe de mantener la sonda y collar isabelino el protocolo de manejo consiste en : fluidoterapia(Hartman 50ml/kg), Ceftriaxona 30mg/kg, Ketoprofeno 1mg/kg, Omeprazol 1mg/kg, alimentación

Infección en vías urinarias por sedimentación

Manejo de paciente felino

Se admitió paciente felino dificultad para orinar con diagnóstico confirmado, a bioquímicas renales normales y ultrasonografía abdominal con presencia de sedimentos, el protocolo de manejo es el siguiente: permanencia en área de hospital por un periodo de 48 a 72 horas con sonda uretral la cual debe de mantenerse viable por lo que se deben realizar lavados cada 24h con 10ml de solución salina , se aplico analgésico Ketoprofeno 1mg/kg , antibióticos Enrofloxacin 5mg/kg, alimentación especial

4.3.4 Cuerpo Extraño

Se admitieron pacientes con cuadros de cólicos abdominales y vómitos frecuentes, algunos con historial de ingestión de cuerpo extraño. Con diagnóstico confirmado se dirigen al hospital para manejo del dolor, vómitos y alimentación la metodología de manejo es la siguiente: Dimenhidrinato (5mg -6mg/kg), Ketoprofeno (1 mg/kg) ofrecer alimento blando, observación en placa de radiografía para determinar movimiento del cuerpo extraño

Se entregan documentos de intervención quirúrgica y anestésica para intervenciones que surjan durante los procesos de observación

Consideraciones de manejo

- Si el objeto tiene estructuras cortas punzantes y se encuentra en porción de intestinos se procede a intervención quirúrgica
- Si el objeto tiene estructuras cortas punzantes y se encuentra en porción de estómago se puede realizar endoscopia
- Si el objeto tiene estructura redonda y se encuentra en porción de estómago e intestinos, se mantiene en observación al paciente por un periodo de 24 a 48 horas y se evalúa por medio de placa de radiografía la posición de la pieza y así determinar el traslado de cuerpo a porciones finales del sistema digestivo y que pueda ser expulsado sin intervención.

Para monitoreo de ultrasonografía de cuerpo no obstructivos paciente queda en observación por un periodo de 24 horas y determinar posición de la pieza donde muestre características tales como: sombra y reflujo retrogrado

4.3.5 Convulsiones

Se presentaron pacientes con 5 a 10 episodios de convulsión en un periodo menor a 24 horas, algunos ataques pueden ser cortos o largos para ello se recibieron con pruebas diagnósticas, se estabiliza a la paciente con fármacos anticonvulsivos de emergencia como son Midazolam (0.5mg/kg IV) Fenobarbital (2mg-3mg IV), en caso que los medicamentos anticonvulsivos no actúen se procedió a realizar una infusión de Propofol (15ml/ 250ml de solución Hartman)

Consideraciones dentro del hospital

- Cuando las convulsiones son síntomas de enfermedades por Hemoparasitos se agrega a la terapia antibiótico (Enrofloxacin 5mg-10mg/kg)

- Cuando las convulsiones son por problemas neurológicos previamente diagnosticados se agrega núcleo Cmp 0.5ml-1ml
- Cuando las convulsiones son por procesos de metástasis se trata sintomatológicamente , con pronóstico reservado

4.3.6 Hemoparasitos

Manejo de paciente canino

Erlichiosis-Anaplasma

Se presentaron pacientes con diagnóstico confirmado por medio de pruebas de laboratorio como son hemograma y SNAP 4Dx , se admitieron al hospital con diversos cuadros clínicos algunos con evolución de signos de hace 2 semanas, la mayoría con historial de garrapatas recientes, los signos más comunes están : decaimiento , vómitos, fiebre, diarrea, deshidratación , caquexia el protocolo de manejo es el siguiente para los diversos cuadros:

Epistaxis o secreciones sanguinolentas : en casos donde el sangrado provenía de nariz o en hembras secreciones vaginales sanguinolentas se realiza la siguiente metodología, se aplican hemostáticos (etamsilato 12.5mg/kg cada 8 horas o cada 12 horas dependiendo del grado de sangrado, en algunas ocasiones se utiliza ácido tranexánico a dosis de 10mg/kg), fluidoterapia (solución Hartman o cloruro de sodio) a dosis de mantenimiento generalmente 60ml/kg , antibiótico (Enrofloxacin a dosis de 5 mg o 10mg/kg cada 24 horas) , protectores gástricos (omeprazol a dosis de 1mg /kg). Si el paciente se estabiliza en un periodo de 24 a 48 horas debe retornar con terapia ambulatoria.

Vómitos: pacientes se presentaron con número de vómitos de alrededor de 5 a 10 vómitos durante el transcurso del día, algunos con presencia de sangre, estos cuadros vienen acompañados de procesos de deshidratación, el protocolo que se emplea es el siguiente: antieméticos (Metoclopramida 0.5mg/kg cada 8 horas o 12 horas , también se puede utilizar dimenhidrinato 5mg/kg cada 12 horas IM) protectores gástricos (omeprazol 1mg/kg cada 24 horas) fluidoterapia (de reposición o mantenimiento) se programa en las bombas de infusión de volumen en pacientes debajo de los 10kg. En casos que se tengan vómitos con presencia de sangre se agrega hemostáticos

(etamsilato 12.5mg/kg cada 12 horas), si el paciente tiene buena evolución retorna a casa para continuar con terapia ambulatoria, para ello deben ingerir alimentos , de lo contrario se entrega hoja de retiro de paciente

Diarreas: todos aquellos pacientes que presentaban deposiciones incontrolables sin presencia de vómitos la metodología a seguir es la siguiente: antibióticos pueden usarse de forma simultánea si la enfermedad de la erlichia viene acompañada de cuadro de parasitosis (Metronidazol 25mg/kg cada 12 horas, Enrofloxacin 5mg/kg a 10mg/kg) fluidoterapia (Hartman o Cloruro de sodio, reposición % deshidratación, mantenimiento 60ml/kg) se pueden incorporar electrolitos , se programa en las bombas de infusión de volumen en pacientes debajo de los 10kg, para diarreas con presencia de sangre hemostáticos(etamsilato 12.5mg/kg) una vez estabilizado el paciente retorna a casa bajo terapia ambulatoria.

Consideraciones dentro del hospital

- Enrofloxacin se usa en cachorros bajo el consentimiento de propietarios, los médicos brindan información previa sobre los efectos adversos, si no hay necesidad se emplea la Doxiciclina .
- En todos los casos se agrega medicamentos antipiréticos como son: Ketoprofeno 1mg/kg cada 24 horas.
- Pacientes con altas cargas de garrapatas debe aplicarse pipetas.
- Pacientes con cuadros respiratorios se agrega terapia de nebulización con budesonida a proporción de 0.5ml en 1.5ml de solución salina por 15 minutos (cada 12 horas)
- Transfusiones de ser necesario si los valores hematológicos de la línea roja están por debajo de los rango normales
- Valoración de evolución de paciente, está orientada a la disminución de signos clínicos, estado de ánimo, se toman constantes fisiológicas: FC, FR, temperatura corporal, TLLC, coloración de mucosas, % de deshidratación

Manejo de paciente felino

Mycoplasma

Se admitieron pacientes con cuadros de decaimiento, fiebres intermitentes, algunas ocasiones vómitos se recibe en hospital con diagnostico respaldado de pruebas de laboratorio como son hemograma y frotis , la metodología a emplearse es la siguiente : fluidoterapia (Hartman o cloruro de sodio, reposición % deshidratación, mantenimiento 60ml/kg) electrolitos de 2ml-6ml/kg, antipiréticos (Ketoprofeno 1mg/kg) antibiótico (Enrofloxacin 5mg/kg

cada 24 horas) antieméticos (metoclopramida 0.5mg/kg cada 12 horas). Una vez se estabiliza el paciente puede retornar a casa con terapia ambulatoria

Valoración de evolución de paciente, está orientada a la disminución de signos clínicos, estado de ánimo, se toman constantes fisiológicas: FC, FR, temperatura corporal, TLLC, coloración de mucosas, % de deshidratación

Consideraciones de pronóstico para fines hospitalarios

- Pacientes con diagnóstico positivo a virus de la inmunodeficiencia felina junto a mycoplasma la estadía en hospital puede complicarse, pronóstico reservado.
- Paciente con diagnósticos simultáneos positivo a las siguientes enfermedades virus de la inmunodeficiencia felina, virus de leucemia felina y mycoplasma, pronóstico malo.
- Paciente felino con anemias graves que ameriten transfusiones de emergencia pronóstico malo
- Paciente felino con insuficiencia renal , pronóstico reservado

4.3.7 Diabetes melitus

Se presentaron pacientes con cuadro de vómitos, previamente diagnosticados con la enfermedad, en algunas ocasiones se muestran decaídos, algunos con dieta ya instaurada y otros se incorporo alimento especial

Manejo de paciente ingresado se realizo bajo el siguiente protocolo: estancia de paciente por 72 horas mínimo, fluidoterapia solución hartman, Metoclopramida (0.5mg/kg cada 12 horas) Omeprazol (1mg/kg) , aplicación de insulina rápida a dosis 0.01ml diluida en 0.5ml de solución fisiológica, aplicación establecida por dosis relación, toma de glucosa cada hora hasta mantener valores normales. Valoración del paciente ingresado por medio de toma de constantes fisiológicas FC, FR, Temperatura corporal, TLLC.

Los pacientes que logran restablecer valores por medio del protocolo de aplicación de insulina, retornan a casa con terapia ambulatoria.

Intoxicaciones

Se admitieron diversos cuadros de intoxicación en caninos y felinos, algunos con historial y algunos otros no, para el manejo por especie el protocolo a seguir es el siguiente:

Manejo de pacientes canino

Tipo de intoxicación	Protocolo
Órganos Fosforados	<ul style="list-style-type: none">• Emulsiones lipídicas dosis inicial de 1.5ml/kg en 10 minutos y perfusión de mantenimiento de 0.25mg• Atropina 0.05mg• Fluidoterapia 60ml/kg
Rodenticidas	<ul style="list-style-type: none">• Emesis: Xilacina 0.25-0.5mg, agua oxigenada.• Vitamina k1• Fluidoterapia 60ml/kg• Emulsiones lipídica dosis inicial de 1.5ml/kg en 10 minutos y perfusión de mantenimiento de 0.25mg
Bufotoxina	<ul style="list-style-type: none">• Lavado de la zona oral• Emulsiones lipídica dosis inicial de 1.5ml/kg en 10 minutos y perfusión de mantenimiento de 0.25mg• Fluidoterapia 60ml/kg
Medicamentos	<ul style="list-style-type: none">• Emesis: Xilacina 0.25-0.5mg, agua oxigenada• Emulsiones lipídica dosis inicial de 1.5ml/kg en 10 minutos y perfusión de mantenimiento de 0.25mg• Protectores gástricos
Alimenticia	<ul style="list-style-type: none">• Metoclopramida 0.5mg/kg o Dimenhidrinato 5mg/kg• Amoxicilina 22mg/kg• Metronidazol 25mg/kg• Omeprazol 1mg-2mg/kg• Fluidoterapia 60ml/kg

Manejo de pacientes felinos

Generalmente no existe historial clínico ya que se presenta únicamente con signos clínicos.

Pacientes ingresaron bajo signos como: temores musculares, ataxia y un tanto agresivos, salivación excesiva, el protocolo de manejo empleado es de vitamina k1 a dosis de 1mg a 3 mg/kg vía sc en tres puntos diferentes de aplicación, atropina 0.02 mg/kg vía iv dosis única, infusión lipídica bolo inicial de 1.5mg/kg y mantenimiento 0.25mg kg en una hora, fluidoterapia. Las primeras 2 horas la evolución del paciente fue bastante notoria, manejo de paciente limitado ya que se manifestaba agresivo, al finalizar las 24 horas se retiró de alta.

Visitas de pacientes ingresados

Generalmente las visitas están programadas en horarios de 5:00pm a 7:00pm, durante ese tiempo los propietarios pueden interactuar con las mascotas bajo condiciones dadas por el médico encargado de hospital, entre ellas están: no ofrecer alimentos sin autorización previa, no sacar de la jaula, no ofrecer agua.

no sacar al paciente a realizar sus necesidades, no retirar al paciente, la visita puede variar en situaciones de manejo principalmente si el paciente es agresivo o nervioso .

Retiro de alta del paciente ingresado

Cuando el paciente a cumplido el tiempo de ingreso y su estado de ánimo ha cambiado, los síntomas no existen se proyecta la fecha estimada del alta, junto a ello la receta y las recomendaciones que el propietario tendrá que seguir en casa , según el cuadro de cada paciente , en el hospital veterinario la sultana se manejan diferentes tipos de alta estas son :

Alta total: paciente que retorna a casa estable con terapia ambulatoria, con síntomas leves o nulos, buen estado de ánimo, buen apetito, sin presencia de vómitos, retorna hasta su fecha control.

Alta condicionada: pacientes que retornar debido a condiciones de manejo (nerviosos, agresivos, apoyo emocional,) estos pueden retornar a ingreso debido a que los signos se siguen manifestando de forma leve, generalmente se programan a presentación de aplicación de medicamentos de forma diaria hasta culminar terapia .

Alta voluntaria : paciente que retorna a casa bajo consentimiento del propietario , generalmente están asociados a causas económicas, de manejo de médicos que remitieron al paciente o por voluntad del propietario, se entrega al ingresado bajo receta y con el llenado de documentos de retiro de paciente voluntario, en algunas ocasiones se anexa exoneración de exámenes.

4.4 FASE DE LABORATORIO

Se realizaron pruebas de laboratorio confirmativas y de control en los pacientes de la área de hospital, para cada una de ellas era necesario un tipo de muestra para las cuales están :

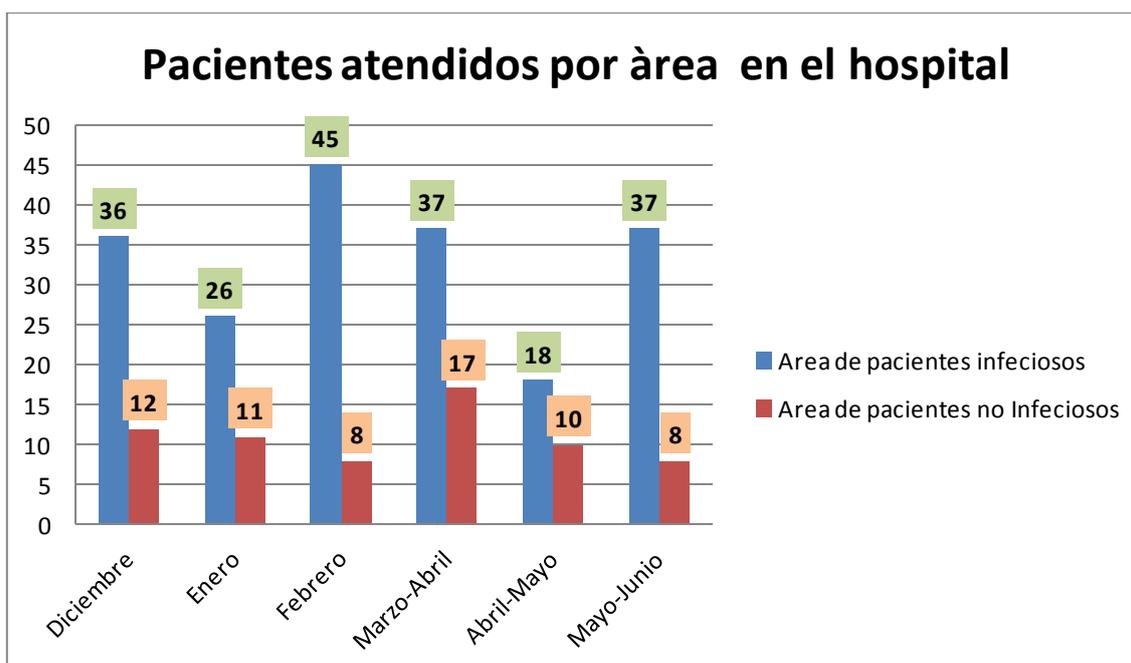
PRUEBA DE LABORATORIO	MUESTRA	
Hemograma	Sangre	Prequirurgico Profilaxis
Snap 4DX	Sangre	Prequirurgicos Remisiones (solicitadas) Profilaxis
Chem 10	Suero	Prequirurgicos Intoxicaciones Profilaxis IRA
Chem 17	Suero	Prequirurgicos Intoxicaciones Pancreatitis IRA
Amilasa +Lipasa	Suero	Pancreatitis
Creatinina+BUN+ Fosforo	Suero	IRA
Snap Parvovirus	Heces	Gastroenteritis

5. RESULTADOS Y DISCUSIONES

Tabla 1. Pacientes atendidos en hospital de área no infeccioso e infeccioso, durante el periodo de Diciembre de 2021 a Junio de 2022

Meses	Area d pacientes infecciosos	Area de pacientes no infecciosos
Diciembre	36	12
Enero	26	11
Febrero	45	8
Marzo-Abril	18	10
Abril-Mayo	37	8
Mayo-Junio	37	17
TOTAL	199	66

Grafico 1. Pacientes atendidos en el hospital por área de pacientes no infecciosos e infecciosos durante el periodo de Diciembre de 2021 a Junio de 2022



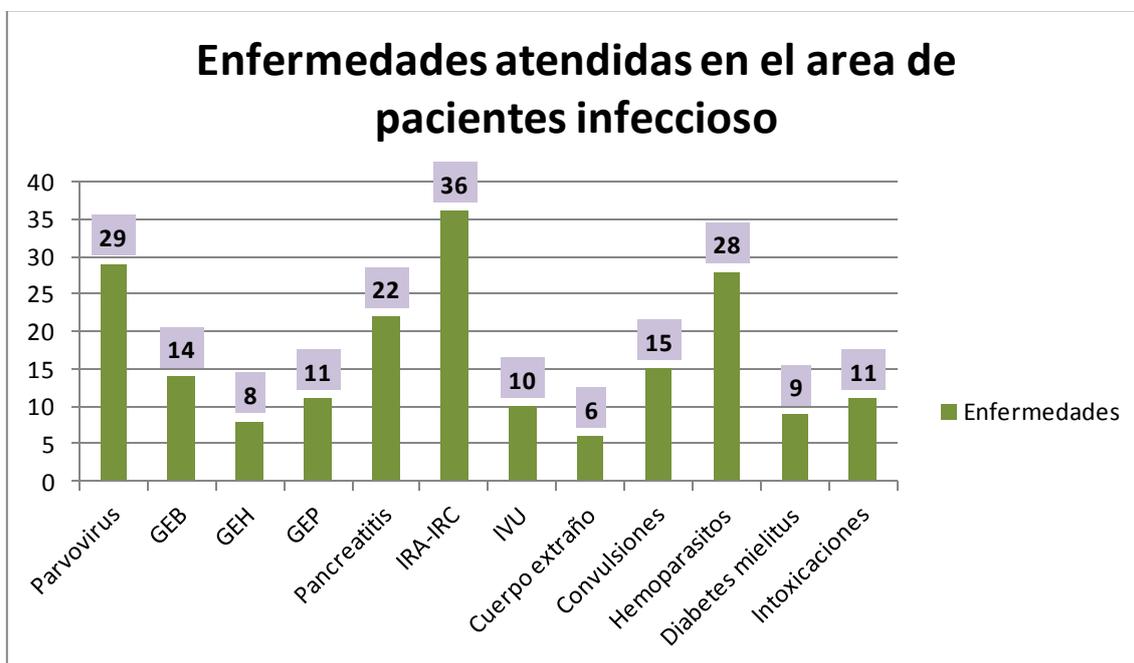
Discusión

Durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022 se atendieron en el hospital un total de 265 pacientes de los cuales el mes de febrero representa mayor afluencia en el área de infecciosos, mientras que los meses entre abril y mayo muestra menor afluencia de pacientes en el área de infecciosos. Así mismo para los meses entre marzo y abril muestra mayor asistencia de pacientes en el área de pacientes no infeccioso mientras que los meses de febrero, entre mayo y junio menor asistencia de pacientes.

Tabla 2. Procesos patológicos atendidos en el área de hospital de pacientes infeccioso en el periodo de Diciembre a Junio de 2022

Enfermedades	Número de pacientes
Parvovirus	29
GEB	14
GEH	8
GEP	11
Pancreatitis	22
IRA-IRC	36
IVU	10
Cuerpo extraño	6
Convulsiones	15
Hemoparasitos	28
Diabetes Mielitus	9
Intoxicaciones	11
TOTAL	199

Grafico 2. Enfermedades atendidas en el hospital en el área de pacientes no infecciosos durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022



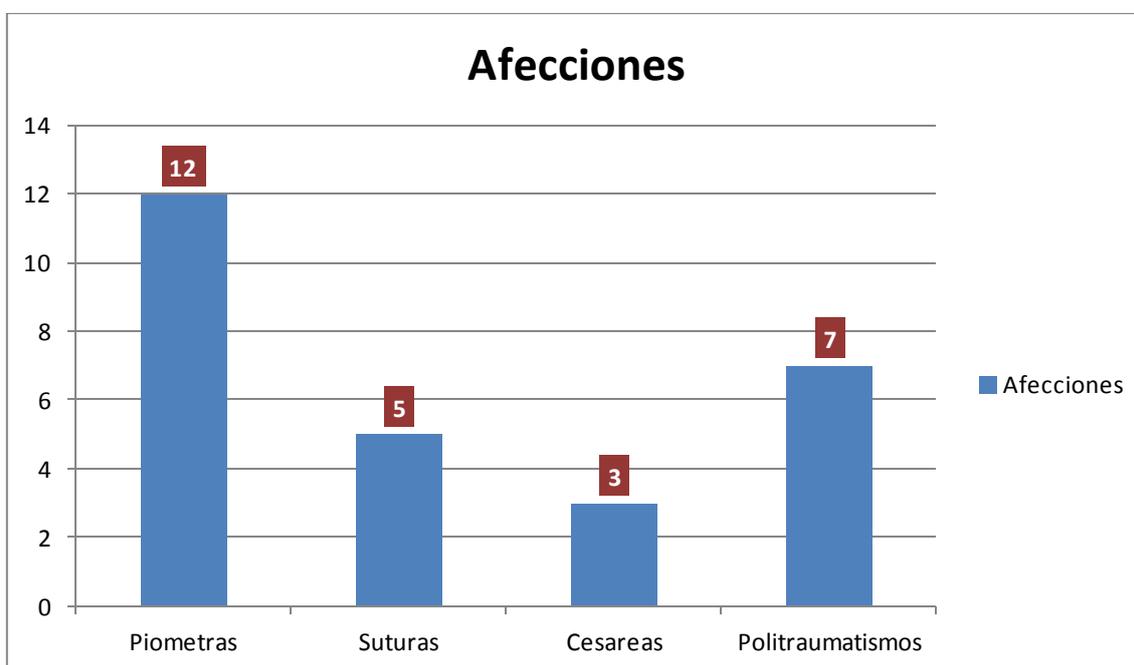
Discusión

Durante el periodo de Diciembre a Junio se admitieron diversas afecciones de estas las de mayor frecuencia están IRA-IRC, seguidas por parvovirus y Hemoparasitos. Las enfermedades atendidas con menos frecuencias están cuerpos extraños, GEH y diabetes miellitus.

Tabla 3. Afecciones atendidas de emergencia en el área de hospital de pacientes no infeccioso en el periodo de Diciembre a Junio de 2022

Afecciones de emergencia	Número de pacientes
Piometra	12
Suturas	5
Cesáreas	3
Politraumatismos	7
Total	27

Grafico 3. Atención de emergencia en el hospital del área de pacientes no infecciosos



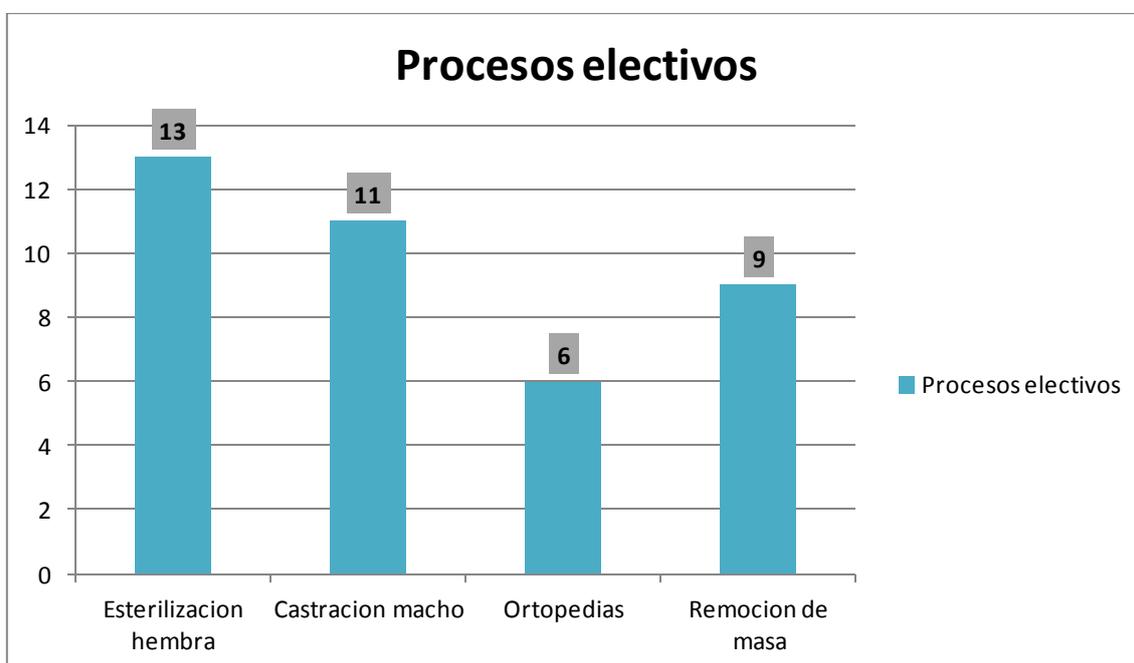
Discusión

En el área de pacientes no infecciosos se recibieron diversas afecciones que se intervinieron de manera inmediata entre las más comunes están las Piometra, politraumatismos y suturas, mientras las de menor frecuencia están las cesáreas

Tabla 4. Admisión de procesos electivos en el área de hospital de pacientes no infeccioso en el periodo de Diciembre a Junio de 2022

Procesos electivos	Número de pacientes
Esterilización hembra	13
Castración macho	11
Ortopedias	9
Remoción de masa	6
Total	39

Grafico 4. Atención procesos electivos en el hospital del área de pacientes no infecciosos



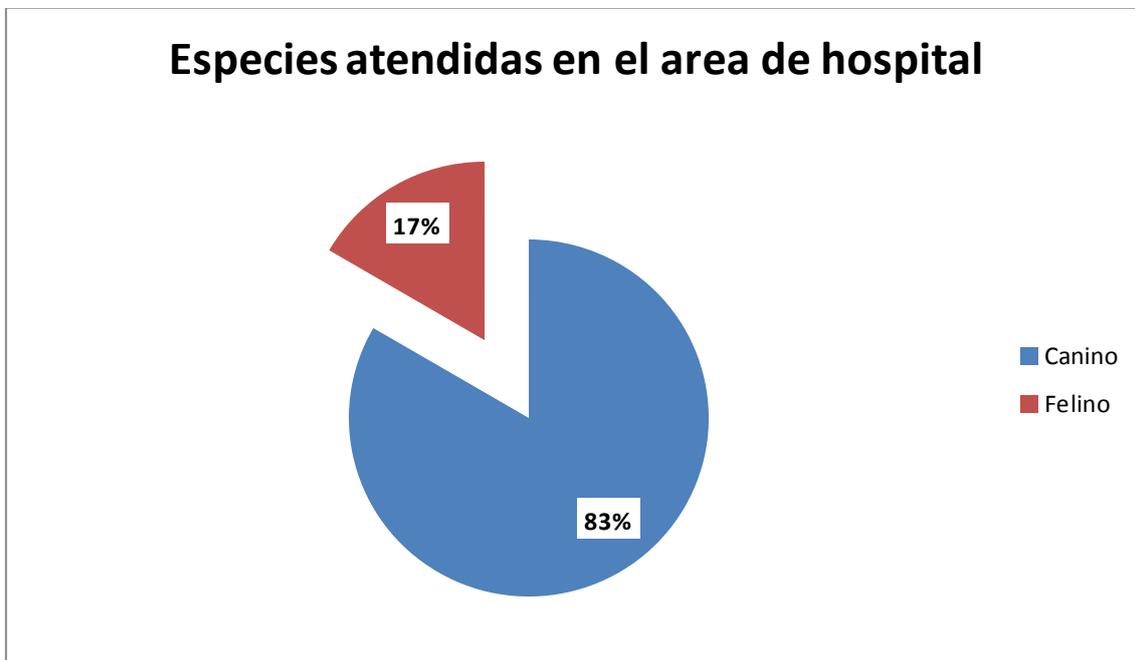
Discusión

Dentro de los procedimientos recibidos en el área de hospital, los pacientes con procesos electivos más comunes en el periodo de Diciembre a Junio de 2022 están: esterilización hembra y castración en machos, remoción de masa, mientras los menos comunes se encuentran las ortopedias.

Tabla 5. Atención de pacientes caninos y felinos en el área de hospital

Especie	Numero de paciente
Canino	221
Felino	44
Total	265

Grafico 5. Afluencia por especie más atendida en el área de hospital durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022



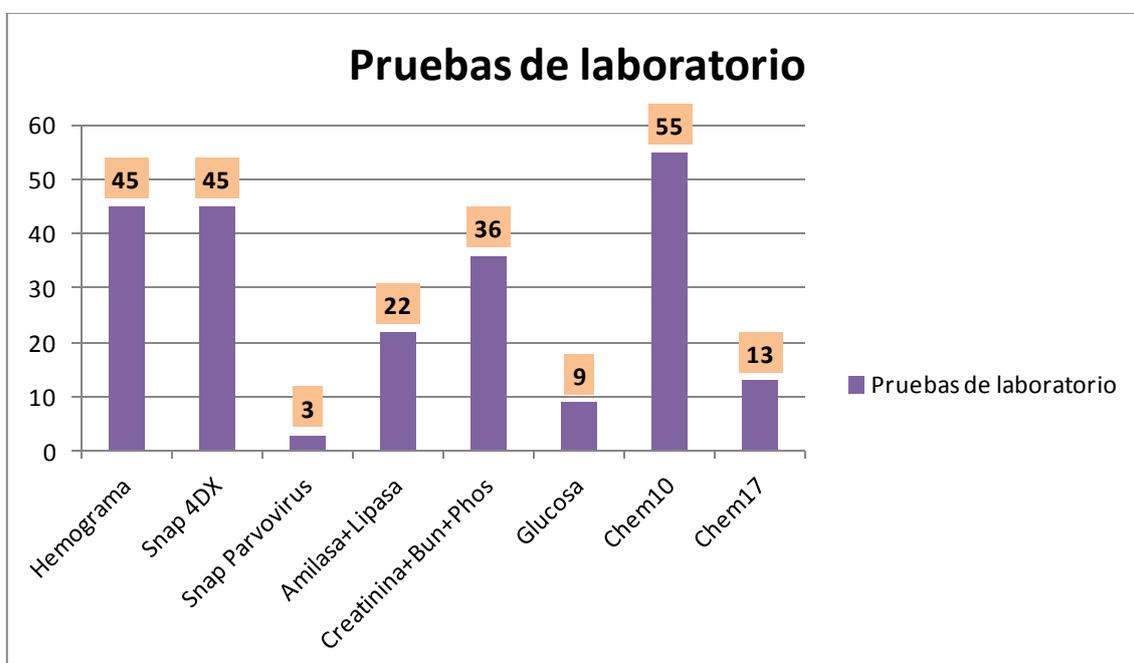
Discusión

Del 100% de los pacientes atendidos en el área de hospital correspondiente a las áreas de pacientes infeccioso y no infecciosos durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022, el 83% corresponde a la población canina y el 17% a la población felina, lo cual

Tabla 6. Pruebas de laboratorio más ejecutadas en pacientes en el área de hospital

Nombre de la prueba	Numero de pruebas
Hemograma	45
Snap 4DX	45
Snap Parvovirus	3
Amilasa+Lipasa	22
Creatinina+Bun +Phos	36
Glucosa	9
Chem10	55
Chem 17	13

Grafico 6. Pruebas de laboratorio empleas en los pacientes del área de hospital durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022



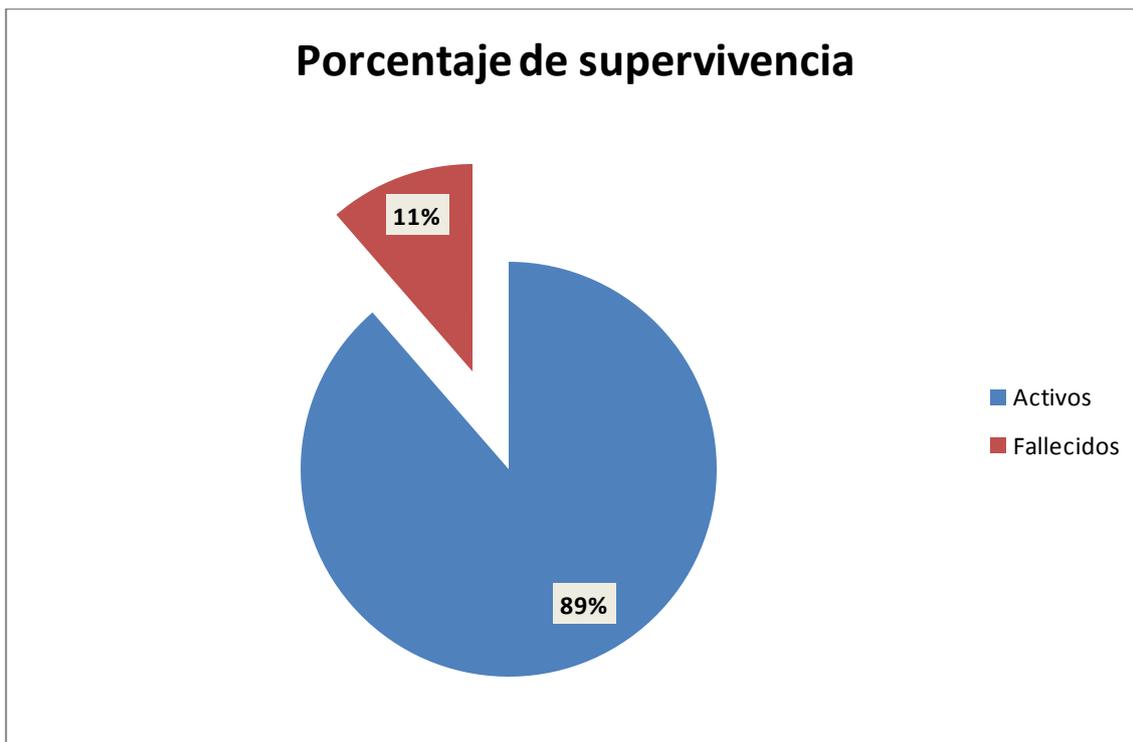
Discusión

Las pruebas realizadas durante procesos de hospitalización se comprenden de pruebas control y pruebas confirmatorias, entre las más ejecutadas están: Chem 10, hemograma y Snap 4 DX, las menos pruebas de laboratorio realizadas están snap parvovirus y tomas de glucosa.

Tabla 7. Número de pacientes fallecidos en el área de hospital

Pacientes activos y fallecidos	Numero
Activos	235
Fallecidos	30
Total	265

Grafico 7. Porcentaje de pacientes activos y fallecidos durante el periodo de Diciembre a Junio de 2022



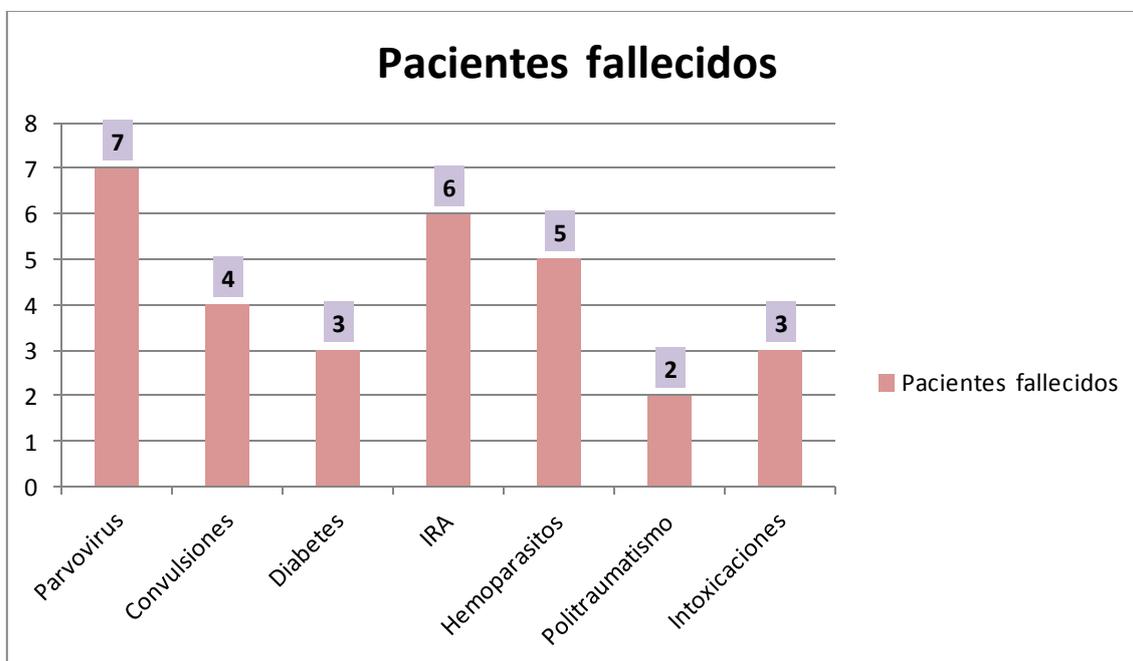
Discusión

Del 100% de los pacientes hospitalizados, el 89% representa pacientes que se retiraron bajo altas condicionadas, alta total o bajo retiro voluntario y el 11% número de pacientes fallecidos durante la hospitalización

Tabla 8. Enfermedades en pacientes fallecidos durante el periodo de hospitalización

Enfermedades	Número de fallecidos
Parvovirus	7
Convulsiones	4
Diabetes	3
IRA	6
Hemoparasitos	5
Politraumatismo	2
Intoxicaciones	3
Total	30

Grafico 8. Estimación de pacientes fallecidos durante el proceso de hospitalización



Discusión

Las enfermedades que presentan mayor números de fallecidos se encuentran parvovirus, IRA, Hemoparasitos y con menor número fallecidos politraumatismo

6. CONCLUSIONES

El hospital esta directamente conectada a las diversas áreas por lo cual la interacción del desarrollo diagnostico y valoración de evolución del paciente van de la mano

La comunicación y organización de todas las aéreas permite que el hospital desempeñe una función importante, generando un margen de confianza entre el cliente y el personal encargado de los pacientes hospitalizados.

La especie canina continua siendo el grupo más atendida en el área hospital, aun así la población felina muestra crecimiento en número lo cual implica que existe mayor conciencia y responsabilidad por parte de los propietarios.

Los procesos patológicos sub diagnosticados son claves, ya que por medio de las pruebas de laboratorio permite llegar a un diagnostico final a través del área de hospital

Los procedimientos quirúrgicos efectuados de pacientes que provienen del área de no infecciosos en el hospital las más frecuentes son procesos electivos, sin embargo también se intervinieron pacientes de emergencia.

7. RECOMENDACIONES

Se recomienda a las autoridades competentes que puedan crear programas temporales de ejercicio profesional en estudiantes recién egresados por medio de permisos provisionales que les permite ejercer de forma responsable y así promover la inserción laboral

Se recomienda crear área de hospital específicamente para felinos que permita disminuir el estrés durante el proceso de recuperación, limitando los sonidos y olores.

Es importante establecer objetivos hospitalarios en base al pronóstico terapéutico y valoración de evolución del paciente

Se recomienda diversificar y mejorar la gama de medicamentos en el área de hospital, principalmente que faciliten la vía de administración para pacientes complicados

Se recomienda capacitar constantemente a todo el personal para manejar el área el área de hospital en cuanto a protocolos de manejo de pacientes y comunicación hacia el propietario

8. ANEXOS

1. Anexo de diagnostico por imágenes



Anexo 1. Ultrasonografía en vejiga con presencia de urolitos y sedimentos



Anexo 2. Radiografía VD con presencia de cuerpos lineales



Anexo 3. Preparación de bromuro de potasio para toma de radiografía con medio de contraste



Anexo 4. Ultrasonografía abdominal por presencia de cuerpo extraño en espiral

2. Anexo Participación de actividades emergentes