

1985

Reg. No. 079173622

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

FACULTAD DE MEDICINA
VETERINARIA Y ZOOTECNIA



ESTUDIO DE LAS ALTERACIONES PATOLOGICAS
MAS FRECUENTES EN CANINOS EN LA CIUDAD
DE GUADALAJARA.

Herney Sanchez Ochoa

PASANTES

0626/86

P.M.V.Z. HERNEY SANCHEZ OCHOA
P R E S E N T E

En contestación a su atenta solicitud de fecha Febrero 21 de 1984, en la que solicita la aprobación de su tema de Tesis titulado:

+ ESTUDIO DE LAS ALTERACIONES PATOLOGICAS MAS FRECUENTES EN CANINOS EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA"

Se hace de su conocimiento que la Comisión de Tesis ha emitido el siguiente Dictamen:

SE ACEPTA TEMA Y ASESOR DE TESIS PROPUESTO

Se hace de su conocimiento para los fines consiguientes.

A T E N T A M E N T E
"FIRMADO Y TRABAJA"
Guadalajara, Jalisco, Abril 9 de 1984

EL DIRECTOR

M.V.Z. ROLOLFO JAVIER BARBA LOPEZ

Facultad de Medicina
Veterinaria y Zootecnia

EL SECRETARIO

M.V.Z. ALFONSO ORTIZ PEREZ

A MIS PADRES

Pomposo Sanchez
Jesus Ocnoa

Por haberme brindado todo --
en la vida para llegar a ser
un profesionista...Gracias .

A MIS HERMANOS

Livier, Audon, Alvaro,
Angel, Ahide, y Armida

Que me brindaron su apoyo
y comprension familiar .



A TI

Irma Leticia

Por, tu cariño y afan-
de lucha por ser siem-
pre mejor.

A MI AMIGO Y ASESOR

M.V.Z. Ricardo Díaz V.

Por su desinteresada participación
en la elaboración de este trabajo

A MIS MAESTROS

Por su afán de formar
nuevas generaciones .

A MI FACULTAD

Por haberme brindado
la oportunidad de ser
mejor.

A D I O S

Por ser fuente y guía de
todas las cosas.

A LA CASA DEL UNIVERSITARIO
"FRAY JUAN DUNNS ESCOTO "

A MIS COMPANEROS
Medicos Veterinarios y
Zootechnistas de la XIX-
G E N E R A C I O N .

I N D I C E

1.- INTRODUCCION	1
2.- OBJETIVOS	6
3.- HIPOTESIS	7
4.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
5.- MATERIAL Y METODOS	9
6.- RESULTADOS	14
7.- DISCUSION	30
8.- CONCLUSIONES	37
9.- RESUMEN	40
10.- BIBLIOGRAFIA	41



COMISION NACIONAL DE
INVESTIGACIONES CIENTIFICAS

I N T R O D U C C I O N .

La actividad del Médico Veterinario se ha multiplicado en los últimos años, de tal manera que actualmente existen diferentes ocupaciones bien definidas dentro del desarrollo profesional, una de ellas es la Clínica de Caninos, área de la Medicina Veterinaria de gran importancia y trascendencia, ya que aquí el Médico Veterinario manejará factores de tipo técnico y factores de tipo emocional - que ligan al humano con su mascota, por lo que el Médico que se encargue de esta área, deberá contar con un tipo especial de conocimientos que le permitan cumplir satisfactoriamente con su trabajo.

Sin embargo, hasta el momento, no se le ha dado la importancia que merece al estudio de las pequeñas especies, donde se incluye la especie canina (9), no obstante, ser fuente de trabajo para muchos egresados de las diferentes escuelas y Facultades de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Por lo que se establece la necesidad de - aumentar el conocimiento existente sobre los padecimientos que afectan especialmente a los caninos. Así mismo es de primordial importancia el estudiar los factores que predisponen para determinados padecimientos mediante un análisis estadístico de los mismos.

El Médico Veterinario y Zootecnista que se dedica a la Clínica de Caninos seguramente han observado en algún momento de su ejercicio profesional que ciertas enfermedades se presentan con mayor frecuencia que otras. Esta situación ha causado que el clínico se plantee ciertas interrogantes que por desgracia, no pueden ser-

contestadas con exactitud debido a que no existen en el país estudios clínicos en este sentido(14).

En México no existen en la literatura especializada, reportes o estudios de diagnósticos clínicos que pueden ayudarnos a resolver tales dudas.(14)

En otros países en los que se ha desarrollado ampliamente esta especialidad, como en Estados Unidos que se cuenta con estudios estadísticos sobre una gran gama de problemas, lo que ayuda al Médico Veterinario clínico a establecer programas de prevención, tratamiento y control de las enfermedades más comunes.

Por ejemplo, se han echo estudios en Estados Unidos de América sobre la incidencia de la enfermedad de los discos intervertebrales en el perro (7)

En Guadalajara, el clínico de pequeñas especies a nivel consultorio solamente se forma una idea muy vaga sobre la incidencia de las enfermedades en base a la frecuencia con que él las diagnostica; ante este problema nació la inquietud para la elaboración de el presente trabajo.

Al dar a conocer este trabajo, se pretende motivar a los especialistas en pequeñas especies para familiarizarse con el uso de técnicas auxiliares para el diagnóstico y así poder lograr diagnós

ticos más precisos. Así mismo que elabore estudios estadísticos similares en sus clínicas para poder conocer la frecuencia con que determinados procesos patológicos se presentan en Guadalajara.

El diagnóstico clínico se ocupa del estudio de las clases y procedimientos de exploración del enfermo, así como en las interpretaciones de los signos y datos recogidos en la misma (11).

La meta de toda exploración clínica está en la determinación del tipo de enfermedad, así como de su forma de presentación e importancia considerando además su dependencia con el ambiente y así poder establecer una terapia eficaz(2).

La exploración revela ciertos trastornos funcionales, alteraciones anatómicas y químicas que conocemos como signos morbosos.

Los signos morbosos que corresponden a la misma parte u órgano enfermo se denominan síntomas locales, por el contrario los síntomas generales deben su origen a la participación del organismo entero. Los síntomas patognomónicos permiten inferir con certeza un estado morbozo determinado (11).

El planteamiento del diagnóstico a menudo se puede inducir directamente de los resultados obtenidos en la exploración, (diagnóstico directo), pero con frecuencia alguna de las manifestaciones resultan aplicables a varios procesos morbosos, las cuales de-

ben juzgarse sucesivamente para eliminar las que, además de los caracteres observados ofrezcan otros (diagnóstico indirecto o por-exclusión) (11).

El diagnóstico indirecto es casi siempre dudoso y muchas veces defectuoso, principalmente cuando no se han hecho exploraciones cuidadosas, o éstas se realizaron de un modo superficial y cuando al interpretar el cuadro clínico no se tuvo en cuenta el diagnóstico diferencial(11).

Los clínicos experimentados acostumbrados a estudiar múltiple casos efectuando en ellos detenidas exploraciones, suelen adquirir una gran facilidad de observación y un fino sentido para analizar y sintetizar los datos para así llegar a un diagnóstico presuncional preciso, simplemente por la apreciación de algunos síntomas -- (ojo clínico:diagnóstico a primera vista) (2).

Sin embargo, quien no esté acostumbrado a la práctica de una-exploración metódica y lo confie todo a su " ojo clínico" estará expuesto a cometer groseros errores y actuar como un curandero.

Según la conformación del cuadro clínico, se pueden diferenciar tres tipos de diagnósticos(2):

- a) Diagnóstico definitivo o etiológico
- b) Diagnóstico presuncional o probable

c) Diagnóstico posible o reservado.

Las causas de un diagnóstico defectuoso pueden ser multiples-
(11).

- 1) Falta de preparación profesional
- 2) Excesiva especialización clínica
- 3) Exploración defectuosa del enfermo
- 4) Deficientes juicios clínicos.

La condición fundamental para un diagnóstico clínico exacto-
es la exploración acabada y metódica del enfermo.

Lo idóneo para efectuar una exploración precisa del enfermo -
solamente se adquiere habituándose a examinar siempre todos los --
órganos y en el mismo orden, solo así se evita que ningún fenómeno
morbooso pase inadvertido, o que se deje algún órgano sin examinar-
Una exploración a fondo efectuada siempre con arreglo a un mismo -
plan tiene además la ventaja, no solo de captar la confianza del -
propietario, sino también de proporcionar al mismo tiempo la facul-
tad de verlo, palparlo y oírlo, todo con exactitud y distinguir lo
normal de los signos morbosos (11).



OBJETIVO G E N E R A L:

Conocer los trastornos que afectan a los caninos en la ciudad de Guadalajara.

OBJETIVOS P A R T I C U L A R E S:

1.- Informar de los padecimientos más frecuentes para:

a) Adaptar programas de estudio de patología y clínica de caninos a estudiantes de Medicina Veterinaria.

b) Aumentar las medidas profilácticas en base a frecuencia de padecimientos y etapas de presentación.

c) Conocer los problemas más críticos en Clínica de canino para planear las medidas que permitan una más eficiente solución.

2.- Determinar el nivel de precisión que se maneja actualmente en base a los casos que muestren un Diagnóstico Definitivo.

3.- Orientar a los alumnos de clínica de caninos sobre los problemas que con más frecuencia encontrarán durante su ejercicio profesional.

H I P O T E S I S

Si en la clínica de pequeñas Especies, no se utilizan criterios fundamentales que permitan el establecimiento de un diagnóstico preciso, luego entonces no es posible conocer la frecuencia de todas -- las alteraciones que afectan a la población canina de la ciudad de - Guadalajara.

P L A N T E A M I E N T O D E L P R O B L E M A

Debido a que el estudio de los caninos es una actividad importante del Médico Veterinario y Zootecnista, que ha sido poco apoyada, es necesario hacer un análisis retrospectivo que permita conocer cuales son las patologías más frecuentes que se presentan en esta especie en nuestro medio, con el objeto de proporcionar información que permita aumentar la eficiencia del trabajo que actualmente se desarrolla en esta especie en la ciudad de Guadalajara.

M A T E R I A L Y M E T O D O S

Para la realización del presente trabajo, inicialmente se seleccionaron 20 clínicas especializadas para atención de pequeñas especies, mismas que fueron elegidas en base a:

- a) Localización de la Clínica
- b) Números de casos atendidos al año
- c) Existencia de archivos

Se trabajaron el total de las muestras que comprendieron dentro del periodo de un año (1983), de las clínicas elegidas.

Las clínicas seleccionadas se encuentran ubicadas en los cuatro sectores en que esta dividida nuestra Ciudad de Guadalajara -- (Juárez, Hidalgo, Libertad, Reforma), en los cuales se distribuyen los diferentes estratos sociales de la población.

De cada una de estas clínicas se obtuvieron informes acerca del número atendidos en el periodo de un año (1983), con el objeto de elegir los lugares que proporcionaban como mínimo 200 hojas clínicas archivadas. Lo anterior fue con el fin de asegurar la variabilidad de padecimientos para la obturación de una muestra representativa.

En base a lo anterior, solamente 11 clínicas de las 20 antes mencionadas llenaron el requisito señalado y las 9 restantes no cumplieron la condición señalada.

Se diseñó una hoja de trabajo que contenía los elementos necesarios para obtener la información suficiente que permitiera el análisis completo de cada uno de los casos clínicos, misma que se utilizó en las 11 clínicas estudiadas. de las cuales solo 4 contaban con registros o datos suficientes para completar la hoja de trabajo por lo que únicamente de estas cuatro clínicas se reportan los resultados.

De cada caso analizado se recabó información para ser anotada en la hoja de trabajo, que tiene las siguientes características:



De cada caso analizado se recabó información para ser anotada en la hoja de trabajo, que tiene las siguientes características:

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS PARA EL ESTUDIO
DE LAS ALTERACIONES PATOLOGICAS EN CANINOS -
EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA

Hoja no. _____ Fecha de la Hoja Clínica _____

RAZA _____ SEXO _____ EDAD _____

ESTADO GENERAL: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

ALIMENTACION: Comercial _____ Casera _____ Especial _____

Vacunas: M.H.L. _____ Rabia _____ Parvovirus _____ Ninguna _____

a) DIAGNOSTICO PRESUNCIONAL _____

b) DIAGNOSTICO DEFINITIVO _____

c) PATOLOGICA POR ORGANO Y/O APARATO:

Digestivo _____ Respiratorio _____ Nervioso _____

Oido _____ Cardio-vascular _____ Génito-Urinario _____

Ojo _____ Musculo-esqueletico _____ P i e l _____

Síntomas principales: _____

Etiología probable: _____

Se estudiaron 970 registros en total de los cuales se encontraron 1016 diagnósticos.

De los 1016 diagnósticos encontrados se clasificaron primeramente de acuerdo al órgano y/o aparato afectado:

- a) Digestivo
- b) Músculo-esqueletico
- c) Respiratorio
- d) Piel
- e) Nervioso
- f) Génito-urinario
- g) Ojo
- h) Oido
- i) Cardio-vascular

De la misma manera los procesos patológicos de cada uno de los órganos y/o aparatos se clasificaron en cuatro grupos de edades:

- 1) De 0 a 6 meses
- 2) De 7 meses a 12 meses
- 3) Mayores de 1 año a 3 años
- 4) Mayores de 3 años

Los casos analizados se clasificaron de acuerdo al diagnóstico en dos tipos:

I) Diagnóstico presuncional

II) Diagnóstico definitivo.

Los criterios utilizados para dividir los casos clínicos estimados en este estudio fueron:

a) Diagnóstico presuncional

b) Diagnóstico definitivo

c) Patologías por aparato

En el primer punto quedaron incluidos todos aquellos casos en que el diagnóstico era meramente clínico.

En el segundo punto se incluyeron todos aquellos casos en que el diagnóstico se basó en reporte de necropsias, radiológicos, de laboratorio, etc. , que permitiera conocer la causa del padecimiento. Además aquellos reportes que describían alteraciones que por su naturaleza permitieron el establecimiento de un diagnóstico definitivo.

En el tercer grupo se consideraron las patologías tomando el órgano o aparatos más afectados.

R E S U L T A D O S

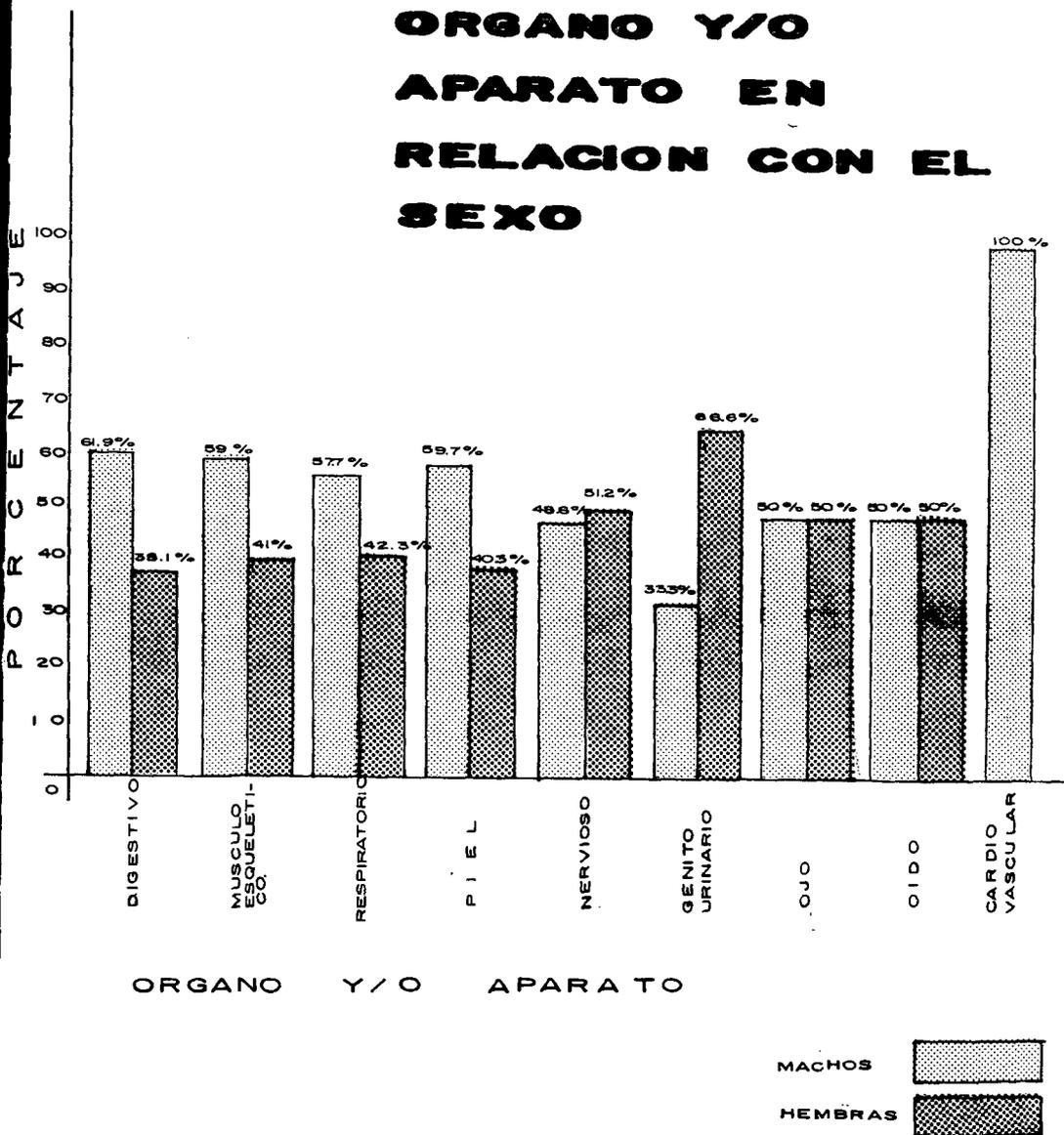


FRECUENCIA DE LOS PROCESOS PATOLÓGICOS DE LOS ORGANOS Y/O APARATOS
CON EL NUMERO DE CASOS Y SEXO .

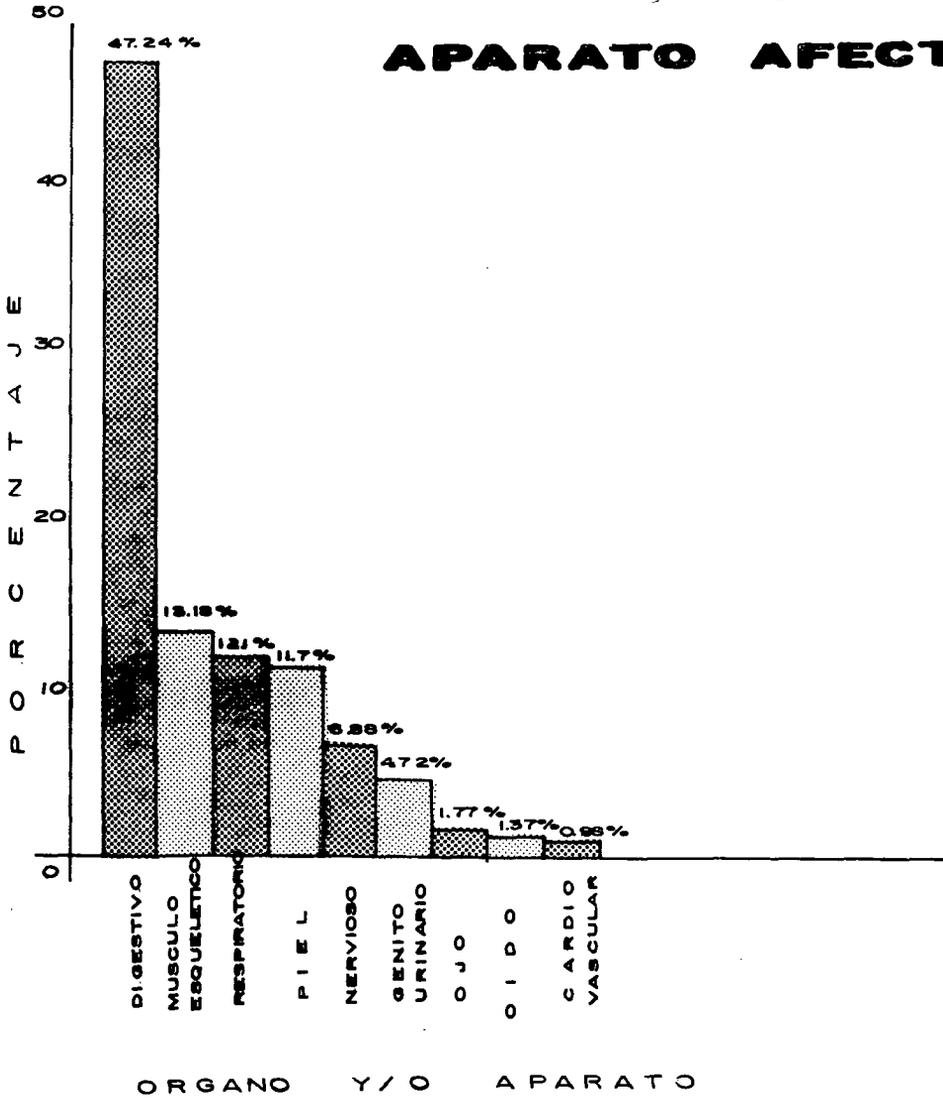
CUADRO No. 1

ORGANOS/APARATOS	No.DE CASOS	%	MACHOS	%	HEMBRAS	%
DIGESTIVO	480	47.24	297	61.9	183	38.1
MUSCULO ESQUELETICO	134	13.18	79	59.0	55	41.0
RESPIRATORIO	123	12.10	71	57.7	52	42.3
PIEL	119	11.7	71	59.7	48	40.3
NERVIOSO	70	6.88	34	48.6	36	51.4
GENITO-URINARIO	48	4.72	16	33.3	32	66.6
OJO	18	1.77	9	50.0	9	50.0
OIDO	14	1.37	7	50.0	7	50.0
CARDIOVASCULAR	10	0.98	10	100.0	0	0.0
TOTALES :	11016	100.001	594	58.46	422	41.53

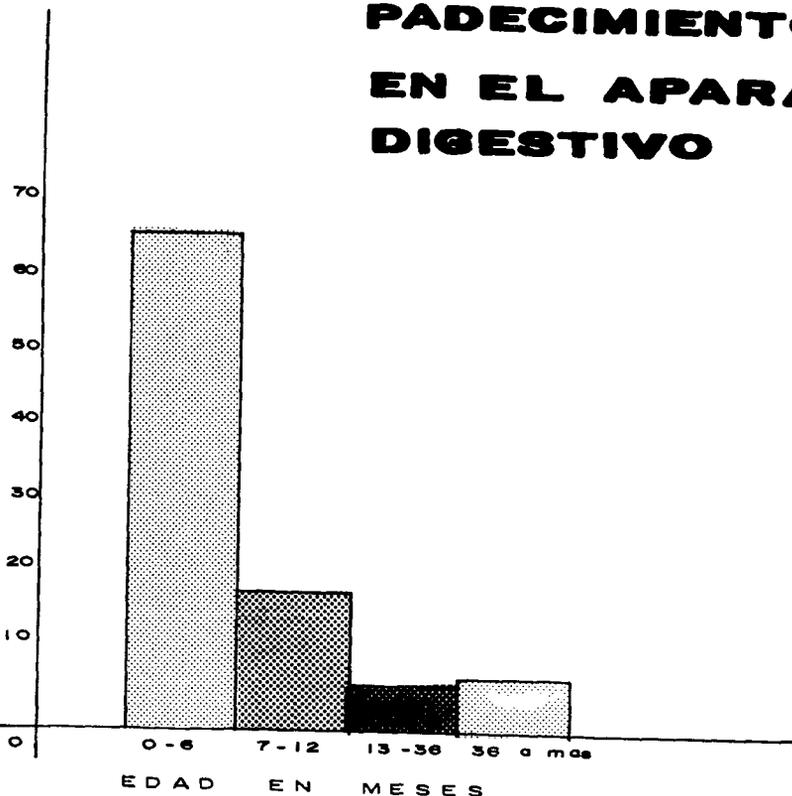
DISTRIBUCION DE PATOLOGIAS POR ORGANO Y/O APARATO EN RELACION CON EL SEXO



PORCENTAJE DE ORGANOS Y/O APARATO AFECTADO

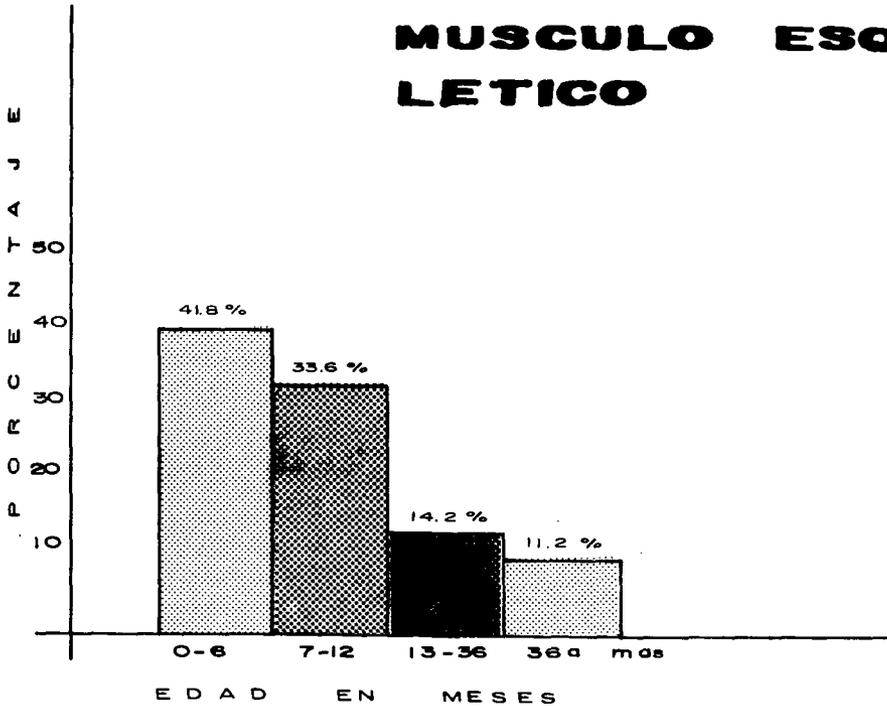


RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS EN EL APARATO DIGESTIVO



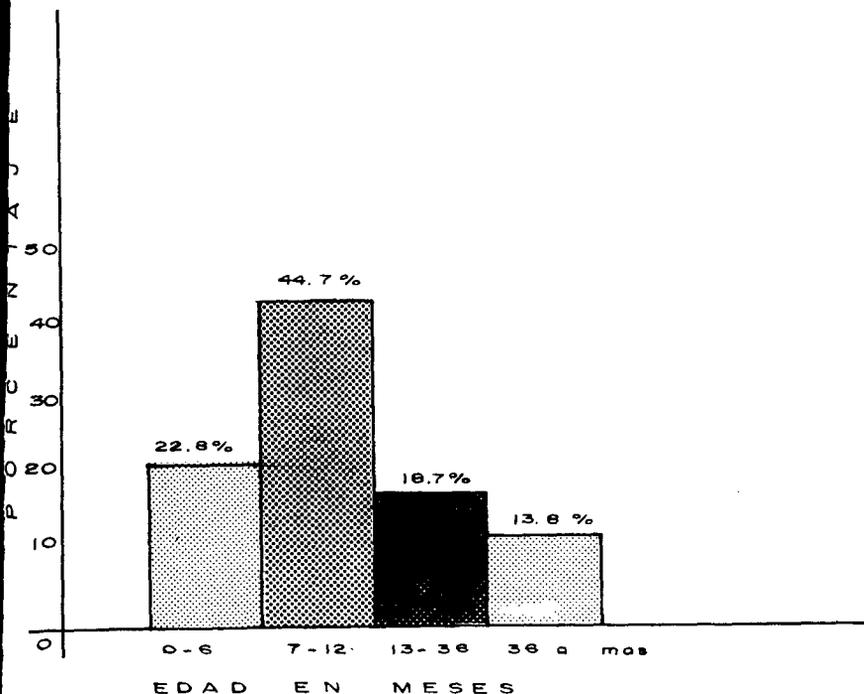
En esta grafica se puede observar que la edad mas joven es en la que se presentan con mayor frecuencia las patologias del aparato digestivo.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO



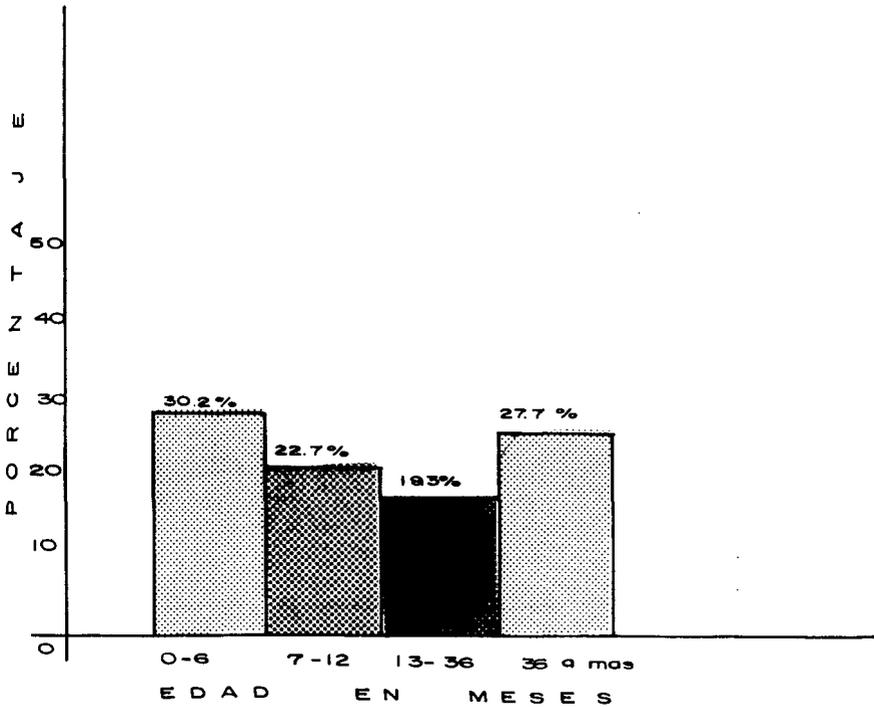
El mayor porcentaje de patologías se encontro en animales menores de 1 año.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS RESPIRATORIOS



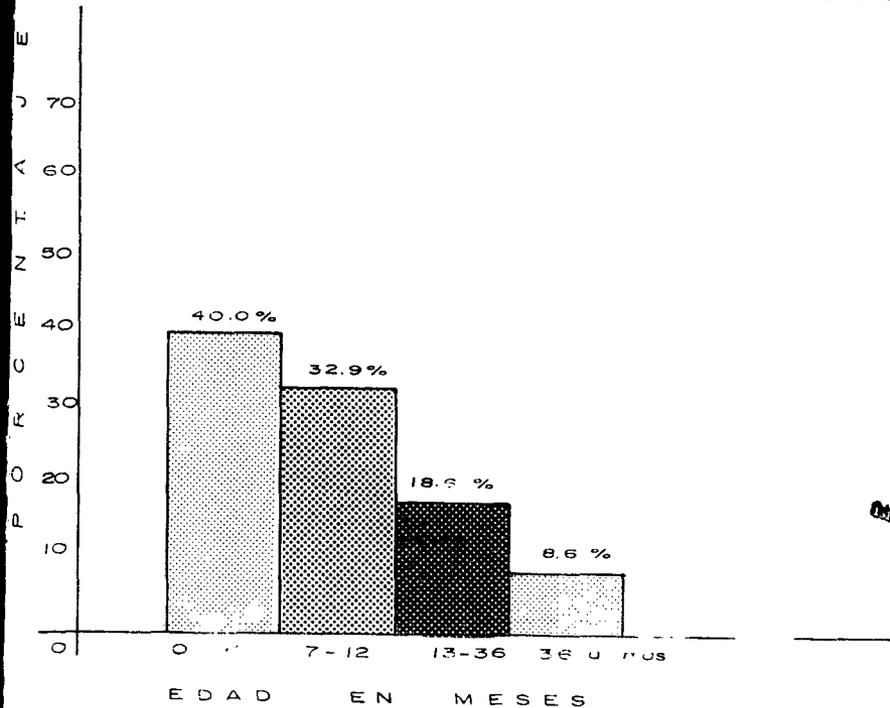
Se presento una mayoria de problemas respiratorios en el primer año de vida.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PATOLOGIAS EN PIEL



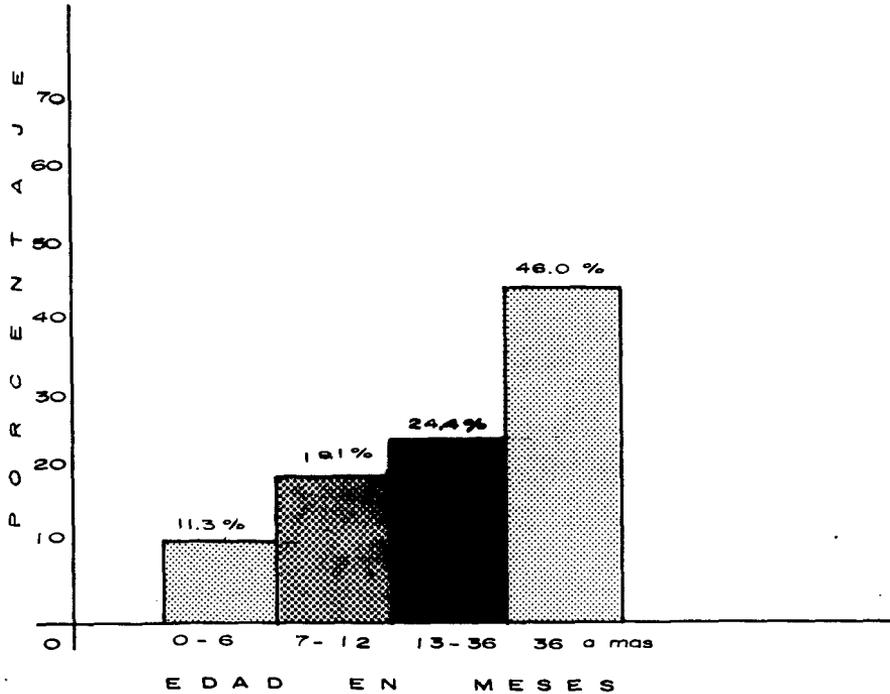
En esta grafica se observa que las patologias de la piel no tienen predisposicion por alguna edad.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS EN EL SIST. NERVIOSO



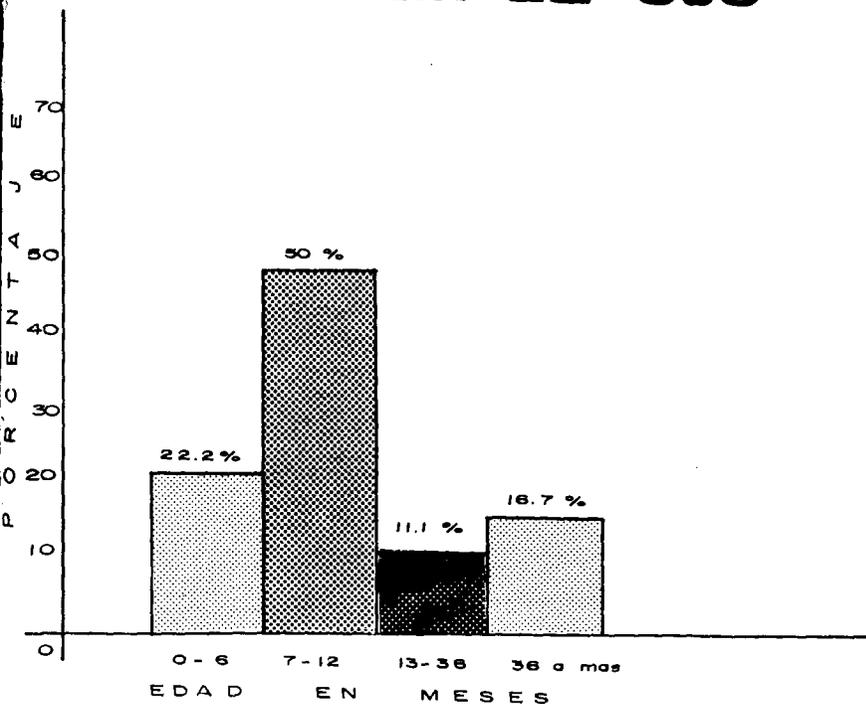
Aquí se observa que la mayor presentación de padecimiento en el Sistema Nervioso fue en animales menores de 1 año.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS GENITO-URINALES



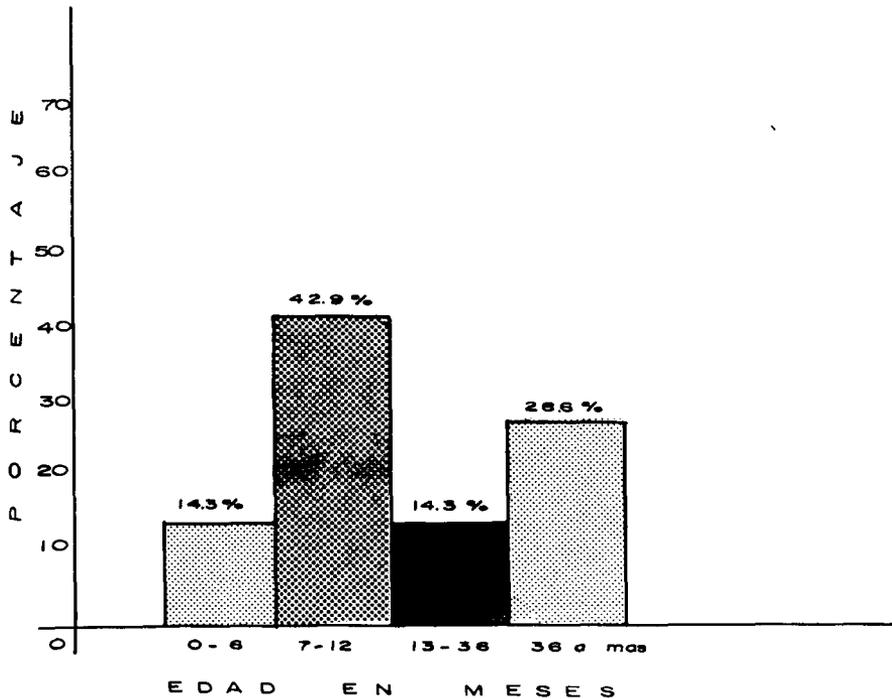
La presentación de padecimiento genito-urinario se incrementan en relación directa con la edad.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS EN EL OJO



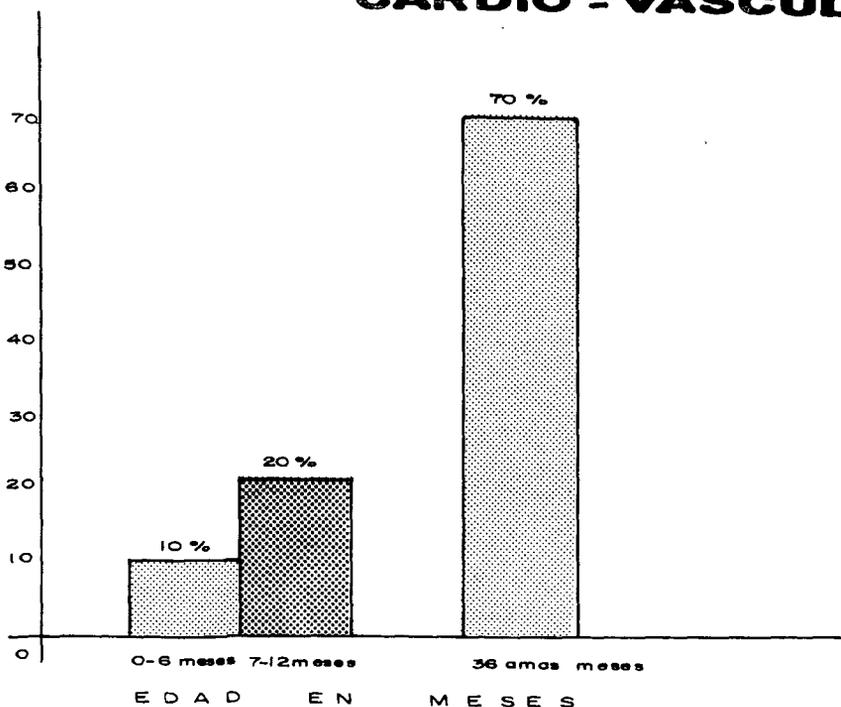
Los padecimientos oculares manifestaron una mayor incidencia en el primer año de vida.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS DEL OIDO



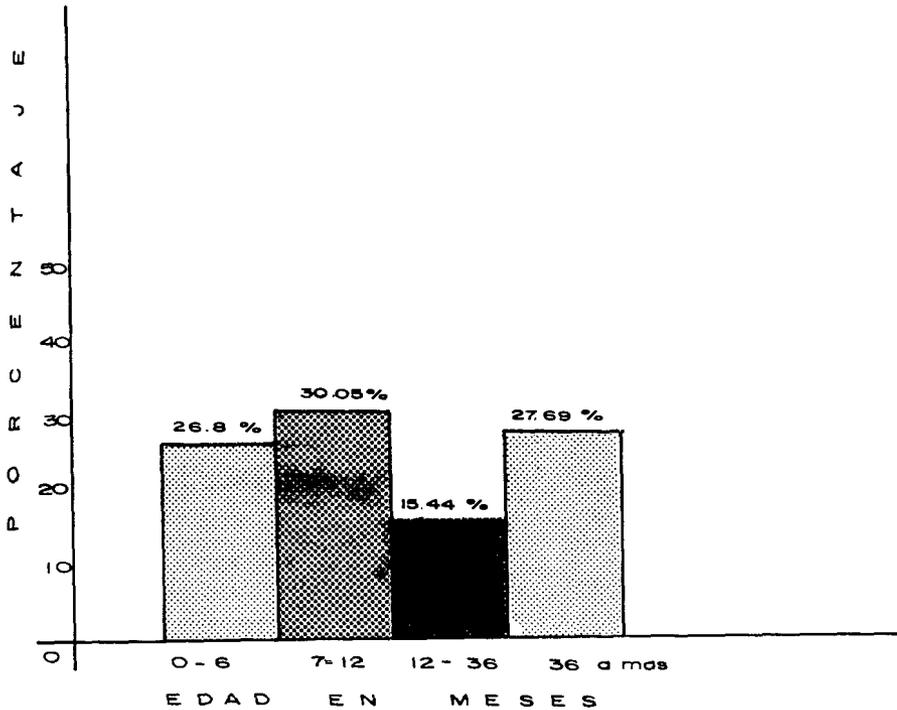
Aquí se observa una tendencia a patologías del oído dentro del primer año de vida.

RELACION DE LA EDAD CON LA PRESENTACION DE PADECIMIENTOS CARDIO - VASCULARES



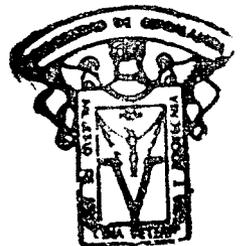
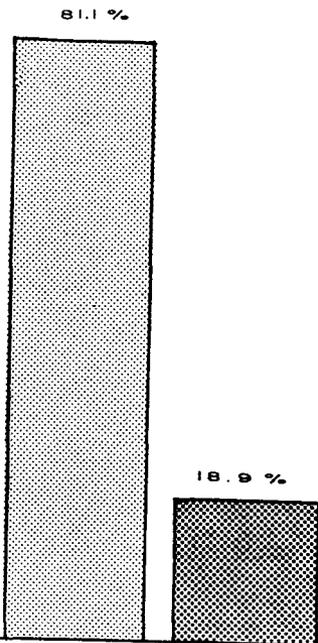
La presentación de padecimientos
cardio-vasculares se incrementa notablemente
en aquellos animales mayores de 3 años.

PORCENTAJE DE LOS CASOS SEGUN LOS 4 GRUPOS DE EDADES.



Aqui se puede observar que más del 50% de las hojas clínicas analizadas correspondían a animales menores de 1 año de edad.

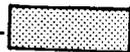
PORCENTAJE DE LOS TIPOS DE DIAGNOSTICO



OFICINA DE
DIFUSION CIENTIFICA

DIAGNOSTICOS

PRESUNCIONAL



DEFINITIVO



En la grafica se observa que el 81.1% de las historias clinicas reavisadas se llevo solo a diagnostico presuncional, el 18.9% restante corresponde a los casos que presentaron diagnostico definitivo.

CUADRO No. 2

TIPOS DE DIAGNOSTICOS POR ORGANO Y/O APARATO AFECTADO

ORGANOY/O APARATO AFECTADO	DIAGNOSTICO DEFINITIVO	%	DIAGNOSTICO PRESUNCIONAL	%
DIGESTIVO	45	9.4	435	90.6
MUSCULO-ESQUELETICO	89	66.4	45	33.6
RESPIRATORIO	3	2.4	120	97.6
PIEL	23	19.3	96	80.7
NERVIOSO	2	2.9	68	97.1
GENITO-URINARIO	18	37.5	30	62.5
OJO	6	33.3	12	66.7
OIDO	4	28.6	10	71.4
CARDIO-VASCULAR	2	20.0	8	80.0
T O T A L E S :	192	18.9	824	81.1

D I S C U S I O N .

De acuerdo con los resultados de este trabajo, se encontró que las patologías que afectan al sistema digestivo ocupan el primer lugar con un 47.24% (cuadro No. 1), del total de los casos analizados. El grupo más afectado de edades fué el de 0 a 6 meses (Gáfica NO.3). Esta alta incidencia se debe a que se incluyeron en este grupo las enfermedades infecto-contagiosas, como el Moquillo y la Parvoviro--sis, que tienen una presentación entérica, afectando principalmente a cachorros.

Otra de las razones del alto índice de problemas digestivos son las parasitosis gastrointestinales. La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación FAO (4), en sus estudios clasifica a México como una zona de alta incidencia de parasitosis.

En estudios similares a este trabajo realizados por la UNAM(14) reportan un 18.12% de problemas digestivos, excluyendo al Moquillo y la Parvovirus.

Registros de mercancía interna elaborados en un Hospital Japonés consignan una incidencia de 39.2% en relación con otras enfermedades allí atendidas (12).

Los procesos patológicos del sistema músculo-esquelético ocuparon el segundo lugar en el presente estudio con un 13.18% (cuadro - No. 1). La gran mayoría de estos procesos ocurrieron en el primer -

año de vida de los pacientes, este alto índice se podría tomar como un resultado de la urbanización, ya que una de las principales causas son el atropellamiento con vehículos de motor, por habitar en azoteas y por ser sacados a la calle por sus dueños sin cadena o correa, factores todos ellos producto de la urbanización.

En trabajos realizados en la UNAM, se reporta un 27.64 % de patologías en el sistema músculo-esquelético(14).

En tercer lugar se encuentran las patologías del Sistema Respiratorio, las cuales alcanzaron un 12.10% (Cuadro No.1), del total de los caninos analizados, encontrándose afectados principalmente los caninos menores de un año, ya que del total de los caninos que presentaron alteraciones respiratorias, el 67.15% (gráfica No. 5), correspondieron al próximo primero y segundo grupo de edades.

Algunas veces a los animales se les permite estar cerca de la chimenea durante el día y por la noche se les saca al frío, como resultado de esta práctica, los caninos, especialmente jóvenes, se ven afectados por problemas de tipo respiratorio (5).

Otra de las principales causas de alteraciones respiratorias fue el moquillo canino que afecta principalmente a caninos durante el primer año de vida.

En trabajos realizados en la UNAM, reportan un 5.37% de problemas respiratorios (14). Los registros de un Hospital de Medicina Interna e

terna en el Japón registran un 7.8% del total de enfermedades allí --- atendidas , presentan problemas respiratorios (12).

Las patologías de la piel ocuparon un 4to. lugar con 11.7% (cuadro No. 1), del total de los casos estudiados, aquí no se encontró variación significativa en la presentación, de acuerdo a la clasificacion por edad.

El baño frecuente de los perros es algunas veces responsable de hipertemia Prurito en la piel. Existen varias marcas de jabones para perros o contra pulgas, los cuales parecen producir irritaciones de la piel. Algunos propietarios bañan los perros varias veces a la semana esperando aliviar la enfermedad del animal (5).

Las enfermedades del Sistema Nervioso ocuparon un 5to. lugar, -- con un 6.88% (cuadro No. 1), en relación al total de casos analizados los grupos de edades que se vieron más afectados fueron el primero y segundo grupo con un 72.9% del total de caninos con padecimientos nerviosos (Gráfica No. 7).

Dentro de las causas de problemas nerviosos nuevamente el Moquillo canino figura como una de las principales, razón por la cual la mayoría pertenece al primero y segundo grupo de edades.

En estudios realizados por la UNAM (14) reportan un 1.81%.

Otra de las principales causas de los problemas al sistema nervioso fueron las intoxicaciones.

El aparato Génito-Urinario, se ubico un 6to. lugar con un 4.72% del total de casos analizados (Cuadro No.1). Los grupos de edades -- más frecuentemente afectados por este padecimiento fueron el tercero y cuarto (gráfica No. 8).

La alta incidencia de este tipo de problemas en animales pertenecientes al tercer y cuarto grupo de edades se debe a la escasa actividad del sistema reproductivo durante el primer año de edad. Los problemas reproductivos aumentan en forma directa con la edad, al - aumentar el número de partos de las hembras (13).

En estudios realizados por la UNAM reportan un 9.13% de este tipo de padecimientos (14), cifra sensiblemente mayor a la encontrada en este trabajo.

El cuadro de patologías que se clasificaron dentro de las afecciones del ojo ocuparon un 7o., lugar con 1.77% del total de casos - analizados (Cuadro No. 1), encontrando como principal causa a los -- procesos de tipo traumáticos con un 44.4% de los afectados.

La mayor frecuencia de estas patologías las encontramos en el - primero y segundo grupo de edades, que alcanzaron un 72.2% del total de los afectados con problemas oculares (gráfica No. 9)

Las patologías del Oído, ocuparon un 8vo., lugar con 1.37% del total de los casos estudiados (Cuadro No. 1).

Los grupos de edades más afectados fué el segundo con 42.9% y el cuarto con 28.6% de total de afectados (gráfica No. 10).

Las enfermedades Cardio-vasculares ocuparon el 9o. lugar con un 0.98% (Cuadro No. 1). El mayor porcentaje de cardiopatías se presentaron en el cuarto grupo de edades con un 70% (Gráfica No. 11), esto es debido a que el sistema cardiovascular con la edad pierde su tono (7), otra de las principales causas de cardiopatía son las enfermedades crónicas que afectan en mayor frecuencia a los animales adultos, por ejemplo la tuberculosis (7). La adiposidad es también una causa predisponente para la presentación de cardiopatías (7).

En trabajos realizados por la UNAM, reportan 1.31% del total de los casos estudiados, presentaron cardiopatías (14).

Según Belweeler(7), el 9% de todos los perros que llegan a la clínica veterinaria muestran cardiopatías clínicamente manifiestas.

El sexo del paciente debe ser considerado siempre que se realice un exámen clínico, ya que existen patologías exclusivas o que afectan con más frecuencia a uno u otro sexo.

En el presente trabajo se encontró que las hembras se afectaron más del aparato Génito-Urinario con un 66.6% en relación con los machos que solo se afectan en un 33.3% (Cuadro No. 1 y gráfica No.1)

En el aparato digestivo los machos se afectaron más, siendo en un 61.9% en relación con las hembras que fué de 38.1% (Cuadro No.1) del total de los afectados del aparato digestivo.

En el sistema cardiovascular las patologías detectadas correspondieron exclusivamente a los machos (Cuadro No. 1), esto debido - probablemente al escaso número de pacientes que se les detectaron - cardiopatías, que fué de 0.9% del total de los casos analizados -- (Cuadro No. 1).

En los aparatos músculo-esquelético, Respiratorio, Piel, Nervio so, ojo y Oído, no presentaron diferencia estadística significativa para afectar a las hembras a los machos.

En estudios similares que se han realizado en la UNAM, reportan que los únicos resultados de significancia estadística fueron los - del aparato músculo-esquelético donde los machos se vieron más afec- tados con un 66.93% con respecto a las hembras, que solo fué de 33. 06%. El aparato génito-urinario, en las hembras fué el más afecta-- do con un 77.35%, dejando solo para los machos un 22.6% (14) del to tal de los afectados.

Con el desarrollo de la ciencia y la tecnología, los avances en el campo de la medicina Veterinaria han sido muy notables. Ahora -- el Médico veterinario tiene a su alcance métodos y procedimientos - técnicos que le permiten lograr un diagnóstico más preciso, no obs- tante en el ejercicio profesional de la clínica de caninos su utili

zación es muy escasa según lo revelan los resultados del presente -
trabajo donde el 81.1% de los diagnósticos fueron exclusivamente --
clínicos y solo el 18.9% de los casos contaron con un diagnóstico -
demostrando (Cuadro No. 2 y gráfica No. 13).

NOTA: Por falta de información en las Hojas Clínicas no se pu-
dieron determinar las condiciones del sujeto, lo que lo
hace susceptible a determinados padecimientos.

CONCLUSIONES .

1).- De las Clínicas del área metropolitana, únicamente el 55% reunió el requisito de el mínimo de 200 historias clínicas, para efectuar el estudio, lo que significa que el 45% restante no elabora historias clínicas, o bien, son clínicas de reciente apertura.

El 20% de las clínicas especializadas en pequeñas especies cuentan con hojas clínicas archivadas que contienen los datos suficientes para la identificación, tanto del paciente, como de su padecimiento.

El 35% de las Clínicas, no cuentan con historias clínicas completas, por no contemplar los elementos necesarios para identificar al paciente y su padecimiento. Lo que significa que la clínica de pequeñas especies se realiza de una manera empírica, ya que no registra los datos para observar el progreso del paciente, ni antecedentes de afecciones anteriores en la mayoría de los casos.

2).- De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente trabajo, se concluye que las patologías del sistema digestivo de los caninos ocupa el primer lugar con un 47.24%.

Las patologías del sistema músculo-esquelético ocupa un 2do. lugar con un 13.18%.

Las patologías de la piel ocuparon un 4to. lugar con 11.7% del

total de casos estudiados.

Las enfermedades del sistema nervioso ocuparon un 5to. lugar - con 6.88%

El 6to lugar lo ocuparon las enfermedades del aparato génito-urinario con un 4.72%.

Las patologías del ojo ocuparon un 7o. lugar con 1.77%

Las enfermedades del Oído ocuparon un 8vo. lugar con 1.37%.

Las enfermedades cardio-vasculares ocuparon un 9no., lugar con 0.98%.

La alta incidencia de problemas digestivos pone de manifiesto la necesidad de que el Médico Veterinario cree conciencia en los -- propietarios de caninos acerca de la alimentación que debe proporcionarles de acuerdo con los requerimientos de cada animal, así como extremar las medidas profilácticas encaminadas a disminuir las - parasitosis intestinales.

También es palpable la necesidad de informar a los propietarios de los caninos sobre el uso y la frecuencia de vacunas, como la del Moquillo, padecimiento que puede afectar el sistema respiratorio, - digestivo y nervioso; Parvovirus, Leptospira y Hepatitis, viral, enfermedades de manifestación entérica que puede ser prevenidas medi-

ante vacunación oportuna, Un ejemplo de este tipo de vacunación es la Rabia, que debido a la amplia difusión y campañas del sector oficial, así como el temor de los propietarios debido a su importancia zoonótica, la mayoría de los perros reciben esta vacuna, motivo por el cual ha disminuído notablemente su presentación, campañas similares deberían realizarse para prevenir las enfermedades antes mencionadas.

Las alteraciones del sistema músculo-esquelético, producto en su mayoría de la urbanización, se podrán disminuir en cuanto los propietarios tomen conciencia de los riesgos a los que exponen a su mascota, ya sea al sacarlos a paseo sin correa o dejarlos deambular por las azoteas sin protección.

3.- Los niveles de precisión en cuanto al diagnóstico fueron muy bajos, ya que solo en el 18.9% se obtuvo el diagnóstico definitivo y en el 81.1% resultante solo se manejó como diagnóstico presuncional, por lo que se concluye la gran necesidad de que los Médicos Veterinarios utilice técnicas y/o métodos que los ayuden a lograr un diagnóstico definitivo y no confiarse tan solo con un diagnóstico presuncional o clínico, ya que esto implica aumento de costos por modificaciones terapéuticas y disminución de éxito por prolongación de tratamiento, dando oportunidad a la acción patógena del agente etiológico a desarrollarse. Por lo tanto es conveniente siempre que sea posible identificar la etiología antes de instruir el tratamiento.

R E S U M E N

R E S U M E N .

El presente trabajo se realizó en la ciudad de Guadalajara, en el cual se analizaron las historias comprendidas en el año de 1983, de 20 Clínicas especializadas en Pequeñas Especies. De las cuales - el 45% no reunieron el mínimo de 200 casos de padecimientos de caninos .

El 35% no cuenta con hojas Clínicas, o éstas son incompletas, y solo el 20% restante cuenta con historias Clínicas que poseen los - datos suficientes para su análisis.

El orden de padecimientos encontrados fué el siguiente:

Aparato Digestivo	47.24%
Sistema Músculo-esquelético	13.18%
Sistema Respiratorio	12.10%
Piel	11.70%
Sistema Nervioso	6.88%
Aparato Génito-Urinario	4.72%
Ojo	1.77%
Sistema Cardiovasculas	0.98%

Los niveles de precisión que se manejarón en el diagnóstico fué del 18.9% de diagnóstico definitivo y el 81.1% de diagnóstico pre--suncional.

B I B L I O G R A F I A .

- 1).- Bautista Nava Eligio Rodolfo. "REVISION DE METODOS DE PATOLOGIA APLICABLES EN UN CONSULTORIO VETERINARIO DEDICADO A PEQUEÑAS ESPECIES".
Tesis Profesional. U.N.A.M. (1978). Págs: 4,5.
- 2).- Carbia Setteducato Roberto. EXAMEN CLINICO GENERAL EN PEQUEÑAS ESPECIES.
Tesis Profesional. U.N.A.M. (1978). Págs: 1 , 2
- 3).- C. Blenden. ENSEÑANZA DE LA EPIDEMIOLOGIA A ESTUDIANTES DE MEDICINA VETERINARIA.
Boletín informativo de la Facultad de medicina Veterinaria y Zootecnia. U. de G. Números 7 y 8 (1982). Págs: 3-19
- 4).- Fao-Who-Oie, Italia. ANUARIO DE SANIDAD ANIMAL
FAO (1970). Págs: 362, 525 - 527.
- 5).- Forty Authors. CANINE MEDICINE
Edit. American Veterinary Publications Inc. (1953).
- 6).- Fox-Hall-Elveback. EPIDEMIOLOGIA
Edit Presenta Medicina Mexicana. Primera Edición 1981. Pags 36-38
72.



OFICINA DE
INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

- 7).- Hans Georg Niemand. PRACTICAS DE CLINICA CANINA.
Edit. C.E.C.S.A. Primera Edición en español (1981).
Págs: 276, 307 - 310 , 315.
- 8).- H. Gage Deane. INCIDENCE OF CLINICAL DISC. DISEASE IN THE DOG
1975. Págs: 135-138.
- 9).- Lopez López Alvaro Manuel, Benavides Juan José. "ESTUDIO DE -
LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACION DESARROLLADAS EN LA FACULTAD
DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA A TRAVES DEL ANALISIS DE
SUS TESIS.
Tesis Profesional, U. de G. (1984).
- 10).- M. Pascua. METODOLOGIA BIOESTADISTICA
Edit. Paz Montalvo. Segunda Edición (1970). Págs: 58-72.
- 11).- Marek-Mocsy. DIAGNOSTICO CLINICO DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS
DE LOS ANIMALES DOMESTICOS .
Edit. Labor S.A. 4ta. Edición 1973. Págs: 1 , 2 , 7 .
- 12).- Myungja A. Kim. A BASIC ESTUDY FOR CLINICAL NURSING EDUCATION.
CLINICA STUDY OR ADULT PATIENS OF INTERNACIONAL MEDICINE.
Edit. Koreom Cent. 1976. Págs: 447-455.

- 13).- Pérez Félix. FISIOPATOLOGIA DE LA REPRODUCCION ANIMAL.
Edit. Científico-médico, segunda edición (1969).
Págs:799 y 800.
- 14).- Rosales Ceseña Martín Javier. ANALISIS ESTADISTICO DE 883 ---
CASOS DIAGNOSTICADOS EN LA CLINICA DE PEQUEÑAS ESPECIES DE LA
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA.
Tesis Profesional, Unam (1978).
Págs: 1, 2, 9, 10, 36, 37, 66, 68, 79, 80.
- 15).- San Martín Hernán. SALUD Y ENFERMEDAD
Tercera Edición 1977. Págs 9-11.
- 16).- Sarazá Ortiz Rafael.CANICULTURA (RAZAY EXPLOTACION DEL PERRO).
- 17).- Satya Swarrop. ESTADISTICA SANITARIA
Edit. Fondo de Cultura Económica. Primera ediccion en español,
1967. Págs: 116 , 201.
- 18).- Stephen P. Shao. ESTADISTICA PARA ECONOMISTAS Y ADMINISTRADORES
DE EMPRESAS.
Edit. Herrera Hnos. Décimo primera edición en español (1976) .
Págs: 5-8, 20-28. y 35-38.
- 19).- Zepeda Gurrola Felipe de Jesús. ANALISIS DE UN BROTE DE ENTERI
TIS HEMORRAGICA EN CANINOS EN EL AREA METROPOLITANA DE GUAD.
Tesis Profesional. U de G. (1981); Págs 1, 26, 27, 29, y 30 .

AUTORIZACION PARA IMPRESION DE TESIS

NOMBRE DEL ALUMNO: HERNEY SANCHEZ OCHOA

FECHA DE LA REVISION: 25 DE FEBRERO DE 1985

TITULO DE LA TESIS: "ALTERACIONES PATOLOGICAS MAS FRECUENTES EN
CANINOS EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA"

"ESTUDIO DE LAS ALTERACIONES PATOLOGICAS MAS FRECUENTES EN
CANINOS EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA".

AUTORIZO IMPRESION


SEÑORAL PRESIDENTE
M.V.Z. ALFONSO ORTIZ PEREZ


SEÑORAL SECRETARIO

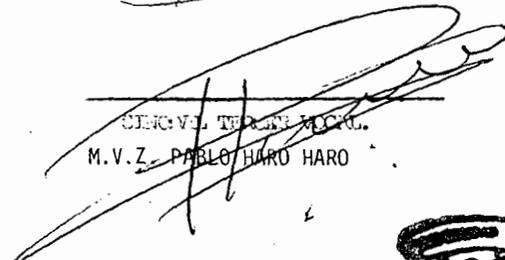
M.V.Z. ANTONIO TOSCANO HERNANDEZ


SEÑORAL PRIMER VOCAL

M.V.Z. CARLOS M. MICHEL CHAGOLLA


SEÑORAL SEGUNDO VOCAL

M.V.Z. MA. DEL CONSUELO ARANA F.


SEÑORAL TERCER VOCAL

M.V.Z. PABLO HARO HARO



OFICINA DE
REGISTRACION CIENTIFICA