



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Aimer Leandro Aguilar García

Nombre del tema: Unidad 3

Parcial: III

Nombre de la Materia: Métodos, instrumentos y técnicas de diagnóstico veterinario

Nombre del profesor: María Fernanda Vidal Velázquez

Nombre de la Licenciatura: Medicina veterinaria y zootecnia

Cuatrimestre: 3

INTRODUCCION: La Veterinaria puede ser definida como la rama de la Medicina que aborda la salud de los animales, no humanos, a fin de tomar control sobre el estudio, diagnóstico, tratamiento, e incluso formas de prevención de las distintas enfermedades que pueden afectar el buen estado de las distintas especies, sin importar que su hábitat sea el doméstico o el salvaje. En este sentido, así como la Medicina humana tiene al médico como al máximo profesional de esta disciplina, en la Medicina Veterinaria este rol lo desempeña el médico veterinario, quien es el principal encargado de velar porque los distintos especímenes a su cargo se mantengan en las mejores condiciones de salud, y en caso de presentar alguna herida, enfermedad o afección, poder identificar el origen y solucionarlo eficientemente. Ahora bien dentro de la veterinaria existen disciplinas como la **exploración clínica** y **sujeción de animales**, de lo que hablara a continuación. La Medicina Veterinaria, es una de las profesiones de mas alto riesgo en el mundo, tanto por el trabajo con animales en si mismo, como el hecho de que, cuando estos animales están enfermos, pocas veces resisten las maniobras que hacemos en busca del origen de su enfermedad, agrediéndonos como respuesta normal frente a la revisión clínica, pateándonos, mordiéndonos, arañándonos. El conocimiento y destreza adquiridos en la sujeción y contención de animales, nos permite desarrollar nuestros trabajos clínicos sin correr riesgos innecesarios, tomando las medidas de seguridad adecuadas para cada caso. La marcha de la exploración clínica en los animales domésticos exige cotidianamente llevar a cabo métodos de contención y/o sujeción, máxime si el animal se encuentra enfermo (dolorido), ya que en nuestros objetivos dentro de la exploración, está la búsqueda del dolor, evidenciándolo como signo o síntoma clínico, y la respuesta lógica del paciente a nuestra búsqueda, es rehusarse a la maniobra o agredir al explorador. Por otra parte, el diagnóstico clínico, muchas veces lleva a una conclusión o indicación, terapéutico quirúrgica, que exige el derribo del animal, lo que se debe hacer con medidas adecuadas de seguridad, tanto para el paciente como para el operador. También es importante conocer las vías adecuadas de aplicación de los medicamentos, tanto para no correr riesgos, como para que los medicamentos indicados surtan el efecto deseado. Los métodos de sujeción adquieren una triple importancia en los animales de tracción, por un lado, aquellas maniobras corrientes para el manejo seguro de animales, por otro, aquellas tendientes a prever maniobras bruscas de animales de gran porte (generalmente los animales de tracción son de mayor tamaño que los comunes), y por ultimo, aquellos inherentes a la unción al equipo de trabajo (arnés, arado, carro, etc.).

DESARROLLO: La exploración nos sirve para confirmar la orientación diagnóstica que nos ha dado la anamnesis. Mientras que la anamnesis en determinadas circunstancias puede ser recortada, esto no se debe hacer con la exploración, por el riesgo de ignorar otros diagnósticos que, probablemente, ni el enfermo sabe que tiene.

CABEZA Y CUELLO.

- a) Cráneo-Cara - Inspeccionar y palpar el cráneo y cuero cabelludo. Localizar los senos frontales y maxilares. Localizar los mares y otras zonas próximas. Localizar la articulación temporo-mandibular. Localizar e identificar la parótida. Localizar e identificar las glándulas submandibulares.
- b) Ojos - Inspeccionar y palpar los párpados. Inspeccionar la conjuntiva. Inspeccionar las pupilas. Comprobar el campo visual (II par). Valorar los movimientos oculares (III, IV y VI par).
- c) Oídos - Localizar y valorar las estructuras externas del oído. Inspeccionar la zona posterior auricular. Pruebas auditivas (susurro o chasquido) (VIII par).
- d) Nariz - Inspeccionar la región nasal y coanas.
- e) Boca - Inspeccionar la región bucal. Inspeccionar y valorar los labios. Inspeccionar y presionar los dientes y encías. Inspeccionar y valorar la lengua. Valorar la movilidad de la lengua (XII par). Inspeccionar las mejillas, el techo y el fondo de la boca. Valorar la función de los nervios Glossofaríngeo y Vago (úvula y náuseas) (IX y X pares).

TÓRAX.

- a) Inspección Fijarse en el aspecto del tórax (cifótico, tonel, excavatum, etc.) por delante y detrás. Buscar lesiones superficiales: bultos, lesiones dérmicas, cambios color. Fijarse en los movimientos respiratorios→ (SIM DISTres:) Simetría, Disnea, Irregular Superficial, Taquipnea.
- b) Palpación Comprimir antero-posterior ambas parrillas costales. Comprimir lateralmente ambas parrillas costales. Comprobar la expansión del tórax (manos en los laterales y zonas posteriores). Mirar la vibración sonora (palmas o borde cubital), anterior y posterior y bilateral.
- c) Percusión El enfermo agarrándose los hombros, la zona a percutir es una doble L opuesta. Percutir entre las costillas de arriba abajo y de izquierda a derecha dibujando una especie de S grande. Empezar por el dorso, hacer después la cara anterior y terminar en las zonas laterales (axilares).
- d) Auscultación Pulmonar El enfermo agarrándose los hombros: la zona a auscultar es una doble L opuesta. Calentar el fonendoscopio. Escuchar todo el

ciclo respiratorio (inspiración y espiración). Empezar por el dorso, hacer después la cara anterior y terminar en las zonas laterales (axilares). Después de terminar la auscultación identificar si hay algún ruido raro. Pedir al enfermo que tosa y comprobar la transmisión sonora (33) y reevaluar la zona diferente. La mayor parte de las lesiones se encuentran en los lóbulos inferiores que se auscultan por detrás y lateral. Evaluación de selección La evaluación nutricional es parte de la historia de la rutina que se registra y del examen físico de cada animal. La información recolectada debe incluir la evaluación de cada uno de los parámetros del círculo de nutrición. Ciertos factores de vida, por sí mismos, pueden no exigir una evaluación ampliada si el animal está, por lo demás, saludable. Los factores tales como un nivel de actividad alto o bajo, múltiples mascotas en el hogar, gestación, lactancia o una edad 7 años, pueden requerir un examen más detallado.

CONCLUSION: Como conclusión a este tema tan importante:

Los animales, tanto si son de compañía o no, necesitan más o menos lo mismo que nosotros para tener una buena calidad de vida. Por eso es muy importante cuidarlos y protegerlos para que vivan felices El cuidado de los animales es responsabilidad de todos. Así tenga o no un animal de compañía, hay acciones cotidianas que podemos tomar para asegurar el bienestar de todos. Denuncie la crueldad hacia los animales, aprenda a reconocer las señales de abuso o descuido, identifique las instituciones locales encargadas de recibir reportes de crueldad, ayude a reducir la sobre-población animal. Hay millones de perros y gatos no deseados y callejeros en el mundo. Asegúrese de esterilizar a su mascota y de identificarla con correa. Adopte a su próximo compañero animal en un albergue o centro de rescate local.

Bibliografía

1. Arias J, Aller MA., Fernández-Miranda E., Lorente L, Arias JI. "Historia Clínica" En: Propedéutica Quirúrgica. Arias J., Aller MA., Fernández-Miranda E., Arias JI., Lorente L. Ed. Tebar. Madrid, 33-50, 2004.
2. Hoppenfeld S. Exploración Física de la Columna Vertebral y las Extremidades. Ed. El Manual Moderno. México, 2001.
3. Llanio R, Perdomo G. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Ed. Ciencias Médicas. Cuba. 2003.
4. Rey-Joly C. El examen clínico. Ed. Toray. Barcelona. 1-272, 2004.
5. Seidel, H. Mosby's guide to physical examination. 3ª Ed. Mosby. St. Louis. 2003