

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



“Pasantía Profesional en el área de medicina interna de la clínica veterinaria de pequeñas especies de la Universidad de El Salvador”

POR

JOHANNA VERALIZ RIVERA CHOTO

CIUDAD UNIVERSITARIA, ABRIL 2025

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS AGRONOMICAS
DEPARTAMENTO DE MEDICINA VETERINARIA



“Pasantía Profesional en el área de medicina interna de la clínica veterinaria de pequeñas especies de la Universidad de El Salvador”

POR:

JOHANNA VERALIZ RIVERA CHOTO

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

CIUDAD UNIVERSITARIA, ABRIL 2025

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR:

M.Sc. Ing. Juan Rosa Quintanilla

Secretario general:

Lic. Pedro Rosalio Escobar Castaneda

FACULTAD DE CIENCIAS AGRONOMICAS

Decano:

Ing. Agr. MAECE. Nelson Bernabé Granados Alvarado

Secretario

Ing. Agr. M.Sc. Edgar Geovany Reyes Melara

Jefa del Departamento de Medicina Veterinaria

MSP. MVZ. María José Vargas Artiga

Asesor interno

M.Sc. MVZ.

Asesor externo

M.Sc. MVZ.

Tribunal calificador

M.Sc. MVZ.

M.Sc. MVZ.

MVZ.

Coordinador de procesos de grado del Departamento Medicina Veterinaria

MVZ. Fernando Javier Flores Alvarenga

AGRADECIMIENTOS

Agradezco Dios, por haber guiado cada paso de mi camino y permitirme llegar hasta este momento tan significativo en mi vida. Culmino uno de los tantos propósitos que Él ha trazado para mí, y lo hago con gratitud plena por su fortaleza, su luz y su amor infinito.

A mis padres, quienes han sido mi sostén incondicional, mi mayor ejemplo de entrega y perseverancia. No existen palabras suficientes que puedan expresar el agradecimiento que llevo en el corazón por cada sacrificio, enseñanza y abrazo que me permitió continuar, incluso en los días más difíciles.

A mis hermanos, y especialmente a mi hermana mayor, por convertirse en apoyo, guía y compañía constante. Su confianza en mí fue mi impulso y su fe en mis capacidades, la fuerza que me permitió no rendirme.

Quiero también recordar, con profundo cariño, a mis mascotas Chato y Flory, quienes ya no están conmigo, pero fueron una de las razones más puras y sinceras que me motivaron a elegir esta hermosa profesión. Ellos me enseñaron el amor sin condiciones, la nobleza y el verdadero significado de la empatía. Hoy, como futura profesional, me comprometo a ejercer con ética, respeto y dedicación, brindando voz, cuidado y bienestar a quienes no pueden hablar, pero sienten de la manera más noble: los animales.

Agradezco a la Clínica Veterinaria de Pequeñas Especies de la Facultad de Ciencias Agronómicas de la Universidad de El Salvador por abrirme sus puertas y permitirme llevar a cabo mi pasantía profesional de forma plena y enriquecedora.

A mi tutor interno, y al MVZ. Gustavo Figueroa López, tutor externo, por el acompañamiento constante desde el inicio hasta el final de este proceso, por su paciencia, conocimientos compartidos y orientación que han sido pilares indispensables en mi formación. Al MVZ. Fernando Javier Flores, por su apoyo firme y su confianza depositada en mí, incluso frente a los obstáculos que se presentaron. Gracias por recordarme que los desafíos también construyen y fortalecen.

A cada persona y cada experiencia que formaron parte de este recorrido, gracias. Hoy culmino una etapa, pero continúo con el corazón lleno de gratitud, convicción y compromiso hacia esta profesión que elegí con amor y vocación.

Johanna Veraliz Rivera Choto

DEDICATORIA

Este logro es, sin duda, para mis padres y mis hermanos. Cada uno, a su manera, me brindó apoyo, palabras, gestos y amor que se convirtieron en la fuerza que hoy me permite cumplir aquello que durante tantos años soñé: convertirme en médico veterinario. Gracias por creer en mí incluso cuando el camino se volvía incierto.

A Dios, porque sin Él nada habría sido posible. Llegar hasta este punto se siente profundamente gratificante; su guía, su tiempo perfecto y su amor constante me sostuvieron en cada paso, en cada reto y en cada aprendizaje.

A mis fieles compañeros de vida, Flory y Chato, quienes estuvieron conmigo en innumerables noches de desvelo, acompañando mi cansancio con su nobleza silenciosa. Fueron mi consuelo, mi compañía y también mis primeros pacientes, aquellos que me ayudaron a poner en práctica mis conocimientos, a desarrollar paciencia, empatía y amor por esta profesión. Gracias por enseñarme que el cuidado y el respeto hacia los animales son un privilegio y una responsabilidad inmensa.

A mi alma mater, por ser una institución que no solo transmite conocimiento, sino que forma profesionales con principios, ética y compromiso hacia la vida y hacia la sociedad.

A mis compañeros y equipo de trabajo, gracias por caminar a mi lado, por hacer más ligeros los días intensos, por compartir risas, desvelos, temores y victorias. Durante cinco años construimos no solo una formación académica, sino también recuerdos que hoy guardo con enorme cariño.

Este triunfo es compartido, y lo atesoro con gratitud profunda hacia quienes hicieron de este camino una experiencia significativa, humana y memorable.

Johanna Veraliz Rivera Choto

RESUMEN

El presente informe detalla las actividades desempeñadas en la Clínica Veterinaria de Pequeñas Especies en el área de consulta externa diagnóstica de la Universidad de El Salvador, la cual proporciona servicios esenciales de atención en salud animal. Dichas actividades fueron ejecutadas bajo la modalidad de pasantía de práctica profesional, en conformidad con los lineamientos establecidos por la institución. La clínica está ubicada en Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa", Final Avenida "Mártires Estudiantes del 30 de julio", San Salvador, El Salvador, y el período de desarrollo de la pasantía abarcó desde marzo de 2024 hasta enero de 2025.

La pasantía se orientó específicamente a la clínica de pequeñas especies, en la cual se llevaron a cabo diversas tareas en función de los objetivos previamente definidos en el plan de trabajo y las responsabilidades asignadas por el tutor externo de la clínica. Durante este período, se registró la atención de un total de **434 pacientes**, distribuidos de la siguiente manera: 306 (70.51%) fueron caninos, 110 (25.35%) fueron felinos, 10 (2.30%) correspondieron a aves, 5 (1.15%) fueron conejos, 2 (0.46%) fueron roedores (hámster y ardilla) y 1 (0.23%) fue un reptil (iguana).

La relevancia de esta práctica profesional radicó en la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos durante la formación académica, permitiendo la consolidación de competencias profesionales en un entorno clínico real, caracterizado por un alto flujo de pacientes y una dinámica de trabajo exigente. Además, se promovió el desarrollo de nuevas habilidades técnicas y clínicas, particularmente en el diagnóstico, tratamiento y manejo de casos de diversa índole, fortaleciendo así la capacidad de respuesta ante diferentes situaciones médicas.

Entre las actividades diarias desempeñadas durante la pasantía, se destacan:

1. **Evaluación físico-clínica de los pacientes**, permitiendo la identificación de patologías y condiciones médicas.
2. **Asistencia en la sujeción e inmovilización de los animales**, facilitando la toma de muestras y la exploración clínica.
3. **Preparación y administración de tratamientos farmacológicos**, siguiendo las indicaciones del profesional a cargo.
4. **Colaboración en procedimientos veterinarios**, garantizando el adecuado manejo de los pacientes dependiendo del diagnóstico definitivo.

Este informe refleja la importancia de la pasantía como una oportunidad para fortalecer habilidades clínicas, técnicas y de gestión en el ámbito veterinario, proporcionando una base fundamental para el ejercicio profesional futuro.

ÍNDICE

RESUMEN	vi
1. INTRODUCCIÓN	1
2. INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA	2
2.1 Datos generales	2
2.1.1 <i>Localización</i>	2
2.1.2 <i>Antecedentes</i>	2
2.1.3 <i>Recursos</i>	2
2.2 Actividades Actuales	3
2.2.1 <i>Producción principal y otras</i>	3
2.2.2 <i>Generales de comercialización</i>	4
3. ANÁLISIS DE LA PROBLEMÁTICA DEL SECTOR	4
4. METODOLOGÍA	5
➤ <i>Atención por consultas</i>	5
➤ <i>Atención por controles de tratamiento</i>	6
➤ <i>Atención por vacunación y desparasitación</i>	6
➤ <i>Toma de muestras sanguíneas</i>	6
➤ <i>Pruebas complementarias</i>	7
➤ <i>Realización de informes estadísticos de atención en la clínica</i>	8
5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	9
6. CONCLUSIONES	24
7. RECOMENDACIONES	25
8. BIBLIOGRAFÍA	26
9. ANEXOS	27

INDICE DE FIGURAS

Imagen 1. Ubicación geográfica de Clínica Veterinaria UES.	2
Gráfico 1. Frecuencias de servicios médicos veterinarios brindados en la clínica.	9
Gráfico 2. Total de pacientes atendidos en consulta externa por especie.	10
Gráfico 3. Servicios médicos-veterinarios brindados por mes en el total de especies.....	11
Gráfico 4. Número de usuarios atendidos por cada mes	12
Gráfico 5. Servicios médicos-veterinarios de mayor atención de todas las especies que fueron atendidas.	
Cuadro 1. Motivos de consulta mensual en la clínica veterinaria de marzo a diciembre	13
Gráfico 6. Motivos más comunes de consultas atendidas en la especie canina	14
Gráfico 7. Motivos más comunes de consultas atendidas en la especie felina.	16
Gráfico 8. Motivos más comunes de consultas atendidas en aves.....	18
Gráfico 9. Motivos más comunes de consultas atendidas en conejos.	19
Gráfico 10. Motivos más comunes de consultas atendidas en roedores y reptil.	20
Cuadro 2. Pruebas utilizadas según el área de enfoque diagnóstico de la especie animal	22

1. INTRODUCCIÓN

La ejecución del proyecto de pasantía profesional representa un proceso fundamental para el egresado de Medicina Veterinaria y Zootecnia, constituyéndose como un vínculo esencial entre la formación académica y la inmersión en el ámbito laboral.

Al finalizar la pasantía profesional, se alcanzaron de manera satisfactoria los objetivos planteados en el plan de trabajo, los cuales estaban orientados al fortalecimiento de las competencias clínicas y diagnósticas en el ejercicio veterinario.

Uno de los logros más relevantes fue el desarrollo de habilidades para identificar y clasificar enfermedades en función del cuadro clínico del paciente, permitiendo un abordaje diagnóstico basado en la evaluación de signos y síntomas. Asimismo, se adquirió la capacidad de seleccionar las pruebas de laboratorio más adecuadas para confirmar sospechas clínicas, optimizando la precisión en la identificación de patologías. Además, se fortaleció la destreza en la interpretación de resultados de laboratorio, facilitando así la toma de decisiones sobre los planes terapéuticos. La correlación entre los hallazgos clínicos y los resultados obtenidos en pruebas complementarias permitió determinar estrategias de tratamiento individualizadas, asegurando una mejor respuesta en cada paciente. Otro aspecto fundamental logrado fue la implementación de protocolos estandarizados para la toma, manipulación y procesamiento de muestras de laboratorio. Este proceso garantizó la calidad diagnóstica de los análisis, asegurando resultados confiables y reproducibles, lo que contribuyó significativamente a la precisión diagnóstica y a la eficacia de los tratamientos instaurados.

En conclusión, los alcances que obtuve durante la pasantía reflejan una evolución significativa en mis habilidades clínicas como pasante, consolidando tanto mi formación académica como práctica. La experiencia adquirida no solo fortaleció mi capacidad para desenvolverme en entornos clínicos de alta demanda, sino que también me proporcionó herramientas clave para desempeñarme con mayor seguridad y eficacia en el ámbito profesional.

El cumplimiento de los objetivos se evidencia en las estadísticas presentadas en este informe, así como en los casos clínicos documentados en los informes mensuales. Estos incluyen información detallada sobre la anamnesis del paciente, pruebas de laboratorio realizadas, diagnóstico establecido, tratamiento aplicado y el respectivo seguimiento del caso.

2. INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA

2.1 Datos generales

2.1.1 Localización.

La Clínica Veterinaria de la Universidad de El Salvador está ubicada en Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa", Final Avenida "Mártires Estudiantes del 30 de julio", San Salvador, El Salvador.



Imagen 1. Ubicación geográfica de Clínica Veterinaria UES.

2.1.2 Antecedentes.

La clínica veterinaria de la Universidad de El Salvador (UES), es un espacio de atención a pequeñas especies que nació en el año 2002, con el servicio de consulta y cirugía y con el propósito de apoyar en la formación de los estudiantes, investigación científica, egresados en servicio social y del Programa Especial de Refuerzo Académico (PERA). Actualmente y desde su creación la Clínica Veterinaria es coordinada por el MVZ. Gustavo Figueroa.

2.1.3 Recursos.

2.1.3.1 Naturales

La clínica veterinaria dispone de diversos recursos naturales que favorecen tanto el funcionamiento de sus instalaciones como el bienestar de los pacientes y el personal. Uno de los principales es el abastecimiento de agua potable, utilizado en procesos de limpieza y

desinfección de áreas, equipos médicos y material quirúrgico, así como en la higiene del personal.

Además, en la zona exterior de la clínica se encuentra una diversa vegetación compuesta por árboles frutales, plantas florales y especies ornamentales, que no solo embellecen el entorno, sino que también contribuyen a la regulación térmica y mejoran la calidad del aire. La sombra proporcionada por los árboles ayuda a reducir el impacto del calor, generando un microclima fresco que beneficia tanto al personal como a los pacientes en espera.

2.1.3.2 Instalaciones y equipos

La clínica veterinaria cuenta con un área de espera donde son tomados los datos según el orden de llegada de los propietarios, y también el consultorio donde se realiza la atención médica a los pacientes.

También posee un área adecuada para recepción, donde se encuentran los equipos como computadora en la que se registran las órdenes de pago, registro de consultas, etc.; impresora, para realizar fotocopias de exámenes u otros documentos que sean necesarios para los expedientes.

Dentro del equipo con el que cuenta la clínica se puede mencionar: aire acondicionado, mesas de acero inoxidable, computadora, estetoscopios, termómetros, lámpara de Wood, microscopio óptico compuesto, refrigeradora, impresora, escritorio, portasueros y armario de medicamentos.

2.1.3.3 Recursos humanos

Durante el desarrollo de la pasantía profesional se contó con mi tutor interno el MVZ. Gustavo Antonio Figueroa López, evaluando y orientando el desempeño como pasante en la clínica. Además, los otros 6 pasantes, quienes también participaron activamente y la dinámica de trabajo en equipo permitió un intercambio continuo de conocimientos y experiencias, fortaleciendo así las habilidades clínicas de cada participante. También se contó con el apoyo de M.SP. MVZ. María José Vargas Artiga y MVZ. Fernando Javier Flores Alvarenga su colaboración fue especialmente relevante en aquellas situaciones en las que el tutor interno no se encontraba disponible, así como en casos clínicos que requerían una evaluación adicional o una segunda opinión profesional para optimizar el diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

2.2 Actividades Actuales

2.2.1 Producción principal y otras

La principal fuente de producción de la clínica son las consultas externas, las cuales se llevan a cabo en un horario de 8:00 a. m. a 4:00 p. m., específicamente los días lunes y jueves. Durante estas jornadas, se brinda atención médica veterinaria a diferentes especies, entre las que se encuentran caninos y felinos, que representan la mayor parte de los pacientes, así como también aves, lagomorfos, algunas especies de roedores y ciertos reptiles. El servicio está enfocado en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de distintas patologías, además de la aplicación de medidas preventivas como vacunaciones y desparasitaciones.

La clínica no cuenta con un laboratorio especializado, pero dispone de un microscopio compuesto que permite realizar exámenes básicos de apoyo en el diagnóstico de los pacientes. Entre estos

estudios se incluyen el examen general de heces, frotis con tinción rápida y los raspados profundos de piel, los cuales se analizan mediante la prueba de KOH para la detección de posibles infecciones fúngicas. Aunque estos procedimientos son simples, resultan fundamentales para orientar el diagnóstico y establecer un tratamiento adecuado para los pacientes que acuden a la clínica.

Por otro lado, el quirófano de la clínica opera en el mismo horario, los lunes y jueves de 8:00 a. m. a 4:00 p. m., ofreciendo procedimientos quirúrgicos. En este espacio se realizan principalmente cirugías de tejidos blandos, las cuales son programadas con anticipación según la disponibilidad del servicio y las necesidades de los pacientes. No obstante, en casos excepcionales, se atienden cirugías de emergencia, priorizando aquellas intervenciones que sean críticas para preservar la vida o bienestar del animal. El quirófano cuenta con el equipo necesario para garantizar la seguridad y el éxito de los procedimientos, asegurando un manejo adecuado del dolor y una recuperación óptima para los pacientes intervenidos.

2.2.2 Generales de comercialización

La clínica veterinaria de la universidad promociona sus servicios a través de las redes sociales de la Facultad de Ciencias Agronómicas y del Departamento de Medicina Veterinaria. Sin embargo, su principal estrategia de marketing se basa en la recomendación por parte de los estudiantes de la carrera de Medicina Veterinaria y de otras carreras de la facultad. Ellos informan a familiares y amigos sobre los servicios disponibles, lo que genera un flujo constante de nuevos pacientes. La comunidad opta por acudir a la clínica, no solo por sus accesibles costos, sino también por la seguridad y calidad en la atención que se brinda a las mascotas.

3. ANÁLISIS DE LA PROBLEMÁTICA DEL SECTOR

A partir de los efectos post-pandemia, la clínica veterinaria de pequeñas especies ha enfrentado múltiples dificultades entre ellas la disminución de recursos económicos, lo que ha derivado en escasez de materiales, medicamentos, insumos clínicos y mantenimiento insuficiente de las instalaciones. Esta situación influye directamente en la calidad del servicio ofrecido a la comunidad y en la formación académica de los estudiantes de Medicina Veterinaria, quienes dependen del establecimiento para el desarrollo de pasantías, servicio social y prácticas profesionales.

La limitación de equipamiento diagnóstico ha sido uno de los desafíos más relevantes, dado que patologías frecuentes requieren estudios complementarios. Debido a que la clínica no cuenta con la infraestructura necesaria para realizar estas pruebas, el proceso diagnóstico puede verse condicionado, aumentando el riesgo de diagnósticos presuntivos que no siempre reflejan el estado real del paciente y, por ende, comprometen la correcta elección terapéutica.

No obstante, esta restricción no se consideró un factor limitante en la toma de decisiones clínicas. La derivación de exámenes complementarios hacia laboratorios externos continuó siendo una práctica obligatoria cuando el caso lo ameritó, asegurando precisión diagnóstica, respaldo médico y una conducta terapéutica basada en evidencia. Mantener este criterio represento para mí una responsabilidad ética y profesional, incluso en contextos con escasos recursos disponibles.

Asimismo, este entorno me permitió fortalecer competencias fundamentales en el proceso formativo, tales como la interpretación minuciosa de la anamnesis, el examen físico detallado y el razonamiento clínico. Estas habilidades resultan esenciales para ejercer en situaciones reales donde las limitaciones de recursos son frecuentes, promoviendo una práctica veterinaria consciente, responsable y orientada al bienestar del paciente.

4. METODOLOGÍA

La pasantía profesional se realizó en la clínica veterinaria de pequeñas especies de la Universidad de El Salvador que se encuentra ubicada en Ciudad Universitaria "Dr. Fabio Castillo Figueroa", Final Avenida "Mártires Estudiantes del 30 de julio", San Salvador, El Salvador. La pasantía tuvo una duración de 8 meses iniciando el 20 de marzo de 2024 finalizando el 17 de enero 2025, realizando 32 horas semanales en un horario de 8:00 am a 4:00 pm los días lunes, miércoles, jueves y viernes. Lo que corresponde a un total de 1,024 horas.

El proyecto de pasantías profesionales se llevó a cabo principalmente en el área de consulta externa de la clínica, desempeñando el rol de auxiliar veterinario. Durante este período, se brindó apoyo en la atención de consultas generales y se atendieron directamente visitas para controles de tratamiento, administración de vacunas y desparasitaciones, siempre bajo la supervisión y orientación del asesor interno.

A continuación, se describen en forma detallada las actividades desarrolladas durante el desarrollo de la pasantía:

- **Atención por consultas:** durante las consultas, el proceso de evaluación comenzaba desde el momento en que el paciente ingresaba a la clínica, observando su comportamiento y temperamento. Posteriormente, se procedía a pesarlo, colocarlo en la mesa de examinación y realizar la anamnesis, basada en la información proporcionada por el tutor. Luego, se llevaban a cabo diversas pruebas diagnósticas complementarias con el objetivo de obtener un diagnóstico preciso y detallado para cada paciente. Estas pruebas incluían análisis de laboratorio como hemogramas, bioquímicas sanguíneas, o examen general de heces, los cuales brindaban una guía del estado de salud general y específico del animal. También se utilizaban métodos de diagnóstico por imágenes, como radiografías y ultrasonografías, estos métodos complementarios se remitían a clínicas privadas con las que se tienen un convenio para que los precios sean un poco accesibles no realmente con los que trabaja la clínica, esto con la finalidad de evaluar internamente posibles lesiones, anomalías o enfermedades en órganos y sistemas internos. Estos procedimientos diagnósticos permitían una comprensión integral del cuadro clínico del paciente, facilitando la identificación de patologías subyacentes que pudieran no ser evidentes en el examen físico.

Una vez establecido el diagnóstico, se procedía a diseñar un plan de tratamiento ambulatorio adaptado a las necesidades individuales de cada caso. Este tratamiento podía incluir desde la prescripción de medicamentos específicos hasta recomendaciones de cambios en la dieta, cuidados especiales en el hogar, o revisiones periódicas. El enfoque ambulatorio permitía que los pacientes recibieran atención continua y seguimiento adecuado sin necesidad de hospitalización, garantizando su recuperación

en un ambiente familiar y cómodo. Este proceso completo, desde el diagnóstico hasta la implementación de un tratamiento ambulatorio personalizado, aseguraba una atención de calidad, orientada a la recuperación y el bienestar óptimo del paciente.

- **Atención por controles de tratamiento:** el objetivo era atender a los pacientes que acudían con citas programadas para la administración de tratamientos previamente prescritos. En cada una de estas consultas, se realizaba una minuciosa anamnesis, en la cual se recopilaba información relevante del propietario sobre el estado general y los antecedentes del animal desde la última visita. Seguidamente, se procedía con un examen físico exhaustivo, evaluando todos los sistemas del paciente (respiratorio, cardiovascular, gastrointestinal, entre otros) para identificar cualquier cambio o anomalía en su condición clínica.

En los casos en que se detectaban alteraciones o se observaba que el estado del paciente no evolucionaba de acuerdo con lo esperado, esta información era inmediatamente comunicada al veterinario a cargo, quien evaluaba las posibles modificaciones necesarias en el tratamiento o recomendaba realizar pruebas adicionales. Este proceso no solo permitía un monitoreo constante y cuidadoso de cada caso, sino que también garantizaba la pronta intervención en situaciones que requerían ajustes en la estrategia de manejo del paciente, promoviendo una atención de alta calidad y un seguimiento adecuado en su proceso de recuperación.

- **Atención por vacunación y desparasitación:** Estas visitas representaron una parte significativa de la práctica clínica, alrededor del 80% de las visitas a la veterinaria eran por vacunas y desparasitaciones de las mascotas, dado que el mantenimiento de un plan profiláctico adecuado es esencial para garantizar el bienestar general de las mascotas y reducir la susceptibilidad a diversas enfermedades presentes en el entorno. Este plan profiláctico incluye una serie de intervenciones veterinarias programadas, tales como vacunaciones periódicas, desparasitaciones internas y externas, y exámenes de rutina, las cuales son fundamentales para el fortalecimiento del sistema inmunológico de los animales.

El cumplimiento riguroso de estas prácticas preventivas no solo protege a las mascotas contra infecciones virales, bacterianas y parasitarias comunes en su entorno, sino que también juega un papel clave en la detección temprana de posibles problemas de salud subyacentes que podrían convertirse en crónicos o degenerativos si no son tratados a tiempo. La implementación de un calendario profiláctico personalizado y ajustado a las necesidades específicas de cada especie y raza permite, además, minimizar los riesgos sanitarios que puedan afectar no solo a los animales de compañía, sino también a la convivencia en sus hogares y comunidades.

- **Toma de muestras sanguíneas:** Durante estas visitas, la toma de muestras biológicas tiene como objetivo principal realizar pruebas diagnósticas de rutina, las cuales son cruciales para evaluar el estado general de salud del paciente y establecer una base clínica que guíe el proceso diagnóstico. Los exámenes realizados a partir de estas muestras, como hemogramas, análisis bioquímicos, frotis, entre otros, permiten al médico veterinario obtener una visión integral y detallada de los diferentes sistemas fisiológicos

del animal, como el sistema inmunológico, renal, hepático y digestivo. Mediante el análisis detallado de estos parámetros, es posible identificar la presencia de infecciones, inflamaciones, desequilibrios metabólicos y alteraciones en órganos internos que pueden no ser evidentes en un examen físico superficial. Estos resultados también fueron esenciales para detectar de forma temprana enfermedades crónicas o subclínicas, optimizando la oportunidad de intervención y aumentando las probabilidades de recuperación total del paciente. Además, los resultados de estos análisis contribuyen a orientar hacia diagnósticos diferenciales y a ajustar los tratamientos de manera precisa, evitando así terapias innecesarias y mejorando la eficacia de las intervenciones médicas.

Por lo tanto, la toma y análisis de muestras en estas consultas representan una herramienta indispensable en la práctica veterinaria, permitiendo a los clínicos establecer diagnósticos precisos, evaluar la evolución de enfermedades preexistentes y monitorear el éxito de tratamientos previos. En última instancia, estas prácticas de diagnóstico clínico de rutina conforman la base de un enfoque proactivo y preventivo en la medicina veterinaria, promoviendo la salud integral de las mascotas y mejorando su calidad de vida.

- **Pruebas complementarias:** En la clínica veterinaria, una de las consultas más frecuentes involucra problemas dermatológicos que presentan los pacientes. Para el diagnóstico de estas patologías cutáneas, una herramienta diagnóstica esencial es la prueba de hidróxido de potasio (KOH), que permite identificar infecciones micóticas en la piel y pelaje de las mascotas. Esta técnica consiste en realizar raspados en las áreas afectadas de la piel y en pelos que presentan signos de lesiones o anomalías. La muestra obtenida se coloca en una solución de KOH, la cual disuelve las células de la piel permitiendo una visualización más clara de elementos micóticos bajo el microscopio. Esto facilita la identificación de dermatofitos y otros agentes infecciosos responsables de condiciones como la tiña y la dermatofitosis, permitiendo un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado.

Además, la clínica contaba con una linterna UV, una herramienta fundamental en la evaluación de pacientes con afecciones dermatológicas. Este dispositivo emite luz ultravioleta, lo que permite detectar la presencia de ciertos microorganismos y alteraciones en la piel que no siempre son visibles a simple vista. Aunque no es un método de diagnóstico definitivo para identificar con exactitud el agente causal de la afección, resulta una técnica de apoyo valiosa, ya que facilita la detección de posibles infecciones fúngicas. A partir de los hallazgos obtenidos con su uso, el veterinario podía complementar la evaluación con otras pruebas diagnósticas y establecer un tratamiento adecuado para cada caso, mejorando así la precisión y eficacia en la atención de los pacientes.

Por otro lado, el examen general de heces fue una de las herramientas diagnósticas más utilizadas en la evaluación de afecciones gastrointestinales en los pacientes. Este análisis permitía detectar la presencia de parásitos, bacterias, alteraciones en la digestión, restos de sangre oculta y otros indicadores que pudieran sugerir infecciones, inflamaciones o desbalances en el sistema digestivo. Gracias a su aplicación, se lograba obtener

información clave sobre el estado de salud intestinal de los animales, facilitando así la elección del tratamiento más adecuado y contribuyendo a una recuperación efectiva.

- **Realización de informes estadísticos de atención en la clínica:** El propósito fundamental de elaborar informes semanales era mantener un registro detallado y sistemático de las consultas atendidas y de los procedimientos realizados en cada visita de los pacientes. Esta documentación permitió no solo llevar un control sobre la frecuencia y naturaleza de las patologías observadas, sino también analizar patrones en el flujo de pacientes, tipo de casos, y la eficacia de los tratamientos aplicados. Al registrar minuciosamente estos aspectos, el informe contribuye al análisis continuo de los servicios veterinarios, identificando posibles áreas de mejora en el diagnóstico y tratamiento.

Además, la elaboración de estos informes facilitó la gestión de inventarios, ya que permitió monitorear el uso y disponibilidad de los insumos médicos, medicamentos, vacunas y de otros elementos esenciales para la práctica diaria. De esta forma, se optimizó tanto la planificación de la atención veterinaria como la logística interna, garantizando una respuesta ágil y eficaz ante cualquier tipo de emergencia o tratamiento de rutina que los pacientes requirieron.

Estos informes también brindaron una herramienta de consulta para evaluar el rendimiento y eficiencia como pasante en el área de medicina interna, permitiendo realizar ajustes en la asignación de recursos o en los protocolos de atención. Esto contribuyó al cumplimiento de los estándares de atención en la clínica, fomentando un ambiente de trabajo profesional, organizado y proactivo en el que tanto el personal veterinario como los pacientes y sus dueños se benefician de un servicio que no solo es preventivo, sino también altamente resolutivo y orientado a la mejora continua.

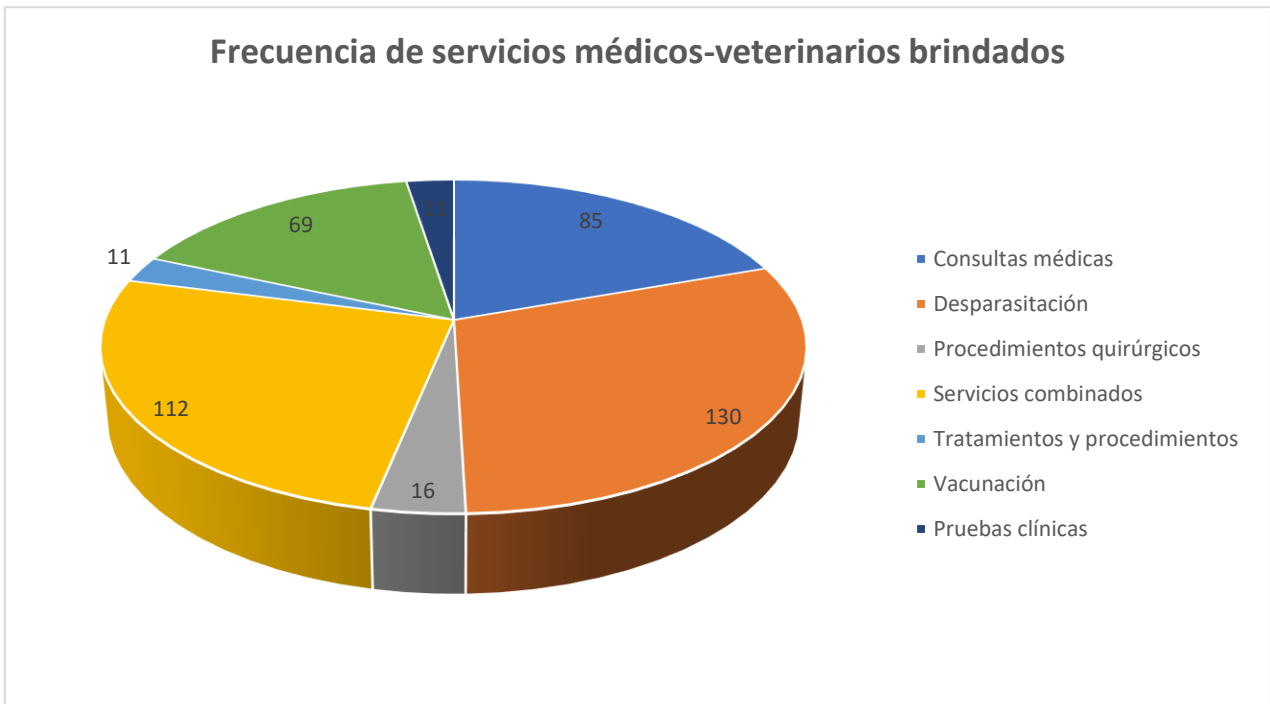


Gráfico 1. Frecuencias de servicios médicos veterinarios brindados en la clínica.

Para una mejor comprensión de la gráfica, se realizó una clasificación de los servicios brindados, agrupándolos en siete categorías:

- **Consultas Médicas** – Incluye consultas generales, de control, aplicación de medicamentos y toma de exámenes (ya sea exámenes de sangre, raspados cutáneos, EGH)
- **Desparasitación** – Todos los servicios relacionados con la eliminación de parásitos.
- **Vacunación** – Administración de vacunas.
- **Pruebas clínicas** – Servicio de muestra de sangre para pruebas prequirúrgicas.
- **Cirugías** – Incluye procedimientos como OVH, orquiectomía y otros procedimientos quirúrgicos.
- **Tratamientos y Procedimientos** – Fluidoterapia, curaciones, corte de uña, limpieza de heridas.
- **Servicios Combinados** – Casos donde se brindan 3 a 4 servicios en una sola consulta (por ejemplo, consulta + vacunación + desparasitación + aplicación de medicamentos/ consulta + aplicación de medicamentos + toma de exámenes + curaciones/ consulta + vacunación + desparasitación).

El **gráfico 1** muestra la distribución de las diferentes actividades realizadas en la clínica según su frecuencia. En este análisis, se observa que la **desparasitación** fue el servicio más solicitado con una frecuencia de **130**, representando la principal razón de atención de los pacientes. En segundo lugar, se encuentran los **servicios combinados**, con una frecuencia de **112 casos**, evidenciando su relevancia dentro de las actividades realizadas en la clínica.

5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En este apartado se resumen con gráficas los resultados obtenidos durante los 8 meses de pasantía. A continuación, en la **gráfica 2** se muestra la distribución de pacientes atendidos en la clínica, organizada por especie en orden ascendente, desde aquellas con menor frecuencia hasta las más comunes. Esta clasificación permite visualizar la demanda de servicios y la planificación de recursos necesarios para su óptima atención.

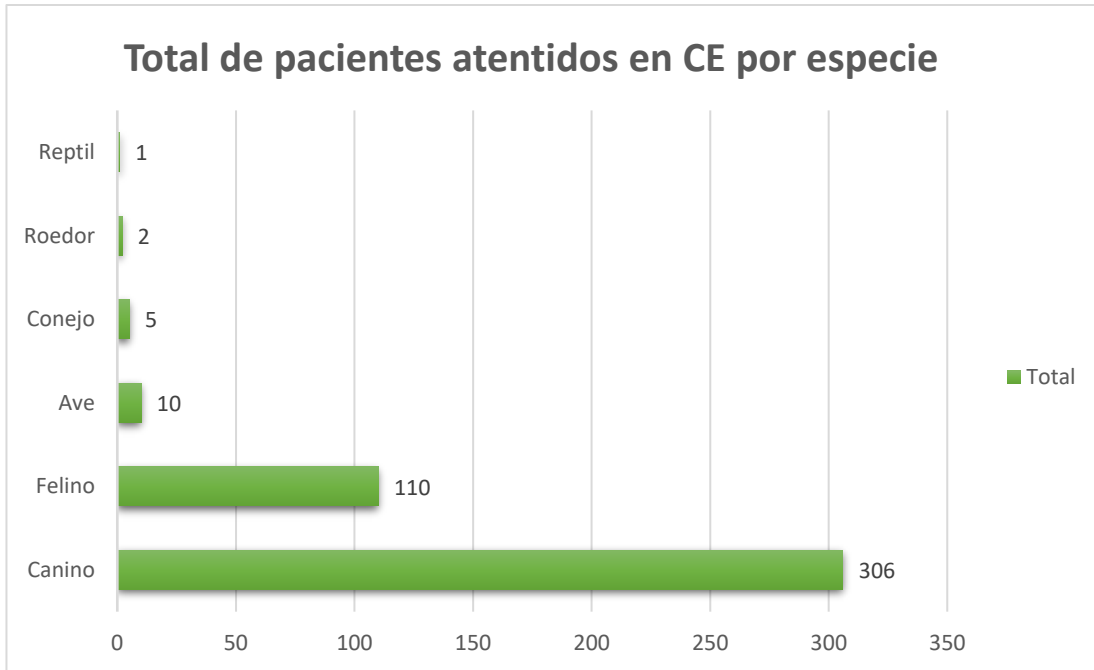


Gráfico 2. Total de pacientes atendidos en consulta externa por especie.

En este apartado se presentan los resultados más relevantes obtenidos a lo largo de las actividades realizadas en la clínica veterinaria, permitiendo evaluar el impacto de las labores realizadas y el cumplimiento de los objetivos planteados en el plan de trabajo. Asimismo, ofrecen una visión general del funcionamiento de la clínica y de las principales necesidades y demandas de los pacientes atendidos.

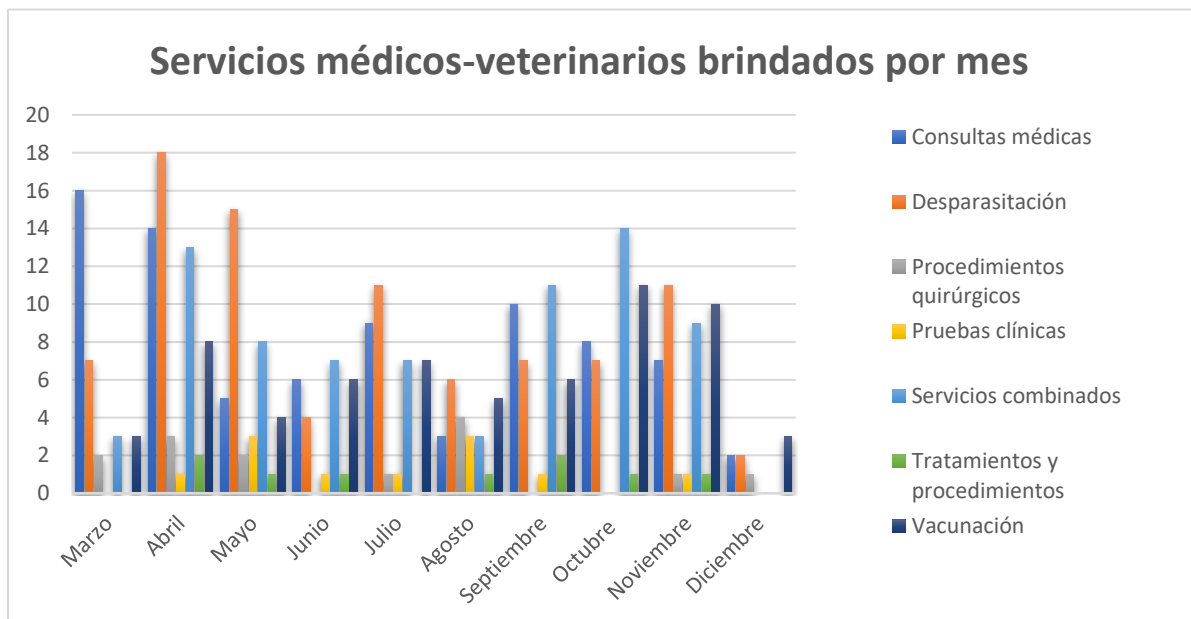


Gráfico 3. Servicios médicos-veterinarios brindados por mes en el total de especies.

La **gráfica 3** muestra la distribución mensual de los distintos tipos de servicios veterinarios brindados durante el periodo comprendido entre marzo y diciembre. Se observa que los servicios de **desparasitación y consultas médicas** fueron los más frecuentes a lo largo de la mayoría de los meses, destacando especialmente en abril y mayo, donde se registraron picos notables de atención. Este aumento pudo deberse a que la mayoría de la población fue informada de la reapertura de la clínica veterinaria de la universidad, la cual había permanecido cerrada previamente debido a la pandemia. Esta reanudación del servicio probablemente motivó a muchos propietarios a acudir para ponerse al día con los cuidados médicos de sus animales.

Por otro lado, los servicios combinados (aquellos que agrupan más de una atención por visita) presentaron un aumento progresivo a partir de septiembre, alcanzando su punto máximo en octubre. Este comportamiento sugiere una posible estrategia de optimización por parte de los usuarios, quienes habrían aprovechado la disponibilidad del servicio para resolver varias necesidades en una sola visita.

En cuanto a la vacunación, aunque su frecuencia se mantuvo relativamente constante a lo largo del periodo, se observaron ligeros incrementos en julio y noviembre.

En general, la gráfica refleja no solo una tendencia estacional en la demanda de ciertos servicios, sino también el impacto directo que tuvo la reapertura de la clínica veterinaria universitaria en el comportamiento de la población usuaria.

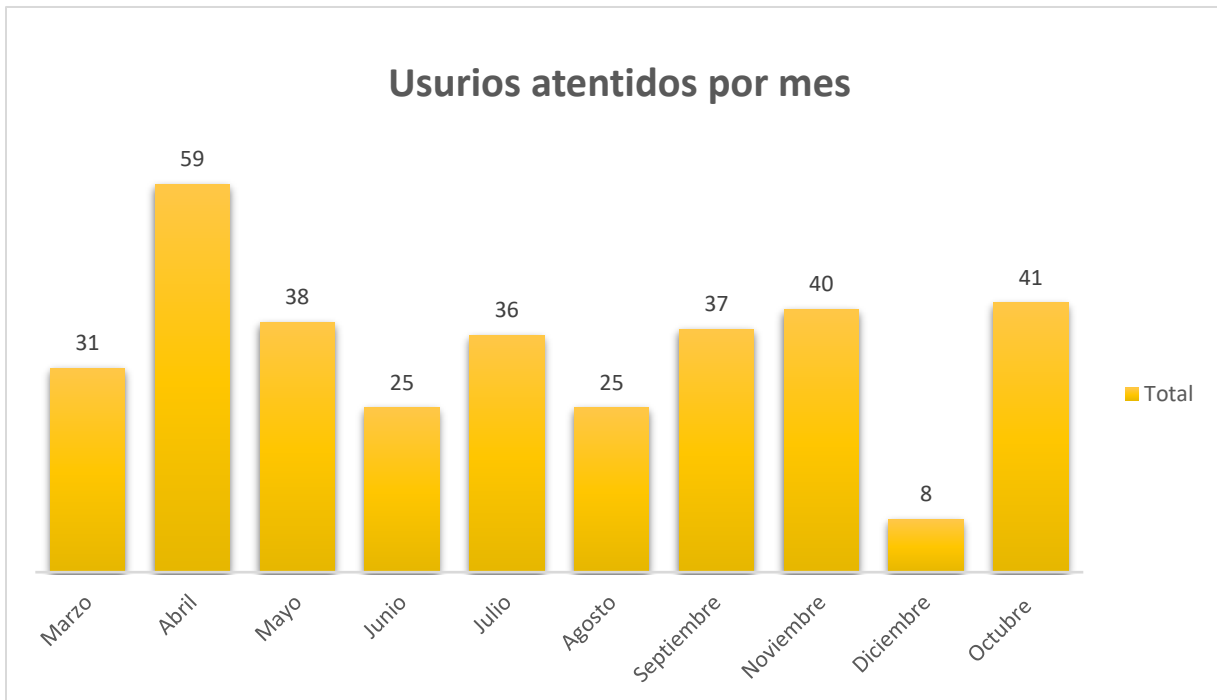


Gráfico 4. Número de usuarios atendidos por cada mes

En la gráfica se presenta el número de usuarios atendidos mensualmente en la clínica, en el periodo comprendido entre los meses de marzo y diciembre. Se evidencia que abril fue el mes con el mayor número de atenciones, registrando un total de **59 usuarios**. Este notable aumento puede atribuirse a que, para ese momento, gran parte de la población ya tenía conocimiento de la reapertura de la clínica, luego de haber permanecido cerrada debido a la pandemia. Durante los meses siguientes, la cantidad de usuarios atendidos se mantuvo relativamente estable, con cifras que oscilan entre **25 y 41 usuarios mensuales**, lo que sugiere una demanda constante de los servicios ofrecidos. No obstante, diciembre mostró una disminución considerable, con solo 8 usuarios atendidos. Esta reducción se debió a que la clínica prestó servicios únicamente durante la primera semana del mes; posteriormente, se llevó a cabo un proceso de limpieza y mantenimiento general de las instalaciones, con el fin de dejarlas en condiciones óptimas para el inicio de actividades del próximo año.

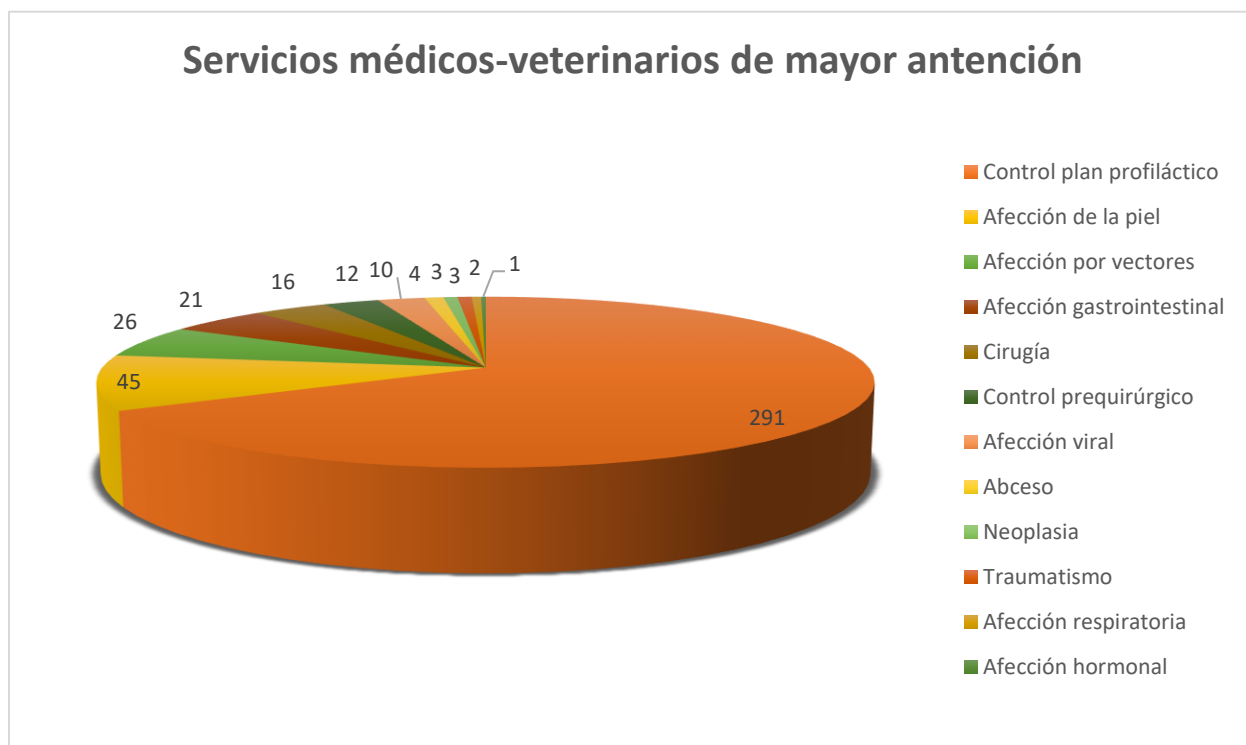


Gráfico 5. Servicios médicos-veterinarios de mayor atención de todas las especies que fueron atendidas.

La gráfica muestra la distribución de los motivos de consulta más frecuentes en todas las especies atendidas durante el periodo de evaluación. El motivo predominante fue el **control profiláctico**, con **291 casos**, representando la mayor proporción del total de atenciones. Le siguen las **afecciones de la piel** con **45 casos**, y las **afecciones por vectores** con **26 casos**. Otros motivos incluyen afecciones gastrointestinales, cirugías, controles prequirúrgicos, afecciones virales, abscesos, neoplasias, traumatismos, afecciones respiratorias y hormonales, cada uno con una frecuencia menor. Esta distribución refleja una mayor demanda en servicios preventivos y de manejo de enfermedades comunes en medicina general.

	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
■ Abceso		1					1	1	1	
■ Afección de la piel	10	9	3	3	3	3	6	3	4	1
■ Afección gastrointestinal	1		1		1	1	5	5	7	
■ Afección hormonal	1									
■ Afección por vectores	2	3	1	2	7	2	7	1		1
■ Afección respiratorias	1								1	
■ Afección viral	2	4	1				1	1	1	
■ Cirugía	2	3	3		1	5			1	1
■ Control plan profiláctico	16	52	46	22	39	16	22	40	33	5
■ Control prequirúrgico			4	2	1	3	1		1	
■ Neoplasia			1	1			1			
■ Traumatismo	1								2	

Cuadro 1. Motivos de consulta mensual en la clínica veterinaria de marzo a diciembre

En este cuadro se refleja la frecuencia mensual de los principales motivos de consulta atendidos en el área de pequeñas especies, durante el periodo de marzo a diciembre. Se observa que:

Control plan profiláctico (vacunas, desparasitaciones) representaron el motivo de consulta más frecuente, con picos en abril (52 casos), mayo (46), julio (39), octubre (40) y noviembre (33).

Entre las afecciones clínicas, las más comunes fueron:

Afecciones de la piel: reportadas de forma constante, destacando marzo (10), abril (9) y septiembre (6).

Afecciones gastrointestinales: con incremento progresivo hacia septiembre (5), octubre (5) y noviembre (7).

Afecciones por vectores (ej. hemoparásitos): con casos variables, destacando julio y septiembre (7 cada uno).

Otros motivos de consulta de menor frecuencia incluyen: afecciones virales, cirugías programadas, control prequirúrgico, neoplasias y traumatismos

En la siguiente gráfica se presenta la frecuencia de atención según la causa de consulta registrada en pacientes de la especie canina que acudieron a la clínica veterinaria. Esta representación permite identificar cuáles fueron los motivos más comunes por los que los tutores decidieron llevar a sus mascotas a recibir atención médica. A través de este análisis se pueden destacar patrones de demanda en los servicios, tales como desparasitaciones, vacunaciones, tratamientos específicos sobre todo en afecciones de piel, gastrointestinales y por vectores.

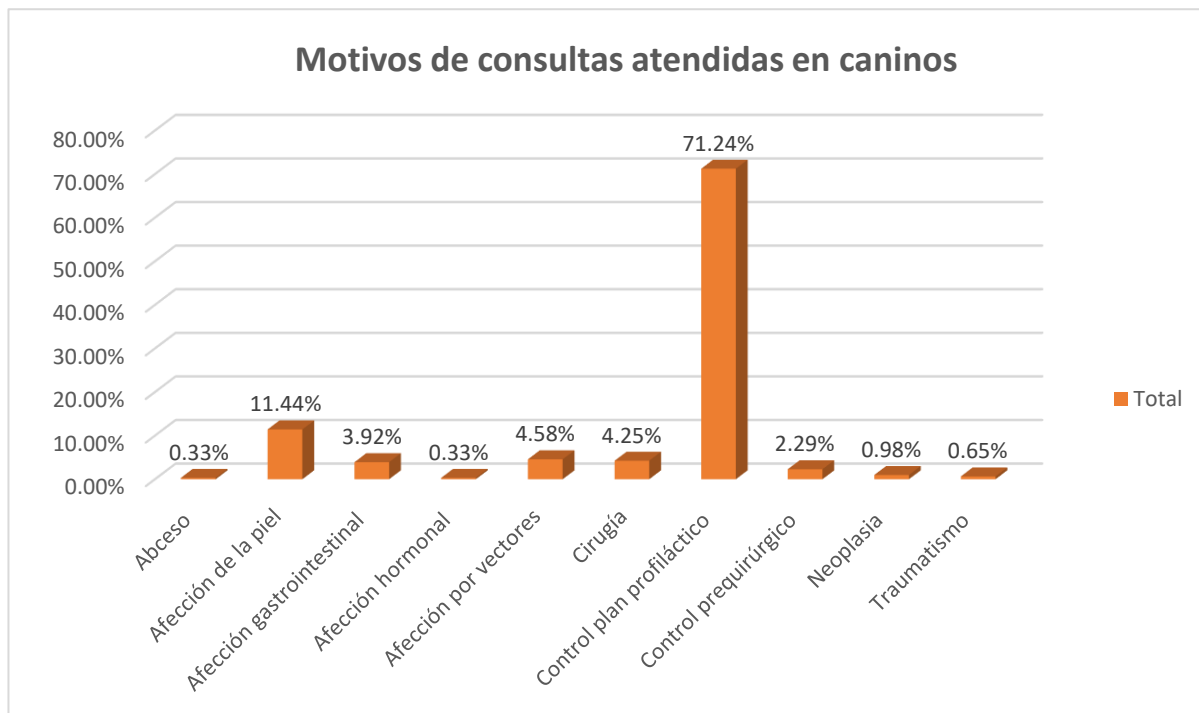


Gráfico 6. Motivos más comunes de consultas atendidas en la especie canina

Al analizar esta gráfica, se observa que la mayoría de los propietarios llevaron a sus mascotas a la clínica con el objetivo de mantenerlas bajo control preventivo, ya que el **71.24%** (218 pacientes) fueron atendidos dentro del marco del **plan profiláctico**. Este alto porcentaje refleja una creciente conciencia sobre la importancia de la medicina preventiva en la salud animal. Además, una de las razones que impulsa a la población a asistir a la clínica veterinaria de la universidad es el acceso a servicios esenciales como desparasitaciones y vacunaciones a costos accesibles, lo cual representa una alternativa favorable para muchos propietarios que buscan atención de calidad a precios razonables.

En segundo lugar, se ubicaron las **afecciones dermatológicas**, representando el **11.44%** (35 pacientes) de los casos atendidos en la clínica. Estas patologías fueron motivo recurrente de atención, especialmente en especies como caninos y felinos, y en su mayoría estuvieron asociadas a infecciones fúngicas, específicamente dermatofitosis y dermatitis por levaduras.

A todos los pacientes que presentaron signos compatibles como prurito, descamación, alopecia focal o difusa, costras y cambios en la textura de la piel se le indicó un tratamiento específico

acorde a su diagnóstico clínico. En aquellos casos donde los propietarios accedieron a realizar pruebas complementarias, se aplicó la técnica de examen directo con hidróxido de potasio (KOH), la cual permitió visualizar estructuras micóticas características. Entre los hallazgos más frecuentes se encontraban esporas en disposición endotrix (dentro del tallo piloso) y presencia de levaduras, lo que orientaba con precisión hacia una etiología fúngica. Este tipo de prueba fue fundamental para confirmar el diagnóstico y establecer una terapia antifúngica adecuada, evitando tratamientos empíricos que pudieran resultar ineficaces.

Sin embargo, no todos los propietarios regresaron con sus mascotas para las consultas de seguimiento, lo que dificultó en ciertos casos evaluar de manera integral la evolución del tratamiento y confirmar su eficacia total. La falta de seguimiento también limitó la posibilidad de ajustar o prolongar la terapia en función de la respuesta clínica del paciente.

A pesar de esta limitante, una parte significativa de los pacientes sí asistió a los controles posteriores, lo que permitió llevar a cabo un seguimiento clínico riguroso desde el inicio hasta la resolución del cuadro. En estos casos, se pudo observar una evolución progresiva favorable, con reducción de las lesiones cutáneas, mejora en la condición del pelaje y desaparición del prurito, lo que generó una gran satisfacción tanto a nosotros como pasantes y los dueños de las mascotas. La mejora notable en la salud dermatológica de los animales no solo evidenció la efectividad del tratamiento, sino que también reforzó la importancia del diagnóstico oportuno, el seguimiento médico y la participación activa del propietario en el proceso terapéutico.

Las **afecciones transmitidas por vectores** ocuparon el tercer lugar en cuanto a frecuencia, representando el **4.58%** (14 pacientes) del total de caninos atendidos en la clínica. En la mayoría de estos casos, el diagnóstico se establecía a partir de la observación de signos y síntomas clínicos compatibles como letargo y debilidad, pérdida de peso, epistaxis, dolor en articulaciones, palidez de mucosa (Cortez, 2021).

Por otro lado, el historial médico proporcionado por los propietarios, quienes muchas veces mencionaban antecedentes previos de enfermedades vectoriales, como *ehrlichiosis* o *anaplasmosis*.

Además, cuando era posible, se solicitaban pruebas clínicas complementarias para confirmar el diagnóstico y precisar el estado del paciente. Sin embargo, en algunos casos, los propietarios no podían acceder a estos estudios debido a limitaciones económicas, lo que obligaba a establecer un diagnóstico presuntivo basado en la clínica y el contexto del paciente.

Esta situación resalta la importancia de implementar un adecuado control preventivo de vectores, como garrapatas y pulgas, con el fin de evitar enfermedades que, si no son detectadas y tratadas a tiempo, pueden comprometer gravemente la salud e incluso la vida de la mascota. La prevención oportuna no solo reduce el riesgo de contagio, sino que también mejora significativamente el pronóstico en caso de enfermedad.



Gráfico 7. Motivos más comunes de consultas atendidas en la especie felina.

La **gráfica 5** muestra de manera clara la distribución de los principales motivos por los cuales los pacientes felinos fueron llevados a consulta en la clínica veterinaria. De igual forma que en la especie canina, con 64 casos (**58.18%**) los **controles profilácticos** fueron el principal motivo de visitas a la clínica, por lo que la alta prevalencia se relaciona con los costos accesibles de estos servicios en la clínica universitaria, lo cual fomenta la participación de la población en el cuidado preventivo de sus mascotas.

El **10.91%** (12 pacientes) fueron atendidos en la clínica presentaron **afecciones transmitidas por vectores**, principalmente asociadas a *Mycoplasma sp.*, una enfermedad hemotrópica común en esta especie. El diagnóstico se basó en signos clínicos compatibles (como letargia, fiebre, pérdida de peso y mucosas pálidas), antecedentes de esta enfermedad y pruebas clínicas básicas como hemograma y frotis sanguíneo. Sin embargo, en algunos casos, la confirmación se dificultó por limitaciones económicas de los propietarios, lo que impidió realizar estudios complementarios.

Este hallazgo resalta la importancia de fortalecer la prevención contra ectoparásitos como pulgas y garrapatas, ya que actúan como vectores de agentes infecciosos que pueden comprometer gravemente la salud del felino. El tratamiento habitual consistió en antibioticoterapia y un riguroso control de ectoparásitos, este enfoque terapéutico demostró ser efectivo en la mayoría de los casos que cumplieron con el protocolo completo y asistieron a los controles de seguimiento clínico.

Otra de las afecciones que se presentó con una frecuencia significativa fue la de **origen viral**, representando el **9.09%** del total de consultas felinas atendidas, es decir, 10 pacientes. Dentro de este grupo, las patologías más comúnmente diagnosticadas fueron la Leucemia Viral Felina (FeLV) y el Virus de Inmunodeficiencia Felina (FIV), enfermedades retrovirales que afectan principalmente a gatos inmunocomprometidos, sin vacunación preventiva o con acceso al exterior, aumentando el riesgo de contagio por contacto con otros gatos infectados.

Las alteraciones en cavidad oral se pueden relacionarse con la nutricional (anorexia, palatabilidad del alimento y condición corporal), comportamental (acicalamiento y estado general del animal) o enfermedad (bacterianas, virales, fractura de dientes, sarro y/o cálculos dentales entre otras). La usencia, disminución o dolor a la ingesta u prensión de los alimentos, en algunos casos la halitosis y la hipersalivación son signos clínicos frecuentes en la anamnesis de los pacientes durante la consulta médica (Medina, 2024).

Los signos clínicos observados en estos pacientes fueron variables, pero en particular las **aftas bucales** fueron el hallazgo clínico más frecuente y llamativo en esta categoría, ya que en la mayoría de los casos los tutores referían que sus gatos habían dejado de comer, presentaban dolor al masticar, mal aliento y evidente pérdida de masa corporal.

Estos signos suelen estar relacionados con el proceso inflamatorio y ulcerativo en la mucosa oral, consecuencia del deterioro inmunológico inducido por estas infecciones virales. Las úlceras provocaban dolor intenso al momento de ingerir alimentos, lo que derivaba en anorexia, debilitamiento general y, en muchos casos, desnutrición progresiva. Cabe destacar que, tras iniciar el tratamiento sintomático y de soporte incluyendo la administración de analgésicos, antiinflamatorios, suplementos inmunoestimulantes, y alimentación asistida o dietas blandas los propietarios reportaron una mejora notoria en pocos días, principalmente por la reanudación del apetito y la recuperación de energía.

En cuanto al diagnóstico, en todos los casos en los que los propietarios aceptaron realizar pruebas específicas, fueron referidos para realizar el **SNAP FeLV/FIV**, una prueba inmunocromatográfica que permite detectar de forma rápida la presencia de antígenos virales. Los resultados arrojaron 100% de positividad, ya sea por FeLV, FIV o coinfección con ambos, lo que confirma que el cuadro clínico observado tenía un fuerte componente etiológico viral. Esto refuerza la importancia de la detección temprana, el aislamiento de gatos positivos y la implementación de planes preventivos, como la vacunación anual y el control estricto del contacto con gatos desconocidos o no esterilizados.

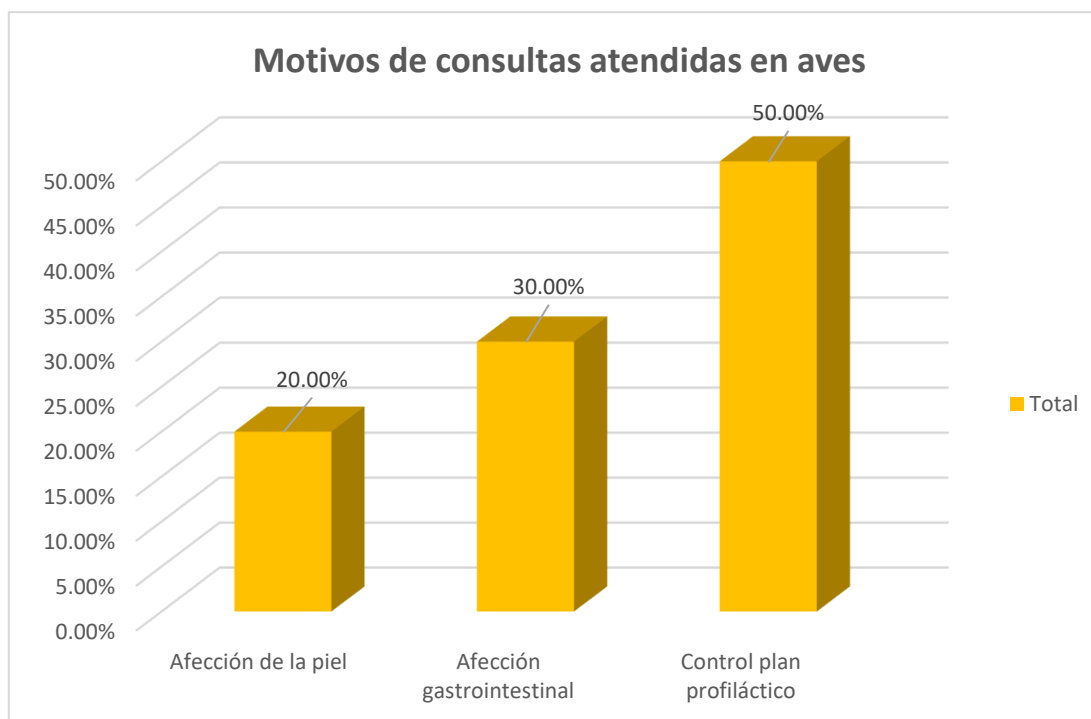


Gráfico 8. Motivos más comunes de consultas atendidas en aves.

La **gráfica 6** nos muestra que la mayoría de las consultas en aves fueron por **atención preventiva (50%)** (5 pacientes). Esto incluyó sobre todo desparasitaciones, pero también chequeos rutinarios y manejo nutricional. Muchas veces, los tutores de aves acuden por dudas relacionadas con el comportamiento, alimentación o el ambiente del ave. Esta tendencia puede deberse a un mayor interés por parte de los propietarios en el bienestar de sus aves, especialmente aquellas de compañía como pericos australianos, gallinas y loros.

Las **afecciones gastrointestinales** representaron el **30%** (3 pacientes) de las consultas atendidas, estas alteraciones son frecuentes en aves y pueden presentarse como diarreas, anorexia o cambios en las heces. Suelen estar relacionadas con infecciones bacterianas, parasitarias (como *Coccidias*) o errores en la dieta (como exceso de semillas o carencia de fibra). Las aves son muy sensibles a los cambios ambientales y a la alimentación, por lo que estos casos deben tratarse con rapidez.

Las **alteraciones cutáneas (20%)** (2 pacientes) fueron el tercer motivo de consulta. En la mayoría de estos casos, las lesiones dermatológicas estaban asociadas a infestaciones por parásitos externos, principalmente ácaros, que provocaban prurito intenso, descamación, pérdida de plumaje e incluso lesiones por rascado. Además, una proporción significativa de estos cuadros se encontraba relacionada con deficiencias nutricionales, particularmente por dietas desequilibradas con bajo aporte de vitaminas A y E, esenciales para la salud cutánea y del plumaje. Este tipo de problemas también puede predisponer al picaje, comportamiento autolesivo común en aves mantenidas en condiciones de estrés o con estimulación ambiental deficiente.

Muchas aves todavía reciben dietas inadecuadas. Las dos razones más comunes de malnutrición incluyen permitir que las aves elijan lo que quieren comer de mezclas de semillas y nueces y gránulos o alimentarlas con semillas puras o una dieta basada en semillas. Muchas de las enfermedades que se observan en las aves domésticas se basan en malnutrición. Estas incluyen enfermedad hepática, insuficiencia renal, dificultad respiratoria, enfermedad musculoesquelética y problemas reproductivos (Lightfoot, 2020).

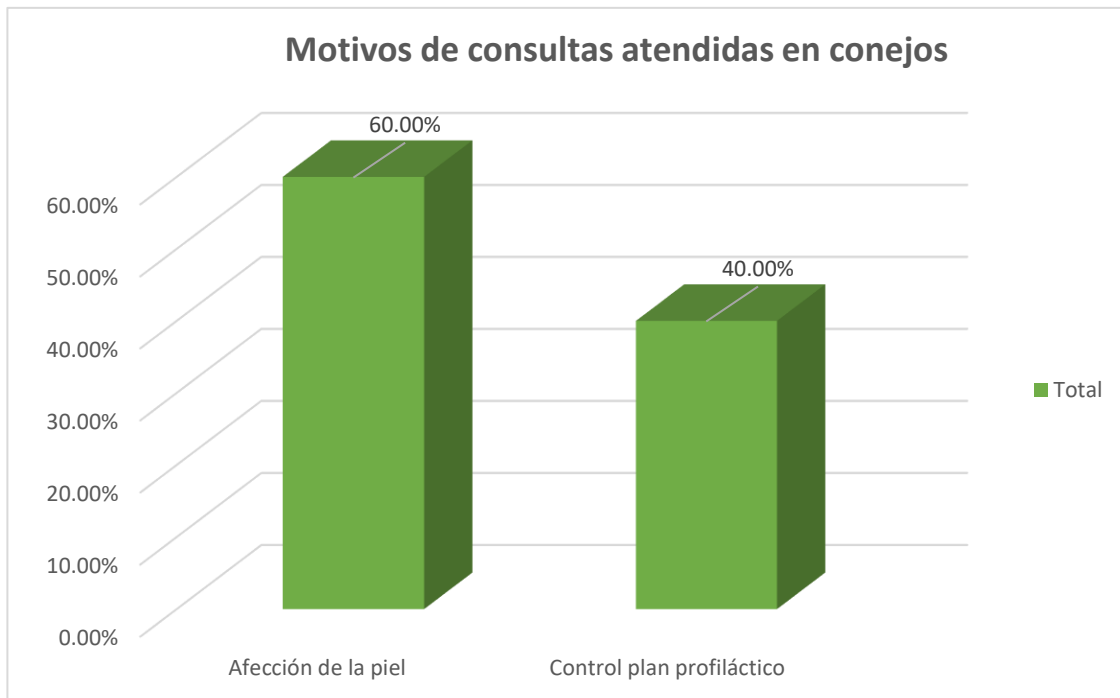


Gráfico 9. Motivos más comunes de consultas atendidas en conejos.

En esta gráfica se puede observar que la razón más frecuente de consulta en conejos fue por **alteraciones dermatológicas** (3 pacientes). En la mayoría de estos casos, las lesiones cutáneas fueron diagnosticadas como afecciones fúngicas (como dermatofitosis) o reacciones alérgicas de contacto. Los signos clínicos incluían pérdida de pelo localizada, descamación, enrojecimiento e incluso prurito.

La mayoría de los casos de dermatofitosis en conejos se deben a la infección por especies de *Trichophyton mentagrophytes*, aunque algunos (<5%) son causados por *Microsporum canis*. La transmisión ocurre por contacto directo entre animales o indirectamente en ambientes contaminados. Las esporas son altamente resistentes en el ambiente y los animales jóvenes son particularmente propensos a la infección (ESCCAP, 2023).

Varios propietarios manifestaron que acostumbraban a limpiar el área donde permanecía la mascota con productos químicos (cloro, detergente, desinfectantes concentrados u otros compuestos irritantes), lo que pudo actuar como desencadenante de reacciones dermatológicas

por hipersensibilidad o irritación directa. Estas prácticas, aunque bien intencionadas, pueden afectar la integridad de la piel del conejo, ya que es extremadamente sensible.

En los casos diagnosticados, el tratamiento incluyó antifúngicos tópicos o sistémicos, así como la modificación del entorno del animal y la recomendación de productos de limpieza más seguros y adecuados para espacios donde habitan mascotas.

El segundo motivo más común fue el **control preventivo** (2 pacientes), que incluye desparasitación interna o externa, evaluación nutricional, revisión dental y oídos también. Este tipo de atención permite detectar a tiempo alteraciones subclínicas.

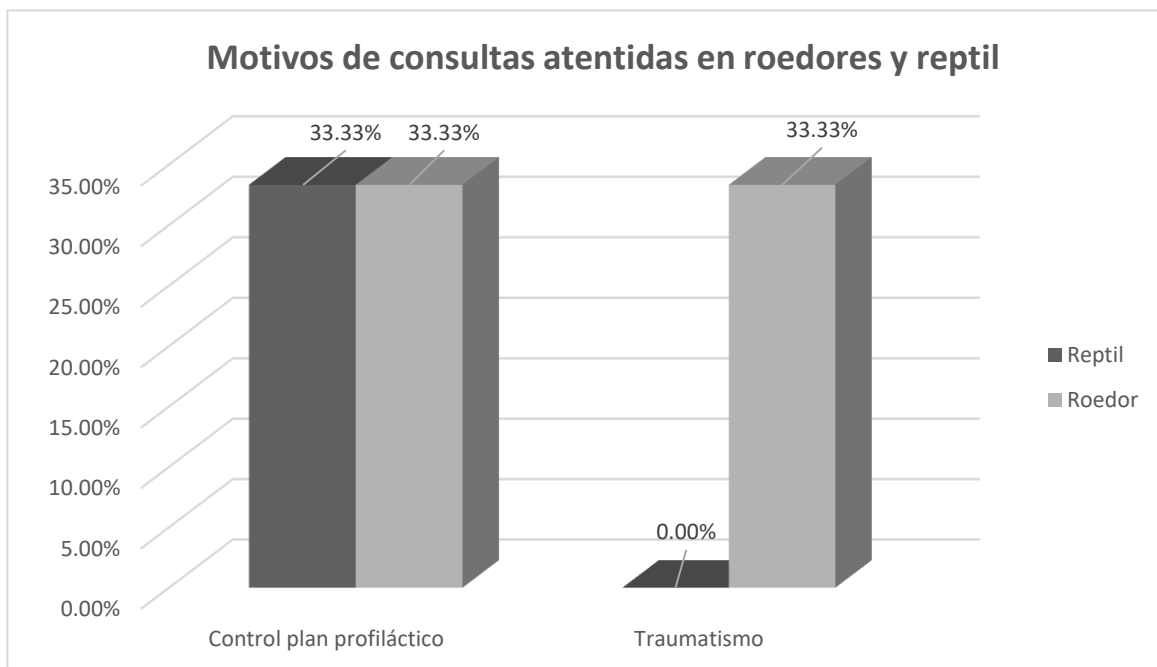


Gráfico 10. Motivos más comunes de consultas atendidas en roedores y reptil.

Tanto el reptil como los roedores fueron llevados a consulta principalmente por motivos **preventivos**, lo que representa un enfoque positivo por parte de los tutores hacia la medicina preventiva en especies no convencionales. Este tipo de control incluye evaluación general del estado nutricional, el hábitat donde se suelen mantener, revisión oral y dérmica, y educación al propietario sobre cuidados específicos según especie.

En reptiles, este control es fundamental debido a su alta sensibilidad a deficiencias de calcio, vitamina D y alteraciones ambientales que pueden desencadenar enfermedades metabólicas, que fue lo que nos comentó nuestro tutor interno.

La mayoría de los vertebrados puede absorber vitamina D de la ración, o sintetizarla en la piel a partir de 7-dehidrocolesterol usando energía de la luz UVB de ciertas longitudes de onda (290-315 nm) en una reacción termodependiente. Así, la vitamina D solo se requiere en la alimentación

cuando la síntesis endógena es inadecuada, como ocurre cuando los animales no están expuestos a una luz UV de longitud de onda apropiada (Nijboer, 2020).

Muchas especies en cautividad parecen ser susceptibles al raquitismo u osteomalacia (enfermedad metabólica ósea). Pueden producirse fracturas de huesos, mineralización de tejidos blandos, complicaciones renales y tetania. Los reptiles frecuentemente muestran pocos signos previos, aunque suele describirse letargo, inapetencia y reticencia a moverse (Nijboer, 2020).

Uno de los roedores fue atendido por un **traumatismo**, lo cual es común en estas especies debido a su pequeño tamaño, fragilidad ósea y manejo inadecuado. Las causas más frecuentes incluyen caídas desde alturas, aprisionamiento accidental o mordeduras de otras mascotas. Clínicamente, pueden presentarse con signos como cojera, inflamación, dolor al manipular o heridas visibles. Es importante recalcar que estos animales no siempre manifiestan el dolor de forma evidente, por lo que una observación cuidadosa por parte del tutor es clave para su pronta atención.

Una vez descritos de manera general los principales motivos de consulta en las diferentes especies atendidas en la clínica, es importante destacar que, si bien en ciertos casos se logró establecer un diagnóstico definitivo respaldado por pruebas complementarias, en la mayoría de los casos clínicos se manejaron diagnósticos presuntivos. Esta situación se debió, en gran medida, a limitaciones económicas por parte de los propietarios, quienes en muchos casos no pudieron costear pruebas diagnósticas básicas, como hemogramas, perfiles bioquímicos, análisis coprológicos o estudios de imagen. La imposibilidad de contar con al menos una prueba diagnóstica que sirviera como herramienta orientadora representó un reto clínico significativo.

Ante esta limitación, se hizo imprescindible desarrollar una anamnesis exhaustiva y un examen físico-clínico riguroso, los cuales se convirtieron en bases fundamentales para aproximarse a un diagnóstico clínico razonable. La interpretación cuidadosa de los signos clínicos, en conjunto con los antecedentes del paciente, permitió generar hipótesis diagnósticas viables que sirvieron de base para instaurar un tratamiento empírico. En este proceso, la orientación diagnóstica y terapéutica brindada por el tutor clínico fue de gran valor, permitiendo seleccionar las alternativas terapéuticas más adecuadas según la presentación clínica y el pronóstico esperado. Esta experiencia reforzó la importancia de la semiología clínica y el criterio profesional en contextos donde el acceso a recursos diagnósticos es limitado.

A continuación, se representa las pruebas de laboratorio más frecuentes que se realizó según el área relacionada al diagnóstico del paciente:

<i>Áreas de enfoque diagnóstico</i>	<i>Pruebas utilizadas</i>
Afección dermatológica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prueba de KOH ▪ Hemograma
Afección por vectores	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hemograma ▪ Químicas sanguíneas ▪ Frotis ▪ Pruebas rápidas
Afección gastrointestinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Análisis coprológico

Afección viral	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hemograma ▪ Químicas sanguíneas ▪ Pruebas rápidas
Afección respiratoria	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiografía ▪ Hemograma
Afección hormonal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ultrasonografía ▪ Hemograma

Cuadro 2. Pruebas utilizadas según el área de enfoque diagnóstico de la especie animal

Durante el desarrollo de la pasantía profesional en el área de medicina interna, las pruebas diagnósticas más comúnmente indicadas incluyeron hemograma completo, perfiles bioquímicos séricos, extendidos sanguíneos (frotis) y raspados cutáneos tratados con hidróxido de potasio (KOH) para la evaluación de ectoparásitos o micosis superficiales. Asimismo, se realizaron exámenes coproparasitológicos de rutina mediante análisis directo para la identificación de parásitos gastrointestinales.

Por ejemplo, en los casos de pacientes con signos gastrointestinales, se implementaron protocolos de toma y procesamiento de muestras fecales y hemáticas para descartar causas infecciosas y parasitarias, lo cual permitió confirmar diagnósticos como gastroenteritis bacteriana o parasitaria. Esta relación directa entre la sospecha clínica y la aplicación del protocolo reforzó el valor diagnóstico de las pruebas realizadas, cumpliendo así el objetivo de garantizar resultados confiables

Se emplearon pruebas serológicas rápidas para la detección de enfermedades infecciosas de alta prevalencia. En felinos domésticos se realizaron test inmunocromatográficos para la identificación del virus de la leucemia felina (FeLV) y del virus de la inmunodeficiencia felina (FIV). En caninos se utilizó la misma técnica para la detección de enfermedades transmitidas por vectores, tales como *Ehrlichia canis* y *Anaplasma spp.*

En aquellos casos en los que fue necesario complementar el abordaje clínico con pruebas de diagnóstico por imagen, se solicitaron estudios radiográficos en pacientes que presentaban signos de trauma músculo-esquelético, claudicaciones, o dolor osteoarticular, así como también en aquellos con sintomatología respiratoria. En estos últimos, la radiografía torácica permitió identificar patrones neumónicos compatibles con procesos infecciosos o inflamatorios pulmonares, los cuales, si no son diagnosticados y tratados oportunamente, pueden progresar y comprometer la vida del paciente. Por otra parte, se indicaron estudios ecográficos abdominales en pacientes con sospecha de esplenomegalia, nefropatías, o antecedentes clínicos compatibles con enfermedades transmitidas por vectores, que pudieran generar alteraciones en órganos parenquimatosos.

Las pruebas diagnósticas complementarias fueron indicadas tras realizar un examen físico clínico completo, el cual, junto con una anamnesis detallada brindada por el propietario, permitió orientar

la sospecha clínica. Esta información fue fundamental para seleccionar de manera precisa las pruebas más pertinentes, ya sean laboratoriales, serológicas o de diagnóstico por imagen, con el fin de alcanzar un diagnóstico certero o presuntivo bien fundamentado. Esto permitió instaurar un tratamiento adecuado y establecer un pronóstico, siempre considerando la aceptación y colaboración del propietario en el manejo del paciente.

Para la correcta interpretación de los resultados diagnósticos, fue esencial integrar diversos factores clínicos y paraclínicos. La correlación entre los hallazgos del examen físico, la historia clínica detallada y los signos clínicos observados permitió contextualizar cada resultado obtenido. Asimismo, se consideró la especie, edad, sexo, condición corporal y antecedentes patológicos del paciente para evitar interpretaciones erróneas. En el caso de pruebas laboratoriales, la comparación de los valores obtenidos con los rangos de referencia específicos para cada especie fue crucial, mientras que, en las pruebas de imagen, la evaluación se basó en la identificación de patrones anatómicos alterados compatibles con los signos clínicos presentes. Esta interpretación integral permitió tomar decisiones terapéuticas más acertadas y establecer pronósticos más precisos.

Cabe destacar que la instauración del tratamiento y la evolución clínica del paciente también dependieron en gran medida de la aceptación y colaboración del propietario, quien debía estar plenamente informado sobre la condición médica del animal, el objetivo del tratamiento y las posibles complicaciones o desenlaces clínicos, garantizando así un manejo ético y responsable del caso.

6. CONCLUSIONES

- ✓ El desarrollo de la pasantía me permitió fortalecer la experiencia práctica en el área de medicina interna, integrando conocimientos teóricos con la atención clínica de pequeñas especies.
- ✓ Logré reconocer diversas enfermedades a través de la valoración clínica, lo cual contribuyó a un mejor direccionamiento de las pruebas diagnósticas.
- ✓ La interpretación de resultados de laboratorio facilitó la toma de decisiones terapéuticas adecuadas y oportunas para los pacientes.
- ✓ La implementación de protocolos en la toma de muestras mejoró la confiabilidad y precisión de los diagnósticos.
- ✓ Con la práctica clínica evidencio la importancia del trabajo multidisciplinario entre médicos veterinarios y pasantes para brindar un servicio integral.
- ✓ La experiencia adquirida contribuyó al desarrollo de competencias clínicas, diagnósticas y profesionales que fortalecen la formación académica como pasante.

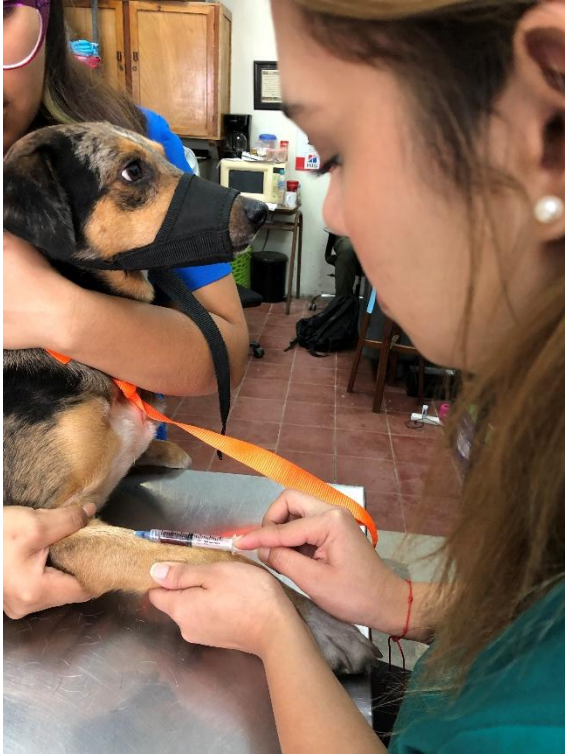
7. RECOMENDACIONES

- ✓ Continuar fortaleciendo la formación práctica en medicina interna mediante pasantías supervisadas, ya que permiten consolidar los conocimientos adquiridos durante la carrera.
- ✓ Mantener una actualización constante en protocolos diagnósticos y terapéuticos para garantizar la calidad de la atención médica.
- ✓ Promover la capacitación en el uso de nuevas técnicas de laboratorio que optimicen la precisión de los resultados.
- ✓ Implementar un sistema de seguimiento clínico que relacione los resultados de laboratorio con la evolución del paciente, permitiendo evaluar la eficacia de los protocolos diagnósticos aplicados.
- ✓ Fomentar el trabajo en equipo y la comunicación entre los diferentes profesionales de la clínica para mejorar la atención integral.
- ✓ Reforzar la importancia del cumplimiento estricto de protocolos de bioseguridad y manejo de muestras, garantizando diagnósticos confiables y protección del personal.

8. BIBLIOGRAFÍA

- Cortez, J. 2021. Diagnóstico y tratamiento para ehrlichiosis en caninos. (en línea). Repositorio de la Universidad Tecnológica de Pereira. Colombia. Consultado 3 abr 2025. Disponible en <https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/3e8066e6-40e9-490e-823f-c775dd63b389/content>
- ESCCAP. 2023. European Scientific Counsel Companion Animal Parasites. Control de las enfermedades parasitarias y fúngicas en pequeños mamíferos domésticos. (en línea). Worcestershire, England. Consultado 18 abr 2025. Disponible en https://www.esccap.es/wp-content/uploads/2020/03/guia7_2020.pdf
- Lightfoot, T. 2020. Trastornos nutricionales de las aves de compañía. (en línea). Consultado 12 abr 2025. Disponible en <https://www.merckvetmanual.com/es-us/propietarios-de-aves/trastornos-y-enfermedades-de-las-aves/trastornos-nutricionales-de-las-aves-de-compa%C3%B1%C3%ADa>
- Medina, A. 2024. Principales patologías de cavidad oral en gatos. (en línea). Revisión de literatura. Colombia. Consultado 7 abr 2025. Disponible en <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/dc2a1222-2c6d-4c14-b13d-3d5a92e9478a/content>
- Nijboer, J. 2020. Nutrición de reptiles. Vitamina D y luz ultravioleta. (en línea). Manual de Veterinaria de MSD. Consultado 18 abr 2025. Disponible en <https://www.msdrvmanual.com/es/manejo-y-nutrici%C3%B3n/nutrici%C3%B3n-animales-ex%C3%B3ticos-y-de-zool%C3%B3gico/nutrici%C3%B3n-de-reptiles>

9. ANEXOS



Anexo 1. Toma de muestra sanguínea para exámenes complementarios



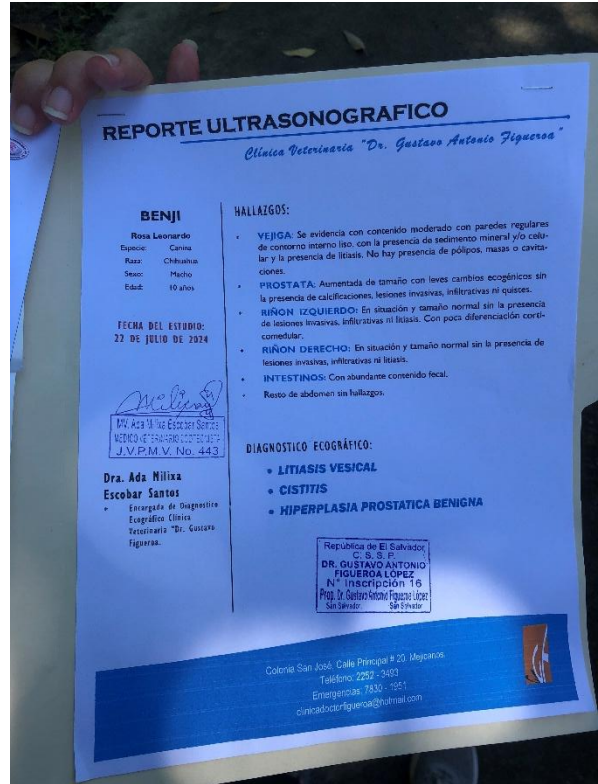
Anexo 2. Sujeción en gato para muestra sanguínea



Anexo 3. Apoyo a estudiantes de la asignatura clínica de especies menores



Anexo 4. Limpieza y retiro de puntos en paciente felino



Anexo 5. Paciente canino se presenta por sangrados en el pene, se le realizaron las pruebas pertinentes y fue diagnosticado con Tumor Venéreo Transmisible (TVT.)



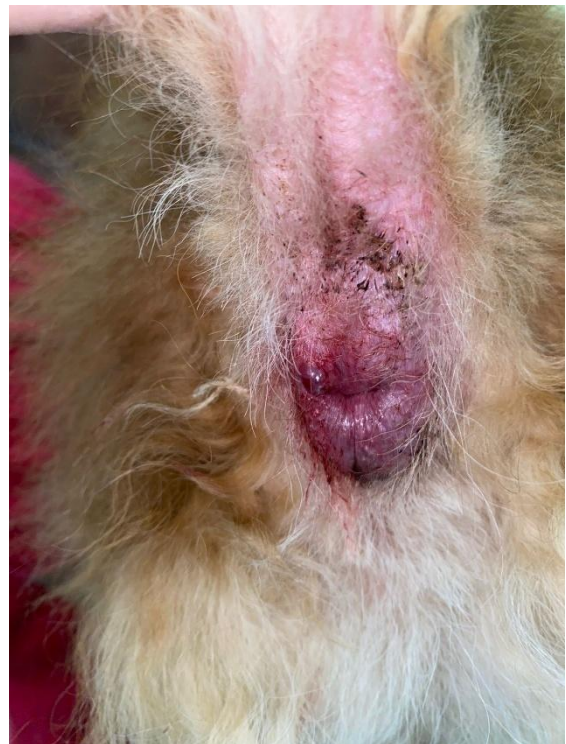
Anexo 6. Camadas de cachorros en su primera desparasitación



Anexo 7. Felino con absceso en la base de la cola probablemente por mordida



Anexo 8. Chimi en su control profiláctico



Anexo 9. Canino con prurito intenso y diarreas por parasitosis



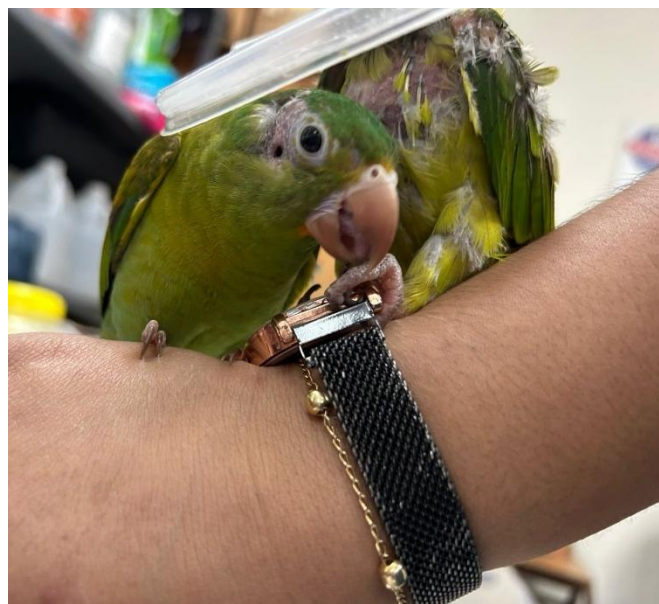
Anexo 10. Canino en su control profiláctico

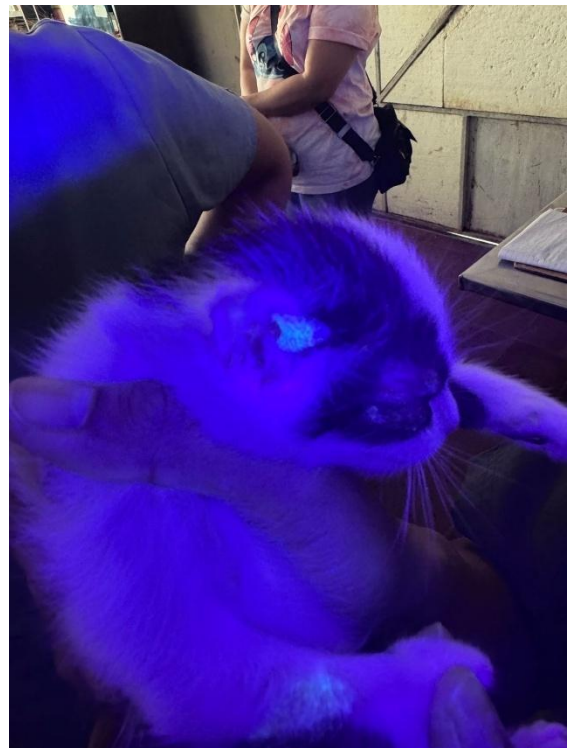


Anexo 11. Sujeción y drenaje de absceso en conejo



Anexo 12. Aves con problemas dermatológicos

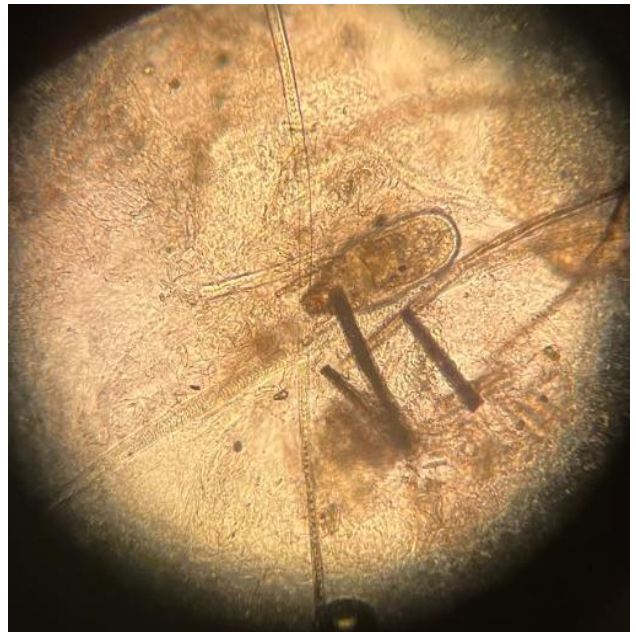




Anexo 13. Diferentes especies con problemas dermatológicos



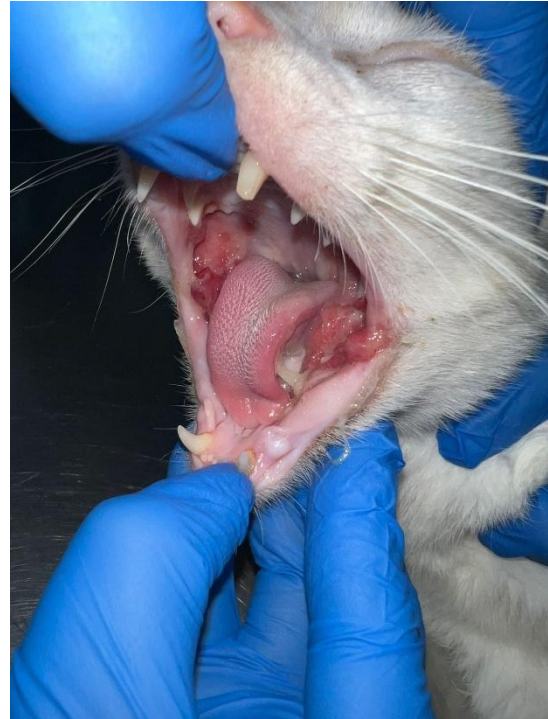
Anexo 14. Aplicación de AINES en perico australiano por traumatismo



Anexo 15. Realización de general de heces e identificación de huevos de *Toxocara canis*.



Anexo 16. Felino en su control profiláctico



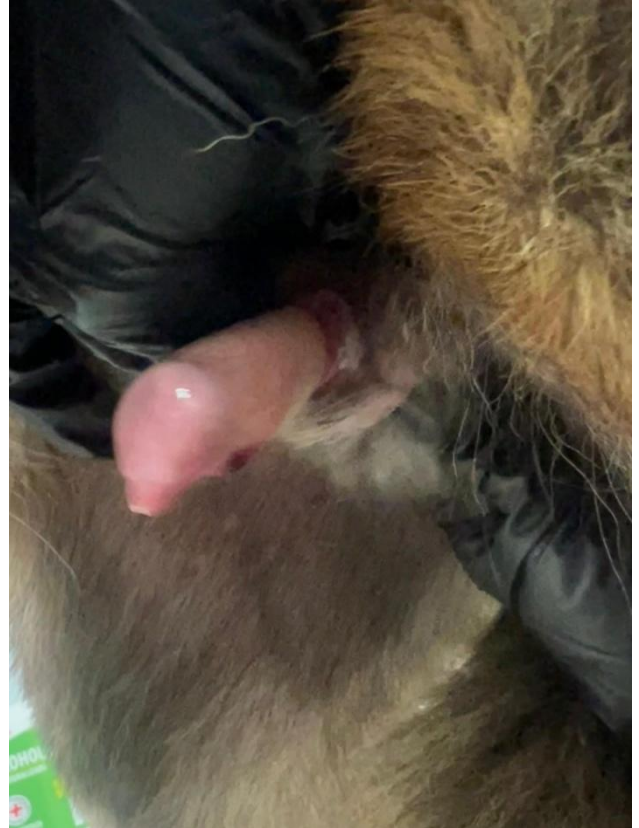
Anexo 17. Felino con aftas bucales y halitosis



Anexo 18. Canino con epistaxis e historial de hemoparásitos



Anexo 19. Cachorro con infestación de garrapatas



Anexo 20. Paciente canino diagnosticado con Tumor venéreo Transmisible (TVT)



Anexo 21. Paciente felino con proceso neumónico



Anexo 22. *Paciente canino con inmovilidad de miembros posteriores*



Anexo 23. *Paciente con afección gastrointestinal*



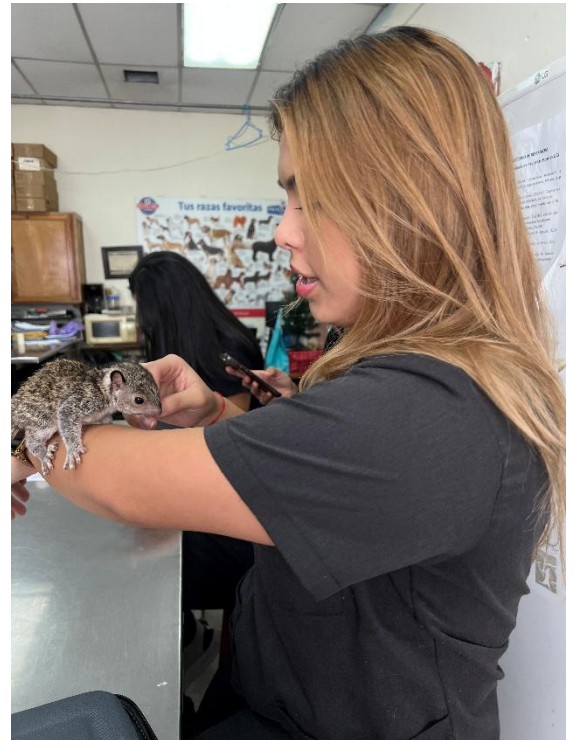
Anexo 23. *Paciente canino con conjuntivitis severa, es remitido con un oftalmólogo*



Anexo 24. *Drenaje de absceso en paciente canino*



Anexo 25. Paciente canino con estrangulación del glande



Anexo 26. Ardilla doméstica en su control profiláctico



Anexo 27. Desparasitación en reptil



Anexo 28. Restauración de pintura y elaboración de nuevos afiches informativos

Autoguardado INFORME SEMANAL ABRI... Buscar

Archivo Inicio Insertar Dibujar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda Diseño de tabla Disposición de tabla Compartir

Calibri (Cuerpo) 12 Fuente Párrafo Estilos Edición Complementos

INFORME SEMANAL DE LA CLÍNICA DE ESPECIES MENORES SECCIÓN DIAGNÓSTICA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

JUEVES 11 DE ABRIL DE 2024.

N°	Servicio brindado	COBRO REALIZADO (\$)	N° DE RECIBO
1	1 consulta/1 aplicación vacuna parvovirus E	7.20	190002938
2	2 consulta /corte de uñas/2 desparasitación pequeño/ 1 vacuna múltiple E	17.20	190002939
3	1 consulta/ 1 aplicación varios usuario	4	190002940
4	1 consulta/ 1 aplicación vacuna múltiple usuario	11	190002941
5	1 consulta /1 aplicación varios usuario	4	190002945
6	1 consulta /1 desparasitación grande/1 aplicación varios E	5.80	190002942
7	1 consulta	1	190002950
8	1 consulta	1	190002947
9	1 consulta /1 desparasitación pequeño/ 1 aplicación varios usuario	6	190002946
10	1 aplicación vacuna múltiple usuario	10	190002944
11	1 consulta/1 aplicación antibiótico/1	7	190002948

Página 1 de 2 296 palabras Español (El Salvador) Accesibilidad: todo correcto Configuración de visualización Concentración 83%

Anexo 29. Elaboración de los informes semanales de la clínica



Anexo 30. Sujeción en canino para realizar examen físico



Anexo 31. Vacunación en canino