

RESUMEN

El objetivo general es Instalar una Unidad de Cuidado Intensivos para el manejo de los pacientes graves, para brindar un cuidado especializado en pacientes críticos recuperables en la Clínica Veterinaria Pequeños Animales.

Los objetivos específicos son: Implementar el uso de protocolos médicos en cada situación crítica para facilitar el manejo de los pacientes; identificar los pacientes que requiere manejo especializado en el área de cuidados intensivo para brindar a estos animales alternativas de tratamiento con mejor expectativa de sobrevivencia; instaurar el manejo de la terapia nutricional y apoyo metabólico en todos los pacientes de unidad de cuidado intensivo (UCI) que lo requiera; brindar un monitoreo permanente de las constantes vitales y la evolución clínica de los pacientes críticos.

Los criterios que se utilizan para recibir pacientes son:

Pacientes que puedan ser recuperables. Que no tengan patologías catastróficas (p. ej., animales con cáncer con metástasis, animales ancianos con cardiopatías dilatadas terminales, insuficiencias renales crónicas en etapa terminal).

Pacientes cuyos dueños autoricen el manejo en la unidad y puedan asumir costos en ella.

Pacientes críticamente enfermos que necesiten monitoreo y cuidado continuo las 24 horas del día.

Post operatorios inmediatos en pacientes de cirugía mayor o que hayan estado inestables en el tras operatorio.

Las patologías que son atendidas en la unidad de cuidado intensivo (UCI) son:

Politraumatismo que estén en shock; infecciones severas que comprometen la estabilidad hemodinámica (shock séptico); control de postoperatorio de cirugía mayor (p. ej., hernias diafragmáticas, cirugía en pacientes geriátricos, cardiópatas y cirugías prolongadas); control de pacientes con tubos a tórax; edema pulmonar de diferentes etiología; trauma craneoencefálico; Meningitis de diferente etiología; insuficiencia hepática aguda; intoxicaciones graves que comprometen estabilidad hemodinámica; falla renal aguda; shock hipovolémico

Los Protocolos elaborados para la atención de los pacientes son:

- Protocolo de manejo en la reanimación cardio-cerebro-pulmonar-
- Protocolo de manejo en el paciente intoxicado
- Protocolo de manejo de la falla hepática aguda.
- Protocolo de manejo de la falla renal aguda.
- Protocolo de manejo del shock hipovolémico.
- Protocolo de manejo del shock séptico.

- Protocolo de manejo del shock cardiogénico.
- Protocolo de manejo del trauma craneoencefálico-
- Protocolo de manejo del trauma medular.
- Protocolo de manejo en el edema agudo del pulmón.

Se protocolizaron procedimientos médicos para monitoreo, sostenimiento y tratamientos de pacientes que entraran a la unidad de cuidados intensivos, como son el paso de tubo a tórax, paso de sonda nasogástrica, instalación de línea venosa central, toma de presión venosa central, medición de glicemias por glucometrías, utilización de las micronebulizaciones, oxigenación de los pacientes.

Manejo de la bomba de infusión, cateterismos vesicales.

Se dan pautas para el manejo de medicamentos especiales utilizadas únicamente en las unidades de cuidados intensivos como: dopamina (Cardiopalm®), dobutamina (Dobutrex®) , adrenalina, nitroglicerina, soluciones polarizantes, diazepam en goteo continuo, fenobarbital en ampollas, aminofilina en ampollas, metilprednisolona (Solu – Medrol®) .

Las conclusiones obtenidas durante la práctica profesional son:

La creación de la Unidad de cuidados intensivos en la clínica de pequeños animales ha mejorado la imagen de la institución, ante el gremio veterinario , el cual ha visto la importancia de un sitio especializado en la atención del paciente

crítico con terapéutica acorde los avances científicos a nivel mundial que en nuestro medio adaptamos para que pueda ser ejecutados.

Se ha comprobado que el manejo del paciente crítico en una unidad de cuidados intensivos mejora notablemente el pronóstico de aquellos casos que de no emplear la terapéutica utilizadas allí indiscutiblemente morirían.

La atención de los casos críticos que requirieron cuidado intensivo logró reducir estadísticamente la mortalidad que se presentaba en las mascotas cuando se manejaba en el servicio de hospitalización general.

En el ámbito local, muchos colegas han enviado pacientes gravemente enfermos para que sean manejados en la clínica en este sitio.

Aún faltan muchas cosas por implementar pues el factor económico es un obstáculo para el completo desarrollo del programa, pero que poco a poco se irán adquiriendo a medida que se vaya creando la necesidad de un sitio en donde las otras clínicas de la ciudad tengan un apoyo para el manejo de los pacientes gravemente enfermos.

Se creó también dentro de la clínica un sitio en donde se puede intercambiar conocimientos y técnicas actuales en diferentes tipo de manejo que en otras clínicas no lo hacen y en ocasiones es difícil que se encuentren en la literatura

veterinaria por que en muchos casos únicamente lo nombran, pero no profundizan sobre esto.

Con la formulación de protocolos médicos se unifica manejos de tratamientos para que la continuidad de ellos nos lleve a mejores resultados al cumplir siempre en lo posible con los mismos lineamientos propuestos en beneficio de nuestros pacientes.

Se formularon las siguientes recomendaciones: es muy importante que el gremio médico veterinario dedicado a los pequeños animales se mantengan actualizados permanentemente en los tratamientos, procedimientos y manejo de la patología que producen gran mortalidad en las mascotas, con el fin de salir de la rutina de los tratamientos anticuados y mejorar así la expectativa de vida de las pequeñas especies.

Se debe pensar en utilizar métodos diagnósticos más modernos como son: las ecografías, la tomografía, los Rx con contrastes, gases arteriales.

Los laboratorios clínicos con el fin de efectuar los tratamientos adecuados en beneficio de las mascotas a nuestro cuidado.

Las universidades deberían incluir dentro de la asignatura de clínicas médicas algunos conocimientos sobre el manejo de los pacientes críticos, pues es importantes para el veterinario, especialmente el que se va a dedicar a las

pequeñas especies estar a la vanguardia de los tratamientos que se efectúan en los pacientes gravemente enfermos para mejorar la expectativa de sobrevivencia.

BIBLIOGRAFIA

BEDELL, S.; DELBANCO, T; COOK, E; EPSTEIN, F; Survival After. Cardiopulmonary Resuscitation in the Hospital. N. Eng J. Med. 1998.

BIRCHARD, Sherding. Manual Clínico de pequeños especies. México: MacGraw Hill, 1996. 1747 p .

BONAGURE, Kirk III. Terapeutica Veterinaria pequeños Animales. Tomo I y II España: MacGraw Hill, 2001. 1395 p.

BONAGURE, Kirk XI. Terapeutica Veterinaria pequeños Animales. España: MacGraw Hill, 1994.

BONAGURE, Kirk XII. Terapeutica Veterinaria pequeños Animales. México: MacGraw Hill, 1997.

BORRERO, Jaime; RESTREPO, Jorge y ROJAS, William. Fundamentos de medicina el paciente en estado crítico. 2ª edición. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas, 1997. 350 p.

BUITRAGO, R; GONZALEZ, Juan M; DUEÑAS, Carmelo; PRADA, Gonzalo. Acta Colombiana de cuidados intensivos. Vol. 5. Ed. Guadalupe Ltda, 2002.

CADAVID, Cordoba D.; y RAMOS, J.I. Toxicología. 2ª Ed. Ediciones corporativas de estudios médicos. Medellín, 1991

CELIS, Edgar. Lecturas selectas en anestesiología y medicina crítica. Bogotá: Editorial Distribuna, 2001. Vol. II. 560 p.

CESPEDES, Armando. Memorias curso de toxicología. Cúcuta: [s.n.], 2002. 50p.

COLES, Embert. Diagnóstico y patología en veterinaria. México. Ed. MacGraw Hill.

CHALEN, Fernando, ESCANDON, Jorge y BOTERO, Rafael. Medicina interna. 3ª edición. Medellín: Impreandes-presencia, 1997. 150p.

CHRISMAN, C.L. Problemas neurológicos en pequeños animales. Lea Febiger, Philadelphia, 1991.

CRAIG, E. Enfermedades infecciosas en perros y gatos. 2ª Edición. MacGraw Hill Interamericana. México, 1998.

CUMMIS, Richard. Reanimación Cardiopulmonar avanzada. Fundación Interamericana del corazón. Estados Unidos, 1997.

DAVIDSON, R. W.; LUMSDEN, J.H. Manual de patología clínica en pequeños animales. Madrid. Harcourt, 2000.

DIBARTOLA, Stephen P. Terapéutica de líquidos en pequeñas especies. 2ª ed. México: MacGraw Hill interamericana, 2002. 654 p.

DIMSKY, Donna S. Clínicas veterinarias de Norteamérica. Hepatopatías, Vol. 2 Interamericana, 1995.

GISNTER, Manfred. Diagnóstico clínico veterinario. España: Editorial Acribia, 1979.

KANEKO, J.J.; HARVEY, J. W.; BRUSS, M. L. Clinical Biochemistry of Domestic Animals. 5 ed. Academic press, 1997.

KIRT, Robert et all. Manual de procedimientos y tratamientos de urgencias en animales pequeños. Impreso en Colombia : Editorial Intemédico, 1998.

LARRY, Smith, TILLEY, Francis. Consulta veterinaria en 5 minutos Canina y Felina. México: McGraw Hill, 1998. 1500p.

LEWIS, Lon D.; MORRIS, Mark L.; HAND, Michael. Small animal clinical nutrition III. Topoka Kansas: Mark Morris Institute, 1994.

LOPEZ, Patricio. Bioquímica del endotelio vascular Implicaciones fisiológicas y Clínicas. 4ª edición. Cali: Artes gráfica Univalle, 1998. 98p.

MORGAN, Rhea. Clínica de pequeños animales. 3ª ed. Madrid: Harcourt Brace Saunders, 1999.

PERAFÁNAN BUITRAGO, Ricardo. Tópicos en cuidados intensivos primer consenso ACCI. Bogotá: Zanafiff, 1999. 130p.

RODNEY, S. Clínica veterinaria de Norteamérica. Enfermedades intracraneanas. Vol 4. MacGraw Hill, Interamericana. México, 1996.

SALAZAR, Jorge. El arte de indicar agentes inotrópicos; Hospital Universitario del Valle, Unidad de Cuidados intensivos. Santa fé de bogotá: Editado por FELANPE (Federación Latinoamericana de nutrición parenteral y enteral), 1999. 250p.

SUMANO, H.; OCAMPO, L. Farmacología veterinaria. 2ª ed. MacGraw Hill. Interamericana. México, 1997.

VELEZ A, Hernán, ROJAS, William. Fundamentos de medicina el paciente en estado crítico. Medellín: Corporación para investigaciones biológicas, 1997. 480p.

