

## Protocolos necesarios para la implementación de una práctica amigable con el paciente felino en clínicas veterinarias

**Autor:** Ana Schwartzmann B.

**Profesor Guía:** Dr. Claudio Galleguillos C.

Providencia – Chile, 2015.

La globalización actual tiene como consecuencia intercambios de índole económico, social y cultural. Esto ha cambiado la forma de pensar de los propietarios de mascotas, entendiendo cuáles son las riquezas y falencias de la atención veterinaria en Chile, lo que genera una necesidad de cambios en los médicos veterinarios para poder cubrir las nuevas expectativas de sus clientes.

En Chile, al igual que en el resto de los países en desarrollo, el gato se ha transformado en una mascota popular que se amolda a la vida de hoy; es de pequeño tamaño, limpio e independiente. Pese a esto, una de las importantes falencias en la atención veterinaria, es el trato y manejo de los pacientes felinos, que en gran parte de los recintos veterinarios son vistos como una amenaza más que como un paciente.

A nivel mundial se ha encontrado una diferencia en la cantidad de atenciones veterinarias a pacientes felinos en relación con su contraparte canina. Dentro de las razones que se han estudiado, está el manejo que el veterinario puede hacer del felino en consulta, el estrés que significa para el propietario y su gato el viaje a la clínica, el tiempo de espera previo a la atención y el posible contacto con caninos en las recepciones.

Estas problemáticas han sido identificadas por organizaciones internacionales; para revertir este hecho, se creó un programa para capacitar al equipo de trabajo de la clínica veterinaria con el fin de que la visita del felino sea una experiencia positiva, tanto para el personal, como para los gatos y sus propietarios.

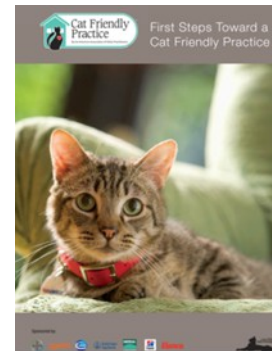
En el siguiente trabajo, se recogen los criterios necesarios para implementar dicho programa y cómo cada criterio está formulado para lograr un ambiente adecuado para el paciente felino, además de reconocer cómo el estrés puede causar graves repercusiones en su salud; cuáles son sus necesidades específicas como especie y cómo la implementación de una consulta amigable con el gato puede no solo tener un beneficio para el paciente, sino también para la clínica al aumentar el número de consultas de esta especie.

**Objetivo general:** realizar un análisis de los protocolos necesarios para implementar el programa internacional *Cat friendly Practice*.

**Objetivo específico:** identificar la iniciativa de desarrollar un programa de estas características, cuáles son los

beneficios de su implementación y cómo favorece al paciente felino, clínicas y dueños.

- Desarrollar y analizar cada criterio.
- Relacionar los criterios con bases científicas.
- Comparar los criterios del programa con las prácticas ejercidas en el Centro Veterinario de Pequeños Animales UDLA Talagante.



### Materiales

- Guía de criterios, *Cat Friendly Practice Program Checklist*.
- Guía de especificaciones necesarias, *A Guide to Creating a Cat Friendly Practice*.
- Informativos *First Step Toward a Cat Friendly Practice, Getting Your Cat to the Veterinarian, Your Cat's Environmental Needs, Vaccination for Your Cat, Feline House-Soiling y Nursing Care for Your Cat*.
- Guía, *Feline Life Stages Guidelines*.
- Guía, *Pain Management Guidelines for Dogs and Cats*.

### Metodología

Las variables o tópicos de estudio se basan en la evaluación de cada uno de los puntos relacionados con el programa internacional *Cat Friendly Practice*, buscando su base científica y la posibilidad de aplicación a la realidad de la clínica veterinaria en Chile.

Como actividades principales del trabajo en terreno, se realizó una evaluación del Centro Veterinario de Pequeños Animales, perteneciente a la Universidad de Las Américas, ubicada en el Centro experimental 'Los Nogales' en Talagante, referente al programa *Cat Friendly Practice*.

### Resultados

*Capacitación del personal y educación continua:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa. No existe capacitación ni educación continua relacionada con el paciente felino por parte del personal del recinto.

*Comunicación con el cliente:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa en su totalidad ya que, a pesar de que si se mantiene una comunicación clara con los clientes, no existe un protocolo de información acerca de enfermedades zoonóticas del gato, como por ejemplo Toxoplasmosis (*Toxoplasma gondii*).

*Instalaciones del recinto veterinario:* si cumple con los requerimientos de este criterio del programa, puesto que el hospital de felinos cuenta con un ambiente calmo, sin ruidos, libre de olores molestos y buena ventilación.

*Recepción o sala de espera:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa. El hospital cuenta con una recepción y sala de espera común para perros y gatos, además es de pequeño tamaño, con sillas dispuestas de frente entre sí.

*Sala de examinación o consulta:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa en su totalidad; si bien tiene una sala exclusiva para pacientes felinos, no cuenta con el instrumental requerido como acolchado antideslizante en la mesa de examinación y balanza apropiada.

*Historial clínico:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa, debido a que no existe personal profesional de planta y son los alumnos quienes llenan las fichas; por consiguiente, la información de los pacientes suele ser incompleta e inconsistente.

*Salas de hospital e instalaciones:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa en su totalidad; pese a que se cuenta con una sala de hospitalización exclusiva para pacientes felinos, no cumple con algunas especificaciones, como el tamaño de las jaulas y el material del cual están fabricadas. Además, como se mencionó anteriormente, la falta de personal exclusivo para pacientes hospitalizados se traduce en hojas de hospital incompletas, horarios variables de alimentación y parámetros fisiológicos incorrectos.

*Manejo del dolor:* sí cumple con los requerimientos de este criterio del programa, puesto que el manejo del dolor en los pacientes peri operatorio y postoperatorio es un procedimiento recurrente en el Centro Veterinario.

*Pabellón de cirugía y equipo quirúrgico:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa a cabalidad, ya que se debe contar con camillas y áreas de trabajo de pequeño tamaño; además, el uso del pabellón de cirugía debe ser exclusivo para procedimientos estériles, lo cual por fines docentes no se cumple.

*Atención de salud preventiva individualizada según la etapa de vida:* no logra cumplir con los requerimientos de este criterio del programa. Lamentablemente, el tipo de atención con fines docentes que se ofrece en el Hospital Veterinario de Pequeños Animales UDLA Talagante conlleva a que el

vínculo veterinario-dueño sea difícil de construir, lo que por consiguiente se refleja en la dificultad de cimentar un plan de salud para toda la vida del felino.

**Resultado Final:** el Centro Veterinario de Pequeños Animales UDLA Talagante cumple con 2 de 10 criterios.

## **Discusión**

Según la investigación realizada en relación con los criterios propuestos por la AAFP y FAB, se ha encontrado base científica fehaciente de cada recomendación incluida en el *Cat Friendly Practice Program Checklist*, como así también estudios estadísticos relacionados con el aumento de consultas felinas en recintos veterinarios que han incorporado el programa; considerando que el estrés, es un desencadenante en el desarrollo de enfermedades tales como peritonitis infecciosa felina, cistitis intersticial, lipidosis hepática felina, trastornos reproductivos, alopecia psicogénica felina; también puede empeorar cuadros ya existentes e interferir en los procesos de recuperación en los recintos veterinarios.

En Chile, la mayoría de los recintos veterinarios son casas residenciales modificadas, por lo cual se entiende la mala disposición de la recepción, consultas y salas de hospitalización. En el caso del Hospital Veterinario de Pequeños Animales UDLA Talagante, la infraestructura está construida especialmente para cumplir con los requerimientos de un recinto médico, pero enfocado particularmente en el paciente canino, de tal forma que se requieren de algunas modificaciones menores en los accesos, recepción y hospitales.

## **Conclusiones**

El programa *Cat Friendly Practice* cumple con bases científicas claras, mediante las cuales se puede lograr una atención de calidad del paciente felino.

Debido a algunas características de las clínicas veterinarias en Chile (casas acondicionadas como clínica veterinaria), se dificulta la implementación de este tipo de programa.

El paso más importante es que los médicos veterinarios reconozcan que existe la necesidad de hacer las adaptaciones. Al incorporar estas recomendaciones en su práctica, van a proporcionar una mejor atención para los gatos y desarrollar lazos más duraderos y productivos con sus clientes.

La capacitación del personal de atención y profesionales de las clínicas veterinarias, es una base importante de mejora de la atención del paciente felino.

Haciendo las modificaciones necesarias, incorporando adecuadas técnicas de manejo, e implementando programas de educación sobre salud felina, además de modificaciones estructurales, el Hospital Veterinario de Pequeños Animales

UDLA Talagante puede convertirse en un recinto *Cat friendly Practice* y ser pioneros en Chile en la atención felina.

El programa Cat Friendly Practice mejora no solo la calidad de la atención veterinaria, sino que junto con esto, la cantidad de consultas de la especie.

## Bibliografía

1. American Association of Feline Practitioners (AAFP); Feline Advisory Bureau (FAB). (2014). *Cat Friendly Program Checklist*. New Jersey, USA: Autor.
2. American Association of Feline Practitioners (AAFP). (2015). *First Step Toward a Cat Friendly Practice*. Recuperado el 11 de Agosto del 2015, de <http://www.catvets.com/public/PDFs/CatFriendlyPractice/FoundationProgram.pdf>
3. Barrs, V. & Beatty, J. (2013). Enfermedades infecciosas. En: *BSAVA Manual de medicina felina*. British Small Animal Veterinary Association. 655-674.
4. Biourge, V. (2005). Feline hepatic lipidosis: Prevention and treatment. En: *The North American Veterinary Conference – 2005 Proceedings*. 397-398. Recuperado el 29 de Julio del 2015, de <http://www.ivis.org/proceedings/navc/2005/SAE/158.pdf?LA=1>
5. Brown, M., Collieran, E., Claypool, M., Currigan, C., O'Steen, H. & Rodan, I. (2013). Ten Solutions to Increase Cat Visits, Developed from the Bayer Veterinary Care Usage Study III: Feline Findings. Hillsborough, NJ. American Association of Feline Practitioners.
6. Brunt, J. (2012). Consulta amigable para con el gato. En: Little, S. *El gato: medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 23-28.
7. Case, L. P., Daristotle, L., Hayek, M. G. & Raasch, M. F. (2011). Feline Hepatic Lipidosis. En: *Canine and feline nutrition: a resource for companion animal professionals*. 3ª ed. Elsevier. 431-435.
8. Gaskell, C. J. (2004). The lower urinary tract. En: *Feline medicine and therapeutics*. 3ª ed. British Small Animal Veterinary Association. 313-324.
9. Gatti, R. (s.f). *Enfermedades del Tracto Urinario Inferior en el Gato*. Recuperado el 24 de Junio del 2015, de <http://www.aamefe.org/archig/Enfermedades%20del%20Tracto%20Urinario%20Inferior%20en%20el%20Gato.pdf>
10. Griffin, B. & Hume, K. R. (2006). Recognition and management of stress in housed cats. En: August, J. *Consultations in feline internal medicine*. 5ª ed. Philadelphia, Elsevier. 717-734.
11. Gross, T. L., Ihrke, P. J., Walder, E. J. & Affolter, V. K. (2005). Atrophic diseases of the adnexa. En: *Skin Diseases of the Dog and Cat. Clinical and Histopathologic Diagnosis*. 2ª ed. Blackwell Science, Oxford. 480-517.
12. Harvey, A. (2013). Tratamiento de trastornos hepáticos y pancreáticos. *BSAVA Manual de medicina felina*. British Small Animal Veterinary Association. 551-558.
13. Hill, R. W., Anderson, M. & Wyse, G. A. (2006). *Fisiología animal*. Ed. Médica Panamericana. Recuperado el 10 de Julio de 2015, de
14. <http://www.ivis.org/proceedings/navc/2005/SAE/158.pdf?LA=1>
15. [https://books.google.cl/books?id=HZaC45m9IMMC&pg=PA477&dq=fisiologia+estres&hl=es&sa=X&ei=ui4vVZjsHuLHsQTz-YHYBg&redir\\_esc=y#v=onepage&q=fisiologia%20estres&f=false](https://books.google.cl/books?id=HZaC45m9IMMC&pg=PA477&dq=fisiologia+estres&hl=es&sa=X&ei=ui4vVZjsHuLHsQTz-YHYBg&redir_esc=y#v=onepage&q=fisiologia%20estres&f=false)
16. Kennedy, M. & Little, S. (2012). Enfermedades virales. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 1242-1293.
17. Landsberg, G. & Mary Ley, J. (2012). Desarrollo de los gatitos. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 218-226.
18. Little, S. (2012a). Reproducción en la hembra. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*, 1ª ed. Missouri, Elsevier. 1447-1486.
19. Little, S. (2012b). Tracto urinario inferior. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 1184-1224.
20. Little, S., Currigan, C., Smith, R. & Brown, M., (2015). AAFP, American Association of Feline Practitioners. Recuperado el 15 de Julio del 2015 de <http://www.catvets.com>.
21. Muñoz, L. (s.f). *Enfermedades Virales Felinas*. Recuperado el 27 de Julio de 2015 de <http://www.fcv.unl.edu.ar/archivos/posgrado/especializaciones/espsaludanimal/informacion/material/060910/actualizacion.pdf>
22. McKune, C. & Robertson, S. (2012). Analgesia en: Little, S. *El gato, Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 108-128.
23. Moberg, G. P. (2000). Biological response to stress: implications for animal welfare. En: Moberg, G. P, *The biology of animal stress: basic principles and implications for animal welfare*. 1-21.
24. Powell, C. & Lappin, M. (2006). Infectious uveítis. En: August, J. *Consultations in feline internal medicine*. 5ª ed. Philadelphia, Elsevier. 17-27.
25. Prieto, M. & Acuña, A. (2012). Actualización de la Peritonitis Infecciosa Felina. *Hospitales Veterinarios*. Santiago, Chile. Vol.4(3). Editora Multimagen. Septiembre, 2012.
26. Rodan, I. (2012). Como entender al gato y tratarlo amigablemente. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 2-21.
27. Rodan, I. & Sparkes, A. (2012). Cuidados sanitarios preventivos para gatos. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 181-214.
28. Rodan, I., Sundahl, E., Brown, M., Collieran, E. & Currigan, C. (2014). *A Guide to Creating a Cat Friendly Practice*, Hillsborough, NJ. American Association of Feline Practitioners.

29. Scherk, M. (2013). La consulta veterinaria amigable con el gato. En: *BSAVA Manual de medicina felina*. British Small Animal Veterinary Association. 1-22.
30. Scott, D. W. (2001). Psychogenic skin diseases. En: Scott, D., Miller, W., & Griffin, C. M. *Small Animal Dermatology: Muller and Kirk's Small Animal Dermatology*. 6ª ed. Philadelphia, WB Saunders. 1055-1072.
31. Selye, H. (2013). *Stress in health and disease*. Butterworth-Heinemann. Recuperado el 25 de Junio de 2015, de [https://books.google.cl/books?id=wrfYBAAAQBAJ&pg=PA12&dq=selye&hl=es&sa=X&ei=dg0vVcrcH4m1sQSEzoDQBg&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.cl/books?id=wrfYBAAAQBAJ&pg=PA12&dq=selye&hl=es&sa=X&ei=dg0vVcrcH4m1sQSEzoDQBg&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
32. Souza, M. & New, J.C. (2013). Enfermedades felinas zoonóticas y prevención de la transmisión. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 1316 - 1323.
33. Sparkes, A. & Stephens Manley, D. (2012). From small acorns. *Journal of Feline Medicine and Surgery*. 14(3). SAGE Publications. Mensual. Marzo, 2012.
34. Stonehewer, J. (2006). The liver and pancreas. En: August, J. *Consultations in feline internal medicine*. 5ª ed. Philadelphia, Elsevier. 435-453.
35. Taylor, S. (2013). Tratamiento de trastornos del tracto urinario. En: *BSAVA Manual de medicina felina*. British Small Animal Veterinary Association. 559-557.
36. Taylor, S. & Korman, R. (2013). Anorexia. En: *BSAVA Manual de medicina felina*. British Small Animal Veterinary Association. 273-287.
37. Tennyson, B., Brunt, J. & Nahama A. (2012). Executive summary of the CATalyst Council's cat-friendly practice makeover study. *Journal of the American Veterinary Medical Association*. 241(1). bimensual. Julio 2012.
38. Thayer, V. (2012). Como descifrar al gato: Historia Clínica y examen físico. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 29- 44.
39. Vai, S. (29 de junio de 2012). Alopecia felina, ¿solo problemas de piel? Comunicación presentada en *Ciclo de jornadas de actualización*. Santa Fe, Argentina. Recuperado el 3 de Agosto de 2015, de [http://www.vetcomunicaciones.com.ar/uploadsarchivos/alopacia\\_psic\\_\\_gena\\_felina.pdf](http://www.vetcomunicaciones.com.ar/uploadsarchivos/alopacia_psic__gena_felina.pdf)
40. Vogt, A. H., Rodan, I., Brown, M., Brown, S., Buffington, C. T., Forman, M. L., et al. (2010). AAEP-AAHA Feline life Stage Guidelines. *Journal of feline medicine and surgery*. 12(1), 43-54.
41. Westropp, J. L., Buffington, T. (2009). Etiopathogenesis of Feline Idiopathic Cystitis. En: August J. R., *Consultations in Feline Internal Medicine*. 6ª ed. Philadelphia, Elsevier. 435-438.
42. Zoran, D. (2013). Enfermedades del hígado. Aparato digestivo, hígado y cavidad abdominal. En: Little, S. *El gato: Medicina clínica y tratamiento*. 1ª ed. Missouri, Elsevier. 627-646.