



Facultad de Ciencias  
**VETERINARIAS**  
*Universidad de Buenos Aires*

**PROGRAMA DE LA MATERIA:**

**(508) Práctica Hospitalaria en Pequeños Animales I**

**Resol. (CD) N° 645/14**

## 1. Datos generales

- a. Denominación:  
508- Práctica Hospitalaria en Pequeños Animales I
- b. Carrera:  
**Veterinaria**
- c. Ubicación en el plan de estudios:  
5º año, 2º cuatrimestre. **Módulo común** y Ciclo Superior. Se requiere tener regulares Medicina II, III, IV y V, Enfermedades Infecciosas, Parasitarias, Cirugía y Principios de anestesiología y aprobadas Medicina I y Patología básica.
- d. Duración y carga horaria total: 90 horas (1 mes).

## 2. Fundamentación

Como esta materia es el primer contacto de los estudiantes con los pacientes, las estrategias que se mencionan a continuación se irán concretando en forma paulatina pues es necesario recordar que atendemos animales con variadas enfermedades y de distinta gravedad. Al comienzo los estudiantes hacen la reseña, anamnesis y semiología con gran supervisión de los docentes para pasar luego a trabajar con más independencia, pero siempre con supervisión.

Por medio de la atención de pacientes se favorece la conexión entre contenidos conceptuales y la realidad médica, utilizando el método clínico.

Además se propone al estudiante la identificación del síndrome que aqueja al paciente para facilitar el enlace entre los conocimientos y destrezas aprendidas previamente y el paciente que están atendiendo. El hecho de que el estudiante identifique los síndromes le permite organizar sus conocimientos previos, obtenidos en las medicinas para poner en práctica una metodología diagnóstica ordenada que facilite el diagnóstico definitivo. Del mismo modo se les enseña el camino diagnóstico (algoritmo) más adecuado para llegar a la etiología.

En todas las áreas, Clínica general, emergencias, internación y cirugía se observa el trabajo en situaciones reales, poniendo de manifiesto la importancia de la toma de decisiones. Todo esto contribuye a la construcción del "Criterio Médico". La actividad de aprendizaje, necesita de permanentes interacciones donde el docente desarrolla funciones de orientación, de inducción dentro del grupo, como la planificación del tiempo, la identificación y resolución de problemas, la toma de decisiones, el trabajo en equipo y equipo interdisciplinario.

Esta asignatura se articula fundamentalmente con las 5 Medicinas que le proporcionan todo el basamento teórico, así como con Cirugía y a su vez es la base para el desarrollo de las PPS (Prácticas Profesionales Supervisadas)

## 3. Objetivos

Que el alumno integre los conocimientos adquiridos en las materias previas, en particular las Medicinas y Cirugía.

Que el alumno integre la clínica con los medios complementarios de diagnóstico, sabiendo interpretar los mismos.

Que el alumno en base a la práctica, se haga de una rutina en la realización de los pasos diagnósticos: reseña, anamnesis y exploración semiológica del animal tanto general como particular de cada sistema o región.

Que el alumno reconozca diferentes síndromes clínicos médicos y quirúrgicos y sus rutas diagnósticas.

Que el alumno confeccione la historia clínica en forma ordenada discriminando que elementos que son útiles para el diagnóstico.

Que el alumno ponga en práctica el manejo quirúrgico, pre, intra y postoperatorio, del paciente poniendo por medio de los conceptos aprendidos en Cirugía.

Que el alumno adquiera manejo de la urgencia o del paciente crítico: colocación de sondas, catéteres, fluidoterapia, tratamiento de heridas, curas, apósitos y vendajes, etc.

#### **4. Contenidos**

##### **Unidad 1:**

###### **Introducción a la clínica general:**

Como confeccionar una historia clínica. Importancia de la reseña y anamnesis. Exploración semiológica general del paciente. Parámetros a evaluar. Temperatura corporal y su interpretación en el contexto del paciente.

Métodos complementarios de diagnóstico (laboratorio e imágenes): como, cuando y que solicitar en relación al diagnóstico presuntivo. El laboratorio de rutina y el de mayor complejidad. Imágenes: que método indicar (radiología, ecografía, centellografía, TAC, RMN) según la patología a estudiar. Cuando son complementarias entre sí y cuando no. Interpretación de los resultados.

Planes de vacunación en perros y gatos.

Práctica en consultorio

##### **Unidad 2:**

###### **La evaluación clínica del paciente:**

Exploración semiológica de la cavidad oral y abdominal. Interpretación de los signos obtenidos.

Exploración semiológica del Sistema Nervioso. Interpretación de los signos obtenidos.

Encefalograma: su indicación según la patología.

Exploración semiológica del ojo. Elementos de uso diagnóstico (linterna, tensiómetro oftalmológico, etc.). Interpretación del fondo de ojo. ERG: nociones.

Exploración semiológica del tórax. Auscultación de corazón y pulmón. Interpretación de los sonidos obtenidos. Frecuencia cardíaca y pulso arterial. Su interpretación. Frecuencia respiratoria y tipo de tos. Exploración de vías aéreas superiores.

Práctica en consultorio.

##### **Unidad 3:**

**Triaje hospitalario** (evaluación del paciente según la gravedad: paciente normal, paciente enfermo estable, paciente inestable hemodinámicamente (urgencia / emergencia).

Implementación de RCP / ABC en emergencias.

Exploración del aparato locomotor: fractura, luxación, ruptura de ligamentos.

Colocación de vía permeable y sondajes (nasogástrico y vesical).

Cálculo de fluidoterapia. Tipo de suero a utilizar según la patología.

Neumotórax y colecta torácica. Punción torácica, abdominal y de vejiga.

Paciente convulsivo, diabético e insuficiente adrenal. Su manejo en la urgencia. Parámetros a evaluar.

Manejo del paciente internado. Confección y seguimiento de planillas con los datos del paciente internado.

##### **Unidad 4:**

###### **Síndromes más frecuentes**

Síndrome ictérico y anémico.

Síndrome polidipsia y poliuria. Síndrome ascítico.

Síndromes gastro-entéricos: vómitos y diarrea.

Síndrome vólvulo obstrucción GI.  
Síndrome urémico.  
Síndrome obstructivo de las vías urinarias del perro y el gato.  
Síndromes cerebeloso y vestibular.  
Síndrome convulsivo.  
Síndrome de compresión medular.  
Síndrome pruriginoso  
Síndrome de alopecia.  
Síndrome de alteración de la temperatura corporal (hipo e hipertermia)

#### **Unidad 5:**

El paciente quirúrgico:  
Parámetros a evaluar pre, intra y post-cirugía, cirugía de emergencia, de urgencia y programada; estabilización del paciente pre-quirúrgico.  
Normas y rutina de manejo en el quirófano.  
Exploración y reconocimiento de pacientes afectados por patologías quirúrgicas de la cavidad oral, cavidad abdominal, cavidad torácica, piel, ojos, oídos y del aparato locomotor (incluyendo afecciones de columna y del SNC).

### **5. Propuesta metodológica**

#### **a. Estrategias de enseñanza**

Cabe aclarar que las siguientes estrategias serán alcanzadas por los estudiantes paulatinamente pues esta materia es el primer contacto con los pacientes.

- 1-Atención de pacientes en la Unidad de Clínica Médica del Hospital Escuela (reseña, anamnesis, examen físico, solicitud de métodos complementarios).
- 2-Ateneos en el consultorio relativos a los casos atendidos en cada turno.
- 3- Seguimiento de los algoritmos diagnósticos para arribar a la etiología.
- 4-Elaboración de un tratamiento sintomático y de sostén hasta el diagnóstico definitivo.
- 5- Atención de pacientes en emergencia.
- 6-Ateneos en el área quirúrgica con discusión de los casos de cada turno:
- 7-Atención del paciente quirúrgico en el quirófano y en el consultorio quirúrgico.
- 8- Prácticas de maniobras de emergencias en simuladores (muñecos y cadáveres).
- 9-Colaboración con el personal de emergencias en la atención de casos en emergencia.
- 10-Participación en guardias en Internación para que contacten con este aspecto de la realidad médica.

#### **b. Recursos didácticos**

Historias clínicas del Hospital Escuela  
Pacientes del Hospital Escuela  
Métodos complementarios (laboratorio e imágenes)  
Simuladores de Casos clínicos y para maniobras de resucitación.  
Material teórico y videos colocados en la web acceso alumnos/PHI.

#### **c. Actividades propuestas para los estudiantes**

Cabe aclarar que las siguientes estrategias serán alcanzadas por los estudiantes paulatinamente pues esta materia es el primer contacto de ellos con los pacientes.

- Atención de los pacientes del Hospital (reseña, anamnesis, examen objetivo general, determinación del síndrome que caracteriza al paciente y de la ruta diagnóstica para descubrir la etiología, propuesta de un tratamiento sintomático) en el área de Clínica y de Cirugía.
- Participación en ateneos al finalizar la atención.
- Concurrencia a Congresos de la especialidad.
- Reconocimiento y práctica de las principales maniobras para las emergencias.

- Participación en los ateneos quirúrgicos con discusión de los casos del día y/o de seminarios relativos a cirugías de la semana en la circulan por esta área.
- Participación en los actos quirúrgicos de cada turno, con distintas funciones de apoyo: enfermero de quirófano, instrumentista, etc., aplicando los contenidos del curso de Cirugía (asepsia y antisepsia, vestimenta, preparación del campo quirúrgico, materiales generales: instrumental (general y especial: traumatología, tórax, abdomen, odontología y cirugía bucodental), suturas, aspiración, drenajes, etc), manejo del autoclave y de la estufa de esterilización, acondicionamiento del instrumental (lavado y armado de cajas), todo realizado en el ambiente real de trabajo (área quirúrgica).
- Práctica de las maniobras de resucitación con Simuladores (muñeco).
- Práctica de las maniobras de emergencias en cadáveres.
- Prácticas básicas en Enfermería (colocación de catéteres, manejo de fluidoterapia, etc).

**d. Distribución de tiempos y espacios:** La asistencia al Hospital se producirá de martes a viernes en los tres turnos hospitalarios con un esquema de rotación que se informa al alumno en cartelera en 4 áreas: clínica general, consultorio quirúrgico, emergencias-enfermería- internación y quirófano. El número de alumnos por consultorio varía entre 6 y 8 y rotan por cada área, durante una semana. Esto se comprende mejor con el esquema de rotación copiado a continuación: Se divide a los estudiantes en 5 grupos, números que se observan en la rotación.

Los turnos en que se hace esta rotación son:

Mañana: 9 a 13 h

Tarde de 13 a 17 h

Noche de 17 a 21 h

En el Centro quirúrgico, los horarios son: 8.30 a 12.30; 12.30 a 16.30 y 16.30 a 20.30 h

La carga teórica de la materia será del 15% y el resto (85%) es práctica.

Consultorios	1°	2°	3°	4°	5°
	Semana	Semana	Semana	Semana	Semana
Cons. 8 (clínica general)	1	5	4	2	3
Cons. 9 (clínica general)	2	1	5	3	4
Emergencias/Enfermería/ Internación.	3	2	1	4	5
Consultorio quirúrgico	4	3	2	5	1
Quirófano	5	4	3	1	2

## 6. Evaluación

Los requisitos para dejar regular la materia son la asistencia al 75% de lo que dura la asignatura y la aprobación de un examen parcial. Para aprobar la materia deberán aprobar el examen final. Se pretende que el estudiante detecte el síndrome que afecta al paciente, realice un correcto examen semiológico, solicite los complementarios necesarios para arribar al diagnóstico etiológico y que pueda diseñar un tratamiento sintomático para el paciente.

-Evaluación continua en el desempeño en los consultorios de clínica general, cirugía, emergencias e internación en base a una rúbrica diseñada a tal fin.

-Examen parcial: Se evaluará al alumno con un caso clínico o quirúrgico, tanto en el desenvolvimiento práctico como en los conocimientos teóricos referentes al diagnóstico presuntivo

o particularidades que presente el caso. Se pondrá especial énfasis a la forma de revisar el animal (maniobras semiológicas), realización de la anamnesis, solicitud y/o interpretación de métodos complementarios, etc. En el quirófano se hará énfasis además, en la aplicación de los conceptos básicos aprendidos en el curso de Cirugía.

-Examen final: los mismos lineamientos que para el caso anterior, profundizando en los aspectos teóricos, evaluando la integración de conocimientos adquiridos en las diversas materias médicas y quirúrgicas.

- Además realizará encuestas anónimas a los estudiantes cuyos resultados se discutirán en la reunión de Cátedra a fin de corregir errores y mejorar las cursadas posteriores.

## **7. Bibliografía**

Título: Consulta Rápida en la Clínica Diaria  
Autor(es): Mucha, C; Sorribas,C; Pellegrino, F  
Editorial: Inter- Médica. Año de edición: 2005

Título: Clínica médica de Animales Pequeños. Tomo I  
Autor(es): Gómez, N; Feijoo, S. Eudeba.  
Año de edición: 2010

Título: Clínica médica de Animales Pequeños. Tomo I y II  
Autor(es): Gómez, N; Feijoo, S. Eudeba.  
Año de edición: 2014.

Título: Síndromes clínicos en los Animales Pequeños.  
Gómez, N; Feijoo, S; Wolberg Andrea. Intermédica.  
Año de edición: 2014.

Título: Tratado de Medicina Interna Veterinaria  
Autor(es): Ettinger, S. Editorial: Inter-Médica  
Año de edición: 2006.

Título: Fundamentos de la Cirugía Veterinaria  
Autor(es): Hernández SZ, Negro VB y col.  
Editorial: BMPress  
Año de edición: 2013

Título: Cirugía en Pequeños Animales. Instrumental - Suturas - Nudos.  
Autor(es): Hernández SZ, Negro VB  
Editorial: Inter-Médica.  
Año de edición: 2009.

Título: Enfermedades bucodentales en Pequeños Animales. Bases para la práctica clínica.  
Autor(es): Hernández SZ, Negro VB y col.  
Editorial: Agro-Vet.  
Año de edición: 2009.

Título: Texto de Cirugía de los Pequeños Animales (4 Tomos).  
Autor(es): Slatter, D.H.  
Editorial: Inter-Médica  
Año de edición: 2006

Título: Cirugía en Pequeños Animales.  
Autor(es): Fossum, T. W.  
Editorial: Inter-Médica  
Año de edición: 1999 y posteriores

Título: Técnicas actuales en Cirugía de Animales Pequeños  
Autor(es): Bojrab, J.  
Editorial: Inter-Médica  
Año de edición: 2001 y posteriores