



ASISTENTE EN CENTRO VETERINARIO

nº 117 - 2026



Enfermedades congénitas y hereditarias de las razas caninas y felinas

Pododermatitis en animales exóticos

Comunicación Asistente-Tutor: clave en la gestión de crisis

Operación primavera: protocolo formativo para Asistentes en Centro Veterinario sobre prevención de parásitos y dermatitis alérgica en perros y gatos

Manejo del paciente hospitalizado: Confort y reducción del estrés

ANAVET: Como mejorar nuestra forma de trabajar como ATV



@axoncomunicacio



@AxonComunicacio



axon_vet

LA MEJOR DEFENSA DEL AÑO



Protege a tu perro frente a la **leishmaniosis** y asegúrate de que sus defensas estén en su máximo rendimiento.

Debido al aumento de casos de leishmaniosis en el Sur de Europa, los veterinarios recomiendan que los perros sean vacunados cada año y mantengan una **adecuada protección** frente a la picadura del flebótomo¹.

Consulta con tu veterinario el **plan de prevención** más completo contra la leishmaniosis.



POR UN MUNDO SIN
LEISHMANIOSIS
One Health

EDITA:



AV ASISTENTE EN CENTRO VETERINARIO



axonvet.bsky.social



@axoncomunicacio



@AxonComunicacio



axon_vet

Órgano Oficial de ANAVET



PRESIDENTA ANAVET:
Beatriz Navarrete Muro

CEO. DIRECTOR EJECUTIVO:

Enrique Marcos - enriquemarcos@axonvet.es

COO. DIRECTORA DE OPERACIONES:

Valle García - vallegarcia@axonvet.es

DIRECTORA DE ARTE:

Marijón Murillo - marijomurillo@axonvet.es

DISEÑO Y MAQUETACIÓN DIGITAL:

Javier Pérez - javierperez@axonvet.es

DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE CALIDAD:

Elena Pérez - axonvet@axonvet.es

DEPARTAMENTO DE SUSCRIPCIONES:

suscripciones@axoncomunicacion.net

PROGRAMACIÓN:

Carmen Triviño

COMUNITY MANAGER:

Laura Vargas

DEPARTAMENTO JURÍDICO:

Susana González

DEPARTAMENTO FISCAL:

Teresa Polo

DEPARTAMENTO CONTABLE:

Sira Marivela

REDACCIÓN, PUBLICIDAD Y ADMINISTRACIÓN:

AXON VET

axonvet@axonvet.es

www.axoncomunicacion.net

AUTORES

Grupo Axón Vet no se hace responsable de las opiniones que los autores expresen, tanto en los artículos como en sus comentarios.

COLABORADORES

Grupo Axón Vet no se hace responsable de las opiniones de los colaboradores que en caso alguno representarán la opinión de la revista.

DERECHOS DE AUTOR

Grupo Axón Vet no se hace responsable de la gestión de derechos de autor de los contenidos remitidos. Queda prohibida la reproducción total o parcial del contenido de esta obra sin previa autorización escrita.

ISSN: 1886-1814

Depósito legal: M-14362-2006

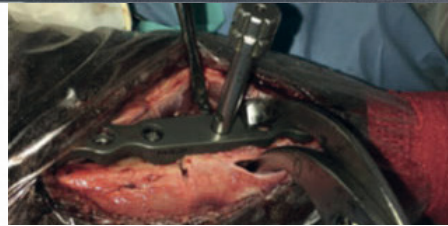
La información y la formación importantan y nunca pasan de moda

El periódico

digital de

11.000

veterinarios



PAUL (Proximal Abducting Ulnar Osteotomy)(Osteotomía abductora de cúbito proximal)

El aumento de incongruencia entre las superficies articulares del codo sobre valores considerados como fisiológicos, originará una alteración en el patrón de carga normal, provocando gran tensión en el compartimento media...



Tratamiento del dolor crónico felino, ¿qué hay y qué habrá?

El paradigma del dolor crónico en el paciente felino está cambiando a ritmo vertiginoso en los últimos años...



Estenosis nasofaríngea felina

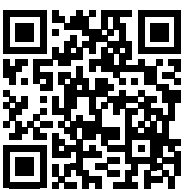
La estenosis nasofaríngea (ENF) consiste en una obstrucción de la luz de la nasofaringe como consecuencia de la presencia de



Dispositivo intraauricular fenestrado con balón neumático para la resolución del otohematoma en un caso clínico

El otohematoma está bien descrito en la bibliografía, así como su tratamiento, siendo

axoncomunicacion.net/informavet



Recíbelo todos los días en tu bandeja de entrada

EDITO RIAL

El artículo de ANAVET de este número de la revista, escrito por Thais Martín Rubia, nos ilustra sobre una realidad necesaria: "Cómo mejorar nuestra forma de trabajar como ACV's". Efectivamente es una realidad necesaria, mucho. La nuestra es una profesión que requiere de actualización constante. Está claro que los avances médicos, clínicos y científicos nos obligan a una formación continuada en el tiempo para poder estar al día de todas las novedades y así poder mejorar nuestra práctica clínica. Además de todos esos conocimientos y formación con la que podemos nutrirnos, es necesaria también una reevaluación periódica de nuestro entorno de trabajo, del propio centro de trabajo. Es muy aconsejable y casi imprescindible, evaluar las relaciones que establecemos entre el equipo del centro de trabajo para observar si las sinergias son las correctas y si las funciones están bien definidas, de modo que nuestro método de trabajo sea el más efectivo. Este hecho hará también que el ambiente de trabajo sea agradable, lo que redundará asimismo en una mejora de la calidad laboral. Por otro lado, es muy necesario conocer y valorar el uso de las nuevas tecnologías, como la IA, que irrumpe cada vez con más fuerza en nuestro sector y que puede ser muy útil para mejorar ciertos procesos administrativos que utilizamos los ACV's en nuestra labor diaria.

No menos importante sería hacer una revisión de los procedimientos y protocolos de actuación, para adaptarlos, si es necesario, a los nuevos pacientes, los nuevos miembros del equipo y los nuevos equipos técnicos de que dispongamos.

Y todo esto es algo que desde nuestra labor podemos hacer nuestro, los ACV's podemos y debemos poner en valor nuestra figura y nuestro saber hacer. Es importante tener una visión profesional y actuar con proactividad, aportando al centro de trabajo y al equipo no sólo nuestros conocimientos y nuestra actitud, sino también nuestra aptitud ante nuevos retos que se nos presentan cada día. Esa aptitud también es un valor que aportamos a la profesión: tener resolución para afrontar nuestra labor con actitud positiva, participativa y con espíritu emprendedor.

En nuestras manos está.

Beatriz Navarrete
Presidenta de ANAVET

Asesoría **POLO MARIVELA** al **servicio del** **veterinario**

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

- Gestión y tramitación en los distintos Registro de la Propiedad, Mercantil, Central de Índices, Central de Denominaciones, etc...
- Gestión y pago de Plusvalías
- Gestión en Ayuntamientos y Catastros

LABORAL

- Asesoramiento personalizado a empresas y particulares
- Confección de nóminas, pagas extras, atrasos y finiquitos
- Despidos, sanciones, cartas de amonestación...
- Resumen contable de nóminas, con detalle de gastos en Seguridad Social y Hacienda
- Certificados de empresa
- Elaboración de costes previo a la contratación

CONTABLE

- Confección de la contabilidad
- Confección y mantenimiento de libros oficiales (Diario, Mayor, etc.)
- Balances y cuenta de resultados periódicos
- Revisiones e informes a los Estados Financieros

FISCAL

- Planificación Fiscal de la sociedad
- Confección de impuestos de I.V.A. y Operaciones con terceros
- Confección de Impuestos de I.R.P.F.
- Autorizaciones residencias no lucrativas (menores)
- Autorización de residencia por circunstancias excepcionales: Arraigo familiar, social y laboral
- Autorizaciones de residencia por reagrupación familiar

JURIDICO (PREVIA CITA)

- Asesoramiento en materia civil (arrendamientos, compraventa, hipotecas, cancelaciones, traspasos, mercantil, servicios...)
- Elaboración de contratos civiles y mercantiles
- Testamentarias
- Reclamaciones ante los juzgados de lo civil
- Asesoramiento en la constitución, modificación, liquidación y disolución de empresas (Sociedades de cualquier forma jurídica, Comunidades de Bienes, Asociaciones...)
- Reclamaciones Económico-Administrativas
- Servicio jurídico laboral (Inspección de trabajo, S.M.A.C. y Juzgados de lo Social)

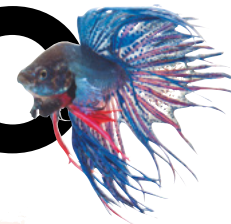


Teléfono: 91 827 87 23
Calle Uruguay, 15 Posterior
28822 Coslada
Madrid

**TODOS
NUESTROS
SERVICIOS EN
LA WEB:**



SUMARIO



Enfermedades congénitas y hereditarias de las razas caninas y felinas

PAG 10

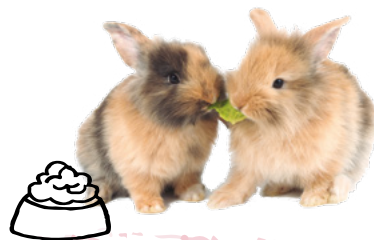
Pododermatitis en animales exóticos

PAG 16



Comunicación Asistente-Tutor: clave en la gestión de crisis

PAG 24

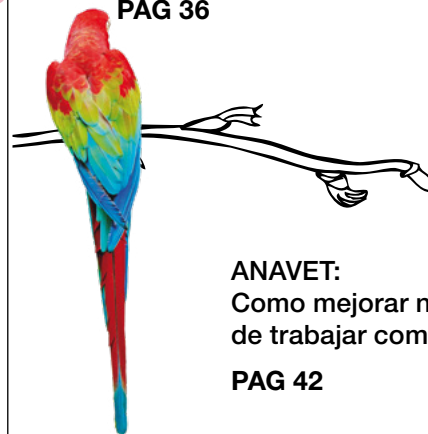


Operación primavera: protocolo formativo para Asistentes en Centro Veterinario sobre prevención de parásitos y dermatitis alérgica en perros y gatos

PAG 30

Manejo del paciente hospitalizado: Confort y reducción del estrés

PAG 36



ANAVET:
Como mejorar nuestra forma de trabajar como ATV

PAG 42

Noticias

PAG 58



Di adiós al collar isabelino

Es un traje para perros y gatos que nace como alternativa al incómodo collar isabelino, a los antihigiénicos vendajes y a otros artilugios como flotadores y vestidos post-operatorios.



Innovador
Alternativa al collar Isabelino



Profesional
Recomendado por veterinarios



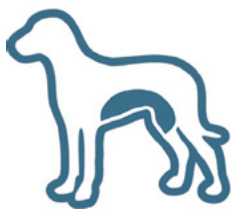
Cómodo
Reduce el estrés y permite una recuperación más rápida



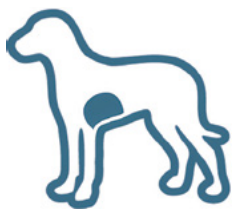
Versátil
Apto para perros y gatos

¿Para qué sirve?

El traje MIMAR® SUIT RECOVERY está especialmente indicado para ayudar a la recuperación de perros y gatos en fases post-quirúrgicas y/o post-traumáticas, evitando que el animal acceda a:



Heridas en abdomen



Heridas en tórax



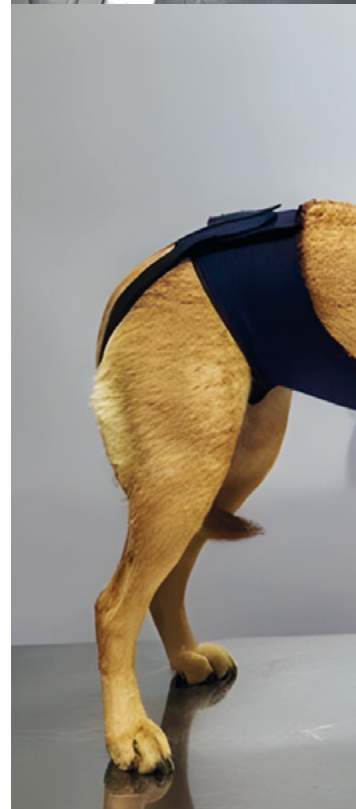
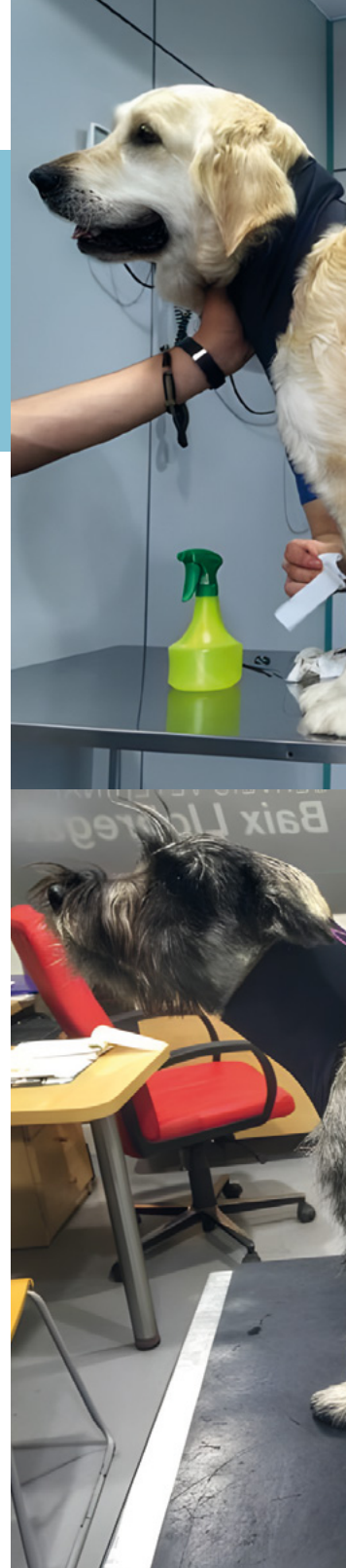
Heridas en espalda



Tto. en Cervicales / Esofagostomía

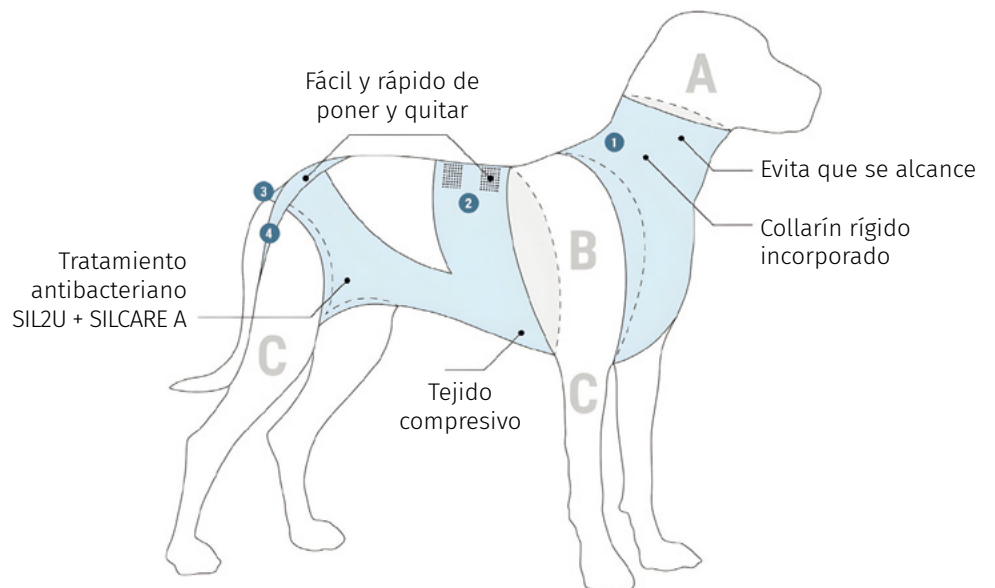
Mimar

MIMAR® SUIT RECOVERY



¡Único sistema PATENTADO!

Para una recuperación
inmejorable



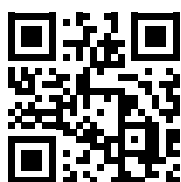
Zonas

- A** Zona donde se puede rasgar
- B** Se puede rasgar, pero si cruzamos el 1 con el 2 queda protegido
- C** Se puede tocar con la boca

Peso y tallas

MIMAR® SUIT RECOVERY se fabrica en varios tamaños y se adapta totalmente a la rutina de cada animal:

2-4 kg, 4-10 kg, 10-25 kg,
25-38 kg, 38-50 kg



<https://mimarvet.com>
info@mimarvet.com

Enfermedades congénitas y hereditarias de las razas caninas y felinas

Adolfo José Oddone, Veterinario (UNCPBA)

- Servicio de Oftalmología, HV – Hospital Veterinario
Servicio de Emergentología
- HV – Hospital Veterinario Ex integrante, área
Farmacología, UNCPBA
- oddonevet@hotmail.com
- www.aoddone.com

Patricia Marina Rodríguez Jurado, Médico Veterinario (UBA)

- Directora HV – Hospital Veterinario
- Servicio de Patología clínica, HV – Hospital Veterinario
- hvhospitalvet@fibertel.com.ar
- www.hvhospitalveterinario.com

DESCARGA EL MATERIAL COMPLEMENTARIO

Entra en este enlace (o el qr de la derecha):

https://axoncomunicacion.net/descarga_de_enfermedades_congenitas_y_hereditarias/
para poder descargarte las dos guías.



¡Mas de 60 páginas con las enfermedades mas importantes!



Enfermedades **congénitas** y **hereditarias** de las razas **caninas** y **felinas**

Definiciones

- **Síndrome del macho XX:** condición en la que el individuo presenta testículos, por lo general criptóquidos, epidídimos, conductos deferentes, próstata y útero. El pene y el prepucio se ven hipoplásicos. La determinación del sexo fenotípico depende del sexo gonadal. (Tilley, Smith, Mac Murray, "La consulta veterinaria en 5 minutos", pág. 504). Véase Reversión sexual XX.
- **Síndrome del pelo corto:** condición rara del Yorkshire y Silky terrier en la que se evidencia una falla en el crecimiento del pelo hasta el largo normal de la raza. Diferentes formas afectan a jóvenes y adultos. (Morgan, "Handbook of Small animal practice", 3ra edición, pág. 884)
- **Síndrome del perro manchado:** condición que se presenta por la sumatoria de tres patologías: entropión de angulo nasal, triquiiasis desde el canto nasal y distiquiasis. Se evidencia epífora que produce la oxidación de los pelos por las lactoferrinas y otorga a éstos un color amarronado. También conocido como síndrome del ojo húmedo.
- **Síndrome otocefálico:** anomalía del desarrollo en la que la mandíbula está parcial o totalmente ausente y las orejas se encuentran por debajo de la cara.
- **Síndrome vibrador del perro blanco:** desorden principalmente de los perros blancos en el que se evidencian temblores musculares en todo el cuerpo, incoordinación y movimientos oculares rápidos. Los episodios se presentan con el estrés y la excitación.
- **Síndrome X0:** condición que ocurre en las hembras que tienen fenotipo normal y no ciclaron a los 24 meses de edad. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2214)
- **Síndrome XXX:** condición que ocurre en las hembras que tienen fenotipo normal, genitales subdesarrollados y no ciclaron a los 24 meses de edad. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2214)
- **Siringomielia:** anomalía en el desarrollo que origina cavidades sin médula espinal. Probablemente solo un efecto de disrafismo espinal. Véase Disrafismo espinal.
- **Sordera:** ausencia o pérdida del sentido de la audición. El tipo más común es la sordera congénita, que puede ser parcial o completa, de uno o ambos oídos. La sordera unilateral es la forma más corriente en los perros. De las técnicas electrodiagnósticas que sirven para determinar el alcance de la patología, el registro de los potenciales evocados auditivos del tronco cerebral y la audiometría de impedancia son las de mayor empleo. La pérdida de audición es secundaria a la degeneración, hipoplasia o aplasia del órgano espiral del oído interno. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2207)
- **Subluxación atlantoaxial:** condición en la que se evidencia una flexión anormal de la articulación atlantoaxial con desplazamiento dorsal del cuerpo del axis hacia el canal espinal. (Ettinger, "Diseases of the dog and cat", 1ra edición, pág. 438)
- **Subluxación carpal:** condición bilateral y restringida a las articulaciones carporradales que aparece cuando los cachorros comienzan a caminar, a las 3 semanas de edad. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2004)
- **Subluxación del codo:** proceso congénito, probablemente hereditario que se manifiesta secundariamente a un trauma, debido a una falla embrionaria en la formación de los ligamentos intraarticulares. (Morgan, "Handbook of Small Animal Practice", 3ra edición, pág. 814-815)
- **Susceptibilidad a las enfermedades supurativas y granulomatosas:** defectos en los fagocitos y el sistema humoral inmune, que predisponen a las enfermedades supurativas y piogranulomatosas. (Morgan, "Handbook of Small Animal Practice", 3ra edición, pág. 782)
- **Susceptibilidad incrementada a la micobacteriosis aviar:** los perros y gatos son resistentes a las micobacterias de las aves, pero los Basset hound son especialmente sensibles a ellas y también a la toxoplasmosis y la neosporidiosis, lo que sugiere una deficiencia de interleucina. (Morgan, "Handbook of Small animal practice", 3ra edición, pág. 784)
- **Telangiectasia renal del Pembroke Welsh Corgi:** enfermedad renal caracterizada por hematuria que aparece entre los 5 y 13 años de vida. Se observan nódulos rojos y negros en los riñones. Puede producir hidronefrosis, aunque generalmente no lleva a la insuficiencia renal. Cursa con gran cólico.
- **Temblores en los miembros posteriores:** condición en la cual los miembros traseros tiemblan por debilidad muscular u otras patologías relacionadas a la musculatura.

Enfermedades **congénitas** y **hereditarias** de las razas **caninas** y **felinas**

- **Tetralogía de Fallot:** patología que comprende defecto septal ventricular, estenosis valvular pulmonar, dextroposición de la aorta e hipertrofia ventricular derecha. (Nelson, Couto, "Medicina interna de animales pequeños", 2da edición, pág. 173)
- **Tiroiditis:** enfermedad inflamatoria autoinmune de la glándula tiroidea. Véase Tiroiditis linfocítica.
- **Tiroiditis linfocítica:** enfermedad autoinmune que causa inflamación y destrucción de la glándula tiroidea, tornándose un infiltrado linfocítico que conlleva al hipotiroidismo. Esta es una de las enfermedades hereditarias más comunes en el perro.
- **Tirosinemia:** patología en la que se evidencia un comienzo temprano de lesiones oculares y cutáneas con retardo mental. Los niveles séricos de tirosina están elevados debido a la deficiencia de la tirosina aminotransferasa citosólica hepática. La respuesta inflamatoria contra los cristales de tirosina depositados en el tejido provoca las lesiones oculares y tal vez las cutáneas. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2216)
- **Torsión de bazo:** condición en la que este órgano gira sobre sí mismo ocasionando un caso de abdomen agudo.
- **Torsión gástrica:** sobredistensión del estómago con gas, fluido o ingesta que resulta en un desplazamiento sobre su eje mayor. El estómago generalmente rota en el sentido de las agujas del reloj y ocurre una oclusión efectiva de la eliminación de los contenidos gástricos a través del esófago o duodeno. (Morgan, "Handbook of Small animal practice", 3ra edición, pág. 345)
- **Torsión pulmonar:** condición en la que uno o varios lóbulos pulmonares giran sobre sí mismos provocando disnea y dolor intenso.
- **Tremor:** temblores cefálicos y corporales no asociados con problemas metabólicos o tóxicos. En general, son continuos, empeoran con la excitación y desaparecen con el sueño. No hay debilidad y el examen neurológico es normal. (Nelson, Couto, "Medicina interna de animales pequeños", 1ra edición, pág. 697)
- **Triquiiasis:** condición en la cual las pestañas de otro modo normales se desvían desde su posición, permitiendo su contacto con la córnea. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2210)
- **Trombastenia de Glanzmann:** desorden plaquetario hereditario en el que las glicoproteínas de membrana se ven reducidas y la morfología plaquetaria es normal. (Morgan, "Handbook of Small animal practice", 3ra edición, pág. 705). Véase Trombopatía.
- **Trombocitopenia:** número reducido de plaquetas en el torrente circulatorio que causa pequeñas hemorragias en la piel y las mucosas (petequias). Generalmente está acompañada de anemia hemolítica, produciendo el síndrome de Evans.
- **Trombopatía (trombocitopatía):** defecto de agregación plaquetaria con glicoproteínas normales. Se cree que es una variante de la trombastenia de Glanzmann. (Morgan, "Handbook of Small Animal Practice", 3ra edición, pág. 705). Desorden plaquetario intrínseco. Los afectados exhiben signos típicos de defectos plaquetarios cuantitativos y cualitativos, incluidas epistaxis, hemorragia gingival y petequias, que se caracterizan por exposición anormal de receptores del fibrinógeno y deterioro de la liberación de gránulos densos. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2211)
- **Trombopatía trombosténica:** desorden plaquetario intrínseco. Defecto distinguido por la presencia de plaquetas gigantes y atípicas y por reducción de las glicoproteínas de las membranas II y III. Las plaquetas no mantienen la retracción normal del coágulo, tienen menor retención sobre las superficies de vidrio, y no se agregan con normalidad en respuesta a la adenosina difosfato, el colágeno y la trombina. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2211)
- **Tumor de células basales:** neoplasia de piel generalmente de apariencia elevada, forma y tamaño variables, epidermis alopecica, adelgazada e hiperpigmentada. Estos tumores pueden estar ulcerados y al corte son multilobulados con límites bien demarcados. (Morgan, "Handbook of small animal practice", 3ra edición, Pág. 961)
- **Tumor de células de Sertoli:** neoplasia testicular que cursa con numerosas anomalías cutáneas. Los testículos criptorquídeos tienen mayor posibilidad de desarrollarlo. También llamado feminización del perro macho. (Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición pág. 680)
- **Tumor de células escamosas:** tumores malignos que pueden surgir como varios focos en áreas de pelaje ralo de perros y gatos con manto blanco (condición no exclusiva de este pelaje). Los asientos más comunes son tronco, miembros, dedos, escroto, labios, nariz y cavidad bucal. (Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición pág. 911). Véase Carcinoma de células escamosas.

Enfermedades **congénitas** y **hereditarias** de las razas **caninas** y **felinas**

- **Tumor de glándulas apocrinas:** neoplasias solitarias que pueden tener predilección por el lomo y los flancos; sin embargo, en los perros, los quistes apócrinos (hiperplasia quística) suelen ser múltiples, más corrientes sobre la cabeza y el cuello. Son elevados, redondeados, fluctuantes, bien circunscriptos, en localización dermoepidérmica y, a menudo, de color azul claro o purpurino. Los adenomas apocrinos son firmes, elevados, bien delimitados, en posición dermoepidérmica y con un diámetro de 1 a 4 cm. Los adenocarcinomas apocrinos son microscópicos, firmes, infiltrativos, de límites imprecisos, con ulceración e infección de superficie o sin ellas; pueden ser indistinguibles de los adenomas, y además, son muy invasivos y metastásicos. (Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición pág. 924)
- **Tumor de glándulas hepatoides:** patología también llamada tumor de glándulas perianales. Es una neoplasia que se origina en las glándulas hepatoides. Su etiología es desconocida. (Muller and Kirk, "Dermatología en pequeños animales", 5ta edición, pág. 1151). Véase Tumor de glándulas perianales.
- **Tumor de glándulas perianales:** neoplasia que con frecuencia tiene origen en las glándulas perianales (glándulas hepatoides o circunanales, glándulas sebáceas modificadas) y, en menor medida, en las glándulas anales apocrinas o glándulas de los sacos anales. (Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición pág. 928)
- **Tumor de glándulas sebáceas:** neoplasias que se presentan con promedio entre los 9 y 10 años de edad. Asientan en cualquier parte de la piel y pueden ser aisladas o múltiples. (Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición pág. 922)
- **Tumor del cuerpo aórtico:** neoplasias de los cuerpos aórticos quimiorreceptores (quimiodectoma, tumor del cuerpo aórtico, paraganglioma no cromafínico), tejido ectópico tiroideo o paratiroides, o mezcla de ambos. Generalmente emergen en la base de la aorta y las estructuras adyacentes, y rara vez hacen metástasis en otros órganos. Los quimiodectomas suelen presentarse generalmente en las razas braquicefálicas, como Boxer, Boston terrier y Bulldog inglés. (Nelson, Couto, "Small animal internal medicine", 2da edición, pág. 190)
- **Tumor del cuerpo carotídeo:** neoplasia que emerge de la carótida en la zona del cuello.
- **Tumor del folículo piloso:** neoplasias que se originan en el folículo piloso. Se reconocen 6 tipos de ellas: tricoepitelioma, triquilenoma, tricofoliculoma, poro dilatado de Winer, disqueratoma verruciforme y pilomatrixoma. Generalmente son benignas. (Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición pág. 705)
- **Tumor en la glándula pituitaria:** cáncer que se desarrolla a partir de las células de la hipófisis.
- **Tumor ungueal:** tumor maligno que se presenta con relativa frecuencia en diferentes razas. El Schnauzer gigante parecería tener cierta predisposición, en especial las hembras de edad avanzada. Inicialmente, se observa en la falange distal (desprendimiento de la uña) y luego compromete todo el miembro. También se conoce como carcinoma ungueal o de células escamosas. Véase Tumor de células escamosas.
- **TVLHP/VPHP (túnica vasculosa lentis hiperplásica persistente / vítreo primario hiperplásico persistente):** afección en la cual parte de los sistemas hialoideo y vítreo primitivos se vuelven hiperplásicos y se mantienen en la vida posnatal en lugar de experimentar la regresión normal. Esta condición puede ser uni o bilateral. (Peiffer and Petersen-Jones, "Oftalmología de pequeños animales", 2da edición, pág. 100)
- **Úlcera superficial de córnea:** erosión superficial definida como pérdida del epitelio corneal solamente. (Slatter, "Fundamentals of Veterinary Ophthalmology", 2da edición, pág. 289). En algunas ocasiones, la herida se profundiza (úlceras profundas) y en algunas razas, como es el caso del Boxer, puede volverse recurrente (úlceras refractarias del Boxer).
- **Uréteres ectópicos:** enfermedad que puede ser uni o bilateral y asociarse con otras anomalías urinarias. Los afectados, sobre todo las hembras, tienen antecedentes de incontinencia desde el nacimiento o destete. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2214)
- **Urolitos (cálculos urinarios):** a) de fosfato, amonio y magnesio en Poodle, Bichon frisé y Cocker spaniel; b) de oxalato de calcio en Schnauzer miniatura y standard, Lhasa apso, Yorkshire terrier, Poodle miniatura, Shih tzu y Bichon frisé; c) de uratos: Dálmata, Bulldog inglés, Schnauzer miniatura, Shih tzu y Yorkshire terrier; d) de fosfato de calcio: Yorkshire terrier, Schnauzer miniatura y Shih tzu; e) de cistina: Bulldog inglés, Dachshund, Basset hound y Newfoundland; f) de sílica: Ovejero alemán, Golden retriever, Schnauzer miniatura y Cavalier King Charles Spaniel. (Morgan, "Handbook of Small Animal Practice", 3ra edición, pág. 539)
- **Uveítis:** inflamación de la túnica media o vascular (iris, cuerpos

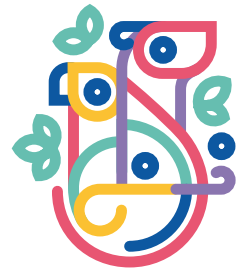
Enfermedades **congénitas** y **hereditarias** de las razas **caninas** y **felinas**

ciliares y coroides) producida por variadas etiologías. En general es signo de enfermedad sistémica. (Slatter, "Fundamentals of Veterinary Ophthalmology", 2da edición, pág. 599)

- **Vasculitis:** condición inflamatoria de los vasos sanguíneos debido a diversas etiologías.
- **Vasculitis meníngea:** vasculitis necrotizante grave del SNC en la que se aprecian las manifestaciones meníngeas clásicas: fiebre, rigidez cervical y raquialgia; puede ocurrir la progresión a signos neurológicos (parálisis, ceguera y convulsiones). (Nelson, Couto, "Medicina interna de animales pequeños", 1ra edición, pág. 722)
- **Vasculopatía cutánea:** los signos tegumentarios de la vasculitis, por lo general, incluyen púrpura palpable, ampollas hemorrágicas, necrosis y úlceras taladradas que afectan parcialmente las extremidades (garras, pabellones auriculares, labios, cola y mucosa bucal) y pueden tener una clara asociación con las rutas vasculares. (Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición, pág. 571). Véase Vasculitis.
- **Ventanas nasales estenóticas:** patología que se presenta en razas braquicefálicas y Shar pei. Predisponen al colapso laríngeo al causar la formación de un vacío parcial con la inspiración. Son comunes la disnea, la respiración bucal y los ronquidos. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2215)
- **Vitíligo:** patología autoinmune que se caracteriza por la pérdida del pigmento cutáneo, en especial alrededor de la nariz, los labios, y la mucosa bucal y en la piel facial. También pueden afectarse los pulpejos, las uñas y el pelaje. (Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición, pág. 2216)

• Bibliografía

- Ettinger, "Diseases of the dog and cat", 1ra edición. Editorial Saunders. 1995
- Ettinger, "Textbook of veterinary internal medicine diseases of the dog and cat", 5ta edición. Editorial Saunders. 1983
- Fossum, "Cirugía en pequeños animales", Editorial Inter-médica. 1999
- Herrera, "Oftalmología clínica en animales de compañía", 1ra edición. Editorial Inter-médica. 2008
- Kirk's, "Current Veterinary Therapy", Vol. XI. Editorial Saunders. 1994.
- Morgan, "Clínica de pequeños animales", 4ta edición. Editorial Saunders. 2003
- Morgan, "Handbook of small animal practice", 3ra edición. Editorial Saunders. 1997
- Muller and Kirk, "Dermatología en pequeños animales", 5ta edición, 2002.
- Muller, Kirk, Scott, "Dermatología en pequeños animales", 4ta edición. Editorial Inter-médica. 1999
- Nelson, Couto, "Pilares de medicina interna en animales pequeños" 1ra edición. Editorial Inter-médica. 1995
- Nelson, Couto, "Medicina interna de animales pequeños", 2da edición. Editorial Inter-médica. 2000
- Patterson, D. F., "Defectos hereditarios del perro", y demás trabajos publicados.
- http://www.masconet.com/enfermedades/enfermedades_here_ditarias.htm <http://whitedobes.doberinfo.com/Patterson.html>
- Peiffer and Petersen-Jones, "Oftalmología de pequeños animales", 2da edición. Editorial Inter-médica. 1998
- Pellegrino, Suraniti, Garibaldi, "Síndromes neurológicos en perros y gatos", 1ra edición. Editorial Inter-médica. 2003
- Slatter, "Fundamentals of veterinary ophthalmology", 2da edición. Editorial Saunders. 1990
- Tilley, Smith, Mac Murray, "La consulta veterinaria en 5 minutos". Editorial Inter-médica. 2006
- Willard, Tvedten, Turnwald, "Small Animal Clinical Diagnosis by Laboratory Methods", 3ra edición. Editorial Saunders. 2002.
- Willemse, "Dermatología clínica de perros y gatos". Editorial Inter-médica. 1998



GWANA VET es una clínica veterinaria dedicada en exclusiva a animales exóticos. Abrimos 24h, todos los días del año, siempre que nos necesites.

Somos veterinarios especialistas, acreditados por AVEPA, con una experiencia de 20 años en el ámbito de los animales exóticos.

Somos clínica veterinaria de referencia.

Entidad colaboradora con centros de formación para ATV.



www.gwanavet.com

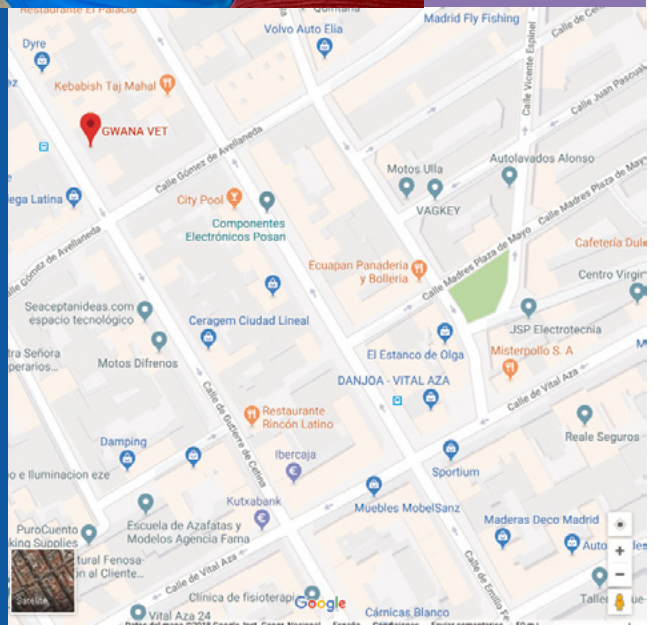


hola@gwanavet.com



tel: 917 128 729

**Calle de Gutierre de Cetina, 19
Madrid**





Pododermatitis en animales exóticos



Claudia Massone
Veterinaria Gwana Vet



LA PODODERMATITIS ES UNA AFECCIÓN FRECUENTE EN AVES, CONEJOS Y PEQUEÑOS ROEDORES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA. SE TRATA DE UN PROCESO QUE AFECTA A LOS PIES Y QUE PUEDE PRESENTAR UN AMPLIO ESPECTRO DE MANIFESTACIONES CLÍNICAS, DESDE UN ERITEMA LEVE HASTA ULCERACIONES PROFUNDAS ASOCIADAS A OSTEOMIELITIS

Patogénesis

Desde el punto de vista fisiopatológico, los cambios principales incluyen isquemia y necrosis de los tejidos blandos, consecuencia de la compresión mantenida entre las estructuras óseas del pie y la superficie de apoyo. A medida que la lesión progresa, puede desarrollarse ulceración, afectando a los tejidos subcutáneos y comprometiendo la vasculatura, con posible aparición de hemorragias. Es frecuente la instauración de infecciones bacterianas secundarias que pueden extenderse a estructuras más profundas, incluyendo hueso y tejido sinovial. Entre los agentes más comúnmente aislados se encuentran *Staphylococcus spp.* (y *Pasteurella multocida* en conejos).

En fases avanzadas, la destrucción de huesos y ligamentos en la región del corvejón puede provocar desplazamientos tendinosos. La aparición de osteomielitis, tenosinovitis o artritis secundaria agrava el cuadro clínico, comprometiendo la movilidad y favoreciendo una distribución anómala del peso, lo que perpetúa la lesión. En este estadio, el pronóstico funcional es muy desfavorable. Además, en casos graves pueden desarrollarse complicaciones sistémicas como endocarditis vegetativa o poliartritis.

Factores predisponentes y prevención

La pododermatitis es, en gran medida, una enfermedad multifactorial en la que intervienen tanto condiciones de manejo como factores propios del animal.

El exceso de peso, ya sea por obesidad o gestación, incrementa la presión sobre las superficies de apoyo. A su vez, la falta de ejercicio o el confinamiento favorecen el aumento de peso, generando un círculo vicioso que empeora la situación. Por ello, el enriquecimiento ambiental y la promoción de la actividad física son aspectos clave en la prevención. El tipo de sustrato juega un papel fundamental, especialmente en conejos y roedores. Las superficies de alambre obligan a una distribución anómala del peso, mientras que los suelos duros, como el cemento o los azulejos, aumentan la presión en puntos concretos. Por otro lado, materiales abrasivos como la moqueta pueden provocar irritación cutánea por fricción. En general, se recomienda el uso de sustratos blandos y profundos, como heno o paja, que permitan una adecuada amortiguación. Algunas características individuales también influyen en la predisposición. Por ejemplo, ciertas razas de conejos como el Rex presentan menor densidad de pelo en la región plantar, lo que reduce la protección natural. Del mismo modo, el recorte del pelo en estas zonas puede favorecer la aparición de lesiones.



La higiene es otro factor determinante. Las camas húmedas o sucias, así como la contaminación fecal de perchas y superficies y el hacinamiento, aumentan significativamente el riesgo de infección secundaria. En cobayas, además, la deficiencia de vitamina C compromete la integridad cutánea debido a alteraciones en la síntesis de colágeno.

Finalmente, traumatismos locales — como alambres afilados o materiales punzantes— y enfermedades concurrentes, como infestaciones por *Knemidokoptes* en aves o lesiones por frío, pueden actuar como desencadenantes o agravantes del proceso.

Diagnóstico

El diagnóstico debe abordarse de forma sistemática, prestando especial atención a la detección de factores predisponentes y patologías concomitantes.

Clínicamente, los animales pueden presentar alopecia, eritema, ulceraciones, inflamación, cojera y dolor a la palpación, así como reticencia al movimiento. En pequeños mamíferos, las lesiones suelen localizarse en la superficie plantar, mientras que en aves son más frecuentes en la almohadilla metatarsiana y en los dedos. Cabe destacar que los conejos

carecen de almohadillas plantares, lo que los hace particularmente susceptibles a desarrollar lesiones en la región del corvejón.

Las pruebas complementarias, como hemograma, bioquímica sérica y análisis de orina, permiten identificar enfermedades subyacentes. En aves, es especialmente útil la evaluación de los ácidos biliares. El cultivo y antibiograma de tejido profundo resultan fundamentales para orientar el tratamiento antibiótico. Cuando se sospecha afectación ósea, las técnicas de imagen como la radiografía o la tomografía computarizada son de gran utilidad.

Tratamiento

El manejo de la pododermatitis debe ser siempre multimodal, combinando medidas ambientales, nutricionales y terapéuticas.

El manejo del entorno y el enriquecimiento ambiental son fundamentales para prevenir y tratar la pododermatitis. En conejos y roedores, el suelo de la jaula debe contar con un acolchado y una cama adecuadas para reducir la presión sobre los pies; por ejemplo, se puede colocar una toalla gruesa o espuma de goma bajo el periódico, con una capa de heno encima, creando un lecho suave y flexible. La ropa de cama debe cambiarse con frecuencia para mantener condiciones higiénicas óptimas y evitar infecciones secundarias. En aves que se posan, se recomienda ofrecer posaderos de distintos tamaños y materiales. En psitácidos, las perchas de madera, cuerda o caucho ayudan a distribuir correctamente el peso, y pueden cubrirse con materiales suaves y seguros, como acolchado de algodón o espuma recubierta de Vetrap, para proteger aún más las almohadillas plantares. El enriquecimiento ambiental también favorece la actividad física y la salud de las patas. En loros, los juguetes para las patas, los juguetes para recolectar y los árboles de alimentación animan al ave a moverse



y a usar activamente las patas en actividades distintas a posarse. En pequeños mamíferos, los túneles, ruedas sólidas y juguetes de heno ofrecen beneficios similares, estimulando el ejercicio y contribuyendo a prevenir la aparición o progresión de lesiones podales.

La corrección de la dieta es igualmente esencial. En conejos y cobayas, la alimentación debe basarse principalmente en heno y verduras frescas, reduciendo la cantidad de bolitas o concentrado en animales con sobrepeso. En cobayas, la suplementación con vitamina C es indispensable y puede proporcionarse mediante tabletas o alimentos como col, pimientos rojos, col rizada, naranjas o fresas. En psitácidos, se recomienda una transición gradual de una dieta basada en semillas hacia una formulada complementada con verduras frescas. Durante los cambios dietéticos, es importante monitorizar a los animales para evitar pérdida de peso rápida u otros problemas secundarios, como la lipodosis hepática.

Las zonas ulceradas deben mantenerse limpias y secas. En pequeños mamíferos, el pelo largo alrededor de la lesión puede recortarse con cuidado para evitar enredos y contaminación, evitando el afeitado completo si es posible. La herida debe limpiarse a fondo, utilizando en las fases iniciales soluciones antisépticas como clorhexidina al 0,05 % o povidona yodada al 1 %. En fases posteriores, la hidroterapia o el remojo en solución salina tibia o Ringer lactada pueden favorecer la cicatrización.

Los vendajes protectores suelen ser necesarios para reducir la presión y evitar la contaminación, aunque deben controlarse estrechamente para prevenir complicaciones. La capa primaria, la que se aplica directamente sobre la lesión, proteger el tejido, favorecer el drenaje y contribuir a la cicatrización. En las fases iniciales, pueden utilizarse materiales ligeramente adherentes, como gasas, que ayudan a eliminar tejido necrótico. En etapas más avanzadas, cuando ya se ha formado teji-



do de granulación, se recomienda el uso de apósitos no adherentes, que protegen la herida y evitan su desecación. En algunos casos, especialmente en lesiones más profundas, pueden emplearse materiales más avanzados como hidrogeles o apósitos hidrocoloides, que favorecen un entorno húmedo óptimo para la cicatrización. La capa secundaria, formada por materiales absorbentes como algodón o acolchados, tiene la función de controlar el exudado y aportar amortiguación, reduciendo la presión sobre la zona afectada. La capa externa fija y mantiene el vendaje estable: habitualmente se emplean vendas cohesivas o materiales similares. Independientemente del tipo de vendaje utilizado, es imprescindible realizar cambios frecuentes. En las primeras etapas suelen ser diarios, pudiendo espaciarse posteriormente cada pocos días según la evolución. Un manejo inadecuado del vendaje, especialmente si permanece húmedo o sucio, puede empeorar significativamente la lesión.

En cuanto al tratamiento farmacológico, los medicamentos tópicos, como la sulfadiazina argéntica, pue-

den aplicarse directamente sobre la lesión, con o sin vendaje. Es importante tener precaución con los antibióticos tópicos, ya que la ingestión o la absorción prolongada pueden provocar toxicidad en algunas especies. En aves, los productos a base de aceite pueden afectar la calidad de las plumas y la termorregulación. Por este motivo, los corticosteroides tópicos se evitan en aves y pequeños mamíferos, ya que pueden causar inmunosupresión y retrasar la cicatrización de las heridas.

En los casos de pododermatitis con signos de infección persistente o profunda, pueden indicarse antibióticos sistémicos. La elección del fármaco debe basarse siempre que sea posible en un cultivo y antibiograma; si no se dispone de ellos, se recomienda un antibiótico de amplio espectro.

El manejo del dolor es fundamental, incluso en lesiones superficiales. El meloxicam puede emplearse en conejos, roedores y aves, siempre controlando posibles efectos secundarios gastrointestinales, hepáticos o renales, especialmente en tratamientos prolongados. Además de

los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), pueden utilizarse opioides como parte de un enfoque multimodal para asegurar un control adecuado del dolor.

La terapia con láser de bajo nivel puede favorecer la cicatrización, estimulando la formación de tejido de granulación, la producción de colágeno, la epitelización y la circulación local. También puede mejorar la respuesta inflamatoria y el drenaje linfático, contribuyendo a un ambiente óptimo para la recuperación de la lesión.

En muchos casos puede ser necesario desbridar el tejido desvitalizado o infectado y asegurar un drenaje adecuado, especialmente si hay abscesos. El objetivo del desbridamiento quirúrgico es eliminar tejido necrótico, aliviar la presión, favorecer la formación de tejido de granulación y mejorar la circulación local. Sin embargo, estas intervenciones solo serán efectivas si se combinan con otras medidas para reducir la presión sobre la zona afectada y tratar las causas subyacentes.

En conejos, cobayas, ratas y aves, normalmente hay poca piel disponible en esta región, lo que limita el uso de colgajos u otras técnicas reconstructivas que sí se emplean en perros y gatos. Además, la lesión

suele estar acompañada de celulitis difusa, lo que aumenta el riesgo de sangrado durante la cirugía. Por ello, en estos animales las técnicas quirúrgicas avanzadas no se recomiendan de forma rutinaria. En casos graves, como medida de salvamento, puede considerarse la amputación de la extremidad afectada.

Pronóstico

El seguimiento clínico regular es fundamental para evaluar la evolución del paciente, siendo recomendable documentar las lesiones mediante mediciones y fotografías en cada revisión, ya que esto permite evaluar el éxito del plan de tratamiento. Las revisiones médicas deben programarse al menos cada 1 o 2 semanas, aunque en las primeras fases puede ser necesario cambiar vendajes con mayor frecuencia. Los pacientes con pododermatitis leve, detectada de forma temprana, suelen presentar un buen pronóstico, especialmente si se corrigen las causas subyacentes. El tratamiento puede durar entre 8 y 12 semanas, y en aves puede ser necesario mantener perchas acolchadas de forma preventiva durante varias sema-

nas. Sin embargo, muchos casos avanzados son difíciles de resolver y pueden progresar a pesar de la terapia multimodal, por lo que en situaciones graves se debe considerar la eutanasia para evitar sufrimiento.

Los casos leves detectados de forma precoz pueden presentar un buen pronóstico, especialmente si se corrigen los factores subyacentes. Sin embargo, en estadios avanzados, la respuesta al tratamiento suele ser limitada y el pronóstico se vuelve desfavorable. La duración del tratamiento puede prolongarse durante varias semanas, e incluso meses en algunas especies.

En situaciones graves y refractarias al tratamiento, debe considerarse la eutanasia como opción ética para evitar el sufrimiento del animal.

Bibliografía

- Blair J. Bumblefoot: A Comparison of Clinical Presentation and Treatment of Pododermatitis in Rabbits, Rodents, and Birds. *Vet. Clin. North Am. Exot. Anim. Pract.* 2013, 16(3):715-735. DOI: 10.1016/j.cvex.2013.05.002.
- Meredith A, Johnson-Delaney C, editors. BSAVA manual of exotic pets. 5th ed. Cheltenham: BSAVA; 2010.
- Mitchell MA, Tully TN, editors. Current therapy in exotic practice. St. Louis: Elsevier; 2016.
- Schmidt RE, Struthers JD, Phalen DN, editors. Pathology of Pet and Aviary Birds. 3rd ed. Hoboken: Wiley; 2024.



Digitaliza tu clínica veterinaria con los Fondos Europeos Next Generation



Ahora, como **Agente Digitalizador acreditado**, estamos autorizados por el Gobierno de España para obtener un bono **Kit Digital** para tu **clínica veterinaria** de hasta 12.000€ y ayudarte a digitalizar tu negocio.



Consigue tu Kit Digital de hasta 12.000 €

Estas son algunas de las áreas en las que podemos ayudarte:



Diseño Web

- Desarrollamos tu página Web en sus diferentes etapas; conceptualización y análisis, programación, diseño y maquetación, test y control de calidad
- Web corporativa con los siguientes apartados; Inicio, Especialidades, Noticias (blog), Contacto, Localización y enlace a las redes sociales
- Incluimos mantenimiento y SEO básico anual



Gestión de Redes Sociales

- Gestionamos tu Facebook, Twitter e Instagram con noticias interesantes para tus clientes
- Incluimos material formativo



Desarrollo imagen corporativa

- Nos avala una dilatada experiencia en la realización de la imagen corporativa de diferentes empresas
- Realizamos el nuevo logo de tu clínica
- La imagen habla mucho de ti y la clínica
- Nos preocupamos de registrar el mismo en la Oficina de Patentes y Marcas



Ponte en contacto con nosotros en:

impulsovet@impulsovet.es

Los **autónomos** y **Pymes** tienen una importancia fundamental en este plan de recuperación, pues representan dos tercios del PIB español y un 75% del empleo. El programa **Kit Digital** es la iniciativa financiada por los Fondos Europeos Next Generation EU por la que se destinarán más de 3.000 millones de euros para la digitalización de empresas de 1 a 49 empleados.

¿Sabías que...
más del 80% de los
propietarios de perros
utilizan premios para
demostrarles cariño?



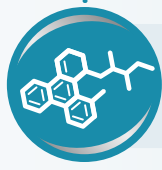
Por esto creamos **Royal Canin[®] TREATS**,
para que los perros que siguen dietas
veterinarias también disfruten de premios,
sin comprometer su salud.

Descubre toda la gama





PREMIOS MASTICABLES MUY APETECIBLES COMPATIBLES CON LAS DIETAS HIPOALERGENIC



CON PROTEÍNA HIDROLIZADA Y VITAMINA B12

PREMIOS MASTICABLES MUY APETECIBLES COMPATIBLES CON LAS DIETAS GASTROINTESTINAL



BAJOS EN GRASA, CON PREBIÓTICOS Y VITAMINA B12



PREMIOS MASTICABLES MUY APETECIBLES COMPATIBLES CON LAS DIETAS SATIETY



ALTO EN PROTEÍNAS



MENOS DE 3 CALORÍAS POR UNIDAD

PREMIOS MASTICABLES MUY APETECIBLES COMPATIBLES CON LAS DIETAS URINARY S/O



CONTENIDO MINERAL OPTIMIZADO





EL ASISTENTE EN CENTRO VETERINARIO (ACV) SUELE SER EL PRIMER PUNTO DE CONTACTO CON EL PROPIETARIO EN SITUACIONES DE ENFERMEDAD, URGENCIA O ESTRÉS DEL ANIMAL. SU COMUNICACIÓN INFLUYE DIRECTAMENTE EN LA EXPERIENCIA DEL CLIENTE, LA ADHESIÓN A LAS INDICACIONES Y LA CARGA EMOCIONAL DEL EQUIPO. ESTE TRABAJO OFRECE PROTOCOLOS PRÁCTICOS Y ÉTICOS PARA TRANSMITIR CALMA, EXPLICAR INSTRUCCIONES TERAPÉUTICAS CON CLARIDAD Y GESTIONAR QUEJAS Y DUELOS, INCORPORANDO MEDIDAS PARA PREVENIR LA FATIGA POR COMPASIÓN

Comunicación Asistente–Tutor: clave en la gestión de crisis





Objetivos del trabajo

- Establecer protocolos estandarizados para la interacción inicial en urgencias.
- Proporcionar guiones y técnicas para explicar medicación y cuidados en lenguaje claro y verificable.
- Definir pasos para gestionar quejas y procesos de duelo, respetando límites competenciales.
- Incluir estrategias para proteger la salud emocional del asistente (prevención de fatiga por compasión).

1. Principios éticos y comunicativos fundamentales

- Empatía con límites: validar emoción del cliente (“entiendo lo angustiados que es”) sin asumir decisiones médicas que son del veterinario.
- Transparencia y honestidad: información veraz, evitación de tecnicismos innecesarios.
- Confidencialidad y respeto: proteger datos y mostrar respeto por decisiones culturales/religiosas.
- Competencia y derivación: reconocer el alcance del rol del ACV; escalar cuando sea necesario.

2. Protocolo de interacción inicial en situación de crisis (urgencia o alta ansiedad)

- Paso 1: Evaluación rápida del entorno (30–60 s): seguridad (animal, cliente), nivel de ansiedad del tutor (calmo/ansioso/pánico), presencia de menores.
- Paso 2: Establecer conexión emocional breve (15–30 s): saludo, nombre del propietario y del paciente, frase de validación (“Veo que está preocupado; vamos a atenderle ya”).
- Paso 3: Información concreta y papel del asistente (30–60 s): explicar qué hará el ACV ahora (p. ej. “le acompaño a la zona de urgencias, le pido que me dé historia breve y luego el veterinario le explicará el plan”).
- Paso 4: Transferencia al veterinario con briefing estructurado: resumir en 20–30 s hechos clave (síntomas, tiempo de inicio, estado del animal) para evitar repetición y reducir tensión.

Elementos operativos:

mantener voz baja, postura abierta, contacto visual moderado; ofrecer asiento y agua si procede; limitar presencia de acompañantes si riesgo.

3. Comunicación de instrucciones terapéuticas: claridad, verificación y adherencia

- Estructura de la explicación (técnica “3C”):
 - Concepto breve: motivo del medicamento (“esto es un analgésico/antibiótico”).
 - Contenido práctico: dosis, vía, frecuencia, duración (“2 mg/kg oral cada 12 h durante 5 días”).
 - Comprobación: pedir al cliente que repita la instrucción (“¿Me puede decir cómo se lo dará?”).
- Materiales de apoyo: hoja escrita con dosis horaria y espacios para “hora de la primera dosis”; pictogramas para dueños con baja alfabetización; etiqueta visible en envase.
- Manejo de dudas frecuentes: si duda sobre efectos adversos, protocolo de respuesta breve (“si aparece vómito persistente o signos de alergia deje de administrarlo y contacte”) y escalado (telefono/veterinario).
- Registro y seguimiento: anotar instrucciones dadas en la ficha clínica y programar llamada o SMS de control según riesgo (24–48 h post-alta).



4. Gestión de quejas y clientes difíciles: protocolo práctico

- Recepción inmediata: escuchar sin interrumpir 1–2 minutos; tomar notas.
- Técnica DESC adaptada:
 - Describir conducta/queja (sin juicios).
 - Expresar impacto (“entiendo que espera una solución rápida”).
 - Sugerir solución inmediata o pasos (“puedo consultar con el veterinario y le doy respuesta en X minutos”).
 - Conseguir compromiso: acordar tiempo y forma de respuesta.
- Límites y escalado: documentar la queja, informar a responsable de clínica, derivar a comunicación/gerencia si procede. No prometer resultados clínicos ni indemnizaciones sin autorización.
- Seguimiento: respuesta escrita (email/nota) y llamada de cierre; registrar resolución y aprendizaje para protocolos.

5. Acompañamiento en duelo y malas noticias: protocolo sensible

- Preparación: dedicar espacio privado y tiempo; evitar lenguaje técnico.
- Estructura de la comunicación (adaptación de **SPIKES**):
 - **S—Situación:** confirmar identidad y presencia.
 - **P—Percepción:** preguntar qué sabe el propietario.
 - **I—Invitación:** preguntar cuánto detalle desea.
 - **K—Conocimiento:** comunicar en tono claro y compasivo la información básica.
 - **E—Emociones:** permitir expresión, ofrecer apoyo y silencio.
 - **S—Plan:** explicar pasos siguientes (opciones de despedida, cremación, documentación).
- Papel del ACV: acompañar, ofrecer agua/tiempo, coordinar espacios de despedida, facilitar documentación y contacto para seguimiento. Remitir soporte psicológico o grupos de duelo si la clínica los ofrece o recomendar recursos locales.

6. Prevención y manejo de la fatiga por compasión en asistentes

- Formación básica: talleres sobre autocuidado, límites profesionales y reconocimiento de señales (irritabilidad, insomnio, distanciamiento).
- Herramientas prácticas: pausas programadas, supervisión clínica, reuniones debriefing tras casos críticos, rotación de funciones para disminuir exposición continua a situaciones emotivas.
- Recursos de apoyo: acceso a asesoría psicológica, protocolos de baja por estrés y políticas de respaldo institucional.
- Cultura organizativa: fomentar "hablar del caso" en equipo, normalizar pedir ayuda y reconocer cargas emocionales.

7. Integración práctica: checklist y guiones rápidos para ACV

- Checklist contacto inicial en urgencia: seguridad → validación emocional → datos clave → transferir al veterinario.
- Guion para instrucciones de medicación (breve): "Es [nombre del medicamento]. Se administra [vía] a [dosis] cada [horas] durante [días]. ¿Puede decirme cómo lo administrará usted?"
- Guion para quejas: escuchar → resumir → ofrecer acción concreta → acordar tiempo de respuesta.
- Guion para duelo (frases útiles): "Siento mucho lo que está viviendo"; "estoy aquí para acompañarlo"; "le explico los pasos a continuación".

8. Formación y auditoría: elevar competencia y calidad

- Programas formativos: role-play trimestral, formación en manejo verbal no verbal y normas de escalado.
- Indicadores de calidad: tiempo medio de respuesta en urgencias, tasa de satisfacción post-urgencia, número de quejas/formalizadas y resolución en plazo.
- Auditoría ética: revisión semestral de casos complejos y establecimiento de mejoras en protocolos.



Conclusión: valor estratégico del ACV en gestión de crisis

El asistente es pieza clave para calmar al propietario, asegurar la correcta administración de tratamientos y gestionar situaciones emocionales complejas. Protocolizar la comunicación, ofrecer guiones verificables y cuidar la salud emocional del personal redundan en mejores resultados clínicos, mayor satisfacción del cliente y menor carga sobre el veterinario. La inversión en formación en comunicación y en sistemas de apoyo para el ACV es una medida ética y operativa que mejora el funcionamiento diario de la clínica.

CannaGel

CBD Transdérmico
para perros y gatos



A un clic para el cambio



CannaGel

10% CBD Transdérmico para medicina veterinaria

Solución terapéutica de origen natural, segura y eficaz para el tratamiento multimodal del dolor. Se presenta en un **innovador gel de aplicación tópica**, en el que el CBD atraviesa las capas dérmicas y alcanza el torrente sanguíneo sin vía oral, logrando alta biodisponibilidad del principio activo.



Aliviar dolor, reduce inflamación y disminuye ansiedad



Aplicación canal auricular



Dosificación precisa
Caducidad 3 años



Evita el metabolismo hepático de primer paso

Venta **exclusiva** en **clínicas veterinarias**, disponible a través de distribuidores oficiales autorizados.

syrexhealth.com



Operación



primavera:

protocolo formativo para **Asistentes en Centro Veterinario** sobre prevención de parásitos y dermatitis alérgica en perros y gatos



ABRIL SUELE MARCAR EL PICO ESTACIONAL DE ACTIVIDAD DE PULGAS, GARRAPATAS Y MOSQUITOS (VECTORES DE LEISHMANIA) POR EL AUMENTO DE TEMPERATURA Y HUMEDAD. PARA EL EQUIPO DE ASISTENTES EN CENTRO VETERINARIO (ACV) ES ESENCIAL DISPONER DE UN PROTOCOLO FORMATIVO Y OPERATIVO QUE PERMITA ASESORAR CON RIGOR A LOS TUTORES, APLICAR TÉCNICAS BÁSICAS EN CONSULTA Y COLABORAR EN LA DETECCIÓN PRECOZ DE DERMATITIS ALÉRGICA PRIMAVERAL.

Introducción

Este trabajo reúne conceptos clínicos, protocolos prácticos y recursos de comunicación orientados a ampliar conocimientos y mejorar la calidad asistencial.

Objetivos formativos

- Diferenciar claramente desparasitación interna y externa: indicaciones, formatos y frecuencia.
- Conocer el calendario vacunal básico y su relación con la prevención estacional.
- Identificar los signos tempranos de dermatitis alérgica primaveral en perros y gatos.
- Aplicar procedimientos rápidos en consulta (checklist), asesorar sobre productos y gestionar la comunicación con el cliente.
- Facilitar materiales y estrategias para incrementar el cumplimiento y la salud pública.

1. Desparasitación interna y externa: fundamentos y protocolos

Desparasitación interna (endoparasitocidas): actúa sobre helmintos y protozoos (Toxocara, anquilostomas, cestodos, Giardia). Formatos: comprimidos, pastas, líquidos e inyectables. Protocolos orientativos:

- Cachorros/gatitos: cada 2–4 semanas hasta 12–16 semanas.
- Adultos: según riesgo, mínimo trimestral en animales de alta exposición; coproparasitología si hay signos digestivos.

Importancia: protege estado nutricional, crecimiento y reduce riesgo zoonótico (p. ej. toxocarías).

Desparasitación externa (ectoparasitocidas): dirigida a pulgas, garrapatas, piojos y algunos mosquitos. Formatos: spot-on, collares insecticidas/repelentes, comprimidos sistémicos, sprays y champús. Mensajes clave:

- Tratar animal + entorno para cortar el ciclo de la pulga (huevos, larvas, pupas).
- Garrapatas: inspección sistemática, retirada correcta y prevención química para reducir tiempo de fijación.
- Mosquitos: uso de repelentes y collares con efecto anti-vector en zonas endémicas de Leishmania.

Como asistentes, debemos adaptar recomendaciones según edad, estado reproductivo, patologías concomitantes y convivencia con niños.

2. Calendario vacunal: orientación y comunicación

- Cachorros: primovacunación a 6–8 semanas (vacuna polivalente), repetir cada 3–4 semanas hasta 16 semanas; rabia según normativa local (12–16 semanas). Refuerzo anual el primer año, luego según pauta del fabricante.
- Gatitos: iniciar a 8–9 semanas (trivalente felina), repetir a 12–16 semanas; rabia según legislación.
- Adultos: verificar historiales, programar refuerzos antes de temporada de vectores y considerar serologías cuando proceda.

Punto formativo: la vacunación no protege frente a vectores; debe combinarse siempre con control ectoparasitario.





3. Dermatitis alérgica primaveral: señalización precoz y actuación

Signos tempranos a reconocer:

- Perros: prurito focal en patas (lamedo interdigital), axilas, región inguinal, orejas; rascado facial; pequeñas costras o pérdida de pelo.
- Gatos: miliary dermatitis, placas eosinofílicas, alopecias focales y automutilación.

Signos de alarma: eritema, pápulas/pústulas, mal olor por sobreinfección, otitis externa recurrente, liquefacción crónica.

Factores desencadenantes: pólenes, ácaros del suelo, contacto con vegetación nueva; pulgas como cofactor frecuente.

Actuación del asistente:

- Enseñar al propietario a documentar (fotos, registro temporal de episodios).
- Realizar examen rápido en consulta y registrar hallazgos en ficha clínica.
- Tomar muestras básicas (citología superficial) si está dentro de competencias; preparar derivación al veterinario para pruebas adicionales (PCR/serología) cuando corresponda.

4. Protocolo operativo rápido para consultas

Checklist de 2–3 minutos:

- Preguntas: interior/exterior, otros animales, niños, viajes recientes, tratamientos en curso.
- Inspección visual: orejas, patas interdigitales, axilas, inguinal, base de la cola, flancos.
- Acciones: demostrar colocación de spot-on, colocar collar en clínica si procede, fotografiar lesiones, completar hoja de seguimiento y programar recordatorio.

Pruebas básicas: citología, raspado, búsqueda de pulgas/huevos, extracción de garrapatas con técnica correcta y registro. Intervenciones bajo indicación veterinaria: baños calmantes, antipruriginosos y tratamiento de sobreinfecciones.

5. Productos y seguridad: conocimientos esenciales

Clases y ejemplos prácticos:

- Endoparasiticidas: benzimidazoles (fenbendazol) para nematodos; praziquantel para cestodos; fármacos específicos para Giardia bajo prescripción.
- Ectoparasiticidas: spot-on (imidacloprid +/- permetrina/piriproxifen — recordar toxicidad en gatos si contiene permetrina), isoxazolinas orales (fluralaner, afoxolaner, sarolaner) para protección prolongada contra pulgas y garrapatas; collares con deltametrina/imidacloprid + flumetrina para repelencia frente a mosquitos en zonas con Leishmania.
- Seguridad: comprobar edad mínima, gestación/lactancia, enfermedad hepática/renal y evitar mezclas sin criterio veterinario.

- Vacunación frente a Leishmania: en áreas endémicas, la vacunación reduce la carga parasitaria y la progresión clínica en perros expuestos, pero debe combinarse siempre con medidas de control vectorial (collares/repelentes y control de mosquitos) para maximizar la protección.

6. Comunicación y gestión de objeciones

Scripts breves para asistentes (15–30 s):

- “La pastilla protege el intestino; el spot evita el picor y las picaduras. Juntos reducen riesgos para su familia.”
- “Hacemos hoy la actualización vacunal y programamos las desparasitaciones mensuales durante la primavera.”

Manejo de objeciones: explicar coste/beneficio, ofrecer packs estacionales con descuentos y facilidades de pago; recordar riesgo zoonótico y costes de tratamientos avanzados.

7. Casos prácticos para discusión formativa

- Gato urbano con prurito interdigital: iniciar búsqueda de pulgas; tratamiento del animal y entorno; valorar isoxazolinas si no hay contraindicaciones; citar seguimiento a 7–10 días.
- Perro en zona endémica de Leishmania: colocación de collar repelente + spot-on mensual; programar serología pre-reproducción; aconsejar mosquiteras y paseos en horas de menor actividad de mosquitos.

8. Recursos educativos y acciones para el equipo

- Preparar hoja resumen de 1 cara con calendario, signos de alarma y checklist de consulta.
- Diseñar guía paso a paso con imágenes para colocación de spot-on y collares.
- Organizar mini-talleres para clientes en primavera (10–15 min) y sesiones internas de repaso para asistentes.

Conclusión

Operación Primavera exige que el ACV combine conocimiento técnico y habilidades de comunicación: distinguir y explicar desparasitación interna y externa, revisar pautas vacunales y detectar precozmente dermatitis alérgica. La aplicación de checklists, el uso de materiales divulgativos y la oferta de packs estacionales mejoran cumplimiento, reducen episodios clínicos y contribuyen a la salud pública. Como asistentes, su papel práctico y formativo es decisivo para implementar estas medidas.





SyRex
Health

Bactilis

PREBIÓTICO Y PROBIÓTICO NATURAL

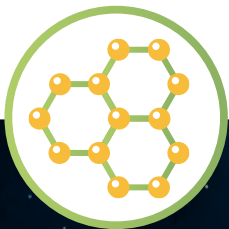
EL PODER INTERIOR



Eje intestinal–inmunitario:

una barrera natural reforzada

Bactilis y Bactilis Cat es un suplemento simbiótico para perros y gatos que refuerza la microbiota intestinal, la inmunidad y la salud cutánea gracias a una combinación de probióticos, prebióticos y nutrientes



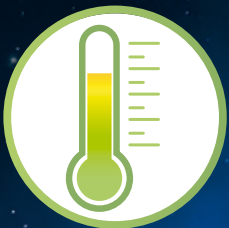
Nanotecnología de precisión



Con Bacillus velezensis 4b1820



Lactobacillus acidophilus y Saccharomyces cerevisiae



Fórmula termoestable



Vitaminas y aminoácidos



Formato en polvo palatable

Perros y gatos (<2 kg):
1/2 sobre al día.

Perros y gatos (2–10 kg):
1 sobre al día.

Perros (>10 kg): 2 sobres al día.

Período recomendado de uso hasta 4 semanas.



SyRex Health, SL
Av. Can Bordoll, 119
08202 Sabadell (Barcelona)
+34 605 96 29 61
info@syrexhealth.com

syrexhealth.com



EL ASISTENTE EN CENTRO VETERINARIO (ACV) DESEMPEÑA UN PAPEL CENTRAL EN EL BIENESTAR DEL ANIMAL HOSPITALIZADO: NO SOLO MANTIENE LA LIMPIEZA Y LA SEGURIDAD, SINO QUE ES LA FIGURA RESPONSABLE DE APLICAR TÉCNICAS DE MANEJO SIN MIEDO, OPTIMIZAR EL CONFORT, VIGILAR PARÁMETROS CLÍNICOS Y DETECTAR PRECOZMENTE DESVIACIONES QUE REQUIEREN INTERVENCIÓN. UN MANEJO TÉCNICO Y ESTANDARIZADO REDUCE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS, ACELERA LA RECUPERACIÓN Y MEJORA LA PERCEPCIÓN DE LA CLÍNICA POR PARTE DEL PROPIETARIO.

Introducción

Objetivos del trabajo

- Describir técnicas prácticas y basadas en el enfoque "Fear Free" para reducir ansiedad en pacientes hospitalizados.
- Establecer protocolos de higiene ambiental que minimicen riesgo infeccioso y estrés.
- Definir monitorización clínica continuada de temperatura, peso e hidratación en pacientes sedados o postquirúrgicos, con criterios de actuación.
- Reconocer y valorar el papel técnico y clínico del ACV en la recuperación y seguridad del paciente.

Manejo del paciente hospitalizado: Confort y reducción del estrés

1. Enfoque “Fear Free” aplicado al paciente hospitalizado (principios técnicos)

- **Principio básico:** minimizar estímulos aversivos (ruido, olores fuertes, manipulación brusca) y maximizar control percibido por el animal (posibilidad de esconderse, control del espacio).
- **Manejo físico:** técnicas de restricción calmada y mínima, uso de sujeciones suaves (toallas, slings) y manipulación por planos (mover en bloque para reducir torsiones y sensación de inseguridad). Evitar tomas bruscas, sostener con apoyo del cuerpo y mantener contacto físico cariñoso cuando sea posible.
- **Señales de calma y estrés:** formar al personal para reconocer micro-señales (movimientos de orejas, postura, vocalización, respiración rápida, desviación de la mirada). Intervención precoz: pausas, distracción olfativa (feromonas, aroma conocido del hogar) o retirada temporal de estímulo.
- **Enriquecimiento y control ambiental:** proporcionar camitas con olor familiar, mantas con ropa del propietario (si procede), juguetes blandos en pacientes no postoperatorios; reducir brillo e intensidad lumínica durante reposo; mantener temperatura ambiental estable y confortable.
- **Manejo del dolor y ansiedad:** colaborar con el veterinario en la administración puntual y continua de analgesia y ansiolíticos según protocolo; observar y registrar respuesta al tratamiento.

2. Higiene ambiental y su impacto en confort y recuperación (procedimientos técnicos)

- **Diseño de rutas y zonas:** separar áreas de hospitalización por riesgo (infectocontagio) y por nivel de estrés (zonas calmadas para pacientes delicados). Señalizar y limitar tránsito.
- **Control de ruido:** medir decibelios en salas; mantener niveles bajos (< 60 dB en áreas de reposo). Evitar puertas que golpean, radio en volumen alto y tráfico innecesario.
- **Limpieza y desinfección:** protocolos por tipo de paciente (postoperatorio, inmunodeprimido, contagioso). Uso de desinfectantes



validados (por ej. productos con actividad enzimática para materia orgánica, agentes tuberculicidas/ antivirales según necesidad). Ciclos de limpieza: limpieza diaria rígida + desinfección tras alta/tras procedimientos. Registrar trazabilidad de limpieza.

- **Control de olores:** ventilación adecuada, cambio frecuente de sábanas/absorbentes y uso de neutralizantes (no perfumar en exceso: olor fuerte incrementa estrés).
- **Manejo de residuos y ropa de cama:** protocolo de eliminación de desechos biológicos y lavado a alta temperatura (>60 °C) de sábanas y mantas; rotación para evitar frío/humedad en superficies.



3. Monitorización continuada: temperatura, peso e hidratación (parametrización y acciones)

- **Temperatura:**

- Técnica: registro rectal o auricular según indicación y tolerancia, usando termómetros calibrados; en pacientes sedados o con hipotermia postoperatoria, monitorización cada 15–30 min en fase crítica (0–4 h post-anestesia), luego cada 4–6 h.
- Valores de referencia y alertas: perros 38–39.2 °C, gatos 38–39.3 °C. Hipotermia < 37.5 °C: aplicar medidas de calentamiento activo (manta térmica, fluidoterapia tibia) y notificar al veterinario. Hipertermia > 40 °C: evaluar infección, dolor, reacción anestésica; contactar de inmediato.

- **Peso:**

- Técnica: pesaje diario a la misma hora y condiciones (sin alimento/agua si es posible), utilizar básculas calibradas; anotar tendencia en ficha.
- Interpretación: pérdida de >5% en 24–48 h o >10% en una semana en pacientes críticos es relevante y requiere evaluación nutricional, rehidratación o revisión analítica. En pacientes postoperatorios, pérdida brusca puede indicar dolor, anorexia o complicaciones.

- **Hidratación:**

- Evaluación clínica: comprobación de mucosas (humedad y color), tiempo de recoloración capilar (CRT), elasticidad de la piel (pliegue), producción de orina (tono y volumen), relación pulso/llenado capilar.
- Parámetros objetivos: hematocrito y creatinina (si disponibles), registro de diuresis (taza/registro horario), balance hídrico (ingesta oral vs pérdidas/administración IV).
- Frecuencia de control: cada 2–4 horas en pacientes críticos o bajo sedación; cada 8–12 h en pacientes estables. Signos de alarma: mucosas secas, CRT > 2 s, disminución marcada de diuresis, aumento de peso por sobrecarga.
- Intervenciones: administración de fluidoterapia según plan veterinario (bolos, mantenimiento o ajuste), control de electrolitos y supervisión de aporte calórico.

4. Manejo específico del paciente sedado o postquirúrgico

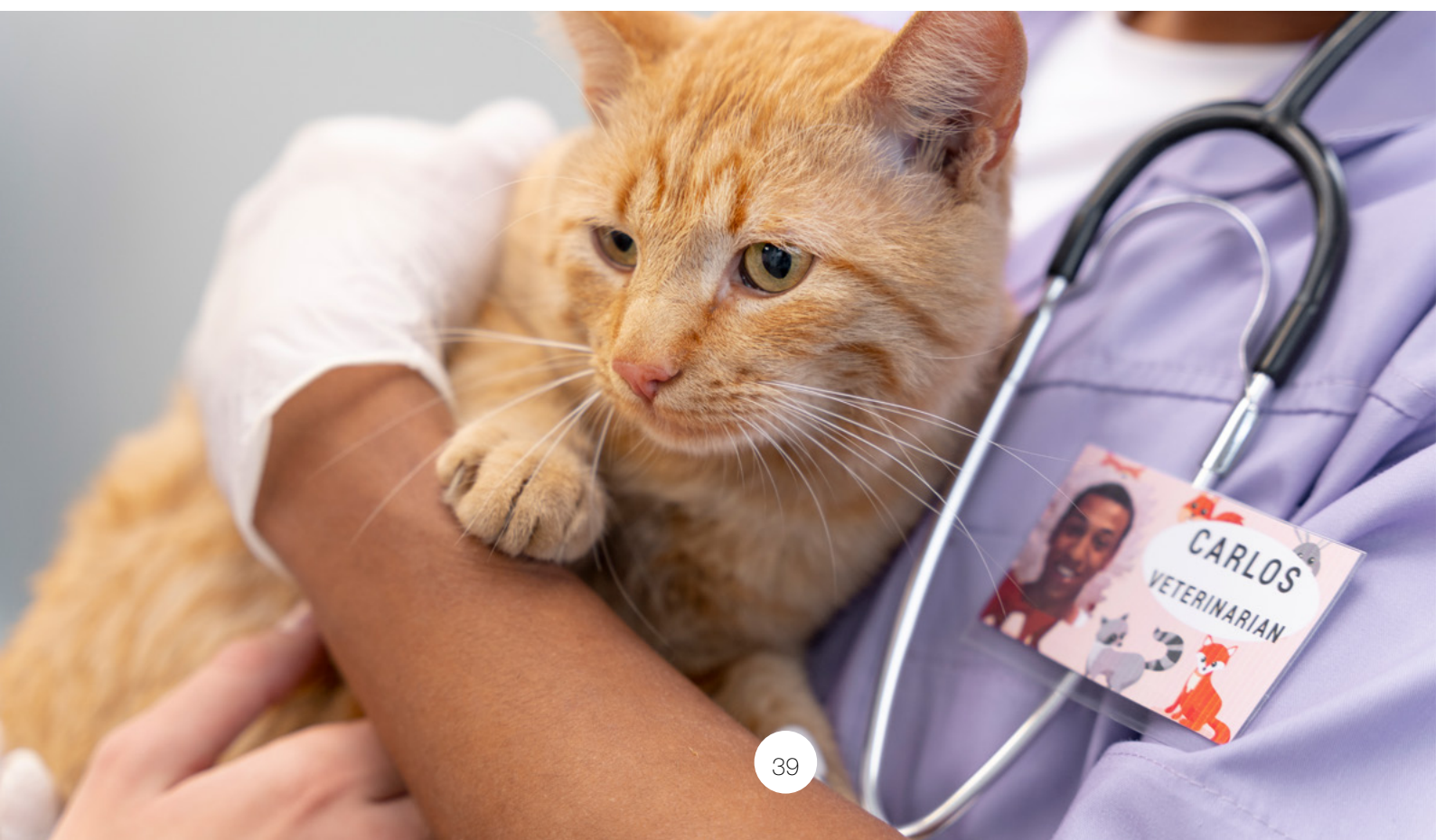
- **Posicionamiento y rotación:** evitar compresiones prolongadas; cambiar posición cada 2–4 horas según indicación; mantener almohadillado que distribuya presión para prevenir úlceras por decúbito.
- **Vía aérea y secreciones:** aspiración suave de secreciones si existe riesgo de broncoaspiración; vigilar saturación si equipo disponible.
- **Control del drenaje y vendajes:** comprobación de integridad de apósitos, signos de sangrado o exudado y valoración del dolor local. Registrar cambios y comunicar al veterinario.
- **Movilización precoz:** fomentar movilización pasiva/activa según tolerancia para reducir atrofia y trombosis; aplicar fisioterapia simple (masajes suaves, movilizaciones articulares) cuando esté indicado.

5. Registros, comunicación y protocolos de actuación del ACV (valor técnico)

- **Documentación rigurosa:** ficha horaria con registros de temperatura, peso, ingesta, diuresis, medicación y observaciones de comportamiento. Esta trazabilidad permite detectar tendencias y justificar decisiones clínicas.
- **Comunicación con el equipo:** notificaciones inmediatas ante desviaciones; uso de escalado por niveles (ACV → veterinario de guardia → cirujano). Establecer umbrales numéricos de alarma en el protocolo.
- **Educación al propietario:** informe estandarizado sobre pautas de visita, signos que deben observar en domicilio y registro de cuidados cuando se retira al paciente.
- **Formación continua:** sesiones prácticas internas en manejo “Fear Free”, técnicas de sujeción, uso de dispositivos de calentamiento y evaluación de hidratación; simulacros de emergencia y revisión de casos.



El asistente es la pieza operativa y técnica que garantiza confort, reduce estrés y realiza monitorización clínica crítica. Su aplicación experta de técnicas Fear Free, higiene ambiental estandarizada y control metódico de temperatura, peso e hidratación acelera la recuperación, disminuye complicaciones y eleva la calidad asistencial de la clínica. Invertir en formación, protocolos escritos y auditoría de prácticas consolida este rol y se traduce en mejores resultados clínicos y reputación profesional.



Láser LUMIX Surgery Dual Veterinary

5 longitudes de onda disponibles para Terapia y Cirugía

650nm - 810nm - 905 nm - 980nm - 1064nm

Único sistema láser 2-en-1 con fuentes láser específicas para la cirugía y la terapia

TERAPIA: efecto antálgico inmediato, bioestimulación celular, aceleración de los procesos regeneradores, fotobioactivación y rápida consolidación de biomateriales

CIRUGÍA: cirugía de los tejidos blandos, microcirugía, endoscopia láser, laparoscopia láser, etc.

TERAPIA: efecto antiedematoso, drenante, descontracturante

TERAPIA: cicatrización y regeneración de los tejidos más rápida, coadyuvante de la luz infrarroja

Modos de transmisión Contacto y No-Contacto

Características únicas en cirugía

Esencial para la microcirugía: evita la necesidad de puntos de sutura. Máxima precisión en el corte de los tejidos blandos:

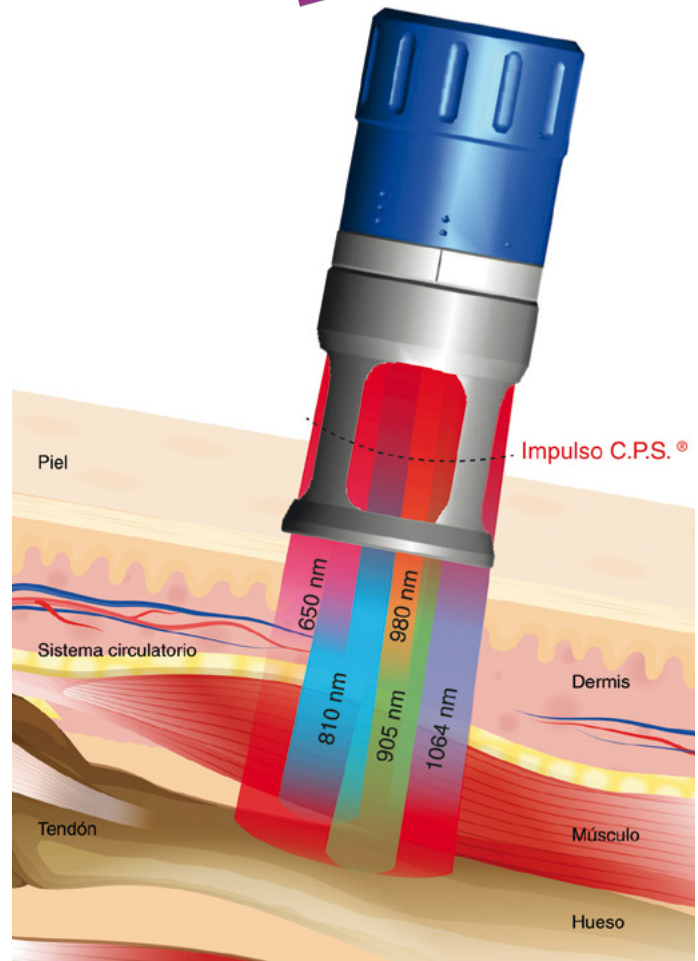
- Capacidad de coagulación
- Menor dolor postoperatorio
- Menor edema postoperatorio
- Curación rápida
- Ausencia de tracción de los tejidos en fase de curación
- Mejor estética de los tejidos en fase postoperatoria
- Menor uso de tratamientos farmacológicos postoperatorios
- Menor traumatismo tanto para los tejidos tratados como para los circundantes
- Uso en laparoscopia y en endoscopia

Terapia sin igual

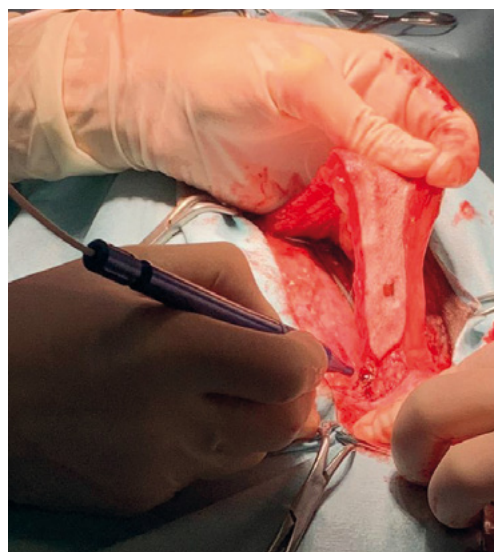
LUMIX® Surgery Dual Veterinary es un innovador láser multidiodico de alta potencia con emisión C.P.S.® (Continua, Pulsada y Superpulsada) que desarrolla una eficaz fotobioestimulación en el sector de la Medicina Veterinaria.

La multilongitud de onda de LUMIX® Surgery Dual Veterinary, con la elevada potencia de pico (300W) y las altas potencias medias que alcanzan los 31W permiten un amplio desarrollo volumétrico de la zona tratada suministrando una alta cantidad de energía en profundidad, garantizando una penetración en los tejidos particularmente elevada.

LUMIX® Surgery Dual Veterinary actualmente es el láser con la más alta potencia de pico generada por una única fuente de diodos presente en el mercado.



**Audio-vídeos
tutoriales de uso y
aplicación instalados en
el equipo**



**Solicita una demo
gratuita a
enrique@trimedica.es
y descarga el folleto
con toda la información
en este QR:**



**La combinación
perfecta**



lumi & Surgery Dual
Veterinary

fisioline
tecnología de instrumentación

Como mejorar nuestra forma de trabajar como ATV



NOS PASAMOS NUESTRA TRAYECTORIA PROFESIONAL ESTUDIANDO Y FORMÁNDONOS PARA DAR LO MEJOR DE NOSOTROS COMO ATV.

NUESTRA MEJOR VERSIÓN, PARA NUESTROS PACIENTES, PARA NOSOTROS Y PARA EL EQUIPO.

PERO, APARTE DE NUTRIR NUESTRO APRENDIZAJE MEDIANTE CURSOS, ESPECIALIZACIONES Y DEMÁS, TAMBIÉN APRENDEMOS DE LOS LUGARES DONDE TRABAJAMOS.



Artículo remitido por:

Texto: Thais Martin Rubia
Miembro de ANAVET

www.anavet.es

En algunas ocasiones podemos encontrar que no se está trabajando de la manera más adecuada, así que vamos a repasar cómo podemos mejorar o perfeccionar los procedimientos que realizamos en nuestro día a día como ATV.

Empezaremos desde que entra el paciente de urgencias, pasando por la exploración en su parte técnica, así como por la parte amable del trato al paciente, y terminando con la desconexión laboral y el compañerismo.

Triaje

El triaje es esa exploración física general básica que vamos a realizar al paciente para determinar si se trata de una emergencia o una urgencia, y a la que se asociará un tiempo de espera.

Cuando acude una urgencia, lo primero que se realiza siempre es una breve exploración llamada **ABCD**, en la que nos centraremos en:

- **A:** ¿La vía aérea es permeable?
- **B:** ¿Respira de forma espontánea y eficaz?
- **C:** ¿Hay signos de hipotensión?
- **D:** ¿Existen signos de lesión neurológica grave?

Este examen físico rápido evalúa los principales sistemas que ponen en riesgo inminente al paciente si se encuentran alterados.

Si alguna de las partes evaluadas en el ABCD está alterada, se tratará de un paciente que necesita actuación inmediata para la corrección de estos signos.

Clasificación de emergencias (traje de Manchester)

Método para la clasificación de los pacientes priorizando la gravedad y la urgencia de los casos

Nivel	Tipo de urgencia	color	Tiempo de espera
1	RIESGO VITAL INMEDIATO	ROJO	Atención de forma inmediata
2	MUY URGENTE	NARANJA	10-15 MINUTOS
3	URGENTE	AMARILLO	60 MINUTOS
4	NORMAL	VERDE	2 HORAS
5	NO URGENTE	AZUL	4 HORAS

Figura 1. Tabla triaje manchester.

Si no se corrigen, su vida puede estar en peligro.

Por eso, en función de la exploración inicial, vamos a poder clasificar la urgencia o emergencia y asignar tiempos aproximados de espera.

Si no tenemos un protocolo de triaje en nuestro hospital, es hora de ponerlo en marcha. No debería haber visitas sin cita en una sala de espera sin que ninguna persona evalúe previamente la gravedad.

Debemos tener en cuenta que existen signos poco específicos (vómitos, diarreas, etc.), pero que, dependiendo del contexto, el tiempo, la agudeza o la causa con la que han surgido, pueden constituir una emergencia.

Ideas si aún no realizas triaje

- Asignar personal para realizar los triajes, como ATV de consultas.
- Utilizar buscas para avisar al personal correspondiente.
- Disponer de una sala de enfermería para realizar los triajes.
- Realizar formaciones de equipo sobre las distintas urgencias y su estabilización.

En cambio, si todo está correcto, podremos pasar a una exploración más completa.



Figura 2. Diferentes estados mentales.

Exploración física general básica

¿Cuántas personas que están leyendo este artículo han desmenuzado cada constante vital que evaluamos en el paciente?

Salimos de curso sabiendo los rangos de valor normal y ahí nos quedamos.

Pero debemos comprender e ir mucho más allá de un valor de referencia.

- ¿Por qué sucede la alteración ?
- ¿Qué consecuencias tiene la alteración en el resto de constantes?
- ¿Depende una de la otra?
- ¿Hasta qué punto mi alteración requiere una actuación inmediata?

Esto es lo natural: deberíamos tener inquietud por llegar a estos puntos, preguntando a nuestros compañeros o buscando la información por nosotros mismos.

Solo nosotros ponemos los límites en nuestro aprendizaje y en la calidad de nuestro trabajo.

Vamos a compartir algunos esquemas para observar algunas constantes más allá de lo habitual.

Comentaremos, a pie de esquema, qué cosas me gustaría que, tras leer este artículo, te preguntaras y así lo apliques a todo.



Figura 3. Esquema frecuencia cardíaca.

Frecuencia cardíaca

La alteración de la frecuencia cardíaca puede interferir en nuestra presión arterial.

Distintos factores pueden modificarla. ¿Cuáles son las consecuencias de una taquicardia o una bradicardia que supongan una urgencia para mi paciente?

Hipotensión, taquicardias ventriculares, shock

¿Qué debo tener en cuenta cuando coloco mi fonendo en el paciente?

Me pregunto:

- *Qué situaciones o patologías causan bradicardia y taquicardia?*
- *¿Cómo son las bradiarritmias o las taquiarritmias para identificarlas?*
- *voy a auscultar a cada paciente conscientemente en cada espacio intercostal indicado.*
- *guardaré los electros que vea para poder estudiarlos.*

Frecuencia respiratoria

Es importante saber que una frecuencia respiratoria alterada y mantenida en el tiempo se convierte en disnea, y esta disnea prolongada puede comprometer al paciente, llevándolo a un distrés respiratorio.

El distrés respiratorio es una urgencia en la que el paciente no puede oxigenar de forma adecuada.

Por eso, es fundamental valorar no solo un valor.

Me pregunto:

- *Qué causa en el paciente con taquipnea o una bradipnea en el organismo del paciente?*
- *identificar a qué corresponde cada ruido*
- *tengo claro cómo actuó frente a una disnea?*



Figura 4. Esquema frecuencia respiratoria.

Saturación

La saturación evalúa la oxigenación de la sangre del paciente. Lo más común es utilizar un pulsioxímetro, pero en algunas ocasiones deberían realizarse gases arteriales, ya que una saturación medida con pulsioxímetro por encima del 95 % no garantiza que los gases arteriales no estén más bajos.

Me pregunto

- Si una buena saturación no significa que mi paciente esté bien oxigenado, se controlar gases sanguíneos?
- tengo claro protocolo de flujos de oxígeno según necesidad?
- que pacientes van a necesitar aporte de oxígeno?

Pulso

El pulso refleja la presión de la sangre en los vasos. La variabilidad de esta presión nos permite determinar si existe hipotensión con compromiso hemodinámico, o, por otro lado, si hay hipertensión que puede dañar órganos diana, e incluso provocar una crisis hipertensiva en la que el paciente puede perder la visión como efecto colateral.

Tener un pulso fuerte no significa necesariamente que el paciente sea normotenso.

Me pregunto

- Miro el pulso de ambas extremidades siempre?
- que patologías generan un pulso hiperdinámico y que significa?

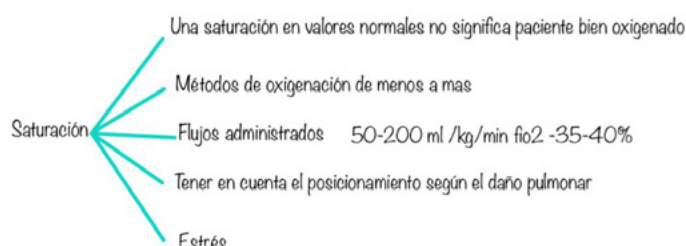


Figura 5. Esquema saturación.

Mucosas

¿Sabías que cuando valoramos el tiempo de relleno capilar estamos evaluando el sistema circulatorio y la rapidez con la que la sangre vuelve a llenar los capilares?

Además, al comprimir la mucosa para interrumpir temporalmente la circulación, no basta con presionarla durante un segundo; es necesario mantener la presión al menos 5 segundos para hacer una valoración adecuada.

Me pregunto

- Se ajustar las características de las mucosas y su significado al paciente que tengo delante y saber que significa?

Presión arterial

Un parámetro importantísimo, ya que determina si un paciente está estable hemodinámicamente o no.

Se encuentran la PAS (presión arterial sistólica), la PAD (presión arterial diastólica) y la PAM (presión arterial media) como valores de medición de la presión arterial.

Todas son importantes, pero frente a una urgencia vital, una PAM por debajo de 65 mmHg nos indica que el paciente no está bien perfundido; si no está bien perfundido, su vida corre peligro.

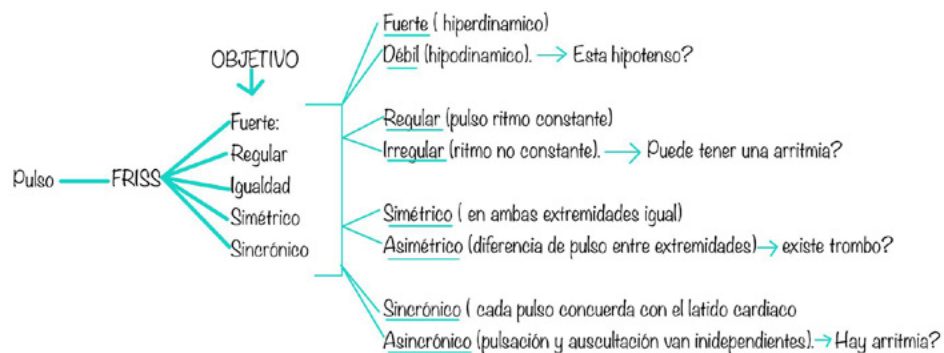


Figura 6. Esquema pulso.

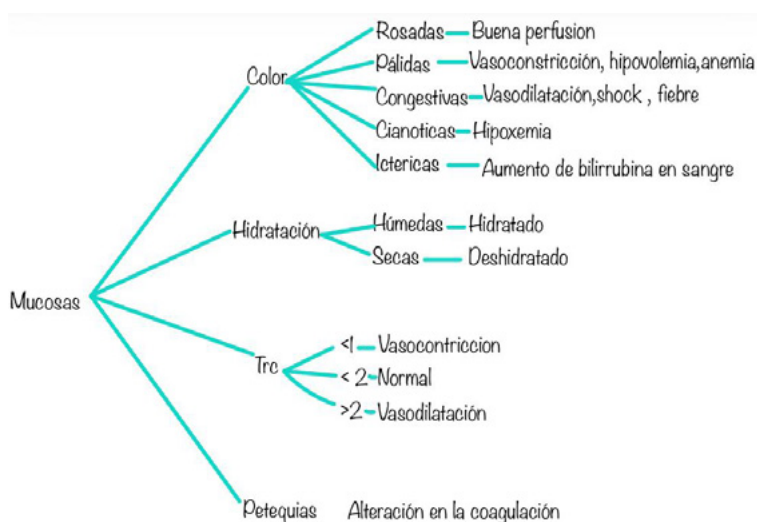


Figura 7. Esquema mucosas.

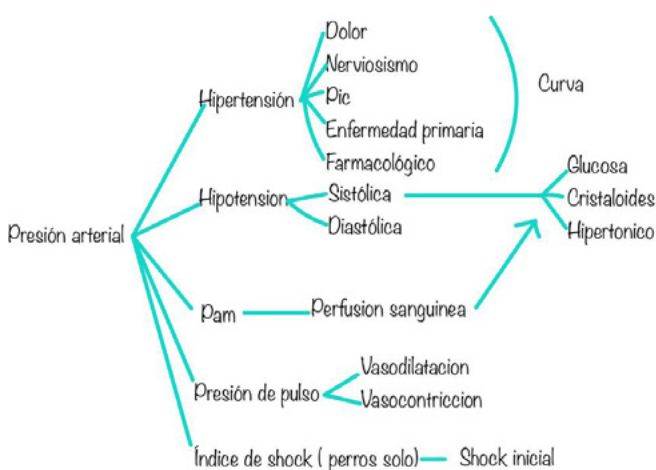


Figura 8. Esquema presión arterial.

Junto con la presión arterial, podemos medir dos valores adicionales: presión de pulso (PP) y índice de shock (IS, solo en perros).

PP: evalúa si el paciente está vasodilatado o vasoconstruido, y si presenta algún componente de shock.

IS: evalúa si hay algún índice de shock; un valor mayor a 1 indica la presencia de componente de shock.

Me pregunto:

- que daños suceden en una hipertensión mantenida ya que patologías están predispuestas a generarla.
- Hipertensión, sistólica, diastólica y media, que significan?
- hipotensión, sistólica, diastólica y media, que significan?

Temperatura

En los gatos, la temperatura representa un factor de riesgo vital, ya que existe una relación entre la hipotermia y la hipotensión; un gato hipotérmico puede desarrollar hipotensión.

La hipotermia se ve favorecida en pacientes como los convulsivos o durante la RCP, entre otros. Por otro lado, una temperatura superior a 40 °C puede causar daño celular.

No debemos camuflar la hipertermia aplicando hielo; lo correcto es tratar la causa subyacente.

Como ves en el caso de la temperatura tampoco nos basamos solo en un valor.

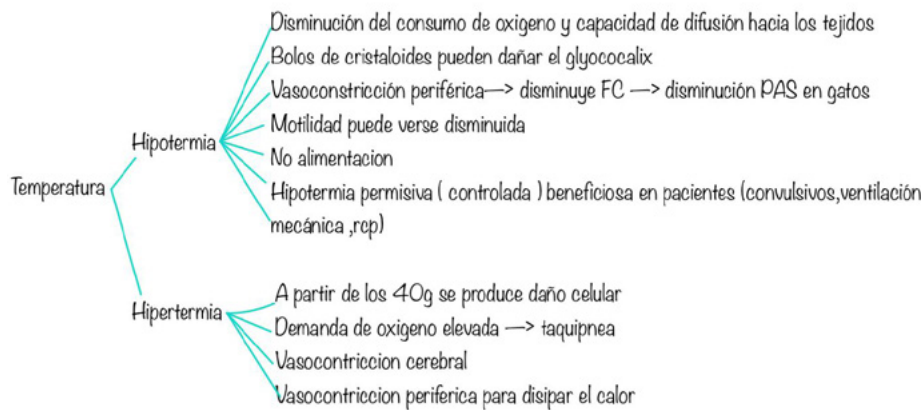


Figura 9. Esquema temperatura.

Me pregunto:

- *Buscar mas informacion sobre la hipotermia permisiva asociada al metabolismo*
- *hipotalamo y temperatura*
- *existen patologias que la alteren? O solo estados?*

Estado mental

Es importantísimo que las constantes vitales coincidan con el estado mental del paciente.

Un cambio en el estado mental puede reflejar alteraciones en las constantes, como: hipoglucemia, reflejo de Cushing, hipotensión, desequilibrio electrolítico, entre otros.

Identificar estados mentales de riesgo es esencial.

Me pregunto:

- *detectar que estados son urgentes de esta lista? Y que debo hacer en ellos?*

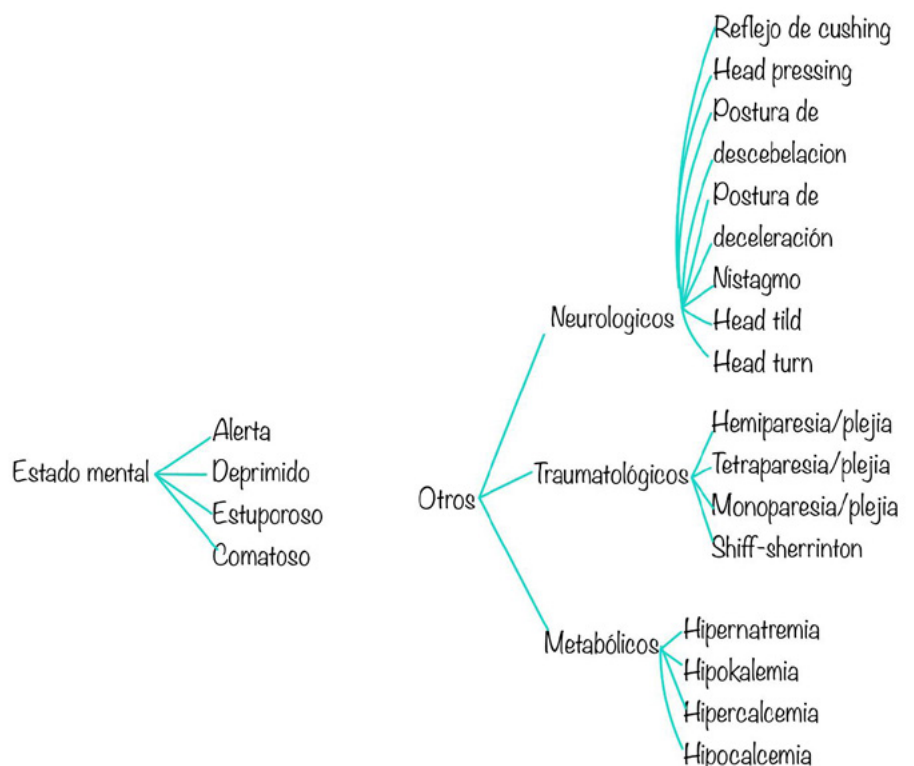


Figura 10. Esquema estado mental.

Dolor

El dolor en los pacientes puede suponer alteraciones en múltiples aspectos.

Pueden dejar de comer, reducir su movilidad, dificultar la manipulación o vivir experiencias traumáticas durante la atención.

El buen manejo del dolor y la utilización de escalas de valoración son fundamentales.

Hoy en día, disponemos de muchas formas de tratar el dolor, desde bloqueos hasta analgesia pulsátil y cri.

Es importante valorar la respuesta al tratamiento que aplicamos para determinar las necesidades de cada paciente.



Figura 11. Esquema dolor.

Me pregunto:

- Qué mas causa el dolor a parte de lo especificado? Hay mas cosas que altere el dolor que no sean las que ya sabemos?
- sabemos segun el tipo de cx que grado de dolor esta asociado?

Debemos construir un esquemamental de cómo funcionan las patologías que llegan a nuestro centro y comprender qué aspectos del paciente pueden desestabilizar si la enfermedad progresa y estar preparados.

Esto nos dará una visión de los aspectos a los que debemos prestar atención. Si no ocurren, no pasa nada; pero si suceden, debemos estar preparados. Llegar a tiempo y reconocer los signos sutiles e iniciales antes del shock es, además, esencial.

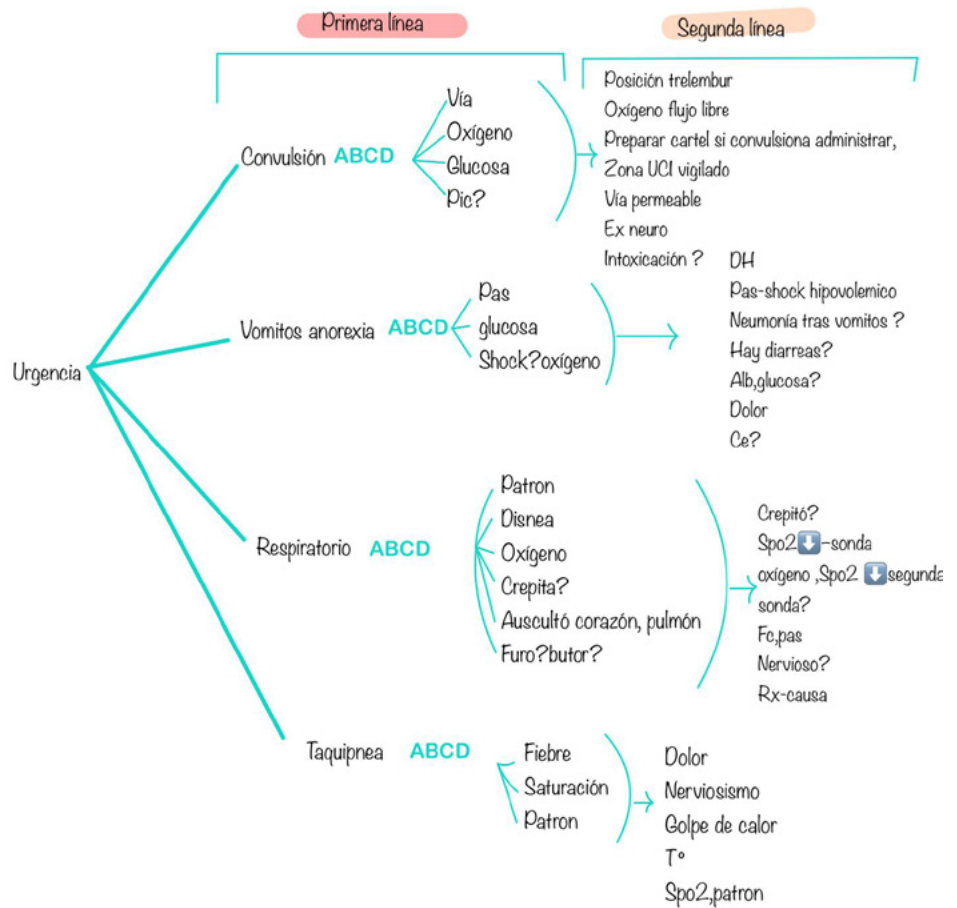


Figura 12. Esquema diferentes casuísticas.

Procedimientos

En nuestro trabajo como atv realizamos muchos procedimientos como:

- sondas de alimentación
- sondas de oxígeno
- sondas urinarias
- sondas fecales
- cateteres
- etc...

Es importante destacar las cosas que si y no son correctas en los procedimientos.

Por eso vamos a remarcar cosas importantes de cada procedimiento para que podáis ver si ya los estáis haciendo adecuadamente, o hay que mejorar cosas.

Colocacion de cateter

El catéter siempre debe ajustarse al tamaño del vaso y a la velocidad/ presión con la que podemos infundir a través de él.

Tener esto en cuenta hará que nuestro catéter se mantenga permeable por más tiempo.

Podemos estimar que el catéter puede durar aproximadamente 3–4 días, pero en la práctica, si se realiza un buen control, no siempre es necesario cambiarlo con tanta frecuencia.

La desinfección y la asepsia al colocar el catéter, así como su comprobación, son fundamentales para prevenir la flebitis.

Todo el material utilizado para la colocación del catéter, incluidos los esparadrapos, debe colocarse en una bandeja. No se debe disponer sobre cualquier superficie, ya que nunca estará tan desinfectada como pensamos.

Debemos recordar que todo este material está destinado a un acceso venoso y, como hemos mencionado, debe ser lo más aséptico posible.

Los catéteres se colocarán siempre siguiendo estas indicaciones:

- Lavarse las manos antes de la manipulación y usar guantes siempre.
- Rasurar la zona en 360° si es necesario.
- Desinfectar con clorhexidina y esperar 2 minutos antes de la inserción.
- Ajustar el catéter al diámetro de la vena.
- Nunca tocar el teflón del catéter.
- Mantener todo el material sobre una bandeja.
- Realizar el vendaje siempre de abajo hacia arriba y hasta los dedos.
- Controlar el catéter en cada exploración.



Figura 13. Tipos de vías y características.



Figura 14. Preparación vías.

Es muy importante comprobar el catéter desvendándolo en cada exploración.

Las flebitis iniciales son tan sutiles que, sin desvendar el catéter, no podríamos detectarlas. Si hay dudas, es mejor cambiarlo.

Sondas de alimentación

En hospitalización, podemos utilizar sondas de alimentación asistida. Estas suelen durar aproximadamente 7 días, siempre que no aparezcan signos de molestia o infección en la nariz; de ser así, podría ser necesario retirarlas antes.

Para el alta, se utilizan tubos de esofagostomía, que pueden mantenerse hasta 1 mes. Se colocan en pacientes que requerirán alimentación asistida a largo plazo o en aquellos que regresan a casa con anorexia o hiporexia.

Sobre las sondas de alimentación de uso hospitalario:

A continuación, se destacan aspectos importantes en el procedimiento de colocación y en su uso:

- El paciente debe estar siempre con una ligera sedación, a menos que esté tan deprimido que lo tolere (estado estuporoso o comatoso).

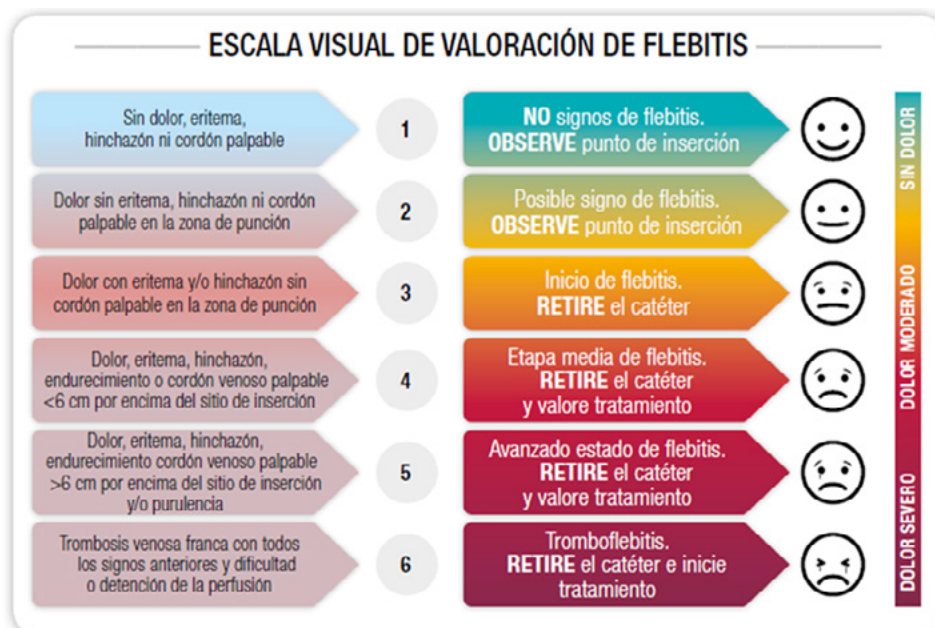


Figura 15. Cuando valoración de flebitis.



Figura 16. Volumen residual gástrico (Vrg) en un paciente con íleo.

- Un paciente despierto tenderá a resistirse, estornudando con frecuencia, ya que la sonda es percibida como un cuerpo extraño en la nariz. Esto hará que el procedimiento dure más, cause sangrado y sea más traumático para el paciente.
- Podemos colocar sondas nasogástricas o nasoesofágicas, aunque se ha comprobado que las nasogástricas presentan más beneficios:
 - Prevención del vómito.
 - Control del tránsito intestinal, asociado a íleo.
 - Permite observar el color y aspecto del contenido, detectando presencia de sangre u otras anomalías.
- Podemos usar el capnógrafo (nunca sustituye a la radiografía) para comprobar si la sonda está en la tráquea o en el esófago:
 - Si se registra una curva de CO₂, estamos en la tráquea.
 - Si no se registra curva de CO₂, estamos en el esófago.
- Control de volumen residual gástrico (VRG):
 - El control del volumen residual gástrico se realizará antes de cada toma.
 - De este modo, podemos valorar si se puede administrar la toma completa, media toma o si no se debe dar.

Mediante la siguiente tabla se explican los términos descritos para la administración de la alimentación según el VRG.

Las sondas de alimentación se fijarán con sutura, realizando un punto simple, seguido de una sandalia romana y finalizando con otro punto simple.

Nunca se deben usar grapas, ya que no aseguran correctamente la fijación de la sonda.

Sondas de oxigenoterapia

Las sondas de oxígeno se aplican en pacientes hipóxicos cuando el flow-by no es suficiente.

Estas sondas también requieren una leve sedación y siempre deben ir fijadas con sutura.

Todos hemos visto colocaciones rápidas de sondas de oxígeno en pacientes con dificultad respiratoria utilizando grapas.

¿Por qué esto no es correcto?

Los pacientes con dificultad respiratoria son muy sensibles al estrés; incluso una pequeña excitación puede provocar colapso o parada cardiorrespiratoria. Forzar una sonda de oxígeno en estos pacientes genera estrés, aumentando la disnea, el riesgo de colapso y paro cardíaco.

Fijar la sonda con grapas significa que se soltará con facilidad. En un paciente respiratorio, ¿queremos que la sonda se salga constantemente y tener que recolocarla una y otra vez?

Por eso, lo más seguro y eficiente para el paciente es:

1. Administrar una leve sedación ajustada al paciente.
2. Colocar la sonda de oxígeno.
3. Fijarla adecuadamente con sutura.

Sobre las gafas nasales...

Las gafas nasales son otra herramienta para administrar oxígeno, pero son poco efectivas en veterinaria, ya que están diseñadas para humanos.



Figura 18. Imagen de una sonda alimentación suturada.

- Son difíciles de mantener fijas.
- Las cánulas son cortas y con poco movimiento se salen.
- Esto provoca que el oxígeno no se administre de forma constante y aumenta el estrés del paciente al tener que recolocarlas repetidamente.

Por estas razones, lo más recomendable es pasar directamente del flow-by a las sondas de oxígeno en pacientes con dificultad respiratoria.

Manejo urinario

Más allá de los pacientes que requieren sondaje urinario, explicaremos algunos consejos para controlar el output urinario en pacientes que no están sondados.

En cada exploración, debemos valorar si nuestro paciente ha orinado o no. En aquellos pacientes que presentan dificultad para miccionar, pero que aún no requieren sondaje, podemos evaluar la vejiga mediante palpación o ecografía.

Antes de intentar comprimir, lo ideal es realizar una evaluación ecográfica. Algunas vejigas pueden tener la pared más sensible, y manipularla puede resultar traumático, además de existir el riesgo, aunque bajo, de causar lesión o ruptura.

Con la ecografía podemos cuantificar el volumen en mililitros y decidir de manera segura si es necesario comprimir la vejiga o no.

Tomaremos dos medidas: longitudinal y transversal, y aplicaremos la fórmula:

$$\{\text{Volumen}\} = 0,5 \times l \times t \times ap$$

Esto nos dará la cantidad de mililitros que contiene la vejiga.

En caninos, se estima que la distensión máxima es de aproximadamen-



Figura 19. Imagen comparativa sondas oxigenación.



Figura 20. Valoración producción urinaria ecograficamente.

te 10 ml/kg. En gatos no hay consenso, pero podemos evaluar si el tamaño de la vejiga, en relación con el tamaño del paciente, es excesivo o no.

Paciente con diarreas profundas

En pacientes con diarreas profundas, podemos beneficiarnos de la colocación de sondas fecales para su recolección y contabilización. Esto nos permitirá:

- Contabilizar el output fecal y reponer pérdidas mediante fluidoterapia.
- Proteger la piel de la irritación.
- Mejorar la asepsia y reducir la contaminación por microorganismos.

Colocación de la sonda fecal:

1. Lubricar la sonda y colocar aproximadamente 2/3 de su longitud.
2. Inflar el balón de fijación.
3. Retirar hasta que haga tope.
4. Conectar a la bolsa recolectora.
5. Anclar a la cola o a la extremidad con Veltrap.

La colocación no es invasiva, pero en algunas ocasiones será necesario usar una bolsa tipo tabaco para evitar que se salga.

Para evitar la necesidad de sedación al colocar la bolsa de tabaco, se puede aplicar un poco de EMLA o lidocaína en la zona anal antes del procedimiento.

Manejo amable

Hospitalización “Pet-Friendly”

A diferencia de los pacientes humanos, no podemos explicar directamente a nuestros pacientes caninos y felinos cada procedimiento que realizamos para reducir su estrés o que comprendan lo que sucede.

Sin embargo, sí podemos interpretar su forma de comunicarse y adaptar nuestra propia comunicación y manejo para que su estancia sea más tranquila, segura y positiva.

A continuación, se presentan algunos consejos prácticos para ofrecer un trato más amable y lograr una hospitalización verdaderamente “pet-friendly”.



Figura 21. Sonda fecal.

Hospitalización canina

Algunos puntos recomendados para mejorar la hospitalización de los perros:

- Difusores de aromaterapia y feromonas de calma.
- Música suave (clásica, reggae).
- Voz y movimientos suaves; permitir que nos huelan primero y luego interactuar desde la misma altura.
- Premiar con caricias o golosinas después de los procedimientos.
- Pacientes más nerviosos: alfombras olfativas.
- Objetos de los tutores para generar sensación de calma.
- Generar rutinas para brindar seguridad.
- Cueva o lugar para refugiarse.
- Aplicar señales de calma.
- Procedimientos más invasivos realizados por otra persona distinta a la que les ofrece comida.

Hospitalización felina

Para los gatos, se recomiendan los siguientes puntos:

- El box es su zona segura; las exploraciones fuera del box deben realizarse con una manta diferente.
- Mantas exclusivas para exploración, preferiblemente con Feliway.
- Uso de aromaterapia en la hospitalización (lavanda y Feliway), ya sea con difusor o spray dentro de la jaula.
- Cueva o refugio dentro del box.

- Alfombras para amasar (proporcionan confort).
- Música suave, preferiblemente clásica.
- Cortinas para los pacientes más nerviosos.
- Evitar boles metálicos, ya que generan reflejos y estrés.
- Dar cariño y aplicar señales de calma felinas.

5. Cartel indicando que hay un paciente despertando para hablar en voz baja.
6. Presencia de alguien con el paciente durante el despertar.
7. Generar buenas experiencias y reforzar la calma.

Pacientes post-quirúrgicos

Para los pacientes que despiertan después de una cirugía y no saben lo que ha ocurrido, se recomienda:

1. Música suave a bajo volumen.
2. Monitorización de constantes vitales: electrocardiograma, presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura.
3. Oxígeno por flow-by con mascarilla hasta que tolere retirarlo.
4. Luz suave en la habitación.

Organización

Cuando hablamos de organización, nos referimos a uno de los pilares más importantes de nuestro trabajo.

Esto implica desde los cajones y la disposición del centro, hasta la forma de trabajar, así como la organización de las bombas y del box del paciente. Todo debe estar ordenado y en su lugar.

¿Te imaginas atender a 50 pacientes y que nada esté en su sitio, o que todo esté sobre las mesas?

En situaciones de urgencia y con un alto volumen de trabajo, no po-



Figura 22. Elementos para una hospitalización perfriendly.



Figura 23. Indicadores despertar respetuoso.

demos permitimos desorganización ni un entorno caótico. Esto puede conducir a:

- Fallos en los procedimientos.
- Tropiezos o accidentes.
- No encontrar el material necesario.
- Caídas o roturas de material.
- Errores con el paciente.

Nada de esto nos interesa en nuestro trabajo. Nuestro objetivo es que el espacio y el flujo de trabajo sean eficientes, fluidos y organizados.

Por eso te invito a observar tu entorno de trabajo y proponer o cambiar cosas que creas que se pueden organizar mejor.



Figura 24. Material organizativo.

Objetivos

Hoy en día, tenemos tanta oferta de cursos, formaciones y capacitaciones que, para quienes nos gusta aprender, puede surgir la sensación de no estar al día si no los realizamos todos.

Pero, ¿realmente tienes controladas las bases?

Te animo a autoreflexionar y evaluar cuáles son tus carencias o puntos débiles, aquello que aún no tienes del todo claro.

Haz una lista de todo lo que necesitas repasar y trabaja en asentarlos.

De nada sirve hacer muchos cursos y acumular información si lo que ya sabes no está completamente consolidado.

No te compares con nadie. Tener referentes está bien, pero lo que realmente te hará avanzar es competir contigo mismo y buscar tu mejor versión sin fijarte en los demás.

Nunca hay excusas para aprender. Si no puedes asistir a cursos, puedes coger un libro y estudiar por tu cuenta.

Márcate tus objetivos y trabaja en ellos cada día.

Desconexión y equilibrio

Tan importante como estar al 100 % y motivado en nuestro trabajo, marcarnos objetivos y buscar nuestra mejor versión, es saber descansar.

No solo somos auxiliares; también somos personas. Para rendir al máximo en nuestro trabajo, necesitamos tiempo de descanso y desconexión:

- Evitar estar conectado al trabajo fuera del horario laboral, en la medida de lo posible.
- Establecer una vía de comunicación externa al WhatsApp para temas urgentes.
- Ser compasivo con todas tus versiones; este trabajo no es fácil.
- Contar con apoyo cuando lo necesites.

Proponer un buen ambiente de trabajo es fundamental, y hacer planes de equipo fuera del entorno laboral también ayuda a fortalecer relaciones:

- Dar los buenos días y regalar sonrisas.
- Ser compañeros y ayudarnos mutuamente cuando sea necesario.
- Preguntar si nuestros compañeros necesitan algo.
- Ser comunicativos y saber escuchar.
- Buscar soluciones, no problemas.
- Alegria el espacio con alguna frase motivadora.

Para terminar, quiero decir que esta profesión es muy bonita y gratificante: ayudamos a quienes no tienen voz en sus peores momentos. Pero también implica una dureza emocional significativa.

Hacer nuestro trabajo con excelencia siempre es una motivación para dar lo mejor de nosotros. Por eso, te invito a reflexionar sobre cada punto comentado, a buscar información y a evaluar cómo puedes mejorar tu forma de trabajar, tu entorno y tu conexión con pacientes y compañeros.

Espero que encuentres ese camino de la mejor manera posible y que este artículo te haya abierto la puerta a ello.

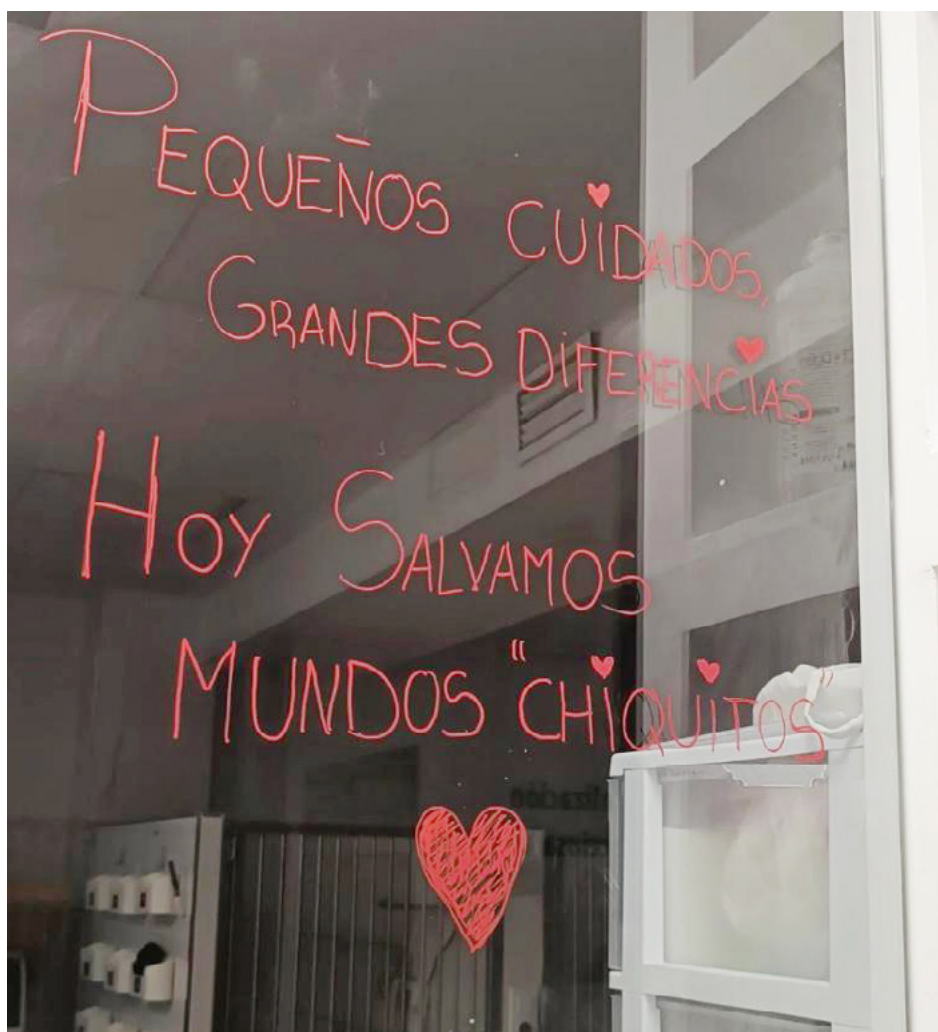


Figura 25. Enriquecimiento ambiental del personal.

IMPULSOVET

Comunicación y Marketing

GABINETE DE PRENSA

- Entrevistas
- Reportajes
- Convocatorias
- Notas de prensa y comunicados
- Relaciones con medios
- Informes de resultados

RELACIONES INSTITUCIONALES

- Diseño de estrategias e implementación de acciones dirigidas a otras organizaciones, grupos de influencia e instituciones relacionadas con el sector

COMUNICACIÓN CORPORATIVA

- Estrategias y planes de comunicación
- Diseño y ejecución de campañas (KPI's, materiales gráficos, mensajes y contenidos)

DISEÑO GRÁFICO

- Diseño y maquetación
- Logo e identidad visual
- Arquitectura de marca y portfolios
- Infografías e iconografía

EDITORIAL Y MULTIMEDIA

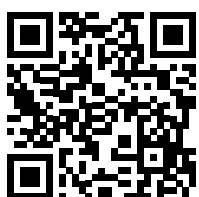
- Videos y GIFs
- Producción audiovisual
- Memorias
- Dosieres corporativos
- Revistas y boletines
- E-mailing
- Newsletters

COMUNICACIÓN INTERNA

- Diseño de estrategias y acciones de comunicación
- Elaboración de contenidos y gestión de intranets
- Newsletters y comunicados
- Organización de eventos

MARKETING Y MARKETING DIGITAL

- Diseño y gestión web
- Social Media Management
- Formación en redes sociales
- Estudios de mercado
- Marketing de contenidos
- Gestión de marca personal
- SEO/SEM
- Reputación digital



Más información:
impulsovet@impulsovet.es
<https://axoncomunicacion.net/impulso-vet/>

NOTICIAS^{AV}



Consell y Asociación de Usuarios de Perros Guía trabajan para reforzar la atención a personas con discapacidad visual

La Conselleria de Emergencias e Interior ha iniciado una línea de colaboración con la Asociación de Usuarios de Perros Guía de la Comunitat Valenciana (AsPeGuiCV) para reforzar la atención específica a personas con discapacidad visual en evacuaciones y operaciones de búsqueda y rescate.

Así se ha puesto de manifiesto tras la reunión que ha mantenido en la sede del Consell en Castellón el conseller de Emergencias e Interior, Juan Carlos Valderrama, con el presidente de AsPeGuiCV, Vicente Galiana.

El titular de Emergencias ha explicado que la ...



La ciencia pone de manifiesto que las mascotas pueden envejecer de forma más saludable, pero los cuidadores no están actuando a tiempo

En línea con los datos del último estudio de Royal Canin^{1,4}, los especialistas asistentes al Vet Symposium 2026 alertan de la necesidad de anticipar las conversaciones sobre envejecimiento con la llegada a la madurez de las mascotas de la pandemia^{2,3}

- La nueva evidencia científica compartida en el Vet Symposium 2026 de Royal Canin revela que es posible influir en el envejecimiento de las mascotas, e incluso modificarlo¹
- Sin embargo, muchos cuidadores no están actuando con...

Especialistas advierten del aumento de diagnósticos de alergia a animales domésticos

El servicio de Alergología del Hospital Vithas Valencia Turia ha alertado del aumento de diagnósticos de alergia a animales domésticos, una patología que afecta a entre el 10% y el 15% de la población adulta.

La jefa del Servicio, la doctora Ana Láinez, ha explicado en un comunicado que esta alergia está en ascenso debido a un aumento de

convivencia con mascotas en los hogares españoles, donde cerca del 40% cuenta con al menos un animal de compañía.

«Actualmente, las mascotas pasan más tiempo dentro de casa y comparten con nosotros espacios cerrados, camas y sofás, durante horas. Este contacto tan estrecho favorece la sensibilización, ...





Los perros guía de la ONCE en La Rioja reclaman su derecho de acceso a establecimientos de alimentación

Un total de 8 perros guía de la ONCE acompañan en estos días a personas ciegas de La Rioja, aportándoles plena autonomía y seguridad en los desplazamientos al convertirse en los ojos de quien no puede ver.

Con motivo del Día Internacional del Perro Guía (29 de abril), sus usuarios reclaman a la sociedad su derecho de acceso a los distintos establecimientos de alimentación (fruterías, carnicerías, pescaderías, supermercados, etc) en igualdad de condiciones que el resto de la ciudadanía, bajo el lema 'Perros Guía, sí'.

Las leyes de cada comunidad autónoma, así como la vigente Ley de Bienestar Animal, reconocen a las personas usuarias de perro guía el acceso a lugares públicos o de uso público como los establecimientos del comercio al por menor, lugares de venta de alimentos tales como supermercados, mercados o comercios de alimentación, un aspecto a veces desconocido por la sociedad y que, en ocasiones, genera problemas a la persona ciega a la hora de ejercer su derecho de acceso, e incluso a algunos clientes que se pueden sentir molestos.

Zoetis y CEU Cardenal Herrera siembran el futuro de One Health formando embajadores entre estudiantes de veterinaria

Cada semestre, los estudiantes de veterinaria actuarán como embajadores de One Health ante jóvenes de colegios e institutos de distintas ciudades de España

En su lanzamiento el programa piloto ha alcanzado a más de 500 estudiantes de bachillerato y ESO.

Zoetis, compañía líder mundial en salud animal, refuerza su compromiso con la filosofía One Health —la visión integrada de la salud humana, animal y ambiental— me-

diante el lanzamiento de una iniciativa educativa pionera junto con la Facultad de Veterinaria de la Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia. El proyecto está alineado bajo un enfoque One Health de Zoetis, basado en la estrategia de sostenibilidad "Driven to Care" de Zoetis y sus tres pilares: Comunidades, Animales y Planeta, llevando este mensaje transformador a las nuevas generaciones para que se conviertan en agentes activos del cambio.

La Eurocámara adopta la primera ley de bienestar para perros y gatos con límites a la cría y microchip obligatorio

El pleno del Parlamento Europeo ha dado este martes su visto bueno a la que será la primera ley europea de bienestar para perros y gatos; un marco que reforzará la protección de las mascotas con restricciones a la cría, obligación de microchip y registro en bases de datos a escala nacional para combatir el comercio ilegal de ejemplares.

El nuevo marco, que necesita aún el visto formal de los Veintisiete para su entrada en vigor y que sea trasladado a las legislaciones nacionales de todos los países de la Unión, en donde según los datos de Bruselas, hay más de 72 millones de perros y 83 millones de gatos, con un valor de mercado anual de 1.300 millones de euros.

Una vez entre en vigor la norma, los vendedores, criadores y refugios dispondrán de...





Elanco Animal Health: Transformando vidas a través del vínculo humano-animal y la innovación en el tratamiento de la dermatología veterinaria

El Programa Dejemos Huella de Elanco Animal Health es más que una simple iniciativa; es un compromiso profundo y humano, con una singladura de más de 25 años.

Su esencia radica en la creencia de que el vínculo entre personas y animales es una fuente poderosa de bienestar, capaz de transformar vidas y comunidades.

Este programa se ha convertido en un faro de esperanza para muchas personas que enfrentan situaciones de vulnerabilidad, convirtiendo la interacción con los animales en una herramienta de sanación y apoyo emocional.

Seguridad y eficacia de HIFAS ARTHRO PET como coadyuvante en el manejo multimodal de la osteoartrosis canina

La osteoartrosis (OA) es una enfermedad degenerativa crónica frecuente en el perro adulto, caracterizada por dolor, inflamación y deterioro funcional progresivo. El objetivo de este estudio fue evaluar la eficacia clínica y bioquímica de HIFAS ARTHRO PET como alimento complementario coadyuvante en perros con OA.

Se incluyeron 30 perros con diagnóstico clínico y radiográfico de artrosis, a los que se administró 0,5 ml/kg/día durante seis meses, añadido a su tratamiento convencional estable.

Se compararon parámetros basales y finales mediante evaluación radiográfica (escala BIOARTH), exploración veterinaria, cuestionarios funcionales del propietario (EAQ y EVA) y biomarcadores inflamatorios.

Se observaron mejoras significativas en la cojera, movilidad y dolor percibido ($p < 0,01$), así como una reducción significativa de proteína C reactiva, ferritina y haptoglobina ($p < 0,001$).

Vestir con ropa clara, cubrir el cuerpo y caminar por senderos, recomendaciones frente a las picaduras de garrapata

La Comunidad de Madrid alerta sobre los efectos que las picaduras de garrapata pueden provocar en la salud de las personas y mascotas, cuya presencia aumenta con la subida de las temperaturas, ante lo que recomiendan vestir con ropa clara, cubrir el cuerpo y caminar por el centro de los senderos, entre otras.

Estos arácnidos actúan como parásitos de diferentes animales, tanto silvestres como domésticos, ...



Elanco impulsa “Vidas veterinarias”, una campaña para dar voz y reconocimiento a la profesión

La iniciativa pone en valor la realidad de la profesión veterinaria y su impacto en la sociedad.

Incluye testimonios reales y una estrategia de comunicación en medios y canales digitales.

Con motivo del Día Mundial de la Veterinaria, que se celebra el 25 de abril, Elanco Animal Health lanza “Vidas veterinarias”, una campaña que busca dar visibilidad a la profesión veterinaria y destacar su papel esencial en la salud animal y la salud pública: <https://vetnia.es/vidasveterinarias>

La iniciativa se desarrolla en España y Portugal en el marco de Vetnia, la comunidad de profesionales de la salud animal impulsada por Elanco, que trabaja para respaldar la importancia del sector, promover la formación y el bienestar de los veterinarios, e impulsar el crecimiento de...

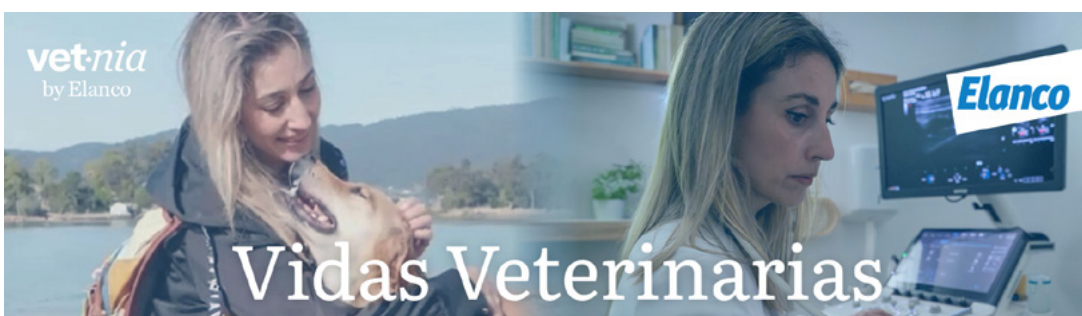


Grupo Axón Vet impulsa el deporte universitario con el patrocinio de los equipos de baloncesto de la Facultad de Veterinaria de Madrid

Grupo Axón Vet refuerza su compromiso con el deporte y la formación integral de los estudiantes mediante el patrocinio de los equipos masculino y femenino de baloncesto de la Facultad de Veterinaria de Madrid.

Esta iniciativa tiene como objetivo apoyar el desarrollo deportivo dentro del ámbito universitario, promoviendo valores esenciales como el trabajo en equipo, la constancia y el esfuerzo. Ambos equipos representan no solo el talento deportivo de la facultad, sino también el espíritu de superación y compañerismo que define a sus estudiantes.

Como parte de esta colaboración, se pondrá a disposición de la comunidad un calendario con los resultados de la temporada, tanto del equipo masculino como del femenino, con el fin de dar visibilidad a su evolución y logros a lo largo de la competición.



Los veterinarios, una barrera invisible y esencial para la salud y la alimentación

- En el Día Mundial de la Veterinaria, el Colegio de Toledo destaca el papel de los más de 700 profesionales en clínicas, granjas, mataderos, laboratorios o espacios naturales de la provincia
- Su labor implica vigilancia constante, formación continua y compromiso, desde la sanidad animal hasta el control alimentario y la prevención de enfermedades zoonóticas

El lema ‘Veterinarios: guardianes de la alimentación y la salud’, con el que se celebra mañana el Día Mundial de la Veterinaria refleja el papel esencial, aunque a veces invisible

que desempeña este colectivo en la protección de la salud pública, especialmente en la prevención de enfermedades zoonóticas, y la seguridad alimentaria.

Así se destaca desde el Colegio de Veterinarios de Toledo, que incide en que este enfoque “resume perfectamente lo que nuestro colectivo hace cada día”, ya que la labor veterinaria implica “vigilancia constante, formación continua y compromiso con la sociedad”.

El trabajo de estos profesionales está muy asociado al cuidado de las mascotas y de los animales de producción, pero va mucho más allá. En las granjas, asesoran en sanidad, bienestar animal e higiene; y en mataderos, industrias y puntos de venta, supervisan que los alimentos cumplan los estándares exigidos ...





COLVEMA se suma al homenaje a Jane Goodall celebrado en la Universidad Complutense de Madrid

El Colegio Oficial de Veterinarios de Madrid (COLVEMA) se ha sumado esta mañana al acto de homenaje a Jane Goodall celebrado en el Real Jardín Botánico Alfonso XIII de la Universidad Complutense de Madrid. El evento fue organizado por la Facultad de Veterinaria de la UCM y el Instituto Jane Goodall España, con la colaboración del Colegio de Veterinarios de Madrid.

El homenaje ha contado con la presencia del rector de la Universidad Complutense de Madrid, Joaquín Goyache; la decana de la Facultad de Veterinaria, Consuelo Serres; el director general del Instituto Jane Goodall España/Senegal, Federico Bogdanowicz; la directora del Instituto Jane Goodall del Congo, Rebeca Atencia; y la vicepresidenta del Colegio de Veterinarios de Madrid, Ana Pérez. Durante la jornada también se ha llevado a cabo la plantación de un árbol bajo el lema “La esperanza, raíz y brote”, con la participación del coro de la Facultad de Veterinaria.

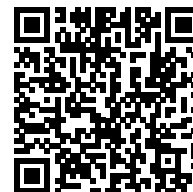


Jugar con tu perro crea un vínculo más fuerte

Jugar un poco más con tu perro mejora el vínculo emocional entre dueño y mascota, según un nuevo estudio de la Universidad de Linköping (Suecia), Sin embargo, el entrenamiento no arroja los mismos resultados. El estudio es relevante para todos los dueños de perros, ya sean jóvenes o adultos.

La función del juego no se comprende del todo en la investigación, especialmente en perros que siguen jugando incluso en la edad adulta. En este nuevo estudio publicado en la revista ‘Royal Society Open Science’, se ha investigado si existe una conexión directa entre el juego y un vínculo emocional más fuerte entre el dueño y su perro.

«Hoy en día, muchos perros cambian de hogar a mitad de su vida. Con los perros rescatados, no se tiene la ventaja de crecer con ellos. Esto significa que se pierde la llamada ventana de socialización temprana, que es importante para la construcción ...



La profesión veterinaria reafirma su aportación a la salud pública y seguridad alimentaria en un contexto de grandes retos sanitarios y sociales

El 75 % de las enfermedades infecciosas se originan en animales y los veterinarios son esenciales en su detección temprana

Con motivo del Día Mundial del Veterinario, que se celebra el próximo 25 de abril bajo el lema “Veterinarios: guardianes de la alimentación y la salud”, la Organización Colegial Veterinaria (OCV) quiere poner en valor el papel esencial que estos profesionales desempeñan al servicio de la sociedad.

Se trata de una actividad sanitaria imprescindible, que contribuye cada día a proteger la salud pública, garantizar la seguridad alimentaria, preservar la sanidad animal y reforzar la prevención frente a riesgos que afectan al conjunto de la población.

Según la Organización Mundial de la Salud Animal (OMSA), el 75% de las enfermedades infecciosas...





Purina colabora con el Hospital Trueta para mejorar el bienestar de niños con parálisis cerebral con la Terapia Asistida con Perros

- Uno de cada cuatro niños dejó de necesitar sedación farmacológica tras la incorporación de la terapia asistida con perros en el Hospital Trueta (Girona). La presencia de perros de terapia ha demostrado ser un apoyo clave para favorecer el bienestar emocional de los niños y facilitar el procedimiento clínico.
- Purina ha liderado la investigación, promoción e implementación de las intervenciones asistidas con animales; asimismo, su objetivo ha sido recopilar evidencias científicas que demuestren con datos objetivos el impacto positivo del vínculo humano-animal.

La Terapia Asistida con Perros (TAP) se consolida en el Hospital Trueta de Girona como una herramienta eficaz para reducir la ansiedad en niños con parálisis cerebral, con un 72% de aceptación y una disminución del 26% en la necesidad de sedación durante procedimientos clínicos.

En este contexto, Purina reafirma su compromiso con la salud y el bienestar de las personas a través del vínculo humano-animal, impulsando la continuidad y ampliación de este proyecto dentro del entorno hospitalario.



Detenida en Valladolid por falsificar informes veterinarios y estafar 4.000 euros al seguro de sus mascotas

Efectivos de la Policía Nacional han detenido en Valladolid a una mujer por falsificar informes veterinarios de sendas clínicas ubicadas en la provincia vallisoletana y en Cantabria, en las que copió números de colegiados e imitó firmas, para cobrar del seguro algo más de 4.000 euros.

La detención se produjo en la tarde del lunes, 13 de abril, y a la mujer se la atribuyen delitos de falsedad documental y estafa.

La mujer se dedicaba a presentar a una aseguradora, con la que tenía contratada una...



Nutrofar y la innovación terapéutica marcan presencia en el 12º Encuentro Veterinario de la Costa del Sol

El pasado 18 de abril de 2026, el 12º Encuentro Veterinario Costa del Sol volvió a consolidarse como una de las citas imprescindibles para la profesión veterinaria en España. Celebrado en el Hotel IPV Palace & Spa, el evento reunió a cientos de profesionales en una jornada intensiva de formación, networking y actualización científica.

Organizado por el Colegio Oficial de Veterinarios de Málaga, este encuentro ha alcanzado su duodécima edición reafirmando su papel como referente nacional en formación continuada, con un programa multidisciplinar estructurado en varias salas simultáneas y más de una treintena de ponencias especializadas. Temáticas como la medicina clínica de pequeños animales, la rehabilitación, la salud pública, los animales exóticos o el enfoque One Health evidenciaron la creciente complejidad y transversalidad de la profesión veterinaria actual.

Nutrofar: compromiso con la innovación y la práctica clínica





Elanco ha presentado Zenrelia®, el nuevo inhibidor de JAK para el tratamiento del prurito alérgico y de la dermatitis atópica

Elanco Animal Health ha cerrado su participación en el Congreso VetMadrid 2026, organizado por AMVAC (Asociación Madrileña de Veterinarios de Animales de Compañía), en el marco de Iberzoo+Propet, con una presencia centrada en la innovación terapéutica, y el apoyo al colectivo veterinario.

Durante el congreso, el stand de la compañía se consolidó como punto de encuentro para profesionales, con especial protagonismo de Zenrelia®, la nueva opción terapéutica de Elanco para el tratamiento del prurito asociado a dermatitis alérgica y el control de las manifestaciones clínicas de la dermatitis atópica en perros.

Purina PRO PLAN® participa por segundo año consecutivo en el Trofeo Conde de Godó

- Purina PRO PLAN vuelve a ser colaborador oficial del ATP Tour y será patrocinador oficial de varios eventos del ATP Tour en Europa, incluido el Barcelona Open Banc Sabadell.
- Con esta renovación, se refuerza la conexión entre el tenis, la salud de las mascotas y la nutrición de alta calidad.

Purina PRO PLAN® participará por segundo año consecutivo como patrocinador del Barcelona Open Banc Sabadell – Trofeo Conde de Godó, uno de los torneos de tenis más prestigiosos de España.

A lo largo de la temporada, Purina PRO PLAN® interactuará con jugadores, aficionados y dueños de mascotas para mostrar cómo una nutrición y unos cuidados de calidad contribuyen a mantener una salud y bienestar óptimos en las mascotas. Esta colaboración refuerza el compromiso de Purina PRO PLAN® con el apoyo a las numerosas estrellas del ATP Tour que tienen mascotas, ofreciéndoles asesoramiento experto y nutrición super premium para que puedan cuidar de sus animales como un PRO.

Fabio Degli Esposti, Head of Southern Region de Purina Europa, afirma que “el tenis está considerado uno de los deportes más saludables del mundo, por lo que asociarnos con el ATP es la combinación perfecta para esta marca que está comprometida con la nutrición de alta calidad para ayudar a las mascotas a vivir vidas saludables.



Comienza la aventura PARASITMANJI: una innovadora formación inmersiva en cines exclusiva para ACVs

La iniciativa de Boehringer Ingelheim Animal Health España convierte a los auxiliares veterinarios en protagonistas de una experiencia inmersiva en torno al riesgo parasitario.



Veterinaria recomienda una revisión antes de viajar con animales para evitar parásitos

Las vacaciones de Semana Santa traen una nueva época estival que deja las mismas incógnitas a la hora de las personas que quieren viajar de vacaciones con sus mascotas. El destino, el cómo llevarlos en el transporte o la documentación a tener en cuenta son

cuestiones importantes a la hora de organizar el viaje con los animales.

En declaraciones, la directora de la clínica de Animal Mirasierra, Bárbara Febrel Cancio, ha dado a conocer las principales recomendaciones

que deben seguir los propietarios de mascotas a la hora de viajar con sus animales durante el periodo de Semana Santa.

«Lo primero de todo es hablar siempre con el veterinario antes de ir a un destino nuevo por el tema de los parásitos», ha afirmado Febrel Cancio. «Depende de la zona geográfica donde vayamos, existe mayor ...



CEVE reclama en el Congreso una reforma integral para reconocer plenamente la actividad sanitaria veterinaria

- La asesora de la patronal Delia Saleno defiende en la Subcomisión de Sanidad que “el veterinario clínico no pide privilegios. Pide coherencia entre la importancia social del animal de compañía y el reconocimiento de quien cuida de su salud”

La Confederación Empresarial Veterinaria Española (CEVE) defendió ayer por la tarde ante la Subcomisión de Sanidad del Congreso de los Diputados la necesidad de una reforma integral del marco normativo que reconozca de forma efectiva la actividad sanitaria veterinaria, corrija la inseguridad jurídica del sector y sitúe a la veterinaria en el lugar que le corresponde dentro de las políticas públicas de salud.

Durante la comparecencia, la asesora de CEVE Delia Saleno argumen-

tó que “el veterinario clínico no pide privilegios. Pide coherencia. Coherencia entre la importancia social del animal de compañía y el reconocimiento de quien cuida de su salud. Coherencia entre la evidencia científica del enfoque One Health y las políticas públicas. Coherencia entre la regulación y la realidad asistencial.”

CEVE subrayó que la veterinaria clínica de animales de compañía desempeña una función esencial en salud pública, prevención, vigilancia epidemiológica, control de zoonosis, lucha contra la antibiorresistencia y sostenibilidad del sistema sanitario. En España, millones de personas conviven con animales de compañía y la red de centros veterinarios ...



Elanco convierte la desparasitación en tendencia con su nueva campaña “Red CarPET”

La iniciativa traslada el universo de la moda al ámbito veterinario para ayudar a las clínicas a comunicar de forma más atractiva la importancia de la prevención frente a los parásitos.

La campaña contará con materiales visuales, contenido audiovisual y elementos de visibilidad diseñados para facilitar la conversación preventiva entre veterinarios y tutores.

Elanco Animal Health, compañía experta en antiparasitarios y líder del mercado en España, presenta “Red CarPET: Hagamos ...





SyRex Health participa en AMVAC-Propet 2026 y presenta BACTILIS, su nuevo triplebiótico para perros y gatos

Con motivo del congreso AMVAC-Propet 2026, celebrado los días 11, 12 y 13 de marzo en Madrid, SyRex Health participó activamente en este encuentro de referencia para el sector veterinario, reafirmando su compromiso con la innovación y el avance científico en el ámbito de la salud animal.

La compañía contó con la presencia de dos destacados profesionales del sector: Simón Martí, doctor en Veterinaria y director del Servicio de Cría y Reproducción de la Fundación ONCE del Perro Guía, y Ana Encisa, veterinaria y vicesecreta del Colegio Oficial de Veterinarios de Pontevedra. Ambos especialistas compartieron su experiencia y conocimiento con los asistentes, abordando distintas perspectivas sobre reproducción, bienestar animal y los retos actuales de la profesión veterinaria.

SyRex Health participa en AMVAC-Propet 2026 y presenta BACTILIS, su nuevo triplebiótico para perros y gatos.



Zoetis España, única empresa de salud animal en el ranking Best Workplaces 2026

- El 98 % de la plantilla de Zoetis España considera a la compañía como un excelente lugar para trabajar.
- Zoetis España logra, por segundo año consecutivo, el reconocimiento Best Workplaces, alcanzando la 6ª posición y siendo la única del sector de la salud animal y la biotecnología farmacéutica.
- La compañía es un referente en cultura corporativa dentro del sector, destacando en orgullo, ética y compañerismo.

Zoetis España, empresa líder en salud animal, ha conseguido el 6º lugar en el ranking Best Workplaces™ 2026, uno de los reconocimientos más prestigiosos en el ámbito de la gestión de personas y la cultura organizacional. La compañía ha subido 3 posiciones, respecto al año pasado y destaca como la única empresa del sector de la salud animal y biotecnología farmacéutica en obtener este ...



Purina abre un espacio inmersivo en Madrid para concienciar sobre cómo un sesgo humano puede influir en la adopción de gatos

- El objetivo de la exposición es que los visitantes entiendan cómo el "efecto halo" puede convertirse en un obstáculo para la adopción de gatos.
- Esta instalación forma parte del proyecto "Inadoptables", una iniciativa creada para demostrar que, con una nutrición adecuada, cualquier gato puede ser "adoptable".

La adopción de gatos sigue siendo un desafío para muchos refugios de animales en España, que operan con recursos limitados y una alta rotación de animales en situaciones vulnerables.



DESPACHO DE ABOGADOS AL SERVICIO DEL VETERINARIO



En Defensa de los intereses personales, profesionales y societarios

- » Responsabilidad civil del **veterinario**.
- » Asesoramiento jurídico relacionado con la **actividad veterinaria**.
- » Asesoramiento personal en asuntos civiles, penales, mercantiles y administrativos.
- » Resoluciones y rescisiones contractuales...
- » Consultas, supervisión y redacción de contratos, y toda clase de escritos y documentos de relevancia o transcendencia jurídica.
- » Procedimientos Judiciales.
- » Reclamaciones extrajudiciales a morosos, redacción de acuerdos y compromisos transaccionales alcanzados para el cobro de deuda de cualquier importe.



José María Mazarro
Fdez.- Pacheco

JMM abogados

C/ Santa Engracia, nº 137, Bajo Int. Dcha. 28003 Madrid
Tfno: 915938780

jmmabogados@jmmabogados.com