



ETOLOGÍA CLÍNICA EN PERROS Y GATOS

MVZ Moisés Heiblum Frid

**Profesor de la materia de Etología Veterinaria en la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia,
Departamento de Etología y Fauna Silvestre, UNAM.
Experto adscrito al Servicio de Etología Clínica del Hospital Veterinario,
FMVZ, UNAM.
Consultor privado en Etología Clínica.**



2004

Título: Etología clínica en perros y gatos
Autor: Moisés Heiblum Frid

Universidad Nacional Autónoma de México

Dr. Juan Ramón de la Fuente

Rector

Lic. Enrique del Val Blanco

Secretario general

Mtro. Daniel Barrera Pérez

Secretario administrativo

Dra. Rosaura Ruiz Gutiérrez

Secretaria de Desarrollo Institucional

Mtro. José Antonio Vela Capdevila

Secretario de Servicios a la Comunidad Universitaria

Mtro. Jorge Islas López

Abogado general

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

Dr. Luis Alberto Zarco Quintero

Director

MVZ MSP Jorge Cárdenas Lara

Secretario general

MC Germán Valero Elizondo

Jefe de la División de Educación Continua

D.R. © Universidad Nacional Autónoma de México.

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

Ciudad Universitaria, México 04510, D. F.

ISBN: 970-32-1464-9

Diplomado a Distancia en Medicina,
Cirugía y Zootecnia en Perros y Gatos

Comité Académico:

MVZ, Esp. Joaquín Aguilar Bobadilla, Presidente

MVZ, MC Germán Valero Elizondo, Secretario

MVZ, Esp. Armando David Arzate Barrios †

MVZ, Esp. Luis Fernando de Juan Guzmán

MVZ, MPA Carlos Esquivel Lacroix

MVZ, Esp. Riad Katrib Mir

MVZ, Esp. Jesús Marín Heredia

MVZ, Esp. Humberto Morales Castro

MVZ, Esp. Fausto Reyes Delgado

MVZ, Esp. Victoria Yukie Tachika Ohara

Coordinación Administrativa:

Germán Valero Elizondo

Graciela Hernández Olvera

Asistente de Coordinación Administrativa:

Margarita Bautista Ortiz

Coordinación Editorial:

Marcela Chapou Videgaray

Diseño de Portada:

Carlos Daniel Díaz Iñiguez

Publicación electrónica:

Marcela Chapou Videgaray

Emma Serrano Sánchez

ÍNDICE

- Introducción
- Etología clínica: origen, terminología, conceptos y aplicaciones
- Valoración del paciente. Organización y desarrollo de la consulta de comportamiento
- Organización social y comunicación en perros
- Organización social y comunicación en gatos
- Socialización temprana en perros y gatos
- Aprendizaje y técnicas de modificación de conducta
- Trastornos alimentarios: obesidad, pica, anorexia, coprofagia
- Problemas de conducta de eliminación en gatos
- Problemas de conducta de eliminación en perros
- Miedos y fobias
- Ansiedad por separación
- Agresión en perros
- Agresión en gatos
- Problemas conductuales en perros geriátricos
- Problemas conductuales en gatos geriátricos
- Síndrome de disfunción cognitiva (SCD) en perros
- Síndrome de disfunción cognitiva (SCD) en gatos
- Conductas estereotípicas y desórdenes compulsivos
- Recolocación y/o eutanasia, aspectos éticos y morales
- Referencias

INTRODUCCIÓN

Las consultas relacionadas con el comportamiento de los animales de compañía han ido adquiriendo, día a día, una importancia creciente en la clínica cotidiana de perros y gatos; sin embargo, la incorporación de la etología clínica como asignatura a los planes de estudio de la medicina veterinaria en México es reciente.

El MVZ es la primera fuente de información del propietario de un animal de compañía; por ello, es importante que adquiera los conocimientos básicos que le permitan orientar correctamente a los clientes y ayudarlos a resolver los problemas de comportamiento de sus animales de compañía, de forma razonada y sistemática.

El presente texto tiene como objetivos:

- Proporcionar al lector una introducción general a la etología clínica que le permita entender la etiología de los diferentes problemas de conducta en perros y gatos, relacionando los principios teóricos con aspectos prácticos, haciendo énfasis en la prevención, diagnóstico y tratamiento.
- Ofrecer una obra de consulta para MVZ especialistas en pequeñas especies.
- Proveer al MVZ de información práctica para incorporar la etología clínica a su ejercicio diario.
- Preparar el marco teórico para promover el desarrollo de este nuevo campo dentro de la medicina veterinaria.

En este capítulo se tratarán temas prácticos como la importancia y aplicación de la etología clínica en la medicina veterinaria, conducta normal, comunicación y estructura social, valoración del paciente, relación médico-paciente-propietario, anamnesis, desarrollo de la consulta, prevención, diagnóstico y tratamiento de los principales problemas de conducta vistos en la consulta comportamental de perros y gatos, enfatizando en aquellos más frecuentes, por ejemplo: problemas de ansiedad, eliminación, agresión dirigida hacia el humano, así como otros problemas menos comunes y poco estudiados, tales como los desórdenes obsesivo compulsivos o la disfunción cognitiva, que se verán con menor detalle.

Finalmente, se hará énfasis en la parte de técnicas de modificación conductual, como principio de tratamiento en la etología clínica.

ETOLOGIA CLÍNICA: ORIGEN, TERMINOLOGIA, CONCEPTOS Y APLICACIONES

Así como ocurrió con la psiquiatría humana, la etología clínica, o medicina clínica del comportamiento, se enfrentó con una gran resistencia para poder desarrollarse como disciplina especializada dentro de la medicina veterinaria. Durante mucho tiempo estuvo ligada al manejo y entrenamiento de los animales.

La palabra etología deriva del griego *ethos*-carácter, manera de ser, y *logos*-razón, y se refiere al estudio del comportamiento animal. Konrad Lorenz, en 1930, es el primero que trata el comportamiento animal como materia específica, encaminado siempre al estudio de la **CONDUCTA NORMAL** de los animales.

Etología Clínica

Es la rama de la medicina veterinaria que se encarga de la prevención, diagnóstico y tratamiento de los trastornos de la conducta en animales.

La mayoría de los animales con problemas de comportamiento presentan conductas anormales o indeseables propiciadas, muchas veces, por los sistemas sociales en que viven. Estos trastornos deben tratarse mediante métodos terapéuticos, por lo tanto, para referirse al estudio de los problemas de comportamiento animal, su prevención, diagnóstico y tratamiento, se han empleado más correctamente otros términos. Los más comunes son: *etología clínica veterinaria, etología veterinaria aplicada, medicina clínica del comportamiento animal, psiquiatría veterinaria, zoopsiquiatría.*

¿Por qué es importante la etología clínica?

Cada vez son más frecuentes las preguntas de los clientes sobre comportamiento animal y específicamente sobre problemas de conducta en sus animales de compañía; éstos esperan que el MVZ los provea de información adecuada y útil, y así romper con los mitos y creencias populares y con la desinformación que proporcionan los supuestos “expertos”. Miles de perros y gatos son recolocados, sacrificados o abandonados a causa de problemas de comportamiento, siendo que muchos se pueden prevenir o tratar.

La etología clínica es importante, además, porque atiende problemas considerados de salud pública, como los casos de trastornos relacionados con agresión dirigida al humano.

Etología Clínica Vs. Entrenamiento

La etología clínica previene, diagnostica y trata médicamente los problemas de conducta en animales.

El entrenamiento enseña comandos y puede ser una herramienta útil en el plan de tratamiento, pero no resuelve problemas conductuales.

Práctica General

El MVZ es generalmente el primer contacto de un dueño cuando se enfrenta a los problemas de conducta de su animal de compañía. El dueño se presenta con la queja principal, el MVZ diagnostica, decide un plan de tratamiento o lo refiere con un especialista.

El médico veterinario general tiene mucha influencia en la educación de los clientes con respecto a la prevención de problemas de conducta. Se encarga del monitoreo de pacientes en todos los aspectos médicos asociados con los problemas de comportamiento, además de tratar condiciones conductuales de poca complejidad.

¿Cuándo referir con el especialista?

Cuando se tenga cualquier duda sobre cómo manejar el problema, cuando éste sea suficientemente complejo o presente riesgos, cuando el paciente no responda al tratamiento inicial, particularmente en casos relacionados con agresión al humano. Una vez que el caso es tomado, el médico veterinario es legal y éticamente responsable de las decisiones concernientes al tratamiento.

Clasificación Diagnóstica de Problemas de Comportamiento en Perros y Gatos

Los problemas de comportamiento pueden tener diferentes etiologías y éstas se pueden clasificar en 6 categorías principales: aquellas que tienen un origen genético, las causadas durante las etapas de desarrollo del animal, aquellas causadas por desviaciones en el etograma (conductas específicas de especies), aquellas cuya causa deriva de relaciones sociales inapropiadas, las que tienen su origen en enfermedades diversas, y por último, las que se refieren a la inhabilidad de un individuo para adaptarse a estímulos y ambientes diversos.

Categoría 1 Genética

Esta categoría incluye defectos congénitos y hereditarios que pueden tener una influencia directa sobre la conducta del animal, por ejemplo:

Defectos cerebrales congénitos

Por ejemplo: hidrocefalia, epilepsia.

Disfunciones fisiológicas congénitas

Por ejemplo: problemas hormonales, insuficiencia pancreática.

Variaciones raciales de temperamento

Por ejemplo: conducta sumisa, protección territorial excesiva, agresión idiopática.



Foto 1:
Medio ambiente inapropiado,
un perro que pasa la mayor
parte del tiempo encadenado y
con muy poco contacto visual,
es más propenso a presentar
problemas de conducta

Categoría 2 Etapas del desarrollo

Esta categoría incluye aquellas condiciones que durante las etapas del desarrollo pueden causar desviaciones de conductas esperadas, es decir, propias de la especie, desde el período prenatal hasta la etapa geriátrica.

Etapas prenatal

- Deficiencias nutricionales en la madre.
- Estímulos ambientales estresantes.
- Daño cerebral por partos distócicos.

Etapas postnatal

- Subdesarrollo del potencial cerebral.
- Falta de impronta materna.
- Rechazo materno.
- Intervención humana.

Animales jóvenes

- Falta de socialización.
- Socialización inadecuada intra e inter-especie.

Animales adultos

- Neotenia – infantilismo.

Animales permanecen muy juguetones y sumisos, característica parece ser uno de los efectos de la domesticación y que hace que los perros puedan tener una mejor convivencia con el humano.

Animales viejos

Agresión asociada a procesos degenerativos orgánicos que causan incertidumbre o dolor.

Intolerancia – irritabilidad.

Ansiedad con ontogenia geriátrica.

Síndrome de disfunción cognitiva (SDC).

Categoría 3 Etograma

El etograma se refiere a 10 sistemas conductuales que representan conductas específicas de especie (conducta instintiva). Podemos observar problemas cuando la frecuencia o intensidad de un patrón de conducta determinado aumenta o disminuye más allá de lo esperado, presentando desviaciones de la norma.

Conducta epimelética (provisión de cuidados)

- Falta de cuidados, se refiere a instintos maternos débiles y por lo tanto desatención a los cachorros.
- Exceso de cuidados, se refiere a instintos maternos muy fuertes, por ejemplo un excesivo acicalamiento que puede causar lesiones físicas.

Conducta et-epimelética (búsqueda de cuidados)

- Sobredependencia, algunos cachorros muestran una excesiva dependencia hacia la madre, siendo incapaces de explorar por sí mismos el medio ambiente.
- Falta de exploración.
- Problemas de adaptación en cachorros separados tempranamente, porque no han cubierto su etapa de aprendizaje con madre y hermanos de camada.
- Problemas de adaptación en cachorros separados tardíamente, porque la etapa de formación de lazos sociales con el humano y su entorno puede haber pasado.

Conducta alelomimética o de grupo

- Imitar conductas de otros individuos o de otras especies, por ejemplo: un perro que haga un hoyo para defecar imitando la conducta de un gato.
- Antropomorfismo, por ejemplo que un gato aprenda a empujar la manija de una puerta y abrirla, o un perro extremadamente sobreprotegido que no acepta a miembros de su especie.
- Excesiva individualidad, se refiere a la falta de cooperación con otros animales o personas.
- Falta de integración al grupo, se refiere a conductas antisociales.

Conducta de investigación

- Excesiva conducta de investigación puede llevar al animal a situaciones problemáticas o en las que se lastime, por ejemplo: un gato que trepa muy alto en un árbol y no puede bajar.
- Falta de interés en el entorno; esto rara vez constituye un problema, a menos que el dueño requiera un perro de vigilancia.

Conducta de relajación

Incluye patrones de conducta tales como:

- Relajación activa: descanso, bostezo, estiramiento
- Relajación no activa: sueño, narcolepsia
- Alteración del ciclo sueño – vigilia.

Conducta de búsqueda de comodidad

- Excesiva preparación del nido, algunos perros cavan hoyos muy grandes, aun teniendo la disponibilidad de un sitio apropiado para parir.
- Falta de búsqueda de refugio, puede llevar a una sobreexposición al sol, lluvia o frío y por lo tanto a una mayor propensión a carcinoma de células escamosas por efecto de los rayos ultravioleta o a enfermedades respiratorias por la lluvia o el frío.
- Excesiva protección del nido; la madre no permite intrusos cerca de la camada.
- Antropomorfización; el perro busca sitios preferenciales de descanso como sillones o camas.

Conducta de ingestión

- Pica: se refiere al consumo de objetos que no son alimentos.
- Obesidad: se refiere a un exceso de peso en el animal, generalmente cuando el dueño “humaniza” a éste, dándole alimento demasiado palatable y en exceso.
- Anorexia: se refiere a la falta de consumo de alimento. Un animal se considera anoréxico si deja de comer por más de 2 días; se debe hacer un diagnóstico diferencial con anorexia causada por enfermedad.
- Coprofagia: se refiere al consumo de heces propias o de otros animales, puede ser causada por ansiedad. El consumo de heces es una conducta normal en la madre cuando tiene cachorros muy pequeños, incapaces de salir solos, para mantener limpio el nido.

Conducta de eliminación

Eliminación inapropiada por estrés social y ambiental.

Falta de aprendizaje, cuando el animal no sabe dónde tiene que eliminar.

Falta de acceso al sitio adecuado, cuando el animal no puede llegar al sitio designado para eliminar.

Conducta agonística (agresividad)

Agresión predatoria, se refiere a la conducta de cacería, donde un individuo persigue, atrapa, mata y consume una presa. En el caso del perro doméstico no siempre se presenta una secuencia completa de eventos; puede simplemente perseguir y morder.

Agresión materna, se refiere a la sobreprotección de la camada ante estímulos que la perra percibe como amenazadores.

Agresión por juego, es más asociada a individuos exuberantes que usan la mordida de juego como un recurso para llamar la atención.

Agresión jerárquica, se refiere a una agresión competitiva usada para obtener o mantener una mejor posición social en el grupo.

Agresión territorial, ocurre por protección de espacios vitales, y puede incluir, además de un área determinada objetos, gente u otros animales.

Agresión por miedo, se refiere a una agresión de tipo defensiva que le permite al animal sobrevivir cuando el escape no es posible.

Agresión aprendida, se refiere a la selección humana y entrenamiento para hacer perros agresivos.



Foto 2:
Conducta de búsqueda de atención.
El perro puede usar recursos indeseables, tales como brincar, rascar, gemir o ladrar para poder obtener un recurso valioso que es la atención del humano. Ocasionalmente el humano puede inconscientemente reforzar esta conducta cuando le presta atención, siendo el perro quien inicia la demanda.

Conducta reproductiva

Las hormonas juegan un papel importante en esta conducta.

Hipersexualidad, se refiere sobre todo a machos que manifiestan una conducta sexual hacia objetos y otras especies que no sean perras en celo. La ninfomanía es extremadamente rara en las perras.

Falta de libido, es inaceptable solamente en animales para la reproducción.

Pseudogestación, se refiere a una conducta causada por aumento de la progesterona, en donde la perra presenta signos similares a los de una gestación, como producción de leche y cuidado de objetos que no son cachorros.

Categoría 4 Conducta social

Búsqueda de atención

Se refiere a las estrategias usadas por el animal para obtener contacto social y atención, frecuentemente es reforzada inconscientemente por los humanos.

Dominancia

Se refiere a una posición de liderazgo o de alto rango social.

Sumisión

Se refiere a la aceptación de un individuo socialmente superior.

Evitación

Se refiere a la no participación en un suceso y se presenta principalmente en situaciones que implican contacto social.



Foto 3:
Conducta sumisa en un perro
tiene como significado la
aceptación de un status social
superior.

Huida

Se refiere a conductas de escape. Es generalmente la primera alternativa de un individuo que tiene miedo y supone mantener una distancia de seguridad entre el individuo y el estímulo que produce miedo.

Agresión excesiva

Se refiere a una agresión defensiva en situaciones de amenaza y por lo general no tiene que ver con la dominancia, sino con una sensación de incertidumbre dentro del grupo.

Antropomorfismo

Se refiere a la “humanización” extrema del animal, el humano trata al animal como si fuera otro humano.

Hiperapego

Se refiere a un estado de sobredependencia entre humano y animal, se da principalmente cuando el humano consecuenta gratuitamente las conductas de búsqueda de atención, seguimiento y contacto físico por parte del animal.

Categoría 5 Condiciones de enfermedad

- Enfermedades virales.
- Enfermedades bacterianas.
- Enfermedades parasitarias.
- Enfermedades micóticas.
- Neoplasias.
- Traumatismos.
- Enfermedades metabólicas.
- Deficiencias nutricionales.
- Intoxicaciones.
- Condiciones inmuno-mediadas.
- Desbalances hormonales.



Foto 4:
Estrategias de adaptación, se refieren a la habilidad o inhabilidad del animal para adaptarse a condiciones ambientales o a estímulos diversos. La inhabilidad para adaptarse puede producir conductas problema tales como conductas compulsivas de automutilación.

Categoría 6 estrategias de adaptación

Se refiere a la habilidad o inhabilidad de un animal para adaptarse a diferentes tipos de medio ambiente o a diferentes estímulos.

Ansiedad

Está relacionada con el estrés y puede ser un signo de la inhabilidad de un animal para adaptarse a determinados estímulos o ambientes. El medio ambiente humano puede contribuir a la producción de estímulos nuevos o antinaturales con los cuales el animal tiene que lidiar y cuando no se logra adaptar a ellos, experimenta ansiedad.

Estereotipias

Patrones de conducta continuos, repetitivos, que no tienen una meta o función aparente, a menudo desplegadas en una secuencia predecible, por ejemplo un perro que hace recorridos circulares en un área determinada.

Conductas compulsivas

Conductas estereotipadas que ocurren con elevada frecuencia e intensidad, donde el animal ya no tiene conciencia sobre el inicio y el fin de las mismas. La diferencia entre conducta estereotípica y conducta compulsiva puede consistir en el grado de intensidad y frecuencia.

Conductas destructivas

Conductas de exploración alteradas, que pueden ser causadas por búsqueda de atención, ansiedad o frustración.

Vocalizaciones excesivas

Conductas de comunicación, las cuales también pueden ser causadas por ansiedad o frustración.

Fobias

Estados extremos de ansiedad, expresados por miedo muy intenso. Las fobias pueden ser específicas o generalizadas.



Foto 5:
Entrenamiento como herramienta de control. El entrenamiento puede ser una herramienta muy útil en la convivencia cotidiana, pues le permite al dueño usar órdenes de obediencia que hacen que el perro tenga una mejor convivencia con ellos y de esta forma establecer una relación social de liderazgo eficiente y positiva

Conductas desplazadas o redirigidas (agresión, conducta sexual, caza, pastoreo)

Cuando el animal está motivado para desarrollar una actividad hacia un blanco específico y es interrumpido o detenido, puede redirigir la conducta hacia un blanco alterno. Por ejemplo, si un perro(a), que se encuentra cuidando un garage en compañía de otro perro(b), ve pasar otro perro(c), extraño, frente a la casa, al no poder llegar (a) al intruso(c), redirige la agresión hacia su compañero(b).

Desórdenes psicossomáticos (búsqueda de atención)

Conductas de autolesión o automutilación, generalmente asociadas a ansiedad, frustración o conflicto, pudiendo llegar a niveles de conductas compulsivas.

Cambios de estado de animo (depresión,hiperexcitabilidad)

Entrenamiento

Breves notas sobre el entrenamiento de obediencia

Existe muy poca correlación entre el término exitoso de un programa de obediencia y la ausencia de problemas de comportamiento.

En los planes de trabajo, el entrenamiento debe considerarse como una herramienta de apoyo, tanto preventiva como terapéutica, para resolver problemas de conducta; sin embargo **¡No debe usarse como sustituto de una terapia comportamental!**

Papel del entrenamiento

Permite mejorar la interacción entre perro y dueño, provee una estructura social adecuada y ayuda a reconocer signos tempranos de problemas conductuales, además de ser útil en terapias de modificación de conducta.



Foto 6:
Importancia de la Etología clínica.
La gran mayoría de los signos de enfermedad se manifiestan con cambios de conducta, los cuales, en muchos casos pueden tratarse y la etología clínica se convierte en una rama de la medicina veterinaria sumamente valiosa.

Importancia de la Medicina del Comportamiento en Perros

Los médicos veterinarios tenemos el compromiso de dar al paciente un cuidado integral, estar en facultad para poder evaluar desviaciones de comportamientos normales y sugerir soluciones antes de que el problema se agrave.

La atención de la conducta animal supone también un beneficio económico, ya que se estima que alrededor de un 30% de los pacientes son perdidos anualmente a causa de problemas de comportamiento.

La etología clínica le permite al médico no caer en la decisión de la “eutanasia”, como única opción a la “solución” de un problema de conducta que pudo haber tenido otro seguimiento. Una de las causas del retraso en el reconocimiento científico de la etología clínica en animales fue la aceptación de la eutanasia, dentro de la medicina veterinaria, como alternativa de solución; contrariamente, la psiquiatría fue admitida mucho antes, quizá porque en la medicina humana siempre ha estado prohibido este procedimiento.

Papel del médico veterinario

- Educación al cliente
- Prevención
- Diagnóstico
- Pronóstico
- Tratamiento
- Seguimiento

Etapas del Desarrollo en el Perro

Período prenatal

- Período anterior al nacimiento.

- El estrés sufrido por la madre durante la gestación puede influir directamente sobre la conducta del animal, una vez adulto.
- El contacto táctil y de voz del humano con la madre durante la gestación también tendrá un efecto positivo en el desarrollo de los cachorros.

Período neonatal

- De 0 a 14 días.
- Nacen ciegos y sordos y viven en una especie de vacío sensorial, sólo hay sensibilidad al tacto.
- Pueden vocalizar en respuesta al dolor, frío y hambre.
- Sus capacidades motoras están muy limitadas y pasan 90% del tiempo dormidos.

Período de transición

- De 14 a 21 días.
- Rápida maduración de los sentidos.
- Se abren ojos y oídos.
- Empieza la conducta de investigación.
- Se inicia el período de juego.
- Empiezan a salir del nido para eliminar y ya no necesitan la intervención de la madre.

Período de socialización

- De 3 a 13 semanas.
- Es el período más importante y de más consecuencias sobre comportamientos futuros.

Después del destete empieza una etapa de desapego natural en la que la madre deja a los cachorros cada vez más tiempo solos, fomentando con ello un estado de independencia y de mayor interacción entre hermanos de camada. Durante este período forman relaciones sociales estables con miembros de su especie y de otras; aprenden a controlar la fuerza de su mordida a través de un proceso llamado *inhibición de la mordida* que adquieren interactuando con la madre y hermanos (cuando la mordida de un cachorro es demasiado fuerte y el cachorro mordido chilla, viene la madre y corrige al agresor).

- Presentan un sistema de comunicación típico del adulto a partir de la 7ª semana de edad.

Período juvenil

- De las 13 semanas hasta la madurez sexual.
- Maduración completa de sus habilidades locomotoras.
- Capacidad de aprendizaje totalmente desarrollada.
- Descenso en la capacidad para formar relaciones sociales.
- Etapa más apropiada para llevar a cabo entrenamientos de obediencia formales.



Foto 7:
Desafortunadamente, los problemas de conducta son la causa número uno de abandono y sacrificio, sobretodo en animales menores de los dos años de edad

Período adulto

- De la madurez sexual a la vejez.
- Alcanzan su tamaño definitivo.
- Mayor desarrollo muscular.
- Madurez sexual alrededor de los 18 a 36 meses.
- Las razas pequeñas maduran más rápido que las razas gigantes.

Período de vejez

- 7 años en razas gigantes.
- 10 años en razas pequeñas.
- Deterioro gradual de las funciones orgánicas normales.

VALORACIÓN DEL PACIENTE

ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LA CONSULTA DE COMPORTAMIENTO

El protocolo de una consulta de comportamiento puede dividirse en diferentes etapas:

Entrevista

El primer contacto con el cliente por lo general se realiza por teléfono, para concertar una cita y explicar el procedimiento. Es importante decidir el sitio de la consulta: puede ser en el consultorio o en el domicilio del dueño.

La entrevista inicial tiene como objetivo primario establecer un diagnóstico, es decir, poder clasificar la conducta y tratar de encontrar la causa principal. Durante la entrevista, es conveniente crear un ambiente de confianza con el propietario y evitar en la medida de lo posible atribuirle la responsabilidad del comportamiento del animal.

Desde el principio hay que descartar problemas orgánicos aparentes, ya que los trastornos en el comportamiento pueden ser causados por alteraciones orgánicas, entre otras cosas. El primer paso en el diagnóstico es practicar un examen médico general, que incluya, además, los exámenes de laboratorio pertinentes. Aun en el caso de que todos los análisis sean normales, el médico veterinario debe considerar la posibilidad de que exista una alteración orgánica de diagnóstico más complejo.

Es muy importante obtener información útil para hacer un diagnóstico. Esta información debe incluir aspectos generales (los datos del dueño y del animal: edad y fuente de adquisición, rutina cotidiana, interacciones sociales, etcétera), así como datos específicos sobre la(s) conducta(s) problema.

Pronóstico

Los problemas de comportamiento del perro y el gato por lo general pueden resolverse de manera satisfactoria para el propietario. Lógicamente, en cada problema existe una serie de circunstancias que pueden modificar el pronóstico. Hay un aspecto que tiene una enorme influencia sobre el pronóstico de prácticamente todos los

problemas de conducta: la actitud del dueño. El tratamiento suele ser largo y en ocasiones tedioso, por lo que requiere de la colaboración activa del dueño, tanto para dar tratamiento farmacológico, como para hacer modificaciones en el ambiente o implementar técnicas de modificación conductual. Si el dueño no está dispuesto a participar y seguir las instrucciones hasta que sea necesario, la probabilidad de un tratamiento exitoso disminuye considerablemente.



Foto 8:
Entrevista médico-cliente-
paciente.
Nos permite un contacto directo
con el cliente y una observación
directa del animal.

Educación al Cliente

Con objeto de aumentar la eficacia de la colaboración del cliente, es importante que el médico veterinario explique adecuadamente el problema, la causa y el tratamiento, proporcionando instrucciones detalladas y precisas y, si es posible, añadir protocolos de información escrita, para que el dueño sea capaz de seguir el tratamiento en casa, sin tener que recordar lo hablado durante la sesión de consulta.

Tratamiento

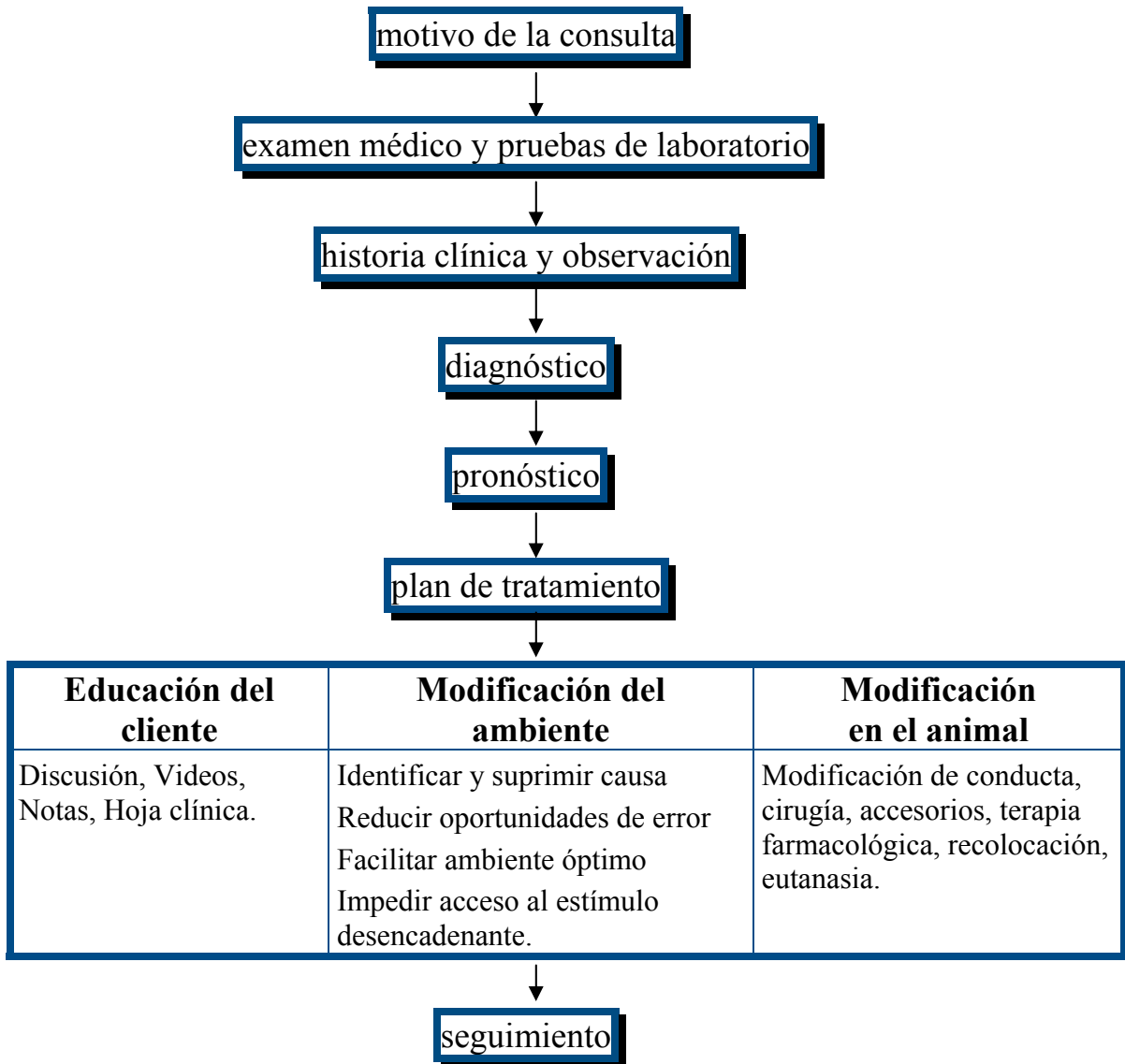
Básicamente consiste en la utilización de técnicas de modificación conductual, modificación ambiental y, ocasionalmente, procedimientos quirúrgicos y tratamiento farmacológico.

Cuando sea necesario, considerar la posibilidad de recolocación o eutanasia.

Seguimiento

Para monitorear el progreso, resolver dudas y hacer ajustes pertinentes al tratamiento.

**VALORACIÓN DEL PACIENTE
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE
LA CONSULTA DE COMPORTAMIENTO**



VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL SITIO DE CONSULTA

| Lugar | Ventajas | Desventajas |
|----------------------|---|---|
| Clínica | Ver a la mascota y a la familia Control del medio ambiente Utilizar recursos de la clínica | Puede alterarse la conducta No presentación del cliente: tiempo perdido |
| Visita a domicilio. | Medio ambiente problema a la visita. Mayor investigación de los ambientes en que se desarrolla la conducta problema. | Más tiempo y costo. Interrupciones y distracciones. Medio ambiente no controlado. Ayuda no disponible. |
| Consulta telefónica. | Mayor accesibilidad. | No hay observación. No hay información completa del dueño. No se pueden demostrar técnicas. Difícil de cobrar. |

Anamnesis o Historia Clínica

Dentro de la consulta de comportamiento es importante obtener una serie de datos, que nos permitan llegar a establecer un diagnóstico causal así como un diagnóstico clínico para poder trazar un plan terapéutico

¿Que se necesita saber?

- Cuál es el problema o problemas.
- Qué factores ambientales pueden contribuir a la existencia del problema.
- Qué factores ambientales pueden ser importantes en la resolución del problema.
- Qué tanta motivación tienen los dueños para resolver el problema.

¿Cómo obtener la información?

Establecer comunicación con aquellas personas que tienen contacto con el animal.

Observación directa y/o indirecta del animal.

Hacer una historia clínica.

Historias clínicas separadas para cada especie.

Entrevista directa con el propietario.

Categorías específicas de información

- Datos generales del propietario: conducta problema, medio ambiente, historia temprana, aprendizaje/entrenamiento, otras conductas indeseables, historia médica.



Foto 9:
Desarrollo de la consulta clínica privada, nos permite obtener la información adecuada para llegar a un diagnóstico y explicar al cliente la condición del animal y su posible tratamiento.

- Datos generales del animal: raza, sexo, edad, constituyen variables que afectan el diagnóstico, por ejemplo:
La agresión por conflicto social es más común en machos jóvenes adultos.
La disfunción cognitiva es más común en animales viejos.
La succión de flanco es más común en doberman pinscher.

Conductas problema

- ¿Cuál es la queja principal?
- ¿Cuándo inició el problema?
- ¿Cuándo ocurre la conducta problema?
- ¿Ha habido algún cambio en la frecuencia o apariencia de la conducta problema?
- ¿Qué se ha intentado hacer para corregir el problema?
- ¿Existen otros problemas?

Problema principal

- Descripción general: el cliente está más interesado en hablar de esto, nos proporciona datos sobre los temas más importantes a tratar. Necesitamos información práctica, descripciones específicas de los incidentes, empezando por el más reciente, e información subjetiva, que el cliente comúnmente tiende a proporcionar, por ejemplo:

“Rex se enoja cuando cree que voy a interrumpir su comida.”,
“Charly está celoso del gato.”, “Max se desquita cuando salgo de casa.”

Es importante tratar de especificar la información y no interpretar “humanamente” las conductas del perro:

–Describa qué hace Rex para que usted diga eso. ¿Puede ser Rex un perro con agresión por dominancia?

- Clarificar términos usados por el cliente, ejemplo:
 - “Mi perro tiene un problema de agresión” (porque):
 - “Gruñó ayer una vez”
 - “Le brinca a la gente sin gruñir ni morder”
 - “Ha mordido varias veces, causando lesiones severas”

Datos para la descripción de un incidente agresivo

- ¿Quién estaba presente?
- ¿Quién fue la víctima?
- ¿Qué fue exactamente lo que hizo el animal?
- ¿Qué hacía la víctima justo antes del incidente?
- ¿Qué pasó inmediatamente después del incidente?

Señales de comunicación

- ¿Posición de las orejas?
- ¿Posición de la cola?
- ¿Mirada?
- ¿Posición corporal?
- Orina por rocío vs orina por vaciamiento, ejemplos:
 - “Mi gato se sube al sillón, se agacha y orina el colchón.”, puede ser por marcaje o por vaciamiento.
 - “Mi gato orina sobre la pared y las patas de la silla”, generalmente se trata de orina por marcaje.
 - “Mi gato orina justo afuera de la caja de arena”, generalmente se trata de orina por vaciamiento.
- ¿Cuándo empezó el problema?
 - Como regla general, es más difícil resolver los problemas de larga duración que los de reciente aparición, ya que los primeros, probablemente, han tenido cambios progresivos.
- ¿Cuándo sucede la conducta problema?
- ¿Con qué frecuencia ocurre?
 - Es importante conocer el ritmo de los eventos para determinar si el animal mejora o empeora durante el tratamiento.
- ¿Bajo qué circunstancias ocurre?
 - ¿Pueden evitarse estas circunstancias?
 - ¿Se necesita realizar un tratamiento dirigido hacia esas circunstancias?
- ¿Ha habido algún cambio en la frecuencia o apariencia del problema?
 - Es posible que los problemas de larga duración sufran muchos cambios; las modificaciones ambientales que ocurren simultáneamente pueden ser significativas, por ejemplo: mudanza, muerte, divorcio.
 - Debe de haber una razón por la que mejore o empeore.
- ¿Qué se ha hecho para tratar de corregir el problema?
 - ¿Se han intentado tratamientos correctos?
 - ¿Si es así, cuál fue el resultado?
 - ¿Los tratamientos se han llevado a cabo adecuadamente?
 - ¿Se ha llevado a cabo un tratamiento farmacológico?
 - ¿Si es así, cuál o cuáles? y ¿con qué resultados?
 - ¿Efectos secundarios?
 - ¿Hay otras conductas problema?



Foto 10:
Examen general, nos permite descartar la posibilidad de que el problema de conducta sea causado por una alteración orgánica

- Hacer una lista y priorizar los problemas.

El animal puede tener otros problemas no mencionados que el propietario no consideraba importantes, no se había dado cuenta o los consideraba intratables.

Medio ambiente

- Humanos
- Otros animales
- Casa

Manejo

- ¿Qué personas conforman el ambiente del animal?
- ¿Qué relación hay entre el animal y los individuos que interactúan con él?
- ¿Cuales son los horarios de las personas?
- ¿Ha habido cambios?
- ¿Qué otros animales conforman el medio ambiente?
Especies
Género
Edad
- ¿Cuál es la relación con el animal que tiene el problema?

Casa y manejo

- ¿Hay patio o jardín?
- ¿Cómo se ejercita el animal?
- ¿Dónde está el animal durante el día?
- ¿Dónde come?
- ¿Dónde está durante la noche?
- ¿Dónde duerme?
- ¿Cuántas cajas de eliminación tiene?
- ¿Dónde están?
- ¿Cuántas veces se limpian?



Foto 11:
Apoyo de laboratorio para diagnósticos diferenciales, nos permite la posibilidad de diagnosticar alteraciones orgánicas mediante pruebas más complejas

Historia temprana

- ¿Dónde fue adquirido el animal?
- Criador particular, profesional, tienda, veterinaria. Si fue adoptado es útil obtener cualquier información sobre su conducta con el dueño anterior.
- ¿Por qué fue dado en adopción?
- Edad de adquisición.

Manejo inicial del animal con el dueño actual

- Aprendizaje y entrenamiento.
- Entrenamiento de eliminación.
- Programa de socialización temprana.
- Entrenamiento de obediencia.
- Métodos.
- Resultados.
- Respuesta del animal.

Historia médica

- Programa de vacunación y desparasitación.
- Enfermedades, lesiones o cirugías electivas cercanas al inicio de la conducta problema.
- Diagnóstico previo de problemas médicos crónicos.
- Tratamientos previos para la conducta problema.

Observación durante la consulta

- Conducta de exploración.
- Señales de comunicación.
- Postura corporal.
- Vocalización.
- Marcaje.
- Interacción con el dueño.
- Interacción con el médico y el personal de la clínica.
- Examen físico general.



Foto 12:
Consulta a domicilio, nos permite observar al animal en su entorno habitual y el medio ambiente problema puede ser más fácilmente modificado

Consideraciones para un buen pronóstico

- Diagnóstico rápido y exacto.
- Problema moderado y de corta duración.
- Baja o moderada motivación para realizar la conducta.
- Problema único.
- Históricamente buen pronóstico para el problema diagnosticado.
- Bajo grado de peligro.
- Compromiso y habilidad de los miembros de la familia para tratar el problema.
- Buena comprensión y disponibilidad del propietario para seguir las técnicas terapéuticas.

Consideraciones para un pronóstico pobre o reservado

- Problema o causa del problema pobremente entendida.
- Inhabilidad para identificar el estímulo inicial.
- Problema severo o de larga duración.
- Intensidad elevada.
- Frecuencia alta o impredecible.
- Muy fuerte motivación para realizar la conducta.
- Factores innatos.
- Problema complejo (más de una causa).
- Problemas múltiples.
- Pobre respuesta a terapias convencionales.
- Técnicas correctivas adecuadas han sido intentadas con poco éxito.
- Marcado peligro.
- Historia de daño severo.
- Inhabilidad o indisponibilidad de los dueños para tratar el problema.
- Deseo de la familia de deshacerse del animal.
- Falta de comprensión de los dueños de la naturaleza del problema o de los principios del tratamiento.

ORGANIZACIÓN SOCIAL Y COMUNICACIÓN EN PERROS

Todos los animales sociales tienen patrones basados en reglas de convivencia y una estructura social jerárquica.

Las reglas facilitan la distribución de esfuerzo y energía, disminuyen el peligro y fomentan la cohesividad del grupo.

Los perros viven en grupos, cuidan a los cachorros, establecen marcadas interacciones sociales y tienen una extensa forma de comunicación.

Las interacciones cotidianas son generalmente basadas en el respeto a los rangos sociales, mediante conductas de deferencia hacia el animal dominante, lo que hace que el combate no sea la primera elección para resolver un conflicto.

Comunicación Canina

Ocurre cuando un individuo (emisor) emite una señal capaz de modificar la conducta de otro individuo (receptor).

Tiene 3 principales componentes:

- **Comunicación auditiva** a través de vocalizaciones; es útil en cercano y lejano rango, en ausencia y en presencia del emisor, no persisten en el ambiente.
- **Comunicación visual** a través de posturas corporales, gestos faciales, posición de cola y orejas; es útil en cercano y mediano rango, se requiere necesariamente la presencia de emisor y receptor y produce una rápida respuesta durante interacciones entre individuos.
- **Comunicación olfativa** a través de orina, heces, secreciones glandulares, feromonas, etcétera; es útil en cercano y lejano rango, en ausencia y presencia de emisor y dura más tiempo.

Los lobos son considerados como los ancestros directos del perro. Diversos estudios han puesto de manifiesto que ambas especies, comparten muchas pautas de conducta: ambas especies viven en grupos, establecen jerarquías sociales, las disputas pueden ser resueltas mediante señales ritualizadas o ataques breves e intensos.

La comunicación canina es muy similar a la que usan los lobos y se basa principalmente en: Señales olfativas, señales vocales, señales táctiles y señales visuales.

Señales olfativas

- Oler la zona perianal, equivale a una especie de saludo
- Marcación con orina, equivale a un marcaje territorial con un contexto de dominancia
- Los humanos no tenemos la capacidad olfativa del perro por lo que difícilmente podemos usar esta modalidad para entender éste tipo de comunicación.



Foto 13:
Dominancia y subordinación, el cachorro en posición de costado acepta su inferioridad en rango social y el dominante en postura erguida no llega a la agresión

Señales auditivas

- Casi siempre tienen una función comunicativa importante.
- Aullidos, son usados principalmente para localizar a miembros del grupo o para reunirlos.
- Gruñidos, son usados como un mecanismo de alarma, cuando perciben alguna amenaza.
- Ladridos, son usados en estados de alarma o excitación, o como una conducta de búsqueda de atención.
- Gemidos, son usados en situaciones que implican estados de miedo, ansiedad, dolor o también como un recurso para obtener atención.
- Chillidos, son usados en situaciones que implican dolor o miedo.

Señales corporales ritualizadas

Se refiere a gestos y posturas que producen un efecto inmediato en la respuesta del receptor. Generalmente emplean aquellas partes del cuerpo más visibles, por ejemplo: orejas, cola, belfos, postura del cuerpo, así como señales rituales de dominancia y subordinación como:

sujeción del hocico, contacto visual, evasión de contacto visual, lamido, monta, sujeción del hocico, etcétera.

- Orejas

Arriba/adelante = alerta/dominancia.

Abajo/atrás = miedo/sumisión.

Previo a un ataque, aún en un animal dominante, echan las orejas hacia atrás para protegerlas de un posible daño.

- Cola

Arriba = alerta/dominancia.

Nivel medio = relajación/atención.

Abajo = miedo/sumisión.

- Cabeza

Arriba = alerta/dominancia.

Abajo = miedo/sumisión.



Foto 14:
Agresión ofensiva, señal de desafío que sirve para mantener una mayor distancia ante otro individuo.

- Belfos
 - Elevación de los belfos sin retracción de la comisura = amenaza de agresión ofensiva.
 - Retracción de la comisura = sumisión.
 - Retracción de la comisura con exposición de dientes = amenaza de agresión defensiva
 - Sujeción del hocico.
 - El animal dominante sujeta el hocico del subordinado, forzándolo hacia el suelo y manteniéndolo ahí.
- Postura corporal
 - Erguido/inclinado hacia delante = alerta/dominancia.
 - Encogido = miedo/sumisión.
 - Echado lateralmente = sumisión.
 - Rodamiento contra la espalda = sumisión extrema.
 - Montar = dominancia con excepción de un macho intacto montando una hembra en celo.
- Mirada
 - Contacto visual directo = dominancia.
 - Evasión del contacto visual = sumisión.
- Lamido
 - Cuando los cachorros son destetados, los animales adultos regurgitan alimento parcialmente digerido. Los cachorros solicitan ésta regurgitación lamiendo los belfos del animal adulto. El lamido permanece en animales adultos como una señal de sumisión activa a los perros a los que se les impide lamer la cara del humano, tienden a lamer las manos.

Metacomunicación

Es una forma de comunicación en la cual la información provista modifica la conducta subsecuente del animal que la recibe, por ejemplo: el juego.



Foto 15:
Postura de juego, invitación a jugar que puede usarse como señal de apaciguamiento hacia un individuo dominante

Juego

La posición de reverencia de juego es una forma de metacomunicación que significa

“Lo que intento hacer inmediatamente es jugar”.

Durante el juego se pueden eliminar algunas reglas sociales. Individuos subordinados pueden quedar encima de dominantes durante el juego.

Señales de alerta

Orejas hacia delante.

Cola baja pero no entre las patas.

Ver a la persona/objeto durante un periodo notable de tiempo.

Señales de dominancia

Orejas erguidas y hacia delante.

Cola elevada, que puede estar en movimiento.

Hace contacto visual y lo sostiene.

Cuerpo erguido e inclinado hacia delante.

Piloerección.

Pararse sobre el individuo/brincar.

Sujetar el hocico.

Mostrar dientes levantando los belfos hacia arriba.

Señales de sumisión

Orejas hacia abajo/atrás.

No resiste ser montado.

Cola baja entre las patas o pegada al cuerpo.

Cuerpo agachado.

Rodamiento sobre la espalda.

Puede orinar.

Lamido.

Evita contacto visual.

Retracción de las comisuras de los belfos “sonrisa sumisa”.

Posiciones de sumisión pueden ser exageradas por el miedo.



Foto 16:
Sonrisa sumisa, gesto de imitación a la sonrisa humana, usada frecuentemente como signo de apaciguamiento

Agresión

Ayuda a mantener su rango social en el grupo.

Es común en grupos de perros.

Frecuentemente significa una simple amenaza, el animal más dominante no necesariamente es el más agresivo, sino el más seguro de si mismo.

Comunicación humano-perro

El humano puede a veces “conscientemente” imitar señales de dominancia del perro, por ejemplo: sujetar el hocico, sujetar nuca o mejillas, hablar en tono fuerte y grave.

El humano puede a veces “inconscientemente” imitar las señales de dominancia del perro, por ejemplo: inclinarse sobre el perro, acariciar la cabeza del perro, hacer contacto visual directo con el perro. Este tipo de comunicación puede provocar riesgos de agresión, cuando el perro se percibe como dominante.

ORGANIZACIÓN SOCIAL Y COMUNICACIÓN EN GATOS

El gato doméstico muestra un gran parecido con dos especies de felinos salvajes: el gato montés (*Felis silvestris*) y el gato salvaje de Africa (*Felis libyca*). A pesar las dos especies podrían ser sus antepasados, hay estudios que indican que, probablemente, el gato doméstico proviene del gato salvaje de Africa (*Felis libyca*).

Parece ser que los inicios de su domesticación datan de hace aproximadamente 4000 años, en Egipto.

Aunque se cree que el gato es un animal solitario, existen estudios que confirman que el gato doméstico es una especie capaz de formar lazos sociales, tanto con miembros de su especie, como con el humano.

Solitarios: Individuos que no forman relaciones sociales duraderas, viviendo la mayor parte de sus vidas en una condición solitaria sin formar parejas.

Asociales: Individuos que no entran en interacciones sociales con otros, evitan el contacto con miembros de la misma especie, establecen métodos de caza en solitario, sólo entran en interacciones sociales durante la época de celo.

Agregados: Grupo de animales que se reúnen alrededor de un recurso común como alimento y agua, no existe una organización interna que provoque proximidad entre los individuos ni conductas de cooperación social.

Social: Una especie es clasificada como social si sus miembros forman parejas duraderas y viven en grupos con sociedades relativamente estables a largo plazo, miembros de un grupo social exhiben reconocimiento individual, conductas de cooperación y una comunicación recíproca.

Organización Social

Depende de la disponibilidad de recursos; cuando son abundantes los gatos forman grupos sociales estables a largo plazo, forman asociados preferidos, muestran reconocimiento individual y se comunican entre sí. Cuando los recursos son escasos, los gatos se dividen en grupos más pequeños o se vuelven solitarios.

Interacciones Sociales

Existen conductas cooperativas a partir de compartir los recursos comunes, las hembras forman nidos comunes y participan en el cuidado de los cachorros, los individuos se acicalan entre sí, defienden el territorio de individuos extraños y forman relaciones jerárquicas. Poseen una organización social de matriarcado, donde las hembras crían a los pequeños, hacen nidos comunales, amamantan a los cachorros en común, protegen el nido, ayudan en las labores de parto y comúnmente, aunque no necesariamente, tienen algún grado de parentesco.

Asociados preferidos: “Determinados por la frecuencia de contacto o cercanía dentro de 1 metro de distancia” (Wolfe 2001).

Pueden formar parejas asociadas de diferentes formas: pares hembra-hembra, pares macho-macho, pares macho-hembra. También pueden formar tríos o cuartetos, cuando se forman estos grupos, se acicalan frecuentemente, se frotan más y están en contacto físico continuo.

Acicalamiento: Un gato lame a otro gato particularmente en áreas donde es difícil alcanzarse solos.

Frotamiento: Un gato se frota contra otro gato más frecuentemente cuando regresan a la colonia, después de haberse ido un rato, creando, así, un intercambio de olores que contribuye a desarrollar un olor comunal, además de establecer contacto táctil y una comunicación olfativa y visual para lograr la identificación de los miembros del grupo. El abrazo de cola es parte de la secuencia de frotamiento y esta conducta no se ve en ninguna otra especie de felinos excepto el león africano.

Contacto físico: Ocurre aun en climas cálidos y húmedos y tiene otras funciones además de la termorregulación, entre ellas, establecer asociados preferenciales.

Juego: Gatos adultos, incluyendo aquellos que viven libremente o gatos ferales, que tienen que cazar para sobrevivir, juegan.

Dentro de su sistema de comunicación, destaca la comunicación visual, entre la que tenemos:

Señales de dominancia

- Orejas hacia arriba y rotadas hacia una apertura lateral
- Tren posterior levantado y rígido
- Base de la cola elevada, resto de la cola caída
- Meneo de la cabeza
- Acercamiento
- Contacto visual directo
- Bateo con la pata

Señales de sumisión

- Orejas hacia abajo y hacia atrás
- Cola hacia abajo
- Cabeza hacia abajo
- Cuerpo agachado con rodamiento lateral
- Evitación

El gato es una especie poligámica, los machos pueden seguir 2 estrategias para su apareamiento:

- Pasar la mayor parte del tiempo con un grupo particular, desarrollan relaciones con las hembras de ese grupo y defienden a los cachorros.
- Migrar de grupo en grupo buscando hembras en celo, maximizando las oportunidades para copular con varias hembras.

Los miembros externos al grupo, son reconocidos como extraños y generalmente sacados del grupo. Si son suficientemente persistentes pueden llegar a unirse causando conflicto y desorganización durante cierto tiempo.

La dieta primaria se compone de pequeños roedores, un gato requiere varios pequeños roedores para sobrevivir, las técnicas de caza implican acecho y brinco sorpresivo para matar y esto es más efectivo si se hace solo, por eso el gato bajo determinadas circunstancias, tiene actividades en solitario. Cuando el alimento se encuentra ampliamente disperso y es insuficiente para sostener a una colonia los gatos viven en solitario.

Dispersión de caza

Las marcas de orina por rocío pueden ayudar a los gatos miembros de la misma colonia en la dispersión y así no interferir con la caza de los otros.

¿Cómo se hicieron los gatos animales sociales?

Su ancestro (*Felis libyca*), se presume que era un animal solitario y antisocial, aunque se sabe poco al no existir suficientes estudios al respecto.

Los primeros asentamientos agrícolas humanos en África del norte produjeron recursos alimenticios que atrajeron un gran número de gatos. Estos gatos eran mantenidos durante largos períodos bajo los cuidados maternos, hasta que la madre les enseñaba a cazar a los jóvenes. Numerosos estudios científicos han demostrado que los gatos forman grupos sociales o colonias cuando los recursos alimenticios son suficientes.

Las colonias tienen miembros estables a largo plazo con las hembras formando el grueso del grupo; cuentan con una gran variedad de señales de comunicación en el desarrollo de alianzas y manejo de conflictos dentro del grupo, por lo que podemos concluir, que los gatos sí son una especie social.

¿Por qué nos importa?

Porque en el diagnóstico de problemas clínicos concernientes a conflictos sociales como agresión, eliminación y otros, es determinante entender la naturaleza de las relaciones entre los gatos involucrados. Si no sabemos de esto, corremos el riesgo de un diagnóstico erróneo y, por lo tanto, de un tratamiento con poca probabilidad de éxito.

SOCIALIZACIÓN TEMPRANA EN PERROS Y GATOS

El tema de socialización ha recibido considerable atención en la literatura reciente; es probablemente uno de los períodos más importantes en el desarrollo conductual de perros y gatos. Se define como el proceso de aprendizaje de la conducta social apropiada con miembros de su especie y de otras. Durante esta etapa se forman los lazos sociales entre perro y humano. Ocurre aproximadamente entre las 3 y las 13 semanas de edad y no necesariamente es un período de duración fija.

- En gatos: 2-8 semanas: el manejo temprano con el humano es benéfico.
- En perros: 3-8 semanas: socialización con otros perros.
- 6-12 semanas: socialización con gente.
- 12-16 semanas: socialización con estímulos nuevos.

Períodos sensibles

Experiencias durante estos períodos pueden afectar el comportamiento futuro de un animal, permiten el desarrollo de una conducta social apropiada mediante la exposición temprana a estímulos nuevos. Durante los períodos sensibles, una pequeña cantidad de experiencias, o la ausencia de ellas, van a tener un efecto determinante sobre el comportamiento adulto.

Exposición temprana

La exposición gradual y positiva a una gran variedad de situaciones y estímulos son de gran importancia para el desarrollo de individuos con mayor confianza en sí mismos, en su entorno y, por supuesto, en el humano.

Las experiencias deben ser positivas y las exposiciones no deben causar estrés.

Efecto preventivo

Los programas de socialización temprana ayudan a los dueños a conservar a sus animales de compañía porque, al estar mejor informados sobre su desarrollo, tienen más herramientas para cubrir sus necesidades y proveerles de un estado de bienestar animal, y, además, aprenden a evitar conductas indeseables. Los animales, a su vez, cuentan con más recursos para adaptarse a las condiciones de vida que el humano les ofrece. De esto resulta que aquellos individuos que llevaron programas de socialización temprana tiendan, en un porcentaje más alto, a permanecer en sus hogares de origen.

El aislamiento o falta de exposición a situaciones nuevas y diversas durante el período sensible puede producir efectos negativos como: ansiedad general, ansiedad por separación, hiperexcitabilidad, miedos injustificados, menor capacidad de aprendizaje.



Foto 17:
Sesión de socialización temprana.
Experiencias positivas de cachorros con perros adultos y niños.

Programas de socialización en perros y gatos

- Deben concentrarse en la socialización en lugar de en el entrenamiento.
- Que eduquen y orienten a los propietarios.
- Es importante motivar un inicio temprano, alrededor de las 8 a 10 semanas.
- De 4 a 8 animales por instructor.
- Abierto a toda la familia.
- Obediencia elemental:

La obediencia debe instaurarse con métodos positivos, que fomenten un aprendizaje agradable, consistente y perdurable, técnicas basadas solamente en el castigo crean más problemas de los que pueden resolver. Una obediencia completa no está exenta del desarrollo de problemas de conducta que pueden requerir tratamiento médico.

Tópicos a tratar

Conducta normal, etapas del desarrollo, prevención y detección temprana de conductas problema, entrenamiento de eliminación, supervisión y confinamiento, espacio de control, conducta y mantenimiento en las cajas de eliminación, manejo ambiental en el hogar, principios de aprendizaje y modificación de conducta, técnicas de entrenamiento, uso apropiado de premios y correcciones, alimentación, manejo básico (baño, cepillado, higiene dental, examen físico), ejercicio y juego, equipo, juguetes y accesorios adecuados, manipulación corporal (pasar al cachorro), uso de collares y correas, exposición a otros cachorros y perros o gatos adultos, exposición a gente, exposición a niños, exposición a objetos, exposición a ruidos, ejercicios de construcción de confianza, trabajo en exteriores, introducción al coche, introducción a comandos básicos (caminar, sentado, abajo, espera, ven, dame).



Foto 18:
Período de socialización, de tres a trece semanas de edad aproximadamente, es el período más sensible para la formación de lazos sociales.



Foto 19:
Socialización con niños
Experiencias agradables con niños. Condición que sirve también para crear conciencia en ellos sobre cómo interactuar con los cachorros para no producir miedo.

Algunas conductas indeseables que hay que prevenir

- *Perros*: brincar, morder, rascar, ladrar.
- *Gatos*: jugar, rasguñar, marcar, escalar.

Cómo extinguir conductas de búsqueda de atención

- Ignorar hasta que se calme.
- Enseñar conductas apropiadas.
- Recompensar solamente conductas deseables.
- El medio ambiente debe proveer suficientes oportunidades para desarrollar conductas específicas de especie.



Foto 20:
Rangos sociales
Los programas de socialización temprana, ayudan al establecimiento de rangos sociales entre cachorros.



Foto 21:
Manipulación temprana en gatos, tiene un efecto benéfico haciendo al animal más seguro y dócil con el humano.

(Foto cortesía DVM Sharon Crowell-Davis)

APRENDIZAJE Y TÉCNICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA

Aprendizaje

Se define como un cambio perdurable en la conducta, el cual es el resultado de la experiencia con eventos ambientales; ocurre en todos los animales, pero debido a su interacción con el humano, es particularmente importante en los perros.

Impronta

Es un proceso especial e irreversible que ocurre únicamente durante un periodo corto y definido de la vida del animal. Involucra apego hacia un adulto del que, posteriormente, va a reproducir patrones de comportamiento, incluyendo la conducta sexual.

Condicionamiento Clásico

También llamado condicionamiento de Pavlov, es el mecanismo más simple por medio del cual un individuo aprende las asociaciones entre estímulos y modifica su conducta dependiendo de ellas, ya que establece la relación entre dos estímulos; por ejemplo: los perros de Pavlov, que recibían un *estímulo no condicionado* (ENC) como el ver un pedazo de carne y producían una *respuesta* (R) de salivación. Posteriormente, este estímulo no condicionado, era empatado con un *estímulo condicionado* (EC), que consistía en hacer sonar una campana simultáneamente a la presentación de la carne, produciendo la misma respuesta de salivación. Finalmente, después de varias repeticiones, el estímulo condicionado, es decir, la campana, era capaz de producir la *respuesta* de salivación, aún sin la presencia del estímulo no condicionado, es decir, la carne.

Estímulo no condicionado (ENC) = Respuesta (R)

ENC + Estímulo condicionado (EC) = R

EC = R

ENC = carne

EC = sonido de campana

R = salivación

Un ejemplo clínico y común de un aprendizaje de condicionamiento clásico sería:

Un perro que presenta una reacción de miedo al ir a un consultorio veterinario.

El estímulo no condicionado (ENC) es la experiencia dolorosa o desagradable de la intervención médica, produciendo una respuesta de miedo o resistencia (R), la cual es simultáneamente asociada con el personal médico, su bata, instrumentos, mesa de exploración, olor del consultorio, etcétera, (EC) y después de algunas visitas al consultorio, la sola exposición del animal al médico y el consultorio es capaz de producir una respuesta de miedo, aun cuando no le hagan nada.



Foto 22:
Impronta, se refiere a un proceso que involucra apego hacia un ser, que posteriormente evocará patrones de conducta típica de la especie

ENC = estímulo doloroso o intimidatorio.

EC = clínica y grupo médico.

R = miedo.

Condicionamiento Operante

B. F. Skinner fue el primero en demostrar el Condicionamiento operante, y se le llama también Condicionamiento instrumental, ya que la conducta del animal es el instrumento con el que se obtiene una recompensa o refuerzo, por lo que el animal tiende a repetir dicha conducta, es decir, la conducta es afectada por sus consecuencias.

Para que se dé el condicionamiento operante se requieren 3 elementos:

- Una respuesta (la conducta)
- Un resultado (el refuerzo)
- Una asociación entre la respuesta y el resultado

En todo condicionamiento instrumental la respuesta es asociada a un evento ambiental y el evento puede ser agradable o desagradable, por ejemplo:

Hay un perro en el patio, se acerca un extraño, el perro empieza a ladrar y el extraño se va. El ladrido del perro tiene una consecuencia clara, la partida del extraño, por lo que el perro aprende a ladrar para alejar a extraños.

Técnicas de Condicionamiento Operante

Refuerzo

La probabilidad de que la conducta se repita aumenta (estímulo apetecible).



Foto 23:
Refuerzo positivo, se refiere a un proceso que consiste, en la obtención de una recompensa por una conducta deseable, por ejemplo, premiarlo al sentarse.

Refuerzo positivo

El estímulo controlador está presente u ocurre como consecuencia de la conducta, la conducta produce un resultado, el cual, al ser agradable, motiva que la conducta se repita, por ejemplo: se ordena “sentado” mientras se sostiene un premio sobre la cabeza del perro, si el perro se sienta se le da el premio, si no se sienta, no se le da.

(Si haces X y algo bueno sucede, sigue haciendo X).

Refuerzo negativo

El estímulo controlador está ausente o es removido como consecuencia de la conducta, la conducta elimina o previene la ocurrencia del estímulo, por ejemplo: un niño está molestando a un perro, el perro gruñe y el niño se va, el gruñido está siendo reforzado negativamente.

(Si haces X y algo malo se va, sigue haciendo X).

Castigo

La probabilidad de que la conducta se repita disminuye (estímulo aversivo).

Castigo positivo

Para que el castigo positivo sea eficaz se deben cumplir 3 condiciones:

- Debe ser inmediato.
- Debe ser consistente.
- Debe ser apropiado para cada individuo.

Ejemplo:

Un gato acecha, persigue y ataca la pierna de su amo, éste le echa un chorro de agua con una pistola de agua, el gato se va.

(Si haces X y algo malo sucede deja de hacer X).



Foto 24:
Enseñarle a sentarse a un gato,
con refuerzo positivo.

Foto cortesía de DVM Sharon
Crowell-Davis

Castigo negativo

Comúnmente conocido como “tiempo fuera”.

Ejemplo: A un perro sumamente excitado por tener visitantes en casa se le encierra en un cuarto pequeño y oscuro durante la excitación; hasta que se calma se le dejar salir.

(Si haces X y algo bueno no sucede o deja de suceder, dejas de hacer X).

Imitación

Los animales pueden aprender mediante la observación e imitación de otros.

Ejemplo: Un cachorro que consume las heces por imitar la ingestión de heces que realiza la madre durante las primeras semanas de vida de los cachorros.

Moldeo

Consiste en descomponer una conducta en pequeños pasos, que son más fáciles de ejecutar, para inducir su aprendizaje; por ejemplo: enseñar a un perro a caminar junto a su manejador, primero recompensándolo por permanecer cerca de la posición, después a una distancia más corta y finalmente por la posición exacta.

Habituaación

Consiste en dejar de responder ante un estímulo porque ha perdido significado en la vida (del animal), o es menos trascendente,

Ejemplo: La habituaación del perro a sentir el collar. Después de cierto tiempo deja de ser importante y se acostumbra a él.

La habituaación del perro a un espacio de seguridad, al acostumbrarse positivamente a él.



Foto 25:
Extinción de búsqueda de atención, se refiere a un proceso que consiste en eliminar estímulos que refuerzan un comportamiento específico, por ejemplo, no atender cuando el perro está excitado.

Extinción

Consiste en un proceso de anulación de una conducta eliminando todos los estímulos que refuerzan ese comportamiento en particular;

Ejemplo: Dejar de darle de comer al perro desde la mesa cuando pide comida, o dejar de prestarle atención cuando brinca buscándola.

Inundación

Consiste en la exposición deliberada y continua de un animal a un estímulo, con una intensidad capaz de provocar una respuesta negativa,

Ejemplo: Miedo, sin que el animal tenga posibilidad de escape ni de que el estímulo desaparezca hasta que la respuesta se extinga o el animal se habitúe.

Una vez que se inicia la exposición del estímulo, ésta debe continuar hasta que la respuesta ceda, de otra forma la conducta puede ser reforzada. Puede ser un proceso muy peligroso en animales con miedos intensos, ya que pueden dañarse a sí mismos o a alguien más en su intento por escapar de la situación.

Ejemplo: exponer a un perro que le teme a la gente a un grupo pasivo de gente hasta que el perro se habitúa a la presencia de la gente sin responder con miedo.

Desensibilización sistemática (DS)

Consiste en el proceso de hacer a un animal menos sensible o reactivo a un estímulo, mediante la exposición gradual del sujeto a ese estímulo.

Primero se necesita identificar el estímulo que desencadena una respuesta indeseable, establecer un gradiente de exposición al estímulo, exponerlo a niveles suficientemente bajos para evitar desencadenar la respuesta indeseable, gradualmente intensificar el nivel del estímulo, siempre manteniéndolo por debajo del nivel que desencadena la respuesta indeseable. El estímulo es repetido tantas veces sin efecto, que se convierte en inconsecuente y deja de producir una respuesta negativa.



Foto 26:
Contracondicionamiento, se refiere a un proceso que consiste en crear una pauta nueva de conducta, que sea incompatible con la conducta que se desea eliminar, por ejemplo, enseñarle a sentarse antes de brincar.

Ejemplo: DS a un perro de cacería con miedo al disparo de un arma, mediante la exposición gradual de un cassette con sonidos de un arma o la exposición a distancia del estímulo real, incrementando muy paulatinamente la proximidad de éste o el volumen de aquél.

Contracondicionamiento (CC)

Consiste en el proceso de condicionar a un animal a la realización de una pauta de conducta nueva, cuya realización es fisiológica o motivacionalmente incompatible con la conducta que se desea eliminar.

Ejemplo: Enseñar a sentarse a un perro que brinca cuando saluda a la gente. El sentarse es incompatible con el brincar y lo que hace que el perro obtenga atención es precisamente el sentarse, dejando de brincar.

También supone compensar al animal por un buen comportamiento durante la desensibilización sistemática.

Comúnmente DS y CC se usan en conjunto para modificar la conducta de perros miedosos, ansiosos o agresivos.

TRASTORNOS ALIMENTARIOS: OBESIDAD, ANOREXIA, PICA, COPROFAGIA

Obesidad

Se define como una condición en la que las reservas de grasa se acumulan hasta un punto en que la salud del animal puede verse negativamente impactada. Un animal se considera clínicamente obeso cuando su peso corporal excede al peso ideal por más de 20%, es el desorden alimentario más común en perros, se presenta hasta en un 40% de los perros de compañía (Morris & Beaver 1993)

Puede tener importantes consecuencias de salud: Cardiovasculares, respiratorias, dermatológicas, hepáticas, osteoartríticas, endocrinológicas.

Etiología

Factores genéticos

Se sabe que hay algunas razas con mayor predisposición a la obesidad; por ejemplo: dachshunds, retrievers, beagles y cocker spaniels.

Se presenta más comúnmente en perros de edad madura.

Condiciones médicas

Hipotiroidismo, diabetes *mellitus*, neoplasia pancreática, hiperadrenocorticismo.

Consideraciones metabólicas

Algunos perros poseen sistemas metabólicos más eficientes y, por lo tanto, mayor capacidad de digestión y asimilación de nutrientes, lo que ocasiona depósito, acumulación y conservación de grasa. Las presiones evolutivas favorecen el desarrollo de un metabolismo altamente eficiente y la acumulación de reservas de grasa favorece la supervivencia en condiciones adversas.

Causas comportamentales

Situaciones de estrés prolongado pueden producir conductas de desplazamiento, éstas, a su vez, son derivadas de conductas normales, que el individuo utiliza como una estrategia de adaptación para reducir el impacto del estado de estrés o conflicto.

Los conflictos crónicos aumentan estas conductas, alcanzando proporciones de desórdenes obsesivo-compulsivos.

Causas ambientales

Facilitación del dueño, ya que el dueño controla la ingesta, lo que comúnmente se conoce como antropomorfización.

El perro consume más comida de la necesaria, debido a que tiene acceso a dietas más palatables, tiene poca actividad física y además puede crear un aprendizaje de búsqueda de atención el cual es reforzado inconscientemente por el dueño, cuando éste le provee comida cada vez que el perro la pide.



Foto 27:
Obesidad.

El consumo de alimento depende de: olor, textura y sabor de la comida.

La superabundancia y variedad “efecto cafetería” hace que el perro deje de comer por períodos prolongados hasta conseguir algo que le guste más.

En condiciones domésticas, los perros ingieren mucho más comida de la necesaria para satisfacer sus necesidades biológicas.

También es importante considerar los factores climáticos donde sabemos que los animales comen más durante el invierno.

Competencia social

Depende de la disponibilidad de alimento, del número de competidores, su rango social y por supuesto de la facilitación del dueño.

Tratamiento de Obesidad

- Descartar y/o tratar causas médicas.
- Educación al dueño.
- Establecer un rango de peso ideal.
- Restablecer hábitos alimenticios adecuados.
- Proveer de una dieta balanceada que cubra las necesidades alimenticias del paciente obeso.
- Horarios regulares de alimentación y solamente la dieta recomendada.
- Dietas bajas en grasa y altas en fibra son menos estresantes psicológicamente, ya que producen un efecto de saciedad.
- Recompensas de juego y caricias en lugar de comida
- Establecer rutinas regulares de ejercicio.
- Identificar y disminuir condiciones de estrés o conflicto.
- Tx farmacológico cuando esté indicado en combinación con el programa de reducción de peso.



Foto 28:
Anorexia.

Anorexia

Término comúnmente usado para describir cuando un animal deja de comer, ya sea porque no quiere o porque no puede.

Por lo general la pérdida de apetito es el primer indicador de enfermedad y, sin importar la causa, puede tener un profundo impacto en la salud del animal, sobre todo en cachorros muy jóvenes.

El apetito es psicológicamente dependiente de memoria y asociación, mientras que el hambre es fisiológicamente estimulada por la necesidad corporal de tener comida.

Etiología

Causas médicas

Procesos de enfermedad que resultan en pérdida de apetito, son el primer signo visible para el dueño de que su perro puede estar enfermo. Puede ser una respuesta adaptativa a la enfermedad ya que, en estado natural, el dejar de comer lo hace permanecer en el nido inactivo, conservando energía y manteniendo una temperatura corporal alta (fiebre), lo que le permite al animal luchar contra el microorganismo patógeno.

Causas comportamentales

Estrés ambiental, ansiedad general, ansiedad por separación, depresión, competencia social.

El perro subordinado puede dejar de comer porque el perro dominante se encuentre presente; por poca palatabilidad en el alimento; por manipulación a los dueños para buscar alimentos nuevos, dejando de comer durante periodos progresivamente más largos hasta obtener algo mejor; después de una enfermedad que produzca gran malestar y que sea asociada con náusea. Muchos perros pueden presentar aversión al alimento previamente aceptado.

Anorexia psicológica vs anorexia física

Generalmente se observan signos adicionales cuando la anorexia es relacionada a enfermedad.

Tratamiento de la anorexia

Existen dos opciones de tratamiento:

Tratamiento específico: trata la condición de origen mediante el manejo de la causa subyacente, detiene o elimina el problema, requiere un diagnóstico exacto.

Tratamiento de soporte: no resuelve el problema de origen, ayuda a mantener a un animal que se ha debilitado por dejar de comer, puede utilizarse en la mayoría de los casos, mantiene al animal mientras la causa exacta del problema es encontrada. Se usa en conjunto con tratamientos específicos, mientras éstos hacen su efecto completo o cuando la enfermedad no es tan severa y permite al animal una recuperación natural.

- Identificar y tratar causas médicas.
- Proporcionar educación al dueño.
- Establecer horarios de alimentación regulares y con tiempo restringido.
- Aumentar la palatabilidad del alimento.
- Restringir el uso de premios con base en alimento.
- Calentar el alimento a 36°C.
- Identificar y tratar causa subyacente.
- Tx farmacológico dirigido a la causa subyacente.
- Los medicamentos estimulantes del apetito: progesterona, cortisona, benzodiazepinas deben ser usados con precaución debido a sus efectos secundarios.

Pica

Término usado para describir la acción de lamer, masticar o ingerir objetos que no son considerados alimento, como cuerdas, plásticos, maderas, telas, tierra, etcétera. Es importante diferenciar de conductas destructivas frecuentemente asociadas con entidades diagnósticas en común.

Etiología

Causas médicas

- Desórdenes gastrointestinales: enteritis, mala digestión y mala absorción, infestaciones parasitarias.
- Insuficiencia pancreática exocrina.
- Linfoma intestinal.
- Desórdenes endocrinos: hiperadrenocorticismo, diabetes *mellitas*.
- Anemia con deficiencia de hierro.
- Alteraciones en neurotransmisores químicos cerebrales.

Causas de comportamiento

- Ansiedad, aburrimiento, frustración o conflicto, búsqueda de atención, tensión por hambre, ansiedad por separación, hiperkinesis.



Foto 29:
Pica.

Formas más comunes de pica

- Ingestión de pasto
- Ingestión de piedras
- Ingestión de heces

Ingestión de pasto

Prácticamente no produce daño, los carnívoros en estado natural tienden a comer primero las vísceras y su contenido en su mayoría restos vegetales y frutos.

¿Los perros comen pasto para vomitar o vomitan porque comen pasto? La teoría mayormente aceptada es que los perros comen pasto porque les gusta y simplemente esto va seguido de vómito, la otra teoría dice que los perros comen pasto porque alguna vez fue parte de su dieta normal.

Ingestión de piedras

Produce daño en encías y lengua, excesivo desgaste dental, diarrea, vómito, obstrucción gástrica o intestinal, asfixia si la piedra es suficientemente grande para obstruir la tráquea.

Tratamiento

- Descartar o tratar causas médicas concurrentes.
- Identificar y disminuir las causas de estrés o conflicto. Puede ser simplemente una fuente de alivio de la tensión mediante la acción de roer algo.
- Ignorar cuando el objeto no sea dañino, para no reforzar inconscientemente.
- Sorprender al perro con un castigo a distancia y redirigirlo a un objeto apropiado.
- Recompensar conductas deseables.
- Desensibilización sistemática y contracondicionamiento a situaciones de estrés o conflicto.

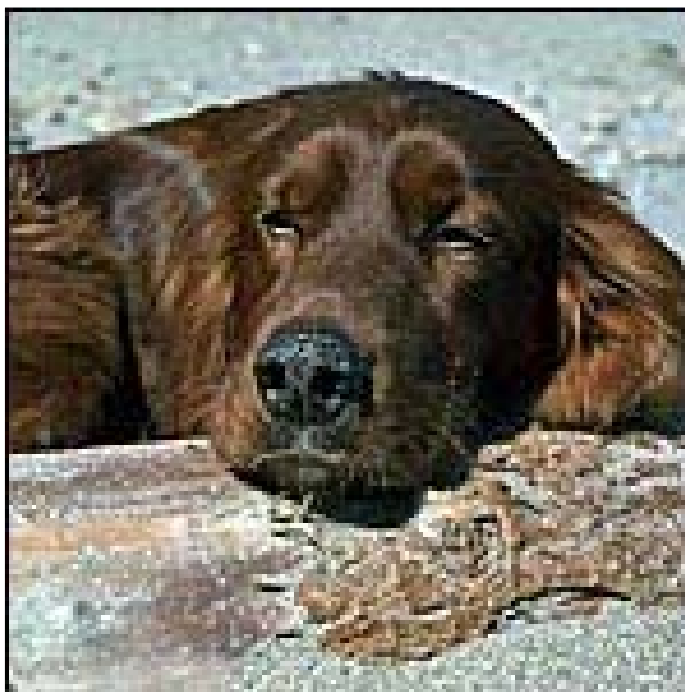


Foto 30:
Coprofagia

- Proveer al animal de juguetes apropiados para roer y cambiarlos periódicamente para mantener su efecto de atracción.
- Establecer una estructura de vida confiable
- Integrar al perro al grupo familiar
- Aumentar la actividad física aeróbica
- Supervisión cercana usando herramientas de control
- Tratar condiciones subyacentes como ansiedad o hiperkinesia
- Tratamiento farmacológico

Coprofagia

Término empleado para describir la ingesta de heces; es una conducta normal en las madres con cachorros de hasta aproximadamente 3 semanas de edad y es una condición prevalente en cachorros de entre 4 y 9 meses de edad.

Existen 2 tipos de coprofagia:

Autocoprofagia que se refiere a la ingesta de sus propias heces

Alocoprofagia que se refiere a la ingesta de heces de otros perros y animales

Los perros tienen una preferencia especial por las heces de gato y caballo y particularmente por heces firmes o congeladas.

La textura, el olor y el sabor son factores determinantes en el consumo de heces.

Etiología

Causas físicas

- Deficiencias digestivas, hambre, preferencias individuales.

Factores genéticos

- Deficiencia pancreática exocrina (existe predisposición racial en el pastor alemán).

Causas comportamentales

- Estrés ambiental, aburrimiento, confinamiento, soledad, imitación, conducta de exploración, búsqueda de atención, castigos inadecuados, aprendizaje, desorden compulsivo “pica”.

Consecuencias

- Infecciones parasitarias.
- Contacto con patógenos virales.
- Altísimo desagrado de los dueños.
- Deterioro irreparable de la relación con el dueño.
- Castigo.
- Alejamiento.
- Recolocación.
- Eutanasia.

Tratamiento

- Siempre es mejor prevenir que curar.
- Identificar y tratar causas de ansiedad, frustración o conflicto.
- Enriquecimiento ambiental.
- Higiene.
- Interacción social.
- Estimulación física y mental.
- Entrenamiento de eliminación apropiado.
- Limpiar inmediatamente.
- Impedir el acceso a las heces.
- Manipulación aversiva de las heces (poco exitosa por falta de consistencia).
- Cambiar la dieta del perro a raciones más frecuentes, bajas en calorías y con mayor cantidad de fibra.
- Alterar las características de las heces haciéndolas menos atractivas (glutamato monosódico en el alimento o ablandador de carne).
- Uso de herramientas de control (collar de cabeza, bozal, etc.).
- Considerar diagnóstico de conducta compulsiva.

Criterio diagnóstico

1. Obsesión. Ningún Tx funciona al 100%.
2. Estados de ansiedad general.
3. Predisposición genética: cocker spaniel, beagle, cobradores, pastor alemán.
4. Respuesta positiva a la terapia con antidepresivos tricíclicos e inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.

PROBLEMAS DE CONDUCTA DE ELIMINACIÓN EN GATOS

Eliminación inapropiada

Se refiere a la eliminación de orina o heces afuera de la caja de arena. Es el problema de conducta más comúnmente visto en etología clínica en gatos.

Hay muchas causas que pueden hacer que un gato elimine en forma inadecuada:

Limpieza

Los areneros limpios son muy importantes para los gatos, algunos son tan sensibles, que no eliminan si la arena ha sido usada y hay mayor probabilidad de que el gato elimine en otro lado.

Solución: limpieza frecuente 2 veces al día; cambio completo de arena 2 veces por semana a menos que se use arena aglutinante y entonces se requiere de un cambio promedio de 1 vez por semana, es importante añadir suficiente arena para que el gato pueda escarbar y cubrir sus evacuaciones.

Aversión a la arena

Algunos gatos pueden tener aversión a ciertos tipos de arena, la mayoría prefieren arena fina y aglutinante aunque hay que tomar en cuenta que cada gato es único y puede tener preferencias por diferentes texturas y materiales.

Generalmente, cuando existe una aversión a la arena, no escarban ni cubren sus heces, sacuden las patas al salir de la caja, se paran con una o dos patas en el borde de la caja.

Solución: ofrecer simultáneamente varios tipos de arena y llevar un récord de uso, evitar arenas fuertemente aromatizadas, empezar con 2 o más marcas comerciales; ocasionalmente usar materiales inusuales como pañales.

Aversión a la caja

Algunos aspectos de las cajas son encontrados indeseables por los gatos:

Las cajas cubiertas, por ejemplo, son más estéticas para el dueño pero a veces se le olvida limpiarlas con frecuencia; cajas demasiado pequeñas o cajas que han sido limpiadas con aromas muy fuertes.

Solución: quitar el techo y ver si mejora; para gatos muy grandes usar cajas suficientemente grandes, con la profundidad adecuada para tener un acceso fácil.

Aversión aprendida

El problema puede empezar estando el animal enfermo o recientemente operado de esta forma, el gato puede asociar el dolor con la caja y dejar de usarla.

Solución: ofrecer un tipo de caja diferente, poner la caja en un sitio diferente.



Foto 31:
Eliminación inapropiada por
gatos externos, que causan
ansiedad en los gatos residentes

Aversión a la localización

Especialmente sitios muy ruidosos como cuarto de lavado y secado, sitios fríos, sitios de mucha actividad, sitios donde haya tenido una experiencia desagradable.

Solución: cambiar de sitio la caja.

Preferencia de localización

Los gatos en su mayoría prefieren eliminar en un sitio cercano al lugar donde pasan la mayor parte del tiempo.

Solución: colocar objetos (muebles, plato de comida) sobre el sitio que el gato está usando para eliminar, rociar con un spray repelente o un aromatizante ambiental que no le guste (olor a cítricos).

Preferencia de sustrato

Algunos gatos prefieren otros sustratos en lugar de la arena.

Solución: aislar al gato del sustrato, permitir eliminación en ese sustrato sólo bajo supervisión; gradualmente, disminuir la supervisión si la eliminación inapropiada no se repite; ofrecer el sustrato preferido dentro o alrededor de la caja.

Contexto social

Cuando en la casa viven varios gatos pueden surgir conflictos entre ellos, que contribuyan a los problemas de eliminación.

Un gato puede impedir el acceso de otro gato a la caja, a veces incluso sin que exista un conflicto social obvio. Gatos subordinados pueden verse atrapados al salir y, entonces, dejar de usar la caja de eliminación.

Solución: ofrecer un número de cajas igual al número de gatos, más una; mientras mayor es el número de cajas, más difícil es mantenerlas limpias; tener varias cajas disponibles en diferentes sitios, pues algunos gatos necesitan dos rutas de escape para usar la caja.



Foto 32:
Marcación por rocío,
generalmente asociado a
marcaje territorial o por
ansiedad

Foto cortesía de la DVM
Sharon Crowell-Davis

Otras variables

Otras mascotas, perros coprófagos que molestan al gato mientras elimina.

Solución: poner la caja en un sitio al que el gato pueda llegar fácilmente y el perro no; cortar el pelo largo: algunos gatos de pelo largo usan más fácilmente la caja cuando les corta el pelo alrededor del ano y entre los dedos.

Estresores ambientales

Algunos gatos son más sensibles a determinados estímulos que causan estrés y eliminan inapropiadamente debido a estados de ansiedad que generan, por ejemplo, el cambio de casa, la salida o llegada de algún miembro de la familia, etcétera.

Solución: tratar de identificar el estímulo estresante y evitarlo; medicación ansiolítica.

Eliminación relacionada con ansiedad por separación

La ansiedad por separación es una condición que también ocurre en gatos, aunque no es tan común como en perros.

Solución: medicación ansiolítica; la desensibilización es poco práctica ya que requiere de ausencias prolongadas; facilitarle actividades durante la ausencia o un compañero de juego; si la casa es muy grande, tener suficientes cajas para colocar en diversos sitios.

Es importante siempre identificar al culpable:

Orina

- 0.3 ml fluoresceína de sodio SC
- 0.5 ml fluoresceína de sodio PO
- Cápsulas con 6 tiras oftálmicas de fluoresceína de sodio PO

Heces

- Crayones no tóxicos de colores brillantes en la comida.

PROBLEMAS DE CONDUCTA DE ELIMINACIÓN EN PERROS

Conducta normal

- Las preferencias de lugar y superficie son comunes.
- Las preferencias de sustrato se forman entre las 7 y las 9 semanas de edad.
- Las hembras eliminan más frecuentemente.
- Después de 6 meses de edad defecan 2 veces y orinan 4 veces al día en promedio
- Muestran posturas sexualmente dimórficas para orinar, alrededor de los 4 y 5 meses de edad.
- Gran variedad de posturas se consideran normales y tienen, además, funciones de comunicación.

Diagnósticos diferenciales para eliminación inapropiada

Ansiedad general o por separación, entrenamiento de baño inadecuado, conducta de marcaje, eliminación por excitación, orina por sumisión, causas médicas, reacciones de miedo, localización indeseable de superficie, acceso insuficiente al lugar adecuado, síndrome cognitivo disfuncional.

Causas médicas que provocan la eliminación inapropiada

- Poliuria (diabetes, problemas renales).
- Polaquiuria (cistitis, cálculos, tumores prostáticos).
- Incontinencia (problemas neurológicos, incontinencia uretral).
- Displasia de cadera.
- Condiciones que afectan la locomoción (artritis).
- Síndrome cognitivo disfuncional.
- Colitis.
- Constipación.
- Diarrea.
- Impactación de glándulas anales.

Método de entrenamiento

- Hacer una bitácora para conocer el reloj biológico individual.
- Llevar a los cachorros pequeños cada dos horas mientras están despiertos.
- Observar señales previas a la eliminación.
- Controlar los eventos fisiológicos, ya que, generalmente, tienen ganas de eliminar después de comer, beber, dormir y de la actividad física.
- Horarios regulares de alimentación, juego y sueño.
- Restringir el agua a los eventos de eliminación, juego, y al despertarse, hasta que tenga un lugar y un horario de eliminación adecuado.
- Usar siempre las mismas áreas y rutas directas (residuos de evacuaciones estimulan el uso continuo de esas áreas).



Foto 33:
Preferencia de superficie,
principalmente por substratos
absorbentes

- Recompensar tan pronto como el cachorro termine de eliminar en el sitio adecuado.
- Permitir juego e investigación después de eliminar.
- Supervisión y confinamiento cuando no se pueda supervisar.
- Corregir a tiempo.
- Evitar castigo físico.
- Limpiar áreas afectadas.
- La recompensa siempre debe ser superior al castigo.

Orina por sumisión

Es común en cachorros, hembras jóvenes, animales adultos extremadamente sumisos o perros que han sido repetidamente corregidos o en forma violenta.

Signos

- Aplanamiento de orejas.
- Evasión de contacto visual.
- Cuello y cabeza baja.
- Cuerpo agachado.
- Cola retraída, o entre las patas.
- Rodamiento sobre la espalda.
- Sonrisa sumisa.

Estímulos disparadores

- Cuando el perro es confrontado con signos de dominancia o amenaza.
- Cuando se acerca una persona.
- Al inclinarse sobre la cabeza del perro.
- Al acariciarlo sobre la cabeza.
- Al usar un tono de voz fuerte o gritos.
- Al establecer contacto visual directo.
- Durante regaño o castigo físico.



Foto 34:
Eliminación por sumisión, el perro muestra miedo al llegar con su dueño y puede orinar para mostrar su subordinación

Tratamiento

- No castigar, ni recompensar.
- Identificar el estímulo provocador y evitarlo.
- Interactuar con el perro de manera no amenazadora.
- DS y CC.
- Entrenamiento de obediencia enfocado a refuerzo positivo.
- Hincarse.
- Hablar suave.
- Acariciarlo en el pecho, no en la cabeza.
- Evitar castigo.
- Evitar contacto visual.
- Ignorar al saludar.
- Permitir que el perro se acerque primero.

Orina por excitación

- Ocurre en perros jóvenes, exuberantes, con falta de control neuromuscular.
- Puede ocurrir durante saludos, pero sin señales de sumisión o mientras caminan, saltan o están de pie.

Tratamiento

Similar al de eliminación por sumisión.

Eliminación por marcación

Las hembras marcan durante el estro o proestro, en ocasiones refleja un contexto de jerarquía social, tiene una edad de presentación variable, pero puede comenzar a los 3 meses de edad.

Tratamiento

- Castración/OVH.
- Prevenir exposición a perros extraños.
- Evitar situaciones de ansiedad.
- Castigo a distancia.
- Confinamiento o supervisión.
- Limpieza de áreas marcadas.
- Terapia farmacológica.



Foto 35:
Eliminación por marcación,
generalmente
Dirigida hacia puntos verticales
que diseminan
el olor más fácilmente



Foto 36:
Supervisión y confinamiento,
disminuir las probabilidades de
error cuando no se puede
supervisar

Eliminación asociada con ansiedad por separación

Sucede particularmente alrededor de puertas y ventanas, cuando los dueños están fuera de casa o visualmente separados del perro, pero **NUNCA** cuando el dueño está presente y despierto.

Tratamiento

Ansiedad por separación.

Causas misceláneas de eliminación inapropiada

Cambios en horarios de alimentación o de alimento, intolerancia a climas extremos, acceso insuficiente, agorafobia, conducta de búsqueda de atención, síndrome cognitivo disfuncional.

Tratamiento

Enfocado a la causa de origen.

MIEDOS Y FOBIAS

Miedo

Se refiere a un estado emocional definido como un sentimiento de aprehensión o angustia ante un peligro o amenaza inminente.

Es una conducta adaptativa normal, ya que le permite al animal sobrevivir ante un evento de peligro.

Fobia

Se refiere a respuestas de miedo exageradas, que se presentan de forma crónica e intensa ante un estímulo determinado.

Causas de miedo

- *Genéticas*: predisposición racial, temperamento individual.
- *Ambientales*: Entorno inadecuado, peligro, depredadores, experiencias desagradables; tipo, frecuencia e intensidad del estímulo, situaciones desconocidas y amenazas sociales.
- *Conductuales*: Experiencias traumáticas, refuerzo del dueño, conductas aprendidas de escape ante el estímulo provocador, aislamiento sensorial durante las etapas sensibles del desarrollo.

Manifestaciones

La función de la conducta de miedo es remover el estímulo que lo produce o remover al animal del estímulo mediante el escape.

- Conductas de evitación, escape, ansiedad, ataques de pánico, congelamiento y agresividad defensiva.
- Respuestas fisiológica: Activación de sistemas autónomos y neuroendocrinos del SNC, que influyen en el sistema cardiovascular causando:
 - Dilatación de pupilas.
 - Salivación profusa.
 - Piloerección.
 - Micción y defecación.
 - Activación y aumento del metabolismo de la glucosa.

Gradientes Fóbicos

- *Fobia intensa*: histeria, catatonía, pánico
- *Fobia moderada*: ansiedad

Clasificación de las Fobias

Las fobias se pueden clasificar dependiendo del estímulo que las produce en:

- *Fobias específicas*: estímulos animados e inanimados.
- *Fobias generalizadas*: estímulos no determinados.
- *Fobias situacionales*: eventos, lugares o episodios específicos.
- *Estrés postraumático*: experiencias desagradables.



Foto 37:
Fobias situacionales, por ejemplo a tormentas eléctricas



Foto 38:
Fobia social, por ejemplo al contacto con gente

Tratamiento

- Identificar el estímulo que provoca miedo.
- Disminuir o evitar el estímulo que provoca miedo.
- Habitación: Exposición gradual al estímulo provocador, sin que éste tenga consecuencias negativas.
- Desensibilización sistemática: Exposición gradual al estímulo en una intensidad incapaz de provocar la respuesta de miedo)
- Contracondicionamiento: Ante un estímulo determinado, reforzar una respuesta nueva y más deseable, que sea incompatible con la respuesta de miedo.
- Provisión de un sitio de refugio.
- No reforzar la conducta de miedo reconfortando al animal cuando lo manifiesta.



Foto 39:
Búsqueda de refugio,
generalmente en sitios de difícil
acceso, que les proporcione
cierta seguridad.



Foto 40:
Miedo intenso, gato Halloween

Foto cortesía de DVM Sharon
Crowell--Davis

ANSIEDAD POR SEPARACIÓN

Ansiedad. Se define como un sentimiento difuso de angustia o aprensividad hacia un peligro o amenaza inespecífica, acompañado de una sensación de desolación y desprotección, que lleva a conductas que pueden ser destructivas a la propiedad, peligrosas para el perro o molestas para el dueño.

Ansiedad por separación

Se refiere a una respuesta de miedo o angustia del animal de compañía cuando es separado de una figura de apego, generalmente humana, o cuando es dejado solo.

Se considera el desorden ansioso más prevalente en el perro, ocurre con mayor frecuencia en perros que han tenido una historia previa de abandono, por ejemplo: perros de asilos o rescatados de la calle. Puede aumentar en perros geriátricos, porque los animales viejos requieren más compañía, puede ser recurrente y presentarse por cambios en la rutina diaria.

Signos clínicos

Eliminación inapropiada, vocalización excesiva y conducta destructiva son los signos más comunes y más molestos para el dueño.

Los signos más intensos se presentan por lo general durante la primera hora de ausencia y nuevamente unos minutos previos al regreso, cuando existe un ritual consistente de salida y llegada por parte de la figura de apego, lo que hace que el animal fácilmente pueda anticipar la hora de llegada.

La eliminación y la destrucción se concentran principalmente en puertas, ventanas y objetos personales del dueño, que conservan algún residuo de olor de la figura de apego.

Signos que ocurren sólo durante la ausencia del dueño:

Vocalización excesiva, eliminación indeseable, destrucción, autolesión, salivación excesiva, nervioso ir y venir sin rumbo específico.

Signos que ocurren antes de que el dueño se vaya:

Esconderse o recluirse, se ve o actúa nervioso o ansioso, deprimido, sigue al dueño a donde va (conducta velcro), trata de impedir que el dueño se vaya, rehusa entrar al sitio de seguridad.

Signos que ocurren cuando el dueño regresa a casa:

Excesivamente excitable, tarda mucho tiempo en calmarse, se le pega al dueño estableciendo contacto físico (conducta velcro).

Otros signos no específicos de ansiedad por separación:

Jadeos, diarrea, vómito, granuloma acral por lamido, automutilación, anorexia, depresión o inactividad, temblores, gemidos, chillidos o aullidos.



Foto 41:
Conducta velcro



Foto 42:
Destrucción en puertas

Causas primarias

- Hiperapego o dependencia: la cual se observa mediante conducta de seguimiento (conducta velcro), búsqueda de atención constante y contacto físico.
- Mecanismos inadecuados de adaptación: el perro nunca aprendió a estar solo.
- Respuesta de pánico a estar solo: sobre todo en perros de asilos con historias previas de abandono

Papel del apego en la ansiedad por separación canina

Apego: Se define como un lazo emocional que un individuo establece con otro, tratando de mantener una cercanía física hacia la figura de dependencia.

Signos: Mantener una cercanía espacial hacia la figura de dependencia, búsqueda de atención, gemir, aullar, ladrar, seguir al dueño, tratar de pasar por puertas y ventanas para encontrarse con la figura de apego.



Foto 43:
Exploración



Foto 44:
Depresión y desesperanza

Las conductas de apego permiten la cohesión de grupo en los animales sociales como el perro, el cual, en estado natural, siempre convive dentro de un grupo, y en el medio doméstico este grupo incluye a los humanos con quienes el perro forma lazos de apego muy fuertes. Después los humanos, debido a sus actividades cotidianas, se ven en la necesidad de dejar al perro solo por largos períodos en el día, rompiendo la condición natural del perro de no estar solo. La ruptura de este apego puede llevar a conductas ansiosas.

Diagnósticos diferenciales de ansiedad por separación

- ***Vocalización excesiva***: también puede ser disparada por estímulos externos que causan excitación, como el timbre o perros que pasan frente a la casa.
- ***Eliminación inapropiada***: también causada por falta de aprendizaje de eliminación, conducta de marcación, aspectos de manejo como falta de acceso al sitio apropiado, y una respuesta aguda de miedo.



Foto 45:
Contacto físico continuo



Foto 46:
Conductas desplazadas como
estrategias adaptativas

- ***Destrucción:*** es común en animales jóvenes. También puede ocurrir en presencia del dueño y por otras causas como: incomodidad en la dentición, que alivia royendo objetos; por estímulos externos que
- provocan miedo como una tormenta eléctrica, de la que el animal intenta escapar desesperadamente, causando destrucción; por falta de actividad o de estimulación mental, que lo conducen a buscar una alternativa propia de entretenimiento.

Tratamiento de ansiedad por separación en perros

El primer paso consiste en la educación del dueño, creando conciencia primero, de que es un problema de conducta, que el animal no lo hace por venganza y que sufre mucho durante el tiempo de ausencia de la figura de apego. El problema de ansiedad por separación no es todo o nada, es un estado continuo de miedo o angustia, donde algunos perros pueden tener estados ansiosos y otros estados fóbicos.

Modificación ambiental:

- Restringir el acceso del perro a sitios donde pueda ocurrir destrucción o eliminación.
- Dejarlo en un área de seguridad.
- Usar una pensión o cuidador en casos extremos.
- Dejar juguetes interactivos, con los que pueda entretenerse durante la ausencia de la figura de apego, variarlos para que no pierdan su atractivo y el perro los use.

Modificación conductual:

- Evitar ausencias prolongadas al inicio de la terapia (poca viabilidad debido a las actividades cotidianas del dueño).
- Disminuir la intensidad general de la interacción con el perro, y especialmente durante salidas y llegadas, lo cual tiene como objetivo hacer una diferencia menos notoria entre la presencia y la ausencia del dueño y de esta manera crear en el perro un proceso de habituación a esa ausencia.
- Ignorar mientras se prepara para salir, e ignorar al regresar, hasta que se pueda redirigir la conducta hacia algo deseable (una conducta de calma o de baja excitación)
- Ejercicio regular y con un horario confiable
- Promover una mayor estimulación ambiental a través de juguetes interactivos y actividades recreativas.
- Usar la obediencia como una herramienta cotidiana de convivencia, que le dé al perro una sensación de liderazgo confiable por parte del dueño y a su vez una sensación de seguridad al tener un líder en quien confiar.
- Confinamiento, si no causa ansiedad. Algunos perros se sienten protegidos en un sitio cómodo y pequeño, al cual se encuentren habituados previamente; mientras que otros manifiestan mayor ansiedad y frustración ante el confinamiento.
- Entrenamiento de independencia, el cual consiste en disminuir el contacto físico con la figura de apego y fomentar una mayor interacción con otras personas de casa.
- Crear una rutina de vida estructurada; el perro es un animal de hábitos regulares por lo que un estilo de vida con pocos cambios, consistente y confiable, le da una sensación de seguridad.
- Desensibilización sistemática (DS) y Contracondicionamiento (CC), que consisten en: programar terapéuticamente (artificialmente) partidas graduales, usando una clave de seguridad, esta puede ser cualquier señal visual, auditiva u olfativa que el perro no conozca previamente y que, cuando se presente, esté relacionada con una ausencia muy corta. Es importante realizar los ejercicios de terapia en el sitio donde el dueño quiera que se quede el perro durante ausencias reales; a su vez, es importante usar las claves de seguridad solamente durante los ejercicios de terapia, ya que de otro modo éstos pierden su significado. Los tiempos en los que se deja solo al perro deben aumentar gradualmente.
- Por supuesto, recompensar valiosamente un estado de calma durante la ausencia breve de la figura de apego.

- No castigar, ya que no existe una asociación directa entre la conducta y el castigo; es importante explicarle al dueño que la conducta ocurre por ansiedad, es decir, el animal tiene miedo a quedarse solo y por lo tanto
- no se trata de un acto voluntario de venganza por haberse quedado solo. El castigo, en este caso, sólo produce más ansiedad.

¿Hacerse de otra mascota?

Este puede ser un asunto de controversia ya que adquirir otra mascota ayuda en algunos casos, pero la mayoría de las veces, el dueño termina con 2 perros y sin resolver el problema original, pues la conducta de dependencia en un animal con ansiedad por separación está dirigida a una figura de apego humana.

Pronóstico

La posibilidad de solución del problema depende de:

- ***La severidad del problema:*** mientras más intensos sean los signos de ansiedad más reservado es el pronóstico.
- ***La duración del problema:*** mientras más tiempo lleve el problema, más reservado es el pronóstico. Si el problema no se trata, no sólo no se resuelve, sino que tiende a empeorar.
- ***La colaboración,*** la comprensión y la complicidad de los dueños, en un problema como la ansiedad por separación, son determinantes para que el pronóstico mejore, ya que el tratamiento requiere de mucha consistencia, dedicación y paciencia.

AGRESIÓN EN PERROS

La agresividad es uno de los principales problemas de comportamiento en el perro. Existen diferentes causas de agresión en el perro, para una función didáctica las vamos a clasificar en dos principales grupos:

- Agresividad que tiene como origen alguna causa orgánica, por ejemplo: dolor, enfermedad, disfunciones en neurotransmisión, lesiones cerebrales.
- Sin causa orgánica, por ejemplo: dominancia, miedo, protección de recursos, protección al propietario, territorial, redirigida, predatoria, maternal, idiopática, juego, aprendida (la agresión aprendida puede considerarse una combinación de otras formas de agresión).

La agresión, en sus diferentes modalidades, es el motivo más frecuente de consulta en etología clínica, sobre todo por las implicaciones que tiene en la salud pública.

En general se presentan más ataques severos a niños ya que, por su estatura, tienen más cerca la cara del perro, además de que su lenguaje corporal es mucho más intenso y sorprendente, lo cual puede disparar, con mayor facilidad, algún tipo de agresión en el perro.

La gran mayoría de los ataques son de perros conocidos o con propietario.

La agresividad en el perro no depende de un factor único, sino de la interacción de muchos factores, en ocasiones difíciles de controlar.

La raza es objeto de especial atención porque, definitivamente, puede estar relacionada con la agresividad del perro. Aunque debemos considerar diferencias significativas en muchos aspectos de conducta entre las distintas razas.

Determinadas razas están implicadas en un mayor número de incidentes agresivos del que les correspondería en función de su abundancia relativa en la población, de esto resulta lo que se conoce como *índice de peligrosidad*.

Índice de peligrosidad

Se mide considerando el porcentaje de incidentes causados por una raza, dividido entre el porcentaje de población canina correspondiente a la raza; por ejemplo: si la raza A ha sido responsable del 20% de los incidentes y supone sólo el 5% del total de perros del área estudiada, su índice de peligrosidad será 4. Podríamos decir que un valor superior a 1 indica que la raza en cuestión es responsable de un número mayor de incidentes al que cabría esperar. Existen varios estudios en los que se ha calculado el índice de peligrosidad y, en general, coinciden en considerar problemáticas ciertas razas, tales como: pit-bull terrier, rottweiler, chow-chow, husky siberiano y pastor alemán. Estos resultados, sin embargo, deben interpretarse con precaución, ya que el hecho de que cierta raza resulte en apariencia más peligrosa que otras, no significa necesariamente que las diferencias halladas sean genéticas.

Se puede apuntar con esto, la posibilidad de que exista una correlación entre la elección de una raza considerada peligrosa, con ciertos rasgos sociológicos del propietario, ya que muchas personas caminan por el mundo revestidos del poder que les confiere la presencia de sus perros y tienden a entrenarlos a perros para que sean agresivos.

Es importante de cualquier manera insistir en el hecho de que cualquier raza de perro puede ser potencialmente peligrosa en circunstancias específicas y, por lo tanto, no se deben limitar las medidas de prevención solamente al control de determinadas razas.

Análisis de riesgo

Consiste en discriminar de forma objetiva aquellos casos que pueden y deben tratarse y aquellos en que la eutanasia representa la única alternativa razonable desde el punto de vista ético y, en algunos países, también desde el punto de vista legal.

Una vez iniciado el tratamiento, el médico es responsable, junto con los propietarios, de la prevención y el establecimiento de medidas de seguridad en un perro agresivo, ya que la seguridad humana debe ser siempre prioritaria para el MVZ en cualquier tratamiento de agresividad canina.

Factores de riesgo

- Presencia de niños, ancianos o discapacitados psíquicos o físicos
- Presencia de personas con miedo al animal
- Ataques violentos
- Propietarios poco conscientes del problema
- Ataques inesperados
- Animales grandes

Agresividad por dominancia dirigida hacia humanos

Se define como un problema de tipo jerárquico entre el perro y uno ó más de sus propietarios. También se le puede llamar: agresividad competitiva o jerárquica; sociopatías; agresividad por impulso con componente de ansiedad.

Origen

El perro es una especie cuya conducta social posee una estructura jerárquica, la cual se basa en relaciones de dominancia y subordinación entre sus miembros.

El miembro dominante tiene acceso prioritario a recursos que considera valiosos. En el caso del perro doméstico, estos recursos valiosos implican, entre otras cosas, las relaciones sociales con el humano.

Una vez establecida, la relación de dominancia se mantiene a través de un lenguaje ritualizado, donde hay un individuo que presenta señales de dominancia y un individuo que responde con señales propias de sumisión, manteniendo así cierta armonía en la convivencia; cuando existe una comunicación deficiente se puede dar una lucha real, cuyo vencedor ve reafirmada su dominancia.



Foto 47:
Agresión con signos ambiguos
Asociada a condiciones de
agresión con un componente de
ansiedad que denotan cierta
inseguridad en el perro.

Entorno doméstico

Como resultado del proceso de socialización con el hombre, el perro muestra pautas de conducta social y comunicación similares a las que muestra con otros perros, por lo que se hace muy importante enseñarle al dueño a interpretar y comunicarse adecuadamente con el animal y a establecer reglas que fomenten el liderazgo positivo del humano en la convivencia diaria.

Presentación clínica y diagnóstico

Es más común en machos adultos entre los 12 y los 36 meses de edad, que coinciden con la etapa de madurez social, aunque la edad de presentación depende de la tolerancia del dueño y su capacidad para identificar las primeras señales de agresividad.

Blanco de agresividad

Lo constituyen ciertas personas con las que el perro convive normalmente, es decir, miembros de su grupo social.

El perro no acepta plenamente la autoridad de sus propietarios, aparece en situaciones específicas que retien el rango social dominante del perro. Ocasionalmente, aunque es menos común, también se presenta agresión por dominancia hacia personas que no forman parte del grupo social de convivencia diaria.

Contexto de agresividad

- Acercarse o intentar tocar al perro mientras come o sostiene un objeto que considera de su propiedad.
- Establecer contacto visual directo con el perro.
- Inclinarsse sobre el perro o empujarlo.
- Castigarlo física o verbalmente.
- Molestarlo o intentar desplazarlo de su lugar de descanso.
- Intentar colocarle correa, collar o bozal.

- Intentar sujetarlo o inmovilizarlo físicamente.
- Cepillarlo, bañarlo, medicarlo.
- Acariciarlo cuando no lo pide.

No es necesario que el perro reaccione de forma agresiva en todas las situaciones indicadas previamente para tener un diagnóstico de agresión por dominancia.

Es importante diferenciar la agresión por protección de recursos, la cual puede estar relacionada con la agresión por dominancia, pero también puede ser una categoría independiente así como la agresividad por dolor en caso de manipulación física.

Otras conductas típicas de un animal dominante

- Apoyar las patas delanteras sobre la persona.
- Bloquear con el cuerpo el desplazamiento de la persona.
- Gruñidos espontáneos en respuesta a desafíos que el dueño no es capaz de identificar.
- Establecer contacto visual directo con la persona.
- Nunca presenta o se resiste a tomar posturas de sumisión.

Diagnóstico

Forma típica: elementos fáciles de identificar con signos marcados y muy definidos.

Problema complejo: presentaciones variables.

Impulsividad

Las señales de amenaza se encuentran disminuidas o ausentes.

La cronificación y el aprendizaje suprimen los elementos de amenaza en la secuencia agresiva, ya sea porque la comunicación agresiva no se interpretada correctamente por el propietario, ignorándola, y el perro aprende entonces a suprimirla de la secuencia de comunicación; o porque las victorias constantes hacen que el perro vaya adquiriendo cada vez mayor poder, lo cual hace innecesaria la secuencia completa del lenguaje agresivo y el perro reduce la secuencia del mismo, iniciando un ataque con poco o ningún aviso previo.

Hay algunas razas con mayor predisposición y tendencia a la impulsividad, por ejemplo: cocker spaniel dorado, springer spaniel, pastor alemán, mastín napolitano.

En estudios recientes se ha encontrado que los niveles altos de agresividad e impulsividad están relacionados con bajos niveles de serotonina, hipótesis que coincide con el modelo para explicar conductas impulsivas en el humano.

Ansiedad

Cuando no existe resolución del conflicto jerárquico con los propietarios, por ejemplo: El perro es dominante en algunas situaciones y sumiso en otras; esta inconsistencia hace que la relación de dominancia entre el perro y las personas no esté claramente definida, lo que provoca una agresividad con un componente de ansiedad. Las posturas del perro incluyen señales ambivalentes de agresión ofensiva y miedo. Este problema puede



Foto 48:
Dominancia, el perro muestra
signos de autoconfianza
mediante su postura.

relacionarse con castigo físico aplicado incorrectamente, o con respuestas inconsistentes de parte del dueño, por ejemplo: en ocasiones le permite algo al perro y en otras ocasiones eso mismo, que fue permitido previamente, se corrige.

Diagnósticos diferenciales

- Agresividad relacionada con hipotiroidismo.
- Hidrocefalia.
- Liscencefalia.
- Intoxicación.
- Síndrome de agresión por *lapsus* mental o agresión idiomática.
- Tumores intracraneales.

Tratamiento de agresividad por dominancia dirigida al humano

- Descartar otros problemas que puedan influir en el desencadenamiento de la agresión
- Descartar causas orgánicas
- Hacer un análisis de riesgo
- Castración No está plenamente demostrado, aunque se sabe que sí existe una facilitación hormonal. La expectativa con la castración es que si no lleva mucho tiempo de iniciado el problema, puede haber una mejoría, aunque difícilmente implica una cura completa. Ante la duda es mejor castrar. Está contraindicada en hembras a menos que el contexto de agresión coincida específicamente con los periodos de celo.

Modificación de conducta

1. Evitar cualquier situación que pueda desencadenar un episodio agresivo:
 - No molestarlo mientras duerme o descansa.
 - Evitar juegos que parezcan luchas.
 - Poner su comida en donde pueda comer solo.
 - Eliminar el castigo físico o verbal.
 - No manipular o forzar al perro físicamente.

2. Reforzar el papel dominante de los propietarios sobre el perro

- Suprimir durante una semana cualquier tipo de caricia o afecto.
- Usar la obediencia como un mecanismo de control cotidiano.
- Programa de salario.
- Alimentar al perro después de los dueños.
- Utilización de accesorios de control como collar de cabeza, correa y bozal.

3. Tratamiento farmacológico

La utilización de fármacos en agresividad por dominancia está restringida a condiciones relacionadas con impulsividad y/o ansiedad.

El tratamiento de agresividad por dominancia se da en un plazo medio de 2 a 3 meses y al ser un proceso dinámico el tratamiento conductual y preventivo debe mantenerse durante toda la vida del perro.

Agresividad del perro dirigida hacia otros perros

Se refiere a la agresividad de un perro hacia otros miembros de su especie, principalmente por conflictos jerárquicos entre perros que viven juntos. Es el segundo motivo más frecuente de consulta en etología clínica de perros.

Clasificación

- Agresión por dominancia ó competitiva.
- Agresión intrasexual.
- Agresión por miedo.
- Agresión territorial.
- Agresión por protección de recursos.

Presentación clínica

Comúnmente se presenta cuando el perro más joven alcanza la madurez sexual o cuando el animal dominante llega a una edad avanzada.

Se manifiesta principalmente en presencia del propietario ya que compiten entre sí por la proximidad con éste, quien representa uno de los recursos más valiosos para los perros, por el que vale la pena competir.

Es más frecuente entre individuos del mismo sexo sobre todo cuando hay contextos competitivos como comida, juguetes, y sobre todo atención y proximidad del individuo dominante “dueño”.

Tratamiento

- Modificación de la conducta. A menudo se resuelve por sí sola.
- Proporcionar educación al dueño.
- Intentar interrumpir directamente una pelea implica un riesgo importante.
- organización social.
- Favorecer al individuo con mayor capacidad para mantener la dominancia.
- Evitar situaciones de competencia para evitar agresividad redirigida.
- Castración al individuo de menor dominancia.



Foto 49:
Agresión por miedo, el perro puede agredir cuando la posibilidad de escape no es viable

- Castración de ambos cuando las peleas son muy violentas o cuando no existe claramente un dominante y un subordinado.
- Tratamiento farmacológico. Ansiolíticos al perro subordinado cuando existe un componente importante de ansiedad.

Pronóstico reservado

- **Asimetría:** Cuando el perro dominante es el más pequeño, la resolución del conflicto es más difícil y es mayor el riesgo de daños importantes.
- **Falta de inhibición:** Cuando el perro dominante no responde ante las señales de sumisión del subordinado. Esto puede deberse a problemas durante la socialización así como a ciertas predisposiciones raciales.
- **Cronificación:** Prolongación de un conflicto jerárquico resultando en estados de ansiedad y desinhibición de la agresión.

Agresividad Relacionada con Miedo

Causas

- Estímulos desencadenantes: hombres, niños, veterinarios, perros desconocidos, etcétera.
- Predisposición genética.
- Falta de socialización.
- Estrés postraumático.

Signos

- Conducta de evitación.
- Escape.
- Si se ve acorralado, agrede.
- A menudo se observan signos ambivalentes de miedo y agresividad ofensiva.

Tratamiento

- Desensibilización sistemática y contracondicionamiento a estímulos que evocan miedo.
- Accesorios de control como collar de cabeza y correa.
- Tratamiento farmacológico.

Agresividad Predatoria

Se trata de un comportamiento instintivo que comprende: acecho, persecución, captura, mordida, matanza y ocasionalmente ingestión de la presa.

Signos

- No se manifiestan signos de la secuencia de agresión ya que el objetivo es no alertar a la víctima potencial.
- En ocasiones se presentan expresiones simplificadas de la secuencia depredadora como perseguir sin morder.
- Tiene por lo general un pronóstico desfavorable.

Tratamiento

- Confinamiento y control.
- Desensibilización sistemática.
- Contracondicionamiento.
- Corrección a distancia.
- Recolocación o eutanasia si el control es imposible o existe riesgo para niños u otros animales de compañía.

Agresión territorial

- Respuesta agresiva a personas o animales desconocidos que se acerquen a su territorio.
- Generalmente se presenta después de la madurez sexual, de 1 a 3 años de edad, en casa, jardín, patio, jaula o coche.
- Frecuentemente es reforzada instrumentalmente ya que el objeto de la agresividad es efectivamente ahuyentado, ya sea por la agresión misma o porque el individuo “intruso” está de paso y el perro aprende a repetir lo que le da resultado.

Signos

Diseñados para aumentar la distancia entre el perro y el intruso.

Posturas corporales que aumentan el tamaño aparente piloerección, extensión corporal, rigidez, contacto visual, movimientos lentos, orejas y cola en posición vertical, gruñir, mostrar los dientes, ladrar, atacar, morder.

Tratamiento

- Eliminar la posibilidad de que el perro ahuyente con éxito a los intrusos.
- Desensibilización y Contracondicionamiento a la llegada de visitas y estímulos asociados. Accesorios de control.
- Confinamiento y medidas precautorias.

AGRESIÓN EN GATOS

Agresión dirigida al humano en gatos

Al igual que en el perro, la agresión en gatos puede clasificarse en:

- Agresión por miedo. Si se sienten acorralados van a agredir.
- Agresión por juego.
- Agresión por intolerancia a las caricias.
- Agresión relacionada con *status* social.
- Agresión redirigida.
- Agresión sexual.

Agresión por miedo

Signos

Orejas hacia atrás.

Cuerpo agachado.

Cola baja o pegada al cuerpo.

Evitación de la persona o del estímulo cuando se les acercan o intentan ser alcanzados.

Tratamiento

- Desensibilización y Contracondicionamiento.
- Juguetes.
- Arrojar pedacitos de comida cerca del gato.
- Sentarse cerca del plato de comida, con alimento muy palatable y a una distancia segura.
- Tratamiento farmacológico ISRS.

Agresión por juego

Es más común en gatos jóvenes.

Se dirige hacia estímulos móviles.

Puede ser dirigida sólo hacia ciertos individuos en la casa.

Tratamiento

- Evitar situaciones que provoquen la conducta.
- Entrar por otra puerta.
- No usar determinado tipo de ropa que puede provocar la conducta.
- Encerrar al gato en un cuarto en los momentos en que la conducta es más probable que aparezca.
- Redirigir el juego a algo apropiado cuando el gato se encuentra en ánimo de jugar.
- Proveer suficientes oportunidades para un juego aceptable.
- Corregir el juego agresivo siempre, a tiempo y con la intensidad apropiada (pistola de agua).

Agresión por intolerancia a las caricias

Después de cierto tiempo de caricias el gato se torna agresivo, no se sabe exactamente por qué, pero se entiende en término de las consecuencias.

Probablemente hay un componente genético además de un componente de aprendizaje.

Tratamiento

- Restringir las caricias.
- Limitar el tiempo de caricias.
- Observar señales previas a la agresión. (orejas, cola y piel empiezan a temblar y tensarse).
- Dejar que el gato solicite las caricias.
- DS-CC a ser tocado.

Agresión relacionada con *status social*

Es menos común en gatos que en perros. Generalmente se presenta en forma de despliegues de dominancia hacia una o más personas del grupo familiar.

Tratamiento

- El dueño debe controlar los recursos valiosos a través de un programa de salario.
- Corregir los despliegues de dominancia con castigo apropiado.
- Medicación.

Agresión redirigida

Ocurre cuando el dueño interfiere en situaciones en que el gato se encuentra altamente excitado como, por ejemplo, en una pelea entre gatos o cuando un gato se ve acorralado por un perro.

Tratamiento

- No interferir en situaciones que causen excitación.
- Tratar el problema primario.

Agresión sexual

Signos

El gato monta la pierna del humano, se agarra, hace movimientos copulatorios, gruñendo en ocasiones.

Tratamiento

- Prevención a través de una socialización temprana adecuada.
- Castigo apropiado generalmente antes de que haya montado.
- Castración.
- Progestágenos como último recurso.

Agresión intraespecie en gatos

En la agresión intraespecie también podemos distinguir diferentes tipos:

- Agresión afectiva, que se refiere a una respuesta autónoma intensa que incluye interacciones simpático-adrenales, no incluye agresión predatoria.
- Agresión por dominancia.
- Agresión por miedo.
- Agresión maternal.
- Agresión por posesión de recursos.
- Agresión territorial.

Se sabe que la serotonina está involucrada en la modulación de la agresión por lo que medicamentos que aumenten la actividad serotoninérgica pueden ayudar a disminuir la agresión afectiva y, por lo tanto, la tendencia de caer en episodios repentinos de ésta, aumentando el umbral de tolerancia a los estímulos que la producen.

Dominancia

Se dice que, en una relación, es dominante el individuo hacia el cual otro cede consistentemente, y el que cede es el subordinado. (Immelman and Beer. *A dictionary of ethology*. 1989).

Dominancia jerárquica

Se refiere al orden de rangos sociales dentro de un grupo de animales. Los animales pueden o no reconocer las relaciones entre otros animales, por ejemplo: A puede saber que es dominante sobre B y sobre C, pero puede no saber que B es dominante sobre C.

Jerarquías

Las jerarquías pueden ser lineales: $A > B > C > D$

No lineales: $A > B, C$ y D a su vez $D < C$ pero $> B$

En determinadas especies existen variables como tamaño del grupo y condiciones ambientales, que determinan si una jerarquía es lineal o no, en un grupo social particular.

Las jerarquías perfectamente lineales son raras entre los gatos.

Dominancia en gatos

Si existen relaciones de dominancia entre los gatos, para algunas díadas la naturaleza asimétrica de la relación es reforzada regularmente -todos los días gato A domina a gato B-; para otras díadas, la relación de cooperación dentro de la colonia es más común que una interacción agonística.

Señales de dominancia

- Orejas hacia arriba y rotadas hacia una apertura más lateral.
- Miembros posteriores extendidos y rígidos.
- Base de la cola elevada y resto hacia abajo.
- Movimiento de la cabeza.
- Aproximación.
- Contacto visual.

Señales de sumisión

- Orejas hacia abajo y hacia atrás.
- Cola hacia abajo.
- Cabeza hacia abajo.
- Cuerpo agachado.
- Evitación.
- Rodamiento lateral.

Señales de agresión por miedo

- Espalda arqueada
- Cola arqueada o recta hacia arriba
- Muestra los dientes

- Piloerección
- Bufido
- Gruñido

Agresión intraespecie

Generalmente se presenta con la llegada de un nuevo gato. Las sociedades felinas son insulares, lo que significa que los individuos extraños no son aceptados fácilmente y que los cachorros y jóvenes se introducen con más facilidad en la colonia que los adultos.

Introducción de un nuevo individuo al grupo social

- La exposición debe hacerse en forma gradual, utilizando recompensas por conductas apropiadas, mantener al gato nuevo separado de los ya establecidos, al menos durante dos semanas, y rotar la localización de los gatos en la casa para exponerlos al olor de cada cual.
- Si es posible, separarlos con una puerta de vidrio que facilite la percepción visual y auditiva. Una puerta de malla permite visión, sonido y olor. Las interacciones no deben ser forzadas y es conveniente permitir que los gatos se acerquen o alejen libremente de la puerta usando, por ejemplo, puertas de bebé o una puerta bloqueada para que abra sólo unos centímetros.
- El uso de feromonas naturales o artificiales puede ser útil ya que cada gato tiene su olor propio, y éstas tienen un efecto de apaciguamiento.
- Usar toallitas pequeñas para frotar la zona perioral y perianal y rotarlas entre todos los gatos del grupo.
- Intercambiar las camas.
- DS y CC con una persona responsable de cada gato, con la finalidad de mantenerlos separados entre sí a una distancia suficiente para que puedan relajarse y concentrarse en el juego y las recompensas, e ir acercándolos gradualmente, hasta que la presencia del nuevo individuo sea tolerada.

Agresión por dominancia

Se puede presentar en gatos que ya han establecido una relación. El agresor persigue, gruñe y ataca a otro gato, muestra posturas dominantes, controla el espacio y puede controlar los recursos totalmente.

El gato atacado responde con una agresión defensiva cuando el dominante se acerca y él no puede escapar, provocando peleas significativas. O puede responder con miedo y evitación, resultando en que no tiene acceso a los recursos valiosos y, por lo tanto, generará otras conductas indeseables como eliminación inadecuada.

Un gato subordinado puede tener bloqueado el acceso a recursos valiosos como: caja de eliminación, comida, sitio de descanso preferencial, etcétera, y entonces llegar a consulta como un problema de eliminación que tiene su origen en una relación de dominancia y subordinación.

Tratamiento de agresión por dominancia

- Identificar a los gatos que se llevan bien y mantenerlos juntos.
- Mantener separados a los gatos en conflicto cuando no puedan ser supervisados.

- Corregir al agresor con un castigo apropiado cada vez e inmediatamente después de que se observen señales previas al ataque (no en gatos que estén excitados porque pueden mostrar agresión redirigida hacia el humano).
- DS-CC.
- Conducir la DS-CC en un área neutral.
- Frotar toallas en las glándulas periorales y perianales de cada gato e intercambiar olores en todos los gatos de la casa.
- Tratamiento farmacológico.
- ISRS para el gato dominante.
- Buspirona para el gato subordinado si existe un componente de ansiedad ante la presencia del dominante.

Agresión por miedo

- El gato bufa y gruñe a otros gatos cuando se acercan.
- Muestra señales de miedo.
- Normalmente evade y trata de esconderse.
- Cuando ocurre entre gatos que históricamente se llevaban bien, generalmente tiene su origen en un condicionamiento clásico, en donde el estímulo no condicionado es “algo que asusta”, y que produce una respuesta no condicionada que se manifiesta como agresión por miedo:
 - Estímulo no condicionado = respuesta no condicionada “agresión por miedo”.
 - El estímulo neutro “compañero” se convierte en estímulo condicionado y produce una respuesta condicionada “agresión por miedo”.

Tratamiento de agresión por miedo

- Proporcionarle un sitio de seguridad.
- Mantenerlos separados cuando no puedan ser supervisados.
- Medicación ansiolítica.
- Buspirona, ISRS, ADT.
- DS-CC.
- Supervisión.
- Asegurarse de que el gato subordinado tenga acceso regular a recursos valiosos como comida, agua y caja de eliminación.

Agresión por juego

Se puede presentar durante episodios de juego competitivo como “luchar” lo que puede evolucionar hasta la agresión.

Tratamiento de agresión por juego

- Mantenerlos separados mientras no puedan ser supervisados.
- Permitir juego bajo supervisión.
- Interrumpir si empieza a aumentar la intensidad del juego y no esperar a que llegue a un punto de pelea.
- Puede ser más problema en gatos que no fueron socializados adecuadamente y no aprendieron una conducta social apropiada.

Agresión redirigida, inducida por excitación

Tratar la causa primaria de la excitación.

Agresión territorial

Se refiere a la defensa de un área específica por uno o más gatos en contra de otros.

Los gatos que agreden y vencen a otros que entran en su espacio particular tienen generalmente un rango social superior en la jerarquía general del grupo.

Tratamiento de agresión territorial

- Asistir en la división territorial proveyendo comida, agua y cajas de eliminación suficientes para evitar competencias.
- DS-CC.

PROBLEMAS CONDUCTUALES EN PERROS GERIÁTRICOS

Los cambios físicos y metabólicos que afectan la mayoría de los sistemas corporales de perros geriátricos que se manifiestan como alteraciones de conducta.

Agresión dirigida al humano

Agresión defensiva

- Secundaria al miedo, al dolor y a la disminución sensorial.
- Aumenta el estado de vigilancia.
- Postura congruente con signos de miedo.
- Permanece escondido o evitando la presencia del humano.

Agresión por dominancia

- El control del perro ha escalado sobre la familia.
- Expansión de reto hacia nuevas situaciones.

Agresión intraespecie en perros

- Cambios en aspectos jerárquicos.
- Reto al perro más joven.
- Dependiente del contexto y de la disponibilidad de recursos.

Eliminación inapropiada

Orina

- Enfermedad renal.
- Incontinencia urinaria.
- Inhabilidad para llegar al sitio apropiado en animales artríticos.
- Miedo.
- Ansiedad.
- Miedo a ruidos.
- Ansiedad por separación.
- Agorafobia.
- Síndrome cognitivo disfuncional (SCD).

Heces

- Enfermedad neurológica.
- Pérdida de control del esfínter.
- Artritis, produce inhabilidad para la postura y, por lo tanto, hay eliminación inapropiada.
- Cambios en la dieta que producen disfunción colónica.
- Ansiedad.
- Miedo a ruidos.
- Ansiedad por separación.
- Agorafobia.
- SCD.



Foto 50:
Problemas médicos son
comunes en animales viejos.

Ansiedad por separación con ontogenia geriátrica

- Ansiedad puede surgir por dolor o incomodidad.
- Sufrimiento requiere compañía.
- Disminución cognitiva como factor subyacente.
- Puede ser el primer signo de SCD.
- Animales viejos son muy sensibles a cambios de rutina.
- Cambios de horario.
- Muerte de alguien en la familia.
- Pérdida de un compañero.
- Deficiencias sensoriales.

Fobias a ruidos

- Mayor sensibilidad a ruidos.
- Aumento de ansiedad.
- Miedo a cohetes.
- Miedo a tormentas.

Inquietud nocturna

- Problemas para conciliar el sueño.
- Problemas médicos.
- Aumentan las necesidades de eliminación.
- Incomodidad física.
- Ansiedad.
- SCD.



Foto 51:
Ansiedad por separación
geriátrica (perra ansiosa
ante la salida de su dueña).

Vocalización excesiva

- Vocalización por estrés.
- Más sensibles a cambios de rutina y ambiente.
- Ansiedad por separación.
- Búsqueda de atención.

Síndrome cognitivo disfuncional y condiciones relacionadas con ansiedad

- Comúnmente asociadas con la mayoría de trastornos de la conducta en animales geriátricos.
- El SCD regularmente tiene un reporte bajo debido a que el dueño asume los cambios de conducta como parte de un envejecimiento normal.
- Generalmente cursa con un inicio y una progresión gradual y se llega a un diagnóstico por exclusión.

PROBLEMAS CONDUCTUALES EN GATOS GERIÁTRICOS

Eliminación inapropiada

- Es común en el 50% de los gatos de más de 10 años de edad.
- Enfermedad renal.
- Diabetes *mellitas*.
- Pérdida de visión y/o olfato.
- Cambios en rango social.
- Disfunción cognitiva.
- Sin razón aparente.

Agresión intraespecie

- Presencia de un gato más joven.
- Miedo.
- Agresión territorial.
- Agresión redirigida.
- Dolor.
- Otras causas médicas.

Hiperactividad y vocalización

- Dolor o incomodidad.
- Hipertiroidismo.
- Enfermedad neurológica.
- Ansiedad por separación.
- Disminución sensorial.
- Disfunción cognitiva.

SÍNDROME COGNITIVO DISFUNCIONAL (SCD) EN PERROS

Se refiere a una disminución de las habilidades cognitivas, suficiente para producir una discapacidad funcional en el hogar.

Se deben descartar otras causas médicas antes de diagnosticar SCD.

El promedio de vida después de diagnosticar SCD es de 1.5 a 2 años.

Hay presencia de signos conductuales que no pueden ser totalmente atribuidos a condiciones médicas, aun cuando existen cambios orgánicos generales que tienen gran influencia en todos los sistemas corporales.

Sistema gastrointestinal

- Enfermedad dental.
- Menor absorción de nutrientes.
- Menor motilidad colónica.
- Metabolismo más lento.
- Implicaciones: Constipación, diarrea, eliminación inapropiada, encefalopatía hepática, dolor oral.
- Menor capacidad pulmonar y por lo tanto menor eficiencia y menor oxigenación a nivel celular.
- Enfermedad cardiaca en 33% de las mascotas mayores de 12 años.
- menor inmunocompetencia.
- Implicaciones: Hipoxia, intolerancia al ejercicio.

Sistema urinario

- Menor función renal.
- Enfermedad prostática.
- Enfermedades de vejiga urinaria.
- Implicaciones: Poliuria, uremia, incontinencia, eliminación inapropiada.

Sistema endocrino

- Menor producción hormonal (tiroides, pituitaria).
- Sobreproducción hormonal secundaria a neoplasia.
- Implicaciones: Menor Actividad, mayor irritabilidad, agresión.

Sistema músculo-esquelético

- Pérdida de masa muscular.
- Pérdida de densidad ósea.
- Deterioro de función neuromuscular.
- Enfermedad articular degenerativa.
- Implicaciones; Menor Actividad, mayor irritabilidad, dolor, eliminación inapropiada, agresión.

Sistema nervioso

- Neoplasia intracraneal.
- Cambios en la actividad de neurotransmisores químicos.



Foto 52:
SCD canino desorientación
espacial.

- Menor número de neuronas y mayor número de células gliales.
- Disminución de tamaño y peso del cerebro.
- Aumento de tamaño de ventrículos cerebrales.
- Engrosamiento y fibrosis de meninges.
- Acumulación de placa amiloidea.
- Implicaciones: Declinación cognitiva, efectos en la memoria, disminución en la interacción social, efectos en el aprendizaje y conducta global, cambios en patrones de sueño, agresión.

Sentidos especiales

- Disminución de la agudez visual.
- Disminución de la función auditiva.
- Disminución de la función olfativa.
- Implicaciones: Menor respuesta a estímulos, mayor irritabilidad, mayor reactividad o respuesta de miedo, mayor vocalización, cambios en ciclo sueño-vigilia, cambios en apetito.

Fisiopatología de SCD

Cambios físicos:

- Dilatación de ventrículos.
- Reducción de tamaño y masa cerebrales.
- Menor flujo sanguíneo.
- Menor número de células neuronales.
- Fibrosis en meninges.
- Degeneración de materia blanca cerebral y cerebelar.

Cambios químicos:

- Acumulación de Beta amiloides (proteína neurotóxica).

- La formación de placas amiloideas interfiere con la conducción nerviosa.
- La severidad de la disminución cognitiva tiene una correlación directa con la extensión del depósito amiloideo.
- Implicaciones: Disminución en función, actividad o niveles de catecolaminas dopamina, norepinefrina, epinefrina, serotonina y acetilcolina.

La deficiencia de dopamina produce un incremento de la actividad de monoaminoxidasa (MAO) en el cerebro, la caída de dopamina produce una mayor formación de radicales libres, lo que disminuye la función sináptica y produce mayor muerte neuronal.

Cognición

Se refiere a los procesos mentales que ocurren en los animales y que no pueden ser directamente observados por el humano: Memoria, aprendizaje, alerta, percepción.

Funciones cognitivas:

Se refieren a lo que el animal es capaz de hacer, como por ejemplo: Entrenamiento de eliminación, orientación espacial, discriminación de objetos, respuesta hacia miembros de la familia, etcétera.

Diagnóstico de SCD

Basado en el reconocimiento de signos por parte del dueño.

Comúnmente tiene un reporte bajo debido a que el dueño asume los cambios de conducta como parte de un envejecimiento normal.

Generalmente cursa con un inicio y una progresión gradual y se llega a un diagnóstico de exclusión.

Alteraciones a determinar en pacientes geriátricos

Conducta de eliminación

- Pérdida del entrenamiento de eliminación.
- Orina y/o defeca en sitios indeseables en presencia y ausencia del dueño.
- Menos aviso para salir.
- Incontinencia.

Sueño

- Alteraciones en el ciclo sueño-vigilia.
- Más sueño en general.
- Menos sueño en la noche.
- Vocalizaciones nocturnas.
- Deambulación nocturna.

Actividad

- Vagabundeo sin destino establecido.
- Inquietud.
- Menos actividad general.
- Pérdida de curiosidad.
- Dificultad para subir escaleras.
- Dificultad para brincar.



Foto 53:
SCD pérdida de interacción
social.

- Mayor rigidez.
- Intolerancia al ejercicio.
- Más lento en el cumplimiento de comandos.

Interacciones sociales

- Disminuye la correspondencia hacia los miembros de la familia.
- Menos solicitud de atención.
- Menos conducta de saludo.
- Conducta velcro.
- Mayor irritabilidad y/o agresión.

Desorientación

- Parece perdido ó confundido.
- Menos reacción a determinados estímulos.
- Más reacción a determinados estímulos.
- Menos habilidad para reconocer a personas de la familia.
- Menos respuesta a sensaciones internas.
- Dificultad para desarrollar conductas previamente aprendidas.
- Se queda atorado en rincones o atrás de los muebles.
- Fija la mirada en el espacio o paredes.
- Problemas para encontrar la puerta.
- No responde a señales verbales.

Apetito

- Cambio en hábitos alimenticios.
- Más sed.
- Cambios de peso.
- Enfermedad dental.
- Dificultad para comer.

Misceláneos

- Jadeo excesivo.
- Cambios en el estado de la piel o pelo.
- Insuficiencia auditiva.
- Insuficiencia visual.

Tratamiento de SCD

General

- Revisiones médicas regulares.
- Tratamiento de problemas médicos.
- Controlar el dolor.
- Controlar la obesidad.
- Educación al cliente “no es parte de un envejecimiento normal”.

Modificaciones ambientales

- Acceso más frecuente afuera.
- Cubretapetes en superficies resbalosas para mayor tracción.
- Remover obstáculos para salir.
- Evitar cambios ambientales extremos.
- Restricción a áreas de fácil limpieza.
- Proveer de rampas.

Modificación conductual

- Remunerar conductas deseables.
- Evitar castigo.
- Enseñar órdenes no verbales (sordos).
- Proveer consistentemente una cantidad moderada de ejercicio y estimulación mental.
- Estimulación táctil.
- Estructura de vida muy confiable y predecible.
- Ejercicios de relajación.

Tratamiento dietético

Alimento b/d *Hill's prescription diet* fórmula antioxidante.

- Mejora la habilidad de aprendizaje y respuesta de alerta.
- Reduce los accidentes de eliminación.
- Reduce la desorientación.
- Mejora la interacción con la familia.
- Disminuye el insomnio.

Tratamiento farmacológico

Es importante decirle al cliente que la expectativa del tratamiento farmacológico se reduce a una mejoría en los signos clínicos y a que la enfermedad avance más lentamente.

SÍNDROME COGNITIVO DISFUNCIONAL (SCD) EN GATOS

Podemos decir que el SCD es menos estudiado que en el perro y probablemente también menos reportado que en el perro.

En la poca literatura que existe al respecto, se reporta que pueden presentar signos parecidos a los que muestran los perros, con consideraciones médicas similares y un tratamiento equivalente.



Foto 54:
SCD pérdida de interacción social, el gato ya no busca el contacto con la gente.



Foto 55:
SCD desorientación, el gato se queda mucho tiempo inmóvil en un espacio pequeño, como si no pudiera salir de ahí.

CONDUCTAS ESTEREOTÍPICAS Y DESÓRDENES COMPULSIVOS

Conducta redirigida

Se refiere a cuando el animal está motivado a desarrollar una actividad hacia un blanco específico, pero es interrumpido o imposibilitado para alcanzar ese blanco, dirige entonces su conducta hacia otro blanco menos apropiado.

Conducta de desplazamiento

Es desplegada cuando un animal es motivado a desarrollar dos conductas que se encuentran en conflicto y decide realizar una tercera conducta.

Actividad de vacío

Se refiere a una conducta instintiva que se realiza en ausencia del estímulo original hacia el cual iría normalmente dirigida y, por lo tanto, no tiene un propósito aparente, por ejemplo: la masturbación.

Estereotipia

Patrón de conducta intencional, sin cambios y repetitivo, que no tiene una meta obvia o una función aparente.

Comúnmente es realizada en una secuencia específica y predecible.

Obsesión

Un pensamiento, idea o impulso persistente, el cual es realizado de forma fastidiosa y sin conciencia (aplica a procesos cognitivos en humanos).

Compulsión

Se refiere a una conducta intencional, repetitiva, con un propósito y que se realiza de forma estereotípica en respuesta a una obsesión.

Conductas compulsivas

Derivan de conductas normales que se tornan en conductas desplazadas, generalmente asociadas con procesos excitatorios y en buena medida son resultado de situaciones de conflicto o estrés.

La conducta se puede considerar un desorden compulsivo cuando el animal ya no tiene control sobre el inicio y el fin de la conducta.

No todas las estereotipias son desórdenes compulsivos, la gran diferencia está en la intensidad y/o frecuencia de esa conducta.

Conductas anormales

Se consideran así porque ocurren fuera de contexto, son exageradas en duración, frecuencia o intensidad, son dirigidas hacia estímulos no naturales, y repetidas en forma constante. Casi siempre interfieren con una función normal cotidiana.



Foto 56:
Granuloma acral por lamido.

Etiología

- Parece que tiene relación con ciertos cambios en los neurotransmisores cerebrales.
- El medio ambiente provoca en el animal estados de hiperexcitabilidad, o bien, de baja excitabilidad, que logran equilibrarse mediante la conducta estereotípica.
- Confinamiento (falta de estimulación ambiental).
- Expresión de estrés prolongado.
- Frustración: Se refiere a la imposibilidad de un animal par efectuar una conducta hacia la que está motivado.
- Conflicto: Se refiere ala presentación simultánea de dos motivaciones opuestas, con fuerza similar (acercamiento/huida).
- Influencia de factores genéticos: hay predisposición racial para ciertos tipos de desórdenes compulsivos.
- Lesiones físicas, irritaciones o alergias provocan que el animal dirija la conducta compulsiva hacia una zona específica del cuerpo.
- Conducta de búsqueda de atención, que puede ser reforzada por el dueño.
- Rasgos individuales de carácter como miedo y ansiedad.
- Enfermedades que aumentan el nivel de estrés.

Diagnóstico

- Historia clínica conductual.
- Observación clínica de la conducta.
- Exclusión de causas médicas.
- Animal consciente y alerta de su medio ambiente.
- Difícil de interrumpir.
- No es dependiente de presencia o ausencia del dueño.



Foto 57:
Succión de flanco.

Diagnósticos diferenciales

- Conducta de conflicto aguda (ansiedad).
- Conducta de búsqueda de atención.
- Condicionamiento instrumental (refuerzo/dueño).
- Desordenes neurológicos.
- Neoplasia de SNC.
- Condiciones dermatológicas.
- Hiperkinesia.
- Enfermedad sistémica.
- Predisposiciones raciales:
 - Doberman pinscher: succión de flanco.
 - Bull terrier inglés: Giros en círculo.
 - Pastor alemán: Morderse la cola.
 - Schnauzer miniatura: Morderse la parte posterior, congelarse, cazar moscas, ver al infinito.
 - Razas grandes: granuloma acral por lamido.
 - En humanos algunos trastornos obsesivo compulsivos comunes: tricotilomanía, lavarse las manos, revisar todo, comerse las uñas.

Clasificación de acuerdo a conductas de las cuales se derivan

Locomoción

Giros en círculo, morderse la cola, caminar ida y vuelta sin un curso definido, brincar en el mismo lugar, congelarse, rascado en el suelo, hacer hoyos, cazar moscas (morder objetos imaginarios), perseguir objetos imaginarios, perseguir sombras o luces.

Acicalamiento

Morderse patas o flancos, lamerse, succión de flanco, masticar, succionar o lamer objetos.

Acicalamiento excesivo (alopecia psicogénica), automutilación.



Foto 58:
Automutilación de cola.

Ingestión

Polifagia y polidipsia, pica (ingestión de objetos no comestibles), coprofagia.

Agresión

Agresión autodirigida (gruñirse a sí mismos), atacar objetos inanimados, agresión idiopática.

Vocalización

Ladridos rítmicos, aullidos, gemidos.

Alucinatorios

Fijar la mirada al infinito, morder objetos imaginarios, perseguir objetos imaginarios, perseguir sombras/luces.

Casos clínicos más comunes de conductas compulsivas

Persecución de la cola: Las razas más predispuestas son: Bull terrier, pastor alemán, terrier escocés, fox terrier.

Diagnósticos diferenciales

- Parásitos gastrointestinales.
- Epilepsia.
- Pulgas
- Excitación o estrés.
- Enfermedad neurológica localizada.
- Saculitis anal.
- Hidrocefalia.
- Hiperkinesia.
- Dermatitis acral por lamido: Razas grandes: labrador, cobrador dorado, gran danés, setter irlandés, doberman pinscher, más común en machos que en hembras, miembros anteriores principalmente. 70% en lado izquierdo.
- Búsqueda de atención.

▪ **Potenciales causas fundamentales:**

Heridas preexistentes, trauma o dolor localizado, artritis, fractura, lesiones neurales, disfunción en la conducción nerviosa, alergias, enfermedades dermatológicas, conducta de búsqueda de atención, estrés o conflicto, cambios de territorio o de horario.

Neurofisiología

No está completamente entendido, se sabe que distintos comportamientos están basados neurofisiológicamente en diferentes rutas neurales, lo que parece explicar las diversas respuestas a los medicamentos usados en desórdenes compulsivos.

Parece que el exceso de dopamina puede provocar un incremento de las conductas estereotípicas o compulsivas. El estrés produce liberación de opiáceos endógenos, bloqueo de los efectos inhibitorios de Gaba, aumento de dopamina, además puede haber un metabolismo aberrante de serotonina.

Las Beta-endorfinas aumentan en número, afinidad o actividad en los sitios receptores produciendo un efecto analgésico, placentero y autorremunerativo, manteniendo la conducta compulsiva.

Consideraciones para un tratamiento general

Médicas

- Desechar otros problemas que causen o contribuyan a la conducta.
- Tratar condiciones médicas concurrentes.

Ambientales

- Identificar y remover la causa de conflicto.
- Disminuir estrés ambiental.
- Disminuir fuentes de excitación y conflicto.
- Estimulación suficiente.
- Ejercicio suficiente en horario regular.
- Prevenir o interrumpir a la realización de la conducta indeseable.

Conductuales

- Propiciar interacciones altamente estructuradas con el dueño.
- Evitar inconsistencia.
- Evitar castigo físico.
- Evitar reforzamiento de conductas inapropiadas.
- DS y CC a situaciones que inducen estrés.

Farmacológicas

- Ningún tratamiento es 100% efectivo.
- Antagonistas narcóticos.
- Opiáceos exógenos.
- Tranquilizantes.
- Antidepresivos tricíclicos.
- ISRS.
- Ansiolíticos.
- Bloqueadores dopaminérgicos.

RECOLOCACIÓN Y EUTANASIA, ASPECTOS ÉTICOS Y MORALES

Recolocación de perros con problemas conductuales

Las decisiones concernientes a recolocación y eutanasia deben hacerse después de un Dx y de estudiar la posibilidad de un plan terapéutico.

Es importante ser objetivo, abierto y dar seguridad al cliente acerca de que esta decisión no debe tomarse a la ligera como el camino “fácil”.

La consulta conductual es una oportunidad de recibir ayuda. En la mayoría de los casos los animales no tienen que sacrificarse, ya que existe la posibilidad de un tratamiento médico para resolver problemas de conducta.

Si los clientes tienen interés y disposición de trabajar con el problema y éste tiene una terapéutica viable, debemos ayudarlos.

Para ello es indispensable:

- Realizar historias clínicas adecuadas y pronósticos realistas, ya que algunas veces las condiciones para mejorar el problema se encuentran fuera de la posibilidad del cliente.
- Establecer límites de seguridad en todos los problemas de comportamiento.
- Tener presente que nuestra primera responsabilidad es la seguridad del humano.
- Terapias adecuadas y realistas, que el dueño sea capaz de llevar a cabo.
- Si después de intentar una terapia, el cliente decide recolocar a su animal de compañía, debe hacerlo sin culpa.

Para aquellos clientes cuya primera reacción sea la recolocación, porque no les interesa trabajar y el perro tiene la opción de una buena recolocación, ésta debe ser la prioridad, ya que los clientes sin disposición al trabajo tienden a empeorar el problema.

Si el problema es grave y la solución no es viable, es mejor optar por la eutanasia que pasarle el problema a otro que no esté interesado en atenderlo o para quien implique un riesgo, como nuevo dueño.

Algunos perros con trastornos de comportamiento pueden mejorar notablemente en ambientes nuevos, simplemente porque el estímulo causante del conflicto desaparece.

Eutanasia de perros con problemas conductuales

La eutanasia siempre es un tema difícil, que compromete aspectos de gran emotividad. Es más fácil decidir la muerte de animales físicamente enfermos o deteriorados, que la de aquellos que presentan problemas de comportamiento, ya que éstos, por lo general, son jóvenes “sanos” y, buena parte del tiempo, excelentes animales de compañía.

El médico puede no entender por qué el dueño se siente tan profundamente apegado al animal, pero debe respetar esta relación y permitirle el tiempo que necesite estar con él, antes y después del suceso.



Foto59:
El abandono, es uno de los efectos más comunes de los problemas de conducta del perro



Foto 60:
Hacinamiento en asilo canino.

Esto requiere espacio y tiempo, pero puede ser determinante en la decisión posterior de adquirir otro animal. El médico debe explicar minuciosamente el procedimiento de la eutanasia al dueño, así como la razón de la sedación previa, el medicamento empleado, la colocación del catéter o inyección y el proceso fisiológico que ocurre durante la muerte.

La eutanasia debe ser programada, sin prisa. El médico debe dejar al cliente la decisión de presenciar o no la intervención.

El animal debe ser adecuadamente sedado antes de la eutanasia y las opciones pertinentes para disponer del cadáver serán previstas por el médico.

Es importante asegurarse de que el cliente pueda manejar seguro a su casa y sugerir, en caso necesario, asistencia profesional para sobrellevar el acontecimiento.



Foto 61:
Secuencia eutanasia 1.



Foto 62:
Secuencia eutanasia 2.

Los niños, cuando están involucrados, pueden no entender la razón de la eutanasia y estar enojados con los adultos de la familia. Es inapropiado esconder las razones reales de la eutanasia, la honestidad es determinante

Finalmente, se debe sugerir al cliente que, antes de reponer el animal de compañía, tenga un período de espera para que la reposición no sea un intento de obtener “al mismo individuo”, pues si eso ocurriera, las expectativas hacia la nueva mascota serían muy probablemente irrealizables, además de que tendría una gran desventaja con respecto al otro animal que ya era muy querido. Cuando el nuevo animal de compañía no es como se esperaba, el cliente puede sentirse frustrado.

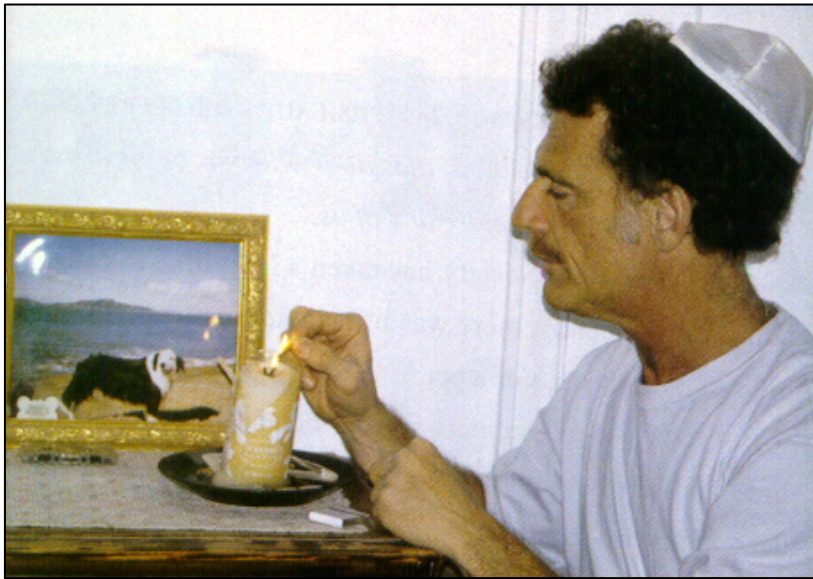


Foto 63
Efecto emocional de la
eutanasia.



Foto 60:
La reposición de un nuevo
perro, de preferencia debe
esperar un periodo de duelo
para que el dueño no tienda a
hacer comparaciones.

REFERENCIAS

- Anderson RK, Foster. The natural behavior system. Englewood, Co.: Morris Animal Foundation, 1995.
- Archer J. The behavioral biology of aggression. New York: Cambridge University Press, 1988.
- Askew HR. Treatment of behavior problems in dogs and cats: A guide for the small animal veterinarian. Iowa State, 1998.
- Beaver B. Dog Bite Prevention. Proceedings of the 138th AVMA Convention, Boston, MA, July 2001.
- Beaver BV. Veterinarian's encyclopedia of animal behavior. Iowa State University Press, 1994.
- Beaver BV. Clinical classification of canine aggression. Appl Animal Ethology, 1983.
- Borchelt OL, Voight VL. Dominance aggression in dogs. Contin. Edu. Pract. Vet., 1986.
- Bradshaw J. The behavior of the domestic cat. CAB International, 1996.
- Crowell-Davis S. Preventing and Treating Intraspecies Aggression in Cats. Proceedings of the 139th AVMA Convention.
- Crowell-Davis Sh. Update on Understanding Cat Social Organization and Communication. Proceedings of the 138th AVMA Convention, July 2001.
- Dodman NH, Reisner I, Houpt K. Effect of dietary protein content on behavior in dogs. JAVMA, 1996.
- Dodman NH, Shuster L. Psychopharmacology of animal behavior disorders. Veterinary Learning Systems, 1998.
- Fogle B. The dog's mind: Understanding your dog's behavior. Howell Bookhouse, 1990.
- Fogle B. The cat's mind: Understanding your cat's behavior. Howell Bookhouse, 1992.
- Fox MW. The anatomy of aggression and its ritualization in *Canidae*: a development and comparative study. 1996.
- Frank D. Diagnosis and Treatment of Intercat Aggression. Proceedings of the 138th AVMA Convention, July 2001.
- Fuller Matthew A, Sajatovic Martha. Drug information for mental health. Lexi-Comp, 1995.
- Hart BL. Effects of neutering and spaying on the behavior of dogs and cats; questions and answers about practical concerns. JAVMA, 1981.
- Heiblum M. Behavior Elimination Problems in Dogs. Proceedings of the 27th WSAVA Congress. Granada, Spain, Oct. 2002.
- Heiblum M. Separation Anxiety. Proceedings of the 27th WSAVA Congress, Granada, Spain, Oct. 2002.
- Horwitz D. Compulsive Disorders in Cats. Proceedings of the 138th AVMA Convention, Boston, MA, July 2001.
- Horwitz D, Heath S. BSAVA manual of canine and feline behavioral medicine. BSAVA, 2002.

- Houpt K. Behavioral Genetics of Cats and Dogs. Proceedings of the 138th AVMA Convention, Boston, MA, July 2001.
- Houpt K. Maternal Behavior Problems in Cats and Dogs. Proceedings of the 137th AVMA Convention, July 2000.
- Houpt K. Domestic animal behavior for veterinarians and animal scientists. 3rd edition: Iowa State University Press, 1998.
- Houpt K: Animal behavior and animal welfare. JAVMA, 1998.
- Juarbe Díaz S. Behavior Problems in Older Dogs. Proceedings of the 137th AVMA Convention, July 2000.
- Landsberg G. Psychogenic Alopecia in Cats. Proceedings of the 139th AVMA Convention, Nashville, July 2002.
- Landsberg G. Hunthausen W. Ackerman L. Handbook of behavior problems of the dog and cat. BH, 1998.
- Maier R. Comportamiento animal. Mc Graw Hill, 2001.
- Manteca X. Aggression Towards Unfamiliar People and Other Dogs. Proceedings of the 27th WSAVA Congress.
- Manteca X. Difficulties in the Diagnosis of Dominance Aggression in Dogs. Proceedings of the 27th WSAVA Congress.
- Neilson J. Feline Elimination Problems. Proceedings of the 138th AVMA Convention, Boston, MA, July 2001.
- O'Farrell V, Neville P. Manual of feline behavior. Iowa State University Press, 1998.
- Overall K. Animal behavior case of the month. Use of fluoxetine to treat interdog aggression. JAVMA, 1995.
- Overall K. Advances in Understanding Anxiety Disorders. Proceedings of the 137th AVMA Convention, July 2000.
- Overall K. Case-based Examples of Anxiety Profiles in Dogs and Cats and their Treatment. Proceedings of the 27th WSAVA.
- Overall K. Clinical behavioral medicine for small animals. Mosby, 1997.
- Overall K. Feline aggression: Associations with elimination disorders and complex neurochemistry. Proceedings of the 138th AVMA Convention, July 2001.
- Overall K. Update on Understanding Fear and Anxiety. Proceedings of the 138th AVMA Convention, Boston, MA, July 2001.
- Reisner I. The pathophysiologic basis of behavior problems. Vet. Clin of North America, 1991.
- Schwartz S. Comparison of Separation Anxiety in the Cat and Dog. Proceedings of the 138th AVMA Convention, Boston, MA, July 2001.
- Schwartz S. Instructions for veterinary clients: Canine and feline behavior problems. Mosby, 1997.
- Seksel K. Behavior Problems in the Senior Dog. Proceedings of the 139th AVMA Convention, Nashville, July 2002.
- Simpson B. Update on Behavioral Drugs. Proceedings of the 138th AVMA Convention, Boston, MA, July 2001.
- Strickler B. Feline Elimination Problems. Proceedings of the 139th AVMA Convention, Nashville, TN, July 2002.

- Virga V. Environmental and Social Enrichment for Indoor Cats. Proceedings of the 139th AVMA Convention, Nashville, TN, July 2002.
- Virga V. Self Injurious, Compulsive and Related Behaviors. Proceedings of the 137th AVMA Convention, Salt Lake, Utah, July 2000.
- Voith V. Use of Crates in the Treatment of Separation Anxiety in the Dog. Proceedings of the 139th AVMA Convention, Nashville, TN, July 2002.
- Voith VL, Borchelt PL. Readings in companion animal behavior. Veterinary Learning Systems, 1996.