

**“Implementación de un Sistema Triage para la atención de urgencias en la Clínica
Veterinaria Facatativá”**

Presentado por:

Tatiana Stefany Diaz Padilla

Id: 29324

Fundación Universitaria Agraria de Colombia

Facultad de Ciencias Agrarias, Medicina Veterinaria

Práctica empresarial como opción de grado

Director:

MV. Valentina Lasso Cuesta

Bogotá, Colombia

Agosto de 2024

Tabla de Contenido

Introducción	4
Objetivos	6
Objetivo General	6
Objetivos Específicos	6
Resumen	7
Abstract	8
Marco de Referencia	9
Triage Telefónico	12
Triage presencial	14
Evaluación primaria	15
Evaluación secundaria.....	20
Métodos y técnicas de trabajo de la monografía.....	21
Protocolo Triage establecido en la clínica veterinaria.....	22
Triage telefónico	22
Triage presencial	23
Revisión sistemática y analítica de la monografía	24
Conclusiones y recomendaciones de la monografía	29
Análisis de resultados.....	30
Resultados obtenidos mediante la intervención profesional	31

Análisis y discusión de las actividades realizadas	36
Descripción cronológica de las actividades realizadas.....	36
Conclusiones y recomendaciones de la práctica	41
Caracterización general del sitio de práctica	41
Análisis DOFA	42
Anexos	45
Bibliografía	53

Introducción

Dada la creciente importancia socioemocional de los animales de compañía y el interés de los propietarios por ofrecerles una excelente calidad de vida, surge la necesidad de que la medicina veterinaria continúe evolucionando (Rodríguez et al., 2023). Esto implica proporcionar niveles de atención cada vez más altos no solo en las consultas, sino también en las áreas de urgencias y cuidados intensivos. Siendo esencial el desarrollo de instalaciones que ofrezcan servicios las 24 horas y garanticen una atención inmediata y adecuada a los pacientes gravemente enfermos o lesionados (Battaglia y Steele, 2021). En consecuencia, es fundamental que los veterinarios cuenten con el conocimiento y las habilidades necesarias para identificar, diagnosticar y tratar urgencias de manera rápida y eficaz. (Quintero. P., 2021).

El término "Triage" es de origen francés y significa "escoger" o "clasificar", se utiliza ampliamente en las salas de urgencias para organizar a los pacientes. Este proceso permite identificar de manera eficiente quiénes requieren atención inmediata y quiénes pueden esperar. (Covey. E, 2018)

Aunque su uso no es muy común, este término se ha venido adaptando a las salas de urgencia veterinaria, con el fin de categorizar a los pacientes que ingresan a la clínica en función de la severidad de su cuadro clínico implementando un sistema a 5 niveles que utiliza un código de colores para indicar la necesidad de atención urgente. (Aronson. L, 2022)

El presente proyecto se realizó en la Clínica Veterinaria Facatativá (CVF) como opción de grado para la práctica empresarial y monografía, curso exigido por la Facultad de Ciencias Agrarias en el programa de Medicina Veterinaria de la Fundación Universitaria Agraria de Colombia, como requisito para optar por el título profesional de Médico Veterinario.

La Clínica Veterinaria Facatativá (CVF) ofrece un servicio de urgencias las 24 horas, que actualmente se basa en el orden de llegada y en la atención primaria de pacientes con trauma. Esto alarga el tiempo de espera para aquellos con patologías que también requieren atención rápida y oportuna. Ante esta situación, se hace necesario crear e implementar un protocolo de categorización de pacientes según la gravedad de su condición y sus signos clínicos, con el objetivo de garantizar una atención oportuna que reduzca los tiempos de espera y minimice el riesgo de muerte.

Para lograr esto, se propone incorporar el Triage Veterinario como protocolo de rutina. Este sistema permite al equipo profesional realizar una exploración sistemática y completa, priorizando la atención de emergencias sobre las urgencias. Evitando el riesgo de negligencia al dejarse llevar por lesiones que llaman la atención visualmente por sobre una enfermedad crítica o condición de atención inmediata.

Objetivos

Objetivo General

Desarrollar e implementar un sistema de Triage en la Clínica Veterinaria Facatativá que optimice la gestión de emergencias y la atención de pacientes, asegurando una evaluación precisa y priorización adecuada de los casos que ingresen.

Objetivos Específicos

- Establecer el protocolo de Triage adecuado para la CVF que defina los criterios de urgencia y prioridades para la atención de los pacientes basado en una revisión de literatura y modelos aplicados en medicina veterinaria.
- Capacitar al personal veterinario y asistentes en el nuevo protocolo de Triage para asegurar su correcta aplicación.
- Desarrollar materiales informativos (infografía) para los propietarios de mascotas, que explique de manera clara el proceso de Triage y cómo afecta la atención de sus animales, asegurando su accesibilidad para mejorar la comprensión del sistema y fortalecer la comunicación entre la clínica y los clientes.
- Llevar a cabo un estudio comparativo para analizar los cambios en la efectividad de la atención veterinaria antes y después de la implementación del triage
- Realizar un análisis cuantitativo de las urgencias y emergencias en la Clínica Veterinaria Facatativá utilizando el sistema Triage con el fin de evaluar la casuística presentada durante el periodo de práctica.

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo desarrollar e implementar un sistema de Triage para la atención de urgencias en la Clínica Veterinaria Facatativá. Tras una revisión bibliográfica y el análisis de datos prácticos, se determina que el Manchester Triage System (MTS), con su escala de priorización de 5 niveles, tiempos de atención y colorimetría, es el más adecuado para adaptar e implementar en la clínica.

Dado que muchos clientes utilizan el servicio telefónico para valorar el estado de sus mascotas, se introdujo un Triage telefónico para evaluar la condición de los animales a través de una serie de preguntas, con el fin de decidir si el paciente requiere atención urgente e inmediata o si es más adecuado programar una cita.

Una vez instaurado el protocolo, se lleva a cabo una capacitación integral del personal médico para garantizar la correcta clasificación y evaluación de los pacientes según su nivel de prioridad. Con el fin de determinar si un animal requiere atención inmediata o puede esperar, optimizando así el proceso de atención en la clínica.

El estudio se realiza durante 18 semanas, desde abril hasta agosto, y evalúa a un total de 324 pacientes. De esta muestra, el 14% se clasificó en Triage rojo, el 9% en Triage naranja, el 22% en Triage amarillo, el 23% en Triage verde y el 32% en Triage azul.

Palabras clave: Triage, Triage telefónico, Urgencia, clasificación, casuística.

Abstract

The aim of this work is to develop and implement a Triage system for emergency care at the Facatativá Veterinary Clinic. After a bibliographic review and analysis of practical data, it is determined that the Manchester Triage System (MTS), with its 5-level prioritization scale, care times and colorimetry, is the most appropriate to adapt and implement in the clinic.

Since many clients use the telephone service to assess the condition of their pets, telephone Triage was introduced to assess the condition of the animals through a series of questions, in order to decide whether the patient requires urgent and immediate attention or if it is more appropriate to schedule an appointment.

Once the protocol is in place, comprehensive training of medical staff is carried out to ensure the correct classification and assessment of patients according to their priority level. In order to determine whether an animal requires immediate attention or can wait, thus optimizing the care process in the clinic.

The study is conducted over 18 weeks, from April to August, and evaluates a total of 324 patients. Of this sample, 14% were classified in red Triage, 9% in orange Triage, 22% in yellow Triage, 23% in green Triage and 32% in blue Triage.

Keywords: Triage, Telephone triage, Emergency, classification, case studies.

Marco de Referencia

Es de gran importancia tanto para el profesional veterinario como para el propietario conocer la diferencia entre una urgencia y emergencia veterinaria, debido a que cada situación implica un manejo y protocolo adecuado según sea el caso.

Una urgencia de acuerdo con la Asociación Colombiana de médicos Veterinarios (VEPA, 2020) “son aquellos casos que requieren asistencia médica en un periodo de tiempo reducido que pueden llegar a implicar la vida del paciente y presentar un peligro de evolución a futuro” generalmente, en este tipo de situación no existe un riesgo inmediato de muerte. Un ejemplo son la aparición súbita de signos inespecíficos como: fiebre, dolor, vómito, diarrea, etc.

En el caso de las emergencias, son todas aquellas situaciones críticas en las que se deben ejecutar maniobras y tomar decisiones médicas de manera inmediata, ya que la gravedad pone en peligro inminente la vida del paciente o la función de sus órganos. Un ejemplo de ello es la Dilatación Vólvulo Gástrica. Según Villarreal (como se citó en Fiallos, 2018).

La palabra Triage según Baaglia & Steele (2021) “es un término de origen francés (del verbo *trier*, cribar u ordenar) que se define como escoger, separar o clasificar”. Se remonta a principios del siglo XIX y fue desarrollado por cirujanos militares en la guerra napoleónica entre Francia y Rusia con el fin de tratar de manera eficiente a un número de víctimas en combate.

Bajo la orden de Napoleón Bonaparte de dejar en el frente de batalla aquellos soldados que no tenían posibilidad de sobrevivir y de solo llevar al hospital aquellos pacientes con la capacidad de recuperarse, el Barón Dominique Jean Larrey médico de las tropas clasificó a las víctimas según la gravedad de las heridas y dio prioridad a los heridos más graves, ya que morirían primero si no se los trataba de inmediato (Slawson. R, 2017). Posteriormente, y debido

a los acontecimientos militares durante los siglos XIX y XX, en la primera Guerra Mundial se usó para atender a los heridos de guerra. (Velázquez et al. 2017)

Según Torrente y Bosch (2011) “Tanto en medicina humana como en veterinaria, este término se ha aplicado para clasificar a los pacientes en función de la severidad de su cuadro clínico y la necesidad de atención urgente”. Esto con el fin de tener una gestión y atención adecuada y eficaz en las salas de urgencia.

La aplicación del *Triage* se basa en la aplicación de sistemas o escalas de 3 a 5 niveles de priorización, estas parten de un concepto básico: “lo urgente no siempre es grave y lo grave no es siempre urgente” (Sanchez. R, 2017)

En la actualidad existen cinco modelos de *Triage* hospitalario (humano) de uso universal:

- La Australian Triage Scale (ATS)
- La Canadian Emergency Department Triage and Acuity Scale (CTAS)
- El Manchester Triage System (MTS)
- El Emergency Severit Index (ESI)
- El Sistema Español de Triage (SET) adoptado por la Sociedad Española de Medicina de Emergencias (SEMES) a partir del Model Andorrá de Triage: MAT

(Sanchez. R, 2017)

Según lo expuesto por Baaglia. & Steele (2021) “En medicina veterinaria se han adaptado los objetivos de las salas de urgencia humana, estableciendo una evaluación y clasificación rápida de mascotas enfermas o lesionadas para maximizar la eficiencia en la sala de emergencia”

Donnely & Lewis (2016) exponen que, aunque hay algunas diferencias, la mayoría de estos sistemas invariablemente dividen a los pacientes en cinco categorías:

- Aquellos que requieren atención inmediata
- Casos con peligro inminente para la vida.
- Casos potencialmente mortales.
- Casos potencialmente graves.
- Casos menos urgentes.

En un estudio elaborado por Ruys et al. (2012) en Animal Medical Center en la zona central de emergencias, se propuso un sistema similar al MTS para ayudar en la categorización de pacientes en la medicina veterinaria, aunque no se encuentra autorizado para su aplicación formal, es de gran ayuda para minimizar los tiempos de espera en la atención médica.

En este, se expone la precisión de la evaluación intuitiva por parte de las enfermeras veterinarias (TWT por sus siglas en inglés) por sobre una lista estandarizada de Triage veterinario (TVL), en donde se evidencia que en el TWT se pasan factores por alto, donde se manifiestan tiempos de espera y atención más prolongados.

Actualmente, se usan dos sistemas de clasificación veterinaria. Entre ellos el ATT (Triage de trauma animal) evalúa a los pacientes según seis categorías:

- Perfusión
- Cardíaco
- Respiratorio
- Ojos/Músculo/Tegumento
- Esquelético
- Neurológico

En cada categoría se asigna una puntuación de 0 a 3, con un puntaje máximo de 18 puntos, entre mayor sea el puntaje del ATT hay una menor probabilidad de que el paciente sobreviva. No obstante, este sistema solo se utiliza como ayuda para complementar el Triage, no reemplazará el examen e historia clínica primaria del paciente. Su aplicación es útil para aquel personal con menor experiencia ya que les ayuda en su proceso de toma de decisiones. (Tinsley, Oyama y Reineke, 2023)

El sistema APPLE (Puntaje de evaluación de laboratorio y fisiología del paciente agudo) tiene una puntuación de 10 puntos y el APPLE FAST con un sistema de puntuación de 5, son técnicas diseñadas para evaluar la gravedad de caninos y felinos en las UCI (Unidad de Cuidados Intensivos). Si bien, ayuda a identificar el tipo de tratamiento que requiere el paciente, esta técnica demanda de un análisis de sangre. Es por ello, que no se puede utilizar como primera instancia para determinar si una acción inmediata es requerida. (Donnelly. E. & Lewis. D, 2016)

El Manchester Triage System (MTS) es el resultado en la compilación de múltiples sistemas y es ampliamente utilizado en la Unión Europea, en este se clasifica al paciente en una de cinco categorías, cada una con un código de color y un tiempo máximo de atención. (Machado, et al., 2014)

Tabla 1

Niveles de clasificación del Manchester Triage System (MTS)

Número	Nombre	Color	Tiempo máximo
1	Atención Inmediata	Rojo	0-inmediato
2	Muy urgente	Naranja	10 min
3	Urgente	Amarillo	60 min
4	Normal	Verde	120 min
5	No urgente	Azul	240 min

Nota. Tabla adaptada de (Sanchez. R, 2017)

Triage Telefónico

El contacto inicial entre el propietario de una mascota que precisa atención urgente y su veterinario suele ser de tipo telefónico, la información obtenida de esta conversación puede

ayudar en la clasificación del paciente, diagnóstico y la validez sobre el tratamiento de primeros auxilios para la mascota.

El objetivo inmediato del Triage telefónico es determinar si es necesario organizar al personal clínico para ingresar a cirugía de urgencia. Adicional, se brinda información sobre lo que el propietario debe hacer por la mascota antes de acudir a la consulta. En caso de que el propietario se encuentre angustiado o confundido debe ser orientado para tener una comunicación clara y concisa sobre el manejo del animal (en caso de ser necesario el uso de bozal o mantas) y el transporte adecuado del mismo. Para así, procurar la seguridad de ambas partes. (King. L., Boag. A, 2018).

Por ende, como la mayoría de clínicas emplean una variedad de personal, es importante que todo el equipo incluidos los miembros no clínicos estén aleccionados en el Triage telefónico, para ser capaces de identificar aquellas emergencias que requieren de cita inmediata. (Donnelly. E. & Lewis. D, 2016)

“La información básica a obtener telefónicamente debe centrarse en: ¿qué es lo que ha ocurrido?, ¿cuándo ha pasado?, ¿qué se ha realizado hasta el momento? y ¿qué problemas concurrentes presenta el paciente?” (Torrente. C., Bosch. L, 2011)

Al inicio de la conversación telefónica, el personal debe establecer la señalización del animal (raza, sexo, edad y peso aproximado) si es posible. Adicional, complementar con preguntas que aborden la situación del paciente; si está respirando fácilmente o con dificultad, tiene membranas mucosas anormales, experimenta convulsiones, se ha roto o hay huesos expuestos, presenta hemorragias, tiene alguna condición médica preexistente, etc. (Burkitt. J., Davis. H, 2023).

Teniendo esta información previa a la llegada del paciente a la clínica, el personal médico podrá prepararse para preseleccionar los equipos y materiales necesarios para la atención primaria. (Covey, E, 2018)

Triage presencial

Una vez el paciente ha llegado al centro, debe ser evaluado rápidamente por una persona del equipo clínico. Una exploración sistemática y completa es absolutamente necesaria para no obviar ningún problema significativo en el animal. Dicha evaluación no debe superar los 5 minutos y en caso de ser necesario se debe obtener una historia breve-Anamnesis (30 segundos) sobre la naturaleza del problema primario. (King, L., Boag, A, 2018)

Los objetivos de esta evaluación es ampliar la información obtenida y a su vez determinar si existe alguna condición de riesgo vital para el animal (ver tabla 2); y en caso de ser así, llevar a cabo inmediatamente el tratamiento apropiado. (Torrente, C., Bosch, L, 2011)

Tabla 2

Problemas que requieren de una atención veterinaria inmediata

Ingestión o exposición tóxica a una toxina
 Paro cardiopulmonar
 Sangrado excesivo
 Dificultad respiratoria
 Convulsión reciente
 Prolapso de órganos
 Dolor severo
 Membranas mucosas pálidas
 Distensión abdominal
 Anomalías neurológicas
 Quemaduras

Picadura por serpiente
 Distocia
 Fracturas abiertas
 Trauma por atropellamiento o caída
 Perforación de cavidades
 Heridas abiertas

Nota. Tabla adaptada de (King & Boag, 2018; Burkitt & Davis, 2023)

Evaluación primaria

En la evaluación primaria se debe establecer el ABCDEs del paciente, sistema que determina si el paciente puede fallecer o no en pocos minutos. El objetivo consiste en evaluar y determinar la inestabilidad del paciente. Si se encuentra inestable requiere una atención inmediata de modo que las posibles complicaciones que puedan aparecer sean reconocidas y tratadas con prontitud. Para eso, examinamos y damos soporte a:

A (*Airway*): Vía aérea.

B (*Breathing*): Respiración.

C (*Circulation*): Sistema cardiovascular

D (*Disability*): Disfunción del sistema nervioso central

E (*Exposure*): Exposición de zonas afectadas

(Byers. M. & Giunti. M, 2021)

Vía aérea y respiración

La prioridad inicial en el manejo de un paciente de urgencia es garantizar la permeabilidad de la vía aérea, esta debe examinarse mediante una visualización completa, auscultación y palpación de la vía aérea superior, tráquea y tórax. (Torrente. C., Bosch. L, 2011)

En esta se observa el patrón respiratorio (mientras se ausculta simultáneamente los pulmones

para asegurar el flujo normal del aire), la frecuencia, el ritmo y el esfuerzo respiratorios.

(Drobatz. K., Reineke. E., Costello. M., Culp. E, 2023)

En caso de que el paciente se encuentre inconsciente o su vía aérea este obstruida, está indicada la intubación oro traqueal con o sin anestesia, si esta técnica no puede practicarse se emplean las técnicas de urgencia, como lo son la cricotiroidotomía o la traqueotomía. (Torrente. C., Bosch. L, 2011)

Según lo expuesto por King & Boag (2018) La hipoxemia puede causar problemas en múltiples sistemas del cuerpo debido a un suministro inadecuado de oxígeno a los tejidos, por lo que es crucial corregirla de inmediato. Es fundamental administrar oxígeno suplementario a cualquier paciente en emergencia si se observa o se sospecha un problema respiratorio, y se debe tratar la causa subyacente del compromiso respiratorio lo más pronto posible.

Existen varias técnicas de suplementación de oxígeno, entre ellas: de flujo libre o flow-by, máscara de oxígeno, bolsa de oxígeno, jaula de oxígeno, sonda nasal, intubación traqueal, entre otras. Cada una difiere en términos costo, facilidad técnica y eficiencia. El método utilizado está determinado por el paciente (nivel y duración de suplementación requerida, cumplimiento, tamaño) y el equipamiento médico (instalaciones disponibles, experiencia clínica, restricciones financieras) (Thomovsky E, Ilie L, 2024)

Los diagnósticos que podrían ser beneficiosos para el paciente en estado de shock hipoxémico se abarcan en la evaluación 2ria con la oximetría de pulso (medición de la saturación de oxígeno en la sangre periférica, SpO₂), el análisis de gases en sangre arterial, las radiografías torácicas, la tomografía computarizada (TC) torácica y la ecografía torácica. (Aronson. L, 2022).

Sistema cardiovascular

La perfusión tisular es evaluada mediante seis parámetros: estado mental, color de las mucosas, tiempo de relleno capilar (TRC), frecuencia cardíaca (FC), calidad y ritmo del pulso y temperatura periférica (T°). (Byers. M. & Giunti. M, 2021)

Tabla 3

Parámetros fisiológicos en perros y gatos

Formula	Parámetro	Caninos	Felinos
FC	Frecuencia Cardíaca	60-120 ppm	120-220ppm
FR	Frecuencia Respiratoria	10-30 rpm	20-42rpm
T°	Temperatura	37.5°-39°C	38°-39.5°C
TRC	Tiempo de relleno capilar	1-2seg.	1-2seg.
MM	Membranas mucosas	Rosado	Rosado

Nota. Esta tabla muestra los parámetros fisiológicos normales de perros y gatos en edad adulta. Ppm= palpitos por minuto; rpm= respiraciones por minuto, seg.= segundos. La temperatura se registra en grados Celsius (°C). Adaptada de (Torrente y Bosch, 2011; Breton. A, 2013)

Las membranas mucosas son un buen indicador del estado de perfusión y, ocasionalmente, de la hidratación del paciente. Su evaluación debe considerar el color, el tiempo de relleno capilar y el grado de humedad. Su coloración no pigmentada sugiere una adecuada concentración de hemoglobina en la sangre, una buena oxigenación y un flujo capilar periférico eficiente (ver tabla 4). Normalmente, las membranas mucosas presentan un color rosado el cual puede observarse en la conjuntiva ocular, vulvar y peneana. (Aronson. L, 2022)

Tabla 4*Color de membranas mucosas anómalo*

Color	Indicativo de
Rosado	Normal
Rojo intenso	Policitemia, sepsis, excitación, causas de vasodilatación periférica.
Pálido	Anemia, vasoconstricción severa, ↓ hemoglobina
Azul-gris	Falta de oxigenación, cardiopatía
Amarilla	Bilirrubina en tejidos por hemólisis, enfermedad hepática o colestasis.
Marrón	Presencia de metahemoglobina

Nota. Tabla adaptada de (Torrente y Bosch, 2011)

Según Torrente y Bosch (2011) estos parámetros no son específicos de la función cardiovascular pero tienen la ventaja de ser fácilmente evaluables. A veces, puede ser necesario obtener información adicional después del examen inicial. Mediante técnicas más invasivas. Se pueden obtener valores numéricos de parámetros como la presión venosa central, la presión arterial, el electrocardiograma (ECG), los gases en sangre venosa o arterial, el volumen celular concentrado/sólidos totales (PCV/TS) y el lactato. (Aronson. L, 2022)

La ausencia del latido cardíaco y pulso debe activar el protocolo de parada cardiorrespiratoria e iniciándose las maniobras de reanimación. (Drobatz. K., Reineke. E., Costello. M., Culp. E, 2023)

Cualquier anomalía del sistema cardiovascular del paciente debe corregirse rápidamente dado que la hipoperfusión prolongada puede generar cambios en el metabolismo celular, degeneración y muerte celular. (King. L., Boag. A, 2018)

Estado mental

La disfunción o discapacidad se refiere al estado neurológico del paciente. Esto puede evaluarse mediante visualización y palpación. Se realiza un examen neurológico superficial que se centra en el estado mental del paciente, sus pupilas (tamaño y respuesta a la luz), su postura y su respuesta al dolor (solo se evalúa en profundidad si el paciente carece de percepción superficial del dolor). La depresión mental puede ser el resultado de un suministro deficiente de oxígeno o un traumatismo en el cerebro. (Burkitt. J., Davis. H, 2023)

Cambios extremos en el estado mental del paciente o la presencia de convulsiones requieren de una rápida evaluación del problema causal subyacente y el establecimiento de una terapia inmediata. El nivel de consciencia se puede definir del siguiente modo (ver tabla 5).

Tabla 5

Nivel de consciencia

Normal o alerta	El paciente se encuentra atento al medio.
Depresión ligera (aturdido)	El paciente espontáneamente puede recuperar el estado de alerta ante cambios en su entorno inmediato.
Depresión moderada	El paciente espontáneamente no muestra interés por cambios en su entorno inmediato, pero responde ante ruidos o estímulos externos bruscos, aunque inapropiadamente (desorientado, confuso). En ocasiones puede manifestar un comportamiento errático (delirio).
Estupor	Depresión severa del paciente que responde solo ante estímulos dolorosos. (Está desconectado de los alrededores)
Coma	El paciente permanece inconsciente, no responde ante estímulos dolorosos, pero mantiene los reflejos. (Sin respuesta a estímulos nocivos repetidos)

Nota. Adaptado de (Torrente y Bosch ,2011; Donnelly & Lewis, 2016)

Hoy en día, el médico veterinario dispone de diferentes escalas de evaluación neurológica (escala Glasgow modificada), cuya utilización puede guiar una exploración seriada y objetiva de este tipo de pacientes. La mayoría de estas tablas o escalas examinan aspectos relacionados con la actividad motora del paciente, el estado de los reflejos del tronco cerebral y el nivel de consciencia. Con base en estos factores, se asigna una puntuación y se establece un pronóstico. (Torrente. C., Bosch. L, 2011) La suma de las puntuaciones de cada categoría da como resultado la puntuación total del paciente, que estará comprendida entre 3 y 18. Esta puntuación proporciona información sobre el tratamiento a seguir (indica la necesidad de analgesia) y pronóstico del paciente.

En medicina humana la exposición de la piel es un aspecto esencial en la evaluación del paciente debido a que en ocasiones la ropa oculta lesiones graves, lo mismo sucede en medicina veterinaria una vez se ha realizado el examen y se considere que el animal está en condiciones de moverse, se le deben retirar las mantas, ropas o arneses y examinar al animal en ambos costados con el fin de determinar y abordar cualquier problema adicional. (Burkitt. J., Davis. H, 2023)

Evaluación secundaria

La evaluación secundaria se inicia posterior al tratamiento inicial y la estabilización del paciente. Consiste en fortalecer el examen físico de manera completa (utilizando el método *A CRASH PLAN*), obtener de una historia clínica más detallada y la realización de pruebas diagnósticas: estudio radiológico, ultrasonografía (técnicas de urgencia *A-FAST* y *T-FAST*), estudio analítico completo (examen de sangre, pruebas bioquímicas) y la realización de procedimientos invasivos y no invasivos.

Es durante este tiempo que se realiza un diagnóstico integral, plan terapéutico y formulación del pronóstico. Se informa al propietario sobre la estimación de costos y pasos a seguir. (King. L., Boag. A, 2018)

Se debe recalcar la importancia que tienen los miembros de la clínica sobre la atención y servicio al cliente. Como profesionales, se le debe infundir al propietario la confianza en que se brindará la mejor atención posible a su mascota. Proporcionando información y/o actualizaciones si corresponde y está permitido, especialmente si una mascota fue seleccionada rápidamente para diagnósticos o intervenciones adicionales. (Jordan. L., Brainard. B., 2011)

Métodos y técnicas de trabajo de la monografía

La metodología de este trabajo para implementar el sistema Triage veterinario en la CVF incluyó una valoración inicial del establecimiento para identificar debilidades en la atención de urgencias. El objetivo es mejorar cada etapa del proceso (Triage telefónico, evaluación primaria y evaluación secundaria) utilizando la información disponible en las bases de datos. Para ello, se establecieron criterios específicos para la búsqueda y recopilación de datos.

Adicionalmente, se llevó a cabo un estudio cuantitativo y descriptivo con el objetivo de evaluar la incidencia de urgencias y emergencias, así como la casuística presentada en la CVF durante el período de práctica. La población de estudio incluyó a todos los pacientes que ingresaron a la clínica de lunes a domingo, las 24 horas del día.

La base de datos de los casos fueron registrados en el programa de Microsoft Excel® teniendo en cuenta las siguientes variables:

- Fecha
- Turno (diurno/nocturno)
- Nombre del paciente
- Id (Software)

- Especie
- Sexo
- Raza
- Edad
- Peso
- Motivo de consulta
- Triage (I,II,III,IV,V)

Protocolo Triage establecido en la clínica veterinaria

Triage telefónico

Se desarrolló un conjunto de preguntas y recomendaciones para la atención del Triage telefónico, basadas en la literatura existente. El objetivo fue destacar las preguntas más relevantes y adecuadas para mejorar la eficacia del proceso, utilizando una terminología sencilla.

- ¿Qué ha ocurrido?
- ¿Cuánto tiempo ha pasado?
- ¿El animal está consciente?
- ¿Cómo está respirando? ¿presenta dificultad para respirar?
- ¿De qué color son las encías?
- ¿Está presentando movimientos involuntarios? ¿Tiene un episodio convulsivo?
- ¿El animal ha ingerido algo que pueda ser tóxico o venenoso?
- ¿Tiene un sangrado activo?
- ¿Hay una fractura o hueso expuesto?
- ¿Tiene el animal algún problema médico en curso o está tomando algún medicamento?

Se determinó que la persona encargada deberá identificar las características del animal a medida que el propietario proporcione la información, incluyendo raza, sexo, edad, peso aproximado y ubicación si es posible. Además, se deberán proporcionar recomendaciones claras para el manejo y transporte adecuado del animal, los costos del servicio veterinario y ubicación

del establecimiento. Además, se creó una guía visual mediante el programa Canva® para que el personal la utilice al atender las llamadas. (Ver anexo 1 y 3)

Triage presencial

Cuando el primer contacto con el propietario y el animal es de tipo presencial, se realizan preguntas básicas iniciales como:

- ¿Cuál es el motivo de la consulta?
- ¿Hace cuánto ha estado presentando la signología?
- ¿Qué se ha realizado hasta el momento?
- ¿Qué problemas concurrentes presenta el paciente?

Estas preguntas junto con la valoración inicial del paciente en sala de espera, lograran que el encargado (Médico veterinario, pasante o auxiliar de enfermería) categorice al animal según su necesidad de atención (ver tabla 6). Mientras el recepcionista obtiene la información del propietario, también le informa sobre los costos de la consulta.

Solo aquellos pacientes cuya emergencia es evidente, obviarán el proceso de Triage en la recepción e ingresaran de manera inmediata a la sala de urgencias (consultorio 1 o 2) para ejecutar las maniobras pertinentes.

Una vez que el paciente ha sido clasificado, se le ingresa al consultorio para realizar la evaluación primaria y tomar los signos vitales. Mientras tanto el practicante/auxiliar, recoge los datos del propietario y la información del paciente para la creación de la historia clínica.

En este punto el médico veterinario deberá asignar el área adecuada para el tratamiento ya sea reanimación, plan terapéutico o ayudas diagnósticas. Adicional, le deberá informar al propietario sobre los problemas iniciales de su animal de compañía, el pronóstico, los exámenes necesarios y los costes de la evaluación y estabilización. Una vez el propietario haya autorizado

de manera verbal la atención de su mascota, deberá firmar las autorizaciones correspondientes (consentimiento informado).

Revisión sistemática y analítica de la monografía

En la primera revisión del paciente, se clasificaron en "Triage rojo" aquellos que presentaban dificultad respiratoria, problemas circulatorios, signos neurológicos, inconsciencia, intoxicación aguda o politraumatismo evidente, lo que correspondió al 14% de la población total.

En lo expuesto por Thomovsky e Ilie, (2024) los pacientes con dificultad respiratoria pueden morir de forma repentina en la clínica o durante el traslado. Por ello, los pacientes con distrés respiratorio marcado al ingreso en la CVF fueron clasificados como Triage rojo y recibieron atención inmediata. En la anamnesis, algunos propietarios informaron que el distrés había surgido tras un trauma o caída, o que presentaban signos espontáneos. A estos pacientes se les proporcionó soporte de oxígeno y se estabilizó su ventilación como primera medida.

Los casos que llegaron por signos neurológicos al servicio de urgencias presentaban en su mayoría un estado mental alterado. Los propietarios reportan la aparición de estos signos de manera espontánea, que cursan con movimientos involuntarios del animal en su cabeza o cuerpo, parálisis de los miembros, micción o defecación espontánea y en algunos casos vocalizaciones del animal. Según Thomovsky e Ilie (2024) las convulsiones pueden presentarse por 2 causas: sistémica (hipoglicemia-hiperglicemia, ingestión de toxinas, enfermedad hepática, insuficiencia renal, hemorragia intracraneal, anemia o hemoconcentración grave) e intracraneales (presencia de tumores, enfermedad cerebrovascular, traumatismo, epilepsia idiopática y enfermedades infecciosas como toxoplasma y moquillo en perros y, peritonitis infecciosa felina (PIF), Virus de la inmunodeficiencia felina (FIV), Virus de leucemia felina (FeLV) en gatos).

Roush. J, (2021) observó en un estudio que las fracturas abiertas representaban el 16,7% de todas las fracturas traumáticas en perros y gatos, siendo más probable que se produjeran en accidentes automovilísticos y caídas de altura. Este mismo determinó que la presencia de una fractura no debe desviar la atención de las lesiones y condiciones que podrían amenazar la vida del animal, lo primordial es llevar a cabo una evaluación completa del paciente para detectar posibles alteraciones sistémicas adicionales. Los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias en la CVF con presencia de fracturas o hernias diafragmáticas se remitían a clínicas especializadas en la ciudad de Bogotá.

Por ello, es crucial que un médico veterinario domine las técnicas ecográficas A-FAST y T-FAST a que son técnicas que permiten una evaluación rápida, no invasiva y precisa de lesiones internas, especialmente en casos de trauma o emergencia. El A-FAST ayuda a identificar líquidos libres en el abdomen, mientras que el T-FAST se centra en la cavidad torácica, facilitando la detección de hemorragias internas, neumotórax o derrames pleurales, fundamental para tomar decisiones clínicas acertadas, incluso cuando es realizada por personal no experto. (Aguilar. N., 2022)

Lefebvre (2013) llevó a cabo un estudio sobre la incidencia de las consultas de urgencia y encontró que, en los casos de intoxicación o envenenamiento, las causas más comunes eran el consumo de chocolate en perros y la exposición a piretrinas en gatos.

Caloni, Cortinovis, Pizzo, Rivolta y Davanzo (2014) identificaron que una de las principales causas de envenenamiento en pequeños animales es el uso indebido o la ingestión accidental de medicamentos humanos. En particular, la exposición al paracetamol (acetaminofén) representa un problema persistente debido a su capacidad para causar hemólisis

(destrucción de glóbulos rojos) y hepatotoxicidad, que puede llegar a ser fatal para el animal, generando debilidad, depresión, disnea, coloración anómala en las mucosas e inclusive la muerte.

Entre los casos de intoxicación por acetaminofén registrados en la CVF, los propietarios informaron que administraron el medicamento para tratar la inapetencia y el decaimiento de sus animales de compañía, sin ser conscientes de que esto podría causar alteraciones graves.

La ingesta de chocolate puede presentarse por la presencia de productos a base del mismo en el hogar, descuido o desinformación. La toxicidad por teobromina puede variar según el tipo de chocolate. Después de ingerir 20 mg/kg de teobromina y cafeína aparecen signos clínicos leves, mientras que se observan signos clínicos graves con 40–50 mg/kg y se producen convulsiones con 60 mg/kg, debido a que provoca modificaciones bioquímicas en el cuerpo del animal a causa de su lenta metabolización. Los pacientes ingresaron por urgencia a la CVF, presentaban vómitos, inquietud y polidipsia.

En lo reportado por Belshaw. Z, et al (2020) la categoría “Postergue” involucra aquellas consultas que difícilmente tienen un impacto en el bienestar del animal como: el vaciamiento rutinario de glándulas anales sin signos clínicos, vacunación, corte de uñas de rutina, entre otros. Coincidiendo con la categoría 5 (no urgente) elaborada en el trabajo, donde se incluyen aquellos pacientes que ingresan a servicios de rutina, controles médicos o chequeos generales, agrupando el 32% de la población estudiada.

La clasificación de los pacientes por colores se realizó teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

- Rojo (reanimación): Pacientes con patologías complejas y múltiples que precisan una intervención médica inmediata o continua como: paro cardiorrespiratorio, convulsión

reciente o prolongada, hemorragia excesiva, intoxicación aguda, inconsciencia, trauma en tórax o tráquea, (McBride, 2017)

- Anaranjado (emergencia): Pacientes que presentaban una condición de alto riesgo como hembra con un parto distócico, dolor severo por trauma, prolapso de un órgano, fractura expuesta, reacción alérgica, dificultad para orinar, distensión abdominal aguda, distrés respiratorio leve. Puede requerirse su hospitalización para poder controlar las posibles complicaciones de riesgo vital. (Breton. A, 2013)
- Amarillo (urgencia): Pacientes con dolor moderado, vómitos y diarreas agudas (varios episodios) con cuadro de deshidratación, quemaduras, orina sanguinolenta, heridas pequeñas o mordidas. (Thomovsky E, Ilie L, 2024)
- Verde (prioritario): Pacientes con claudicación, problemas en piel, heridas menores o crónicas, vómitos y diarreas recientes sin deshidratación. (Ruys.L. et al, 2012)
- Azul (no urgente): Se trata de pacientes con patologías no urgentes como: consulta general, vacunación y desparasitación, retiro de puntos, control médico, curación de heridas (ozonoterapia), nebulizaciones, toma de exámenes. (Belshaw, et al., 2020)

El Triage fue adaptado de manera gráfica y dinámica para ser exhibido en la zona de recepción, con el propósito de informar al propietario sobre el método de atención. (Ver anexo 2 y 4)

Tabla 6*Clasificación del Triage establecido en la CVF*

Nivel	Tipo de urgencia	Color	Condición	Signología	Tiempo de espera
1	Reanimación	Rojo	Condición de salud extrema que amenaza la vida del paciente	Paro cardiaco, dificultad respiratoria, convulsión, trauma severo, hemorragia excesiva, intoxicación aguda e inconsciencia	Atención inmediata
2	Emergencia	Anaranjado	Condición de alto riesgo que representa una amenaza a su estado de salud	Parto distócico, dolor severo, prolapso de un órgano, fractura expuesta abierta, reacción alérgica, dificultad para orinar.	10-15 minutos
3	Urgencia	Amarillo	Condición aguda que no amenaza la vida pero que podría evolucionar a un compromiso significativo	Dolor moderado, vómitos y diarreas agudas, quemaduras, orina sanguinolenta, traumas menores como heridas pequeñas o mordidas.	30-60 minutos
4	Prioritario	Verde	Condición médica que no compromete el estado general del paciente y no representa un riesgo evidente	Claudicación, problemas dermatológicos, heridas menores o crónicas, vómitos y diarreas leves.	90 minutos
5	No urgente	Azul	Condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos que no representan un riesgo evidente para la vida	Consulta general, vacunación y desparasitación, retiro de puntos y controles médicos.	120 minutos

Nota. Tabla adaptada de (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015; GetManchester, s.f. y Ruys.L.et al., 2012)

Conclusiones y recomendaciones de la monografía

- Se desarrolló e implemento un sistema de Triage en la Clínica Veterinaria Facatativá que permitió una atención y clasificación oportuna de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias.
- Se capacitó al personal veterinario y auxiliar sobre el uso del Triage telefónico y presencial, lo que permitió un correcto entendimiento y aplicación del mismo.
- Se estableció un poster informativo accesible en la zona de recepción para los propietarios de mascotas, que promovió la comprensión del sistema y fortaleció la comunicación entre la clínica y los clientes.
- Teniendo en cuenta que el 26% de la población total ingresó al servicio de urgencias durante el turno nocturno, se recomienda asegurar la disponibilidad de personal veterinario capacitado para enfrentar un alto volumen de casos urgentes en este horario.
- Se recomienda a los médicos veterinarios que se capaciten para dominar las técnicas ecográficas A-FAST y T-FAST, ya que son fundamentales para facilitar el diagnóstico de patologías que requieren atención urgente.
- Se recomienda hacer uso de las escalas de Glasgow modificadas para evaluar el dolor en perros y gatos, tanto al ingreso del paciente a la clínica como en la zona de hospitalización, con el fin de establecer las medidas terapéuticas necesarias de manera oportuna.
- Se aconseja capacitar al personal médico (auxiliar y pasante) sobre las técnicas de reanimación y el uso adecuado de los medicamentos de urgencia.

- Se recomienda la implementación de equipos para la monitorización del paciente en estado crítico como: pulsioxímetro, tensiómetro, monitor multiparámetros, entre otros.

Análisis de resultados

En la evaluación de Triage en la Clínica Veterinaria Facatativá, se recopilaron y analizaron diversos datos clave para la interpretación estadística en el programa Excel®. Estos datos incluyeron:

- **Fecha:** Para contextualizar los registros dentro de un periodo de tiempo específico.
- **Turno (diurno/nocturno):** Para identificar en que horario acontecen los casos entre los turnos, lo que puede afectar la eficiencia del Triage.
- **Nombre del paciente:** Aunque se utiliza principalmente para identificación, permite un seguimiento y comparación entre los casos.
- **Id (Software):** Para el manejo y búsqueda eficiente de datos/historia clínica en el software de la veterinaria.
- **Especie (canino/felino):** Para distinguir entre las necesidades de cada especie.
- **Sexo (macho/hembra):** Para analizar posibles diferencias en las condiciones de salud.
- **Raza:** Para identificar cualquier patrón relacionado con la predisposición de ciertas razas a problemas de salud específicos.
- **Edad:** Para evaluar cómo la edad influye en la urgencia y el tipo de atención requerida.
- **Peso:** Importante para adecuar los tratamientos.
- **Motivo de consulta:** Fundamental para categorizar y priorizar las emergencias según su naturaleza.
- **Triage (I, II, III, IV, V):** Clasificación del nivel de urgencia de cada paciente, esencial para evaluar la eficacia del Triage.

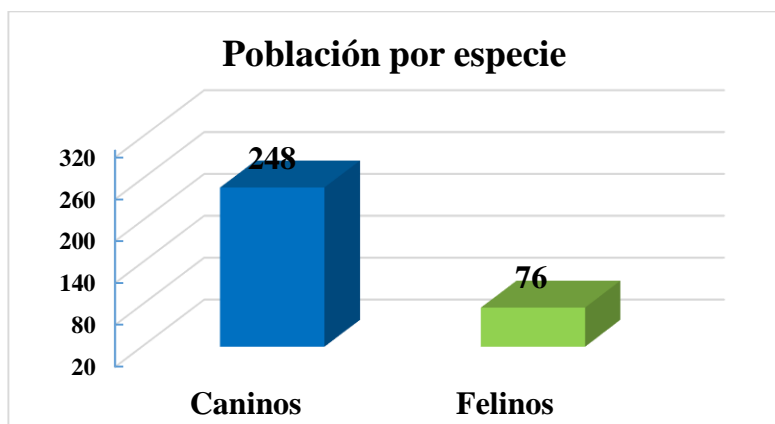
Resultados obtenidos mediante la intervención profesional

En el periodo comprendido entre abril y agosto del 2024, se atendieron 324 pacientes en el servicio de urgencias y consulta externa de Clínica Veterinaria Facatativá, que constituyen la población total del presente trabajo.

En el estudio, los caninos representan el 76.5% (248 pacientes) y los felinos el 23.4% (76 pacientes) de la población total por especie que ingresó a la clínica veterinaria. (Ver gráfico 1)

Gráfica 1

Población por especie

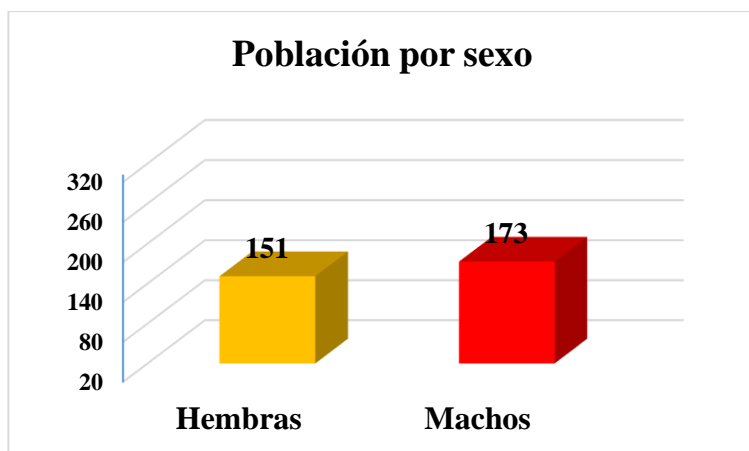


Nota. Elaborado por el autor

En ambas especies, la proporción de machos es mayor, representando el 53% de la población (173 pacientes), mientras que las hembras constituyen el 47% (151 pacientes). (Ver gráfica 2)

Gráfica 2

Población por sexo

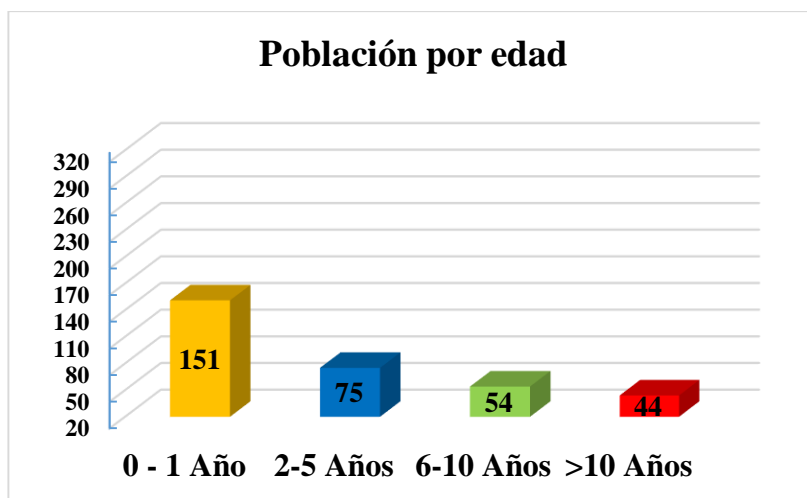


Nota. Elaborado por el autor

Para evaluar el rango de edad, se definieron cuatro categorías: 0-1 año, 2-5 años, 6-10 años, y mayores de 10 años. El grupo de edad que más frecuentó la clínica veterinaria fue el de pacientes menores de 1 año, representando el 47% de la población estudiada. Le siguieron los pacientes de 2 a 5 años, que constituyeron el 23%, los de 6 a 10 años con un 17%, y finalmente, los pacientes mayores de 10 años, que representaron el 13% de la población. (Ver grafica 3)

Gráfica 3

Población por edad



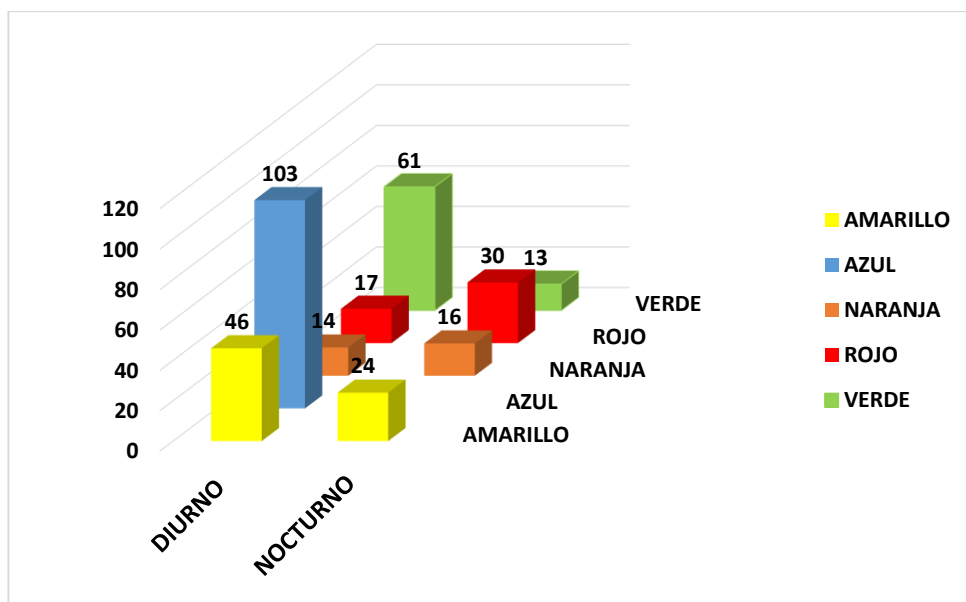
Nota. Elaborado por el autor

La clínica veterinaria de Facatativá ofrece la atención de urgencias las 24 horas del día, con un turno diurno de 8 a.m. a 6 p.m. y nocturno de 6 p.m. a 8 a.m. Durante el estudio, se registró una mayor cantidad de pacientes en el horario diurno, con 241 casos, lo que representa el 74% del total. En comparación, el turno nocturno registro 83 casos siendo el 26% de la totalidad. (Ver gráfica 4)

En cuanto a la clasificación de los turnos según el Triage, la categoría con mayor número de casos durante el turno nocturno fue el Triage Rojo: Reanimación, con un total de 30 casos, lo que representa el 63% de la población clasificada en esta categoría. Por otro lado, todos los casos clasificados como Triage Azul: No Prioritario (100%) se presentaron exclusivamente en el turno diurno, dado que la condición del animal no requería atención urgente durante el horario nocturno.

Gráfica 4

Clasificación del Triage con respecto al turno diurno y nocturno

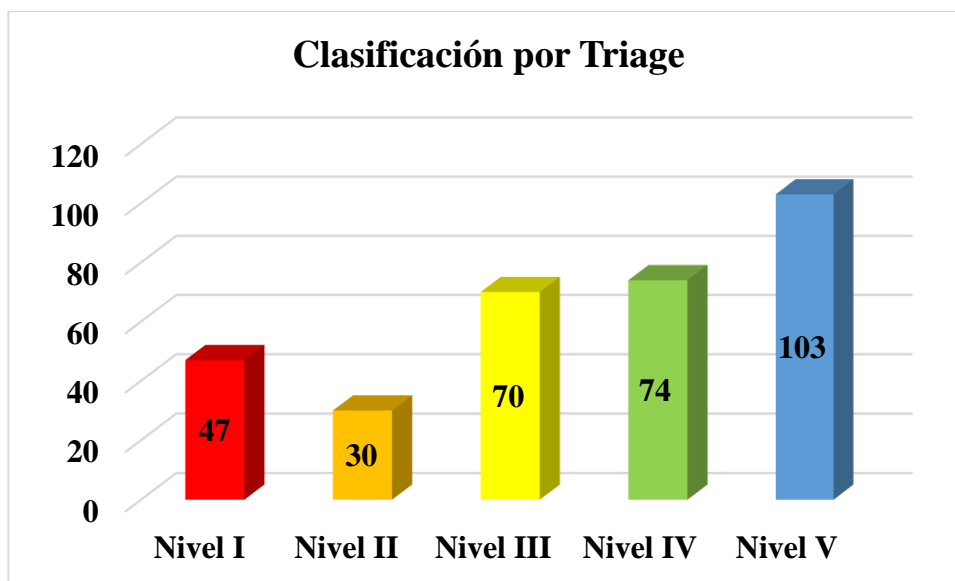


Nota. Elaborado por el autor

Según el método de valoración del Triage aplicado entre abril y agosto de 2024 en el servicio de urgencias y consulta externa, se puede apreciar que el nivel de urgencia V clasificado como No Urgente y representado con color azul fue el Triage con mayor casuística, teniendo el 32% de la población estudiada, con un total de 103 casos. Esta categoría indica que son pacientes cuya condición clínica está relacionada con problemas agudos o crónicos que no representan un riesgo para la vida, y cuyo tiempo de atención puede extenderse hasta las 2 horas. Pacientes que ingresaron por servicio de consulta general, vacunación, desparasitación, toma de exámenes preventivos, procedimientos quirúrgicos ambulatorios. (Ver gráfico 5)

Gráfica 5

Casuística presentada en la CVF según el Triage



Nota. Elaborado por el autor

En segundo lugar, se encuentra el Triage IV, clasificado como Prioritario y representado por el color verde. Este grupo comprende el 23% de los pacientes, lo que equivale a 74 casos que presentaban condiciones de salud que no comprometían su estado general, como: vómitos y diarreas espontáneas, disminución en el consumo de alimento, tos o estornudos, lesiones en piel con aparición reciente (masas, irritación, prurito). El periodo máximo de espera para su atención es de 90 minutos. (Ver gráfica 5)

En tercer lugar, se encuentra el Triage III, clasificado como Urgencia y representado por el color amarillo. Este grupo, que representa el 22% de la población, incluye un total de 70 casos. Estos pacientes presentaron condiciones agudas que, aunque no amenazaban inmediatamente la vida, requerían un tiempo de espera para su atención máximo de 30 a 60 minutos para evitar que evolucionaran hacia problemas más graves si no se trataban a tiempo (lesiones corto punzantes

que solo comprometían piel, vómitos y diarreas con deshidratación, inapetencia prolongada, cojeras, orina con sangre, mordeduras). (Ver gráfica 5)

En cuarto lugar, se encuentra el Triage I, clasificado como Reanimación y representado por el color rojo. Esta categoría abarca el 14% de la población, con un total de 47 casos que requerían atención de manera inmediata, debido a que los pacientes presentaban una condición de salud extremadamente grave que ponían en riesgo la vida. (Convulsiones prolongadas, pérdida de consciencia, dificultad para respirar, shock, ingesta de tóxicos, politraumatismo por atropellamiento, sangrado excesivo, pérdida de la movilidad en los miembros, distocia, entre otros) (Ver gráfica 5)

Por último, el Triage II, clasificado como Emergencia y representado por el color naranja, comprende un total de 30 casos, equivalentes al 10% de la población que ingresó al servicio de consulta y atención de urgencias. Estos pacientes presentaban condiciones de alto riesgo que amenazaban seriamente su estado de salud y por tanto el tiempo de espera máximo para su atención no podía superar los 15 minutos. (Dificultad respiratoria leve, dificultad para orinar, distensión abdominal con evolución rápida, heridas sangrantes, entre otros) (Ver gráfica 5).

Análisis y discusión de las actividades realizadas

Descripción cronológica de las actividades realizadas

A continuación, se exponen las actividades realizadas dentro de la CVF.

- Acompañamiento y apoyo en consultas y controles médicos: Diligenciamiento de historia clínica en el software (toma de datos, anamnesis), examen semiológico del animal por sistemas (toma de constantes/monitoreo), plan terapéutico (inyectología, hospitalización, sala de sueros, participación en la creación de la

receta médica), acompañamiento al propietario, vacunaciones y desparasitaciones de felinos y caninos.

- Exámenes de laboratorio: Toma y procesamiento de muestras de sangre (hemograma y bioquímicas), análisis de los resultados de laboratorio, procesamiento de pruebas rápidas para descarte de enfermedades virales.
- Exámenes complementarios: Apoyo en toma radiográfica y ecográfica, participación continua de los posibles hallazgos.
- Hospitalización: Seguimiento de la evolución de los pacientes en zona de hospital o área de infecciosos (hoja de hospital, medicación, alimentación, limpieza del paciente y del área).
- Acompañamiento y apoyo en cirugía: preparación del paciente (tricotomía, embrocado) Instrumentalista, asistente quirúrgico, asistente anestésico y organización del quirófano.
- Apoyo el labores de la clínica: Inventario semanal de medicamentos e implementos médicos, elaboración de gasas, algodones, empaque y esterilización del equipo de cirugía (batas, guantes, gasas e instrumental) limpieza y desinfección de las distintas áreas (consultorios, hospital, quirófano, zona de cuarentena, laboratorio, entre otros)
- Planificación del Triage: Mediante la valoración mensual de la clínica y la revisión literaria exhaustiva se establece un protocolo adecuado para la CVF.
- Capacitación del personal: Se capacita al personal de la CVF (médico/no médico) con respecto al manejo y la atención de urgencias veterinarias, mediante una charla donde se expone el Triage (presencial/telefónico), los materiales visuales a

utilizar (infografías/tablas), técnicas a implementar y se dan las recomendaciones necesarias para mejorar el servicio de urgencias dentro del establecimiento, generando labores individuales, fomentando el trabajo en equipo y el reconocimiento de las áreas de trabajo. El personal médico retroalimentó la capacitación y aprobó la instauración del protocolo. (ver anexo 5)

- Instauración del protocolo: Los pacientes que ingresan al servicio médico se evaluaron y clasificaron según el Triage con la ayuda del diagrama de flujo (Ver anexo 15).

A partir del segundo mes de práctica se aumentó el número de pasantes en la clínica, y los directivos acordaron dividir a los pasantes por departamentos (pisos), de manera que cada semana se rotaran los estudiantes y las áreas a trabajar. Una semana se realiza acompañamiento en la zona de consultas, laboratorio e imagenología (piso 1), y la siguiente corresponde a la zona de hospitalización, cirugía y sala de sueros (piso 2).

Con la incorporación de las nuevas pasantes, se logró una mejora significativa en la organización de las áreas de servicio. Se asignaron tareas específicas a cada pasante según el sector en el que se encontrara, lo que permitió una atención más eficiente y especializada. Esta reestructuración facilitó una gestión más efectiva y un aumento en la calidad del servicio brindado.

En la tabla 7, se identifican las labores realizadas semanal y mensualmente durante la práctica empresarial.

Tabla 7

Cronograma semanal de las actividades realizadas en la CVF

ACTIVIDADES	Tiempo de duración de la práctica															
	Abril-Mayo				Mayo-Junio				Junio-Julio				Julio-Agosto			
SEMANA	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Acompañamiento en zona de consulta																
Procesamiento de exámenes de laboratorio (hemogramas, químicas sanguíneas)																
Acompañamiento en toma de exámenes complementarios (radiografía/ecografía)																
Zona de hospitalización (seguimiento de los pacientes, plan terapéutico) y sala de sueros																
Acompañamiento en zona de cirugía																
Apoyo en labores de la clínica																
Planificación del Triage																
Capacitación del personal																
Instauración del protocolo																

Nota. Tabla elaborada por el autor

Con respecto a la comparación encontrada entre la situación al inicio de la práctica frente a la obtenida después de la acción profesional, se destaca la amplitud en el conocimiento médico y la experiencia práctica por parte del autor. A continuación, se detallan los conocimientos adquiridos a través de la práctica empresarial, así como los cambios que se presentaron en el establecimiento.

- Se mejoró la comunicación y socialización con el equipo de trabajo.
- Se fortaleció el conocimiento con respecto a las dosis y vías de administración de los medicamentos.
- Se reforzó la elaboración de recetas médicas.

- Se implementó el uso de hojas de hospital con la terapia de fluidos indicada para cada paciente.
- Se instauró el equipo de radiografía digital y la sala de sueros.
- Aprendizaje de protocolos médicos con productos de Heel®
- Se amplió el conocimiento sobre el uso de equipos para el procesamiento de muestras sanguíneas
- Se logró una mayor confianza en la comunicación con los propietarios.
- Ingreso de 4 pasantes.
- Se amplió el conocimiento con respecto al Triage y su utilidad en la medicina veterinaria.

En la tabla a continuación se presentan los cambios observados en la atención de servicios antes y después de la implementación del sistema de Triage en la Clínica Veterinaria Facatativá.

Tabla 8

Comparación de la atención veterinaria antes y después de implementar el Triage

	Previo al Triage	Posterior al Triage
Triage Telefónico	<ul style="list-style-type: none"> • El personal de recepción no cuenta con el conocimiento ni las habilidades de comunicación necesarias para gestionar de manera efectiva las llamadas de urgencia. • El médico es interrumpido constantemente para atender llamadas, incluso cuando estas no requieren una atención urgente. • El personal no reconoce que situaciones requieren una atención prioritaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • El personal establece una comunicación clara y precisa con el propietario, obteniendo la información necesaria. • El personal de recepción identifica correctamente cuándo es necesario establecer una comunicación directa entre el médico y el propietario. • Se proporcionan recomendaciones claras y pertinentes al propietario sobre el transporte y la movilidad de su mascota. • El personal identifica las situaciones que requieren atención urgente, alerta al personal médico y comunica al propietario la importancia de la atención médica inmediata.

**Triage
presencial**

- Los pacientes son atendidos según el orden de llegada o de acuerdo con la agenda de citas programadas.
 - No hay un responsable designado para realizar el triage en la zona de recepción.
 - Los propietarios desconocen el sistema de Triage y su importancia.
 - El paciente es evaluado de manera rápida.
 - No se considera el tiempo estimado para la atención de cada paciente.
 - No hay un protocolo para la atención de urgencias.
 - No hay una zona designada para la atención de urgencias.
 - La comunicación entre el equipo médico es limitada.
 - La atención se proporciona considerando la categorización de cada paciente.
 - Se designa a una persona responsable de realizar el triage en la zona de recepción.
 - Gracias a los soportes visuales, los propietarios comprenden el sistema de Triage veterinario.
 - Los pacientes son evaluados de manera ordenada, considerando la evaluación primaria con el método ABCD.
 - Se tiene en cuenta el tiempo estimado para la atención de cada paciente.
 - Mediante la capacitación se establece el protocolo de triage para la atención de urgencias.
 - Se designan los consultorios 1 y 2 para la atención de urgencias.
 - La comunicación entre el equipo médico mejoró significativamente. Adicionalmente, se implementó el uso de palabras clave como: “Código Rojo”
-

Nota. Tabla elaborada por el autor.

Conclusiones y recomendaciones de la práctica

Caracterización general del sitio de práctica

La práctica empresarial como opción de grado se realizó en la Clínica Veterinaria Facatativá (CVF), un centro especializado en la atención médica de animales de compañía, especialmente en pequeñas especies. La clínica está ubicada en la Carrera 4 #5-69 zona centro del municipio de Facatativá, Cundinamarca.

Análisis DOFA

A continuación, en la tabla 9 se exponen las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas que se observaron durante la práctica empresarial en la Clínica Veterinaria Facatativá.

Tabla 9

Análisis DOFA de la CVF

DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> • Equipo de radiografía convencional (máquina de revelado). No adecuado para la atención de urgencias, por el tiempo que se emplea en preparar la máquina y revelar la película. El diagnóstico se complica por la resolución de las hojas de revelado. • Falta de equipos para el monitoreo del paciente inestable (pulsioxímetro, tensiómetro) • Escases en materiales para exámenes complementarios (tiras de glucosa, tiras de lactato, tiras urianálisis) • Poco uso del monitor multiparámetros veterinario (desconocimiento) • Falta de capacitación en técnicas urgencia (RCP). • Falta de personal médico calificado (auxiliar de enfermería) en planta (turno diurno-nocturno) • Falta de un especialista en ortopedia (cirujano). • Falta de camilla para el transporte y movilidad de pacientes de razas grandes. • Falta de una página web. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocida a nivel municipal e intermunicipal. • Ubicada en una zona de alto tránsito. • Reconocida entre otras clínicas veterinarias (alta demanda de remisión) • Alta demanda de pasantes (médicos, auxiliares) • Propietarios conscientes de la salud de sus mascotas.
FORTALEZAS	AMENAZAS

-
- Ubicación estratégica (zona centro) de fácil acceso, parqueaderos cerca.
 - Única clínica veterinaria en Facatativá con atención las 24horas.
 - Equipada con equipos de laboratorio (hemograma, bioquímicas)
 - Equipada con equipos de imagenología (rx, ecógrafo)
 - Médico veterinario con conocimiento en ecografía
 - Amplias instalaciones, variedad de zonas para la atención de servicios.
 - Distribución adecuada para la atención de urgencias. Fácil acceso a medicamentos y equipos.
 - Educación continua: reciben pasantes de varias zonas de Colombia tanto para MV como para técnicos auxiliares.
 - Maneja espacios para la residencia de los pasantes.
 - Aplicación de terapias alternativas (magnetoterapia, ozonoterapia, sueroterapia)
 - Manejo de redes sociales (Facebook® Instagram®)
 - Uso de software (Vetesoft®)
 - Uso de consentimiento informado.
 - Costos elevados: algunos propietarios no tienen la facilidad económica para costear el servicio de consulta.
 - Demanda para la atención de especies no convencionales (conejos, aves, roedores).
 - Gran cantidad de clínicas veterinarias en el municipio.
 - Limitación en los servicios (flujo disminuido de pacientes).
 - Acceso limitado de medicamentos (anestésicos) (proveedores).
 - Fallas en el sistema de luz, que imposibiliten una adecuada atención en turno nocturno.
-

Nota. Tabla elaborada por el autor


La práctica empresarial en la Clínica Veterinaria de Facatativá ha contribuido significativamente al desarrollo de habilidades teóricas y prácticas de los estudiantes. Esto se logró a través de la educación continua proporcionada por los médicos veterinarios.

Dentro del protocolo de atención, se recomienda designar un área específica para la toma de muestras en la que no esté presente el propietario. Esta medida permitirá al personal realizar


el procedimiento con mayor comodidad y eficiencia, evitando posibles interrupciones. La presencia del propietario a veces puede alterar el estado de ánimo del animal y afectar el desarrollo del proceso, por lo que separar estas actividades contribuye a mantener un ambiente más controlado y menos estresante para el paciente.

Anexos

Anexo 1. Guía elaborada para el Triage telefónico



TRIAGE TELEFÓNICO



ES IMPORTANTE ORIENTAR AL PROPIETARIO PARA DISMINUIR EL GRADO DE ESTRÉS Y PROCURAR SU SEGURIDAD Y LA DE LA PROPIA MASCOTA

- **¿Qué ha ocurrido?**
- **¿Cuánto tiempo ha pasado?**
- **¿El animal está consciente?**
- **¿Cómo está respirando? ¿presenta dificultad?**
- **¿De qué color son las encías?**
- **¿Está presentando movimientos involuntarios?**

Rta SI > Retírelo del peligro de caída y objetos afilados. Llévelo al veterinario una vez termine el episodio. Si esta dura más de 2 min llévelo durante el episodio.
Manténgase alejado de la boca del animal para evitar una mordedura accidental

- **¿El animal ha ingerido algo que pueda ser tóxico o venenoso?**

Rta SI > Preguntar ¿Qué comió, hace cuánto y qué cantidad? (solicitar foto del producto) ¿Ha presentado vómitos?

- **¿Hay sangrado activo?**

Rta SI > Recomiende hacer una leve presión en la zona del sangrado con una toalla limpia


- **¿Hay una fractura o hueso expuesto?**

Rta SI > El transporte debe ser sobre una superficie rígida o una manta que limite el movimiento del animal y funcione como camilla. (Evitar tocar la zona lesionada)


- **¿Tiene el animal algún problema médico en curso o está tomando algún medicamento?**

Rta SI > Indicar al propietario que si es posible lleve los medicamentos

TRANSPORTE Y MANEJO



Uso de bozal (corbata o cordón)
implementar camilla



Uso de Guacal o caja con orificios. cubrir y manipular con mantas

Identificar: Especie, raza, edad, sexo del paciente
Ubicación del propietario (Veterinaria más cercana)
Informar sobre los costos de atención (Consulta, adicionales)

Nota. Elaborado por el autor en la aplicación Canva® 2024.

Anexo 2. Guía Visual con el Triage establecido



SISTEMA DE TRIAGE

CLASIFICACIÓN DE URGENCIAS VETERINARIAS

NIVEL I	REANIMACIÓN PARO CARDIACO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONVULSIONES RECIENTES TRAUMA SEVERO, HEMORRAGIA EXCESIVA, INTOXICACIÓN AGUDA, INCONSCIENCIA.	 ATENCIÓN INMEDIATA
NIVEL II	EMERGENCIA PARTO DISTÓCICO, DOLOR SEVERO, PROLAPSO DE UN ÓRGANO, FRACTURA EXPUESTA ABIERTA, REACCIÓN ALÉRGICA, DIFICULTAD PARA ORINAR.	 10-15 MIN TIEMPO DE ESPERA
NIVEL III	URGENCIA DOLOR MODERADO, VÓMITOS Y DIARREAS AGUDAS, QUEMADURAS, ORINA SANGUINOLENTA, TRAUMA MENOR (HERIDA PEQUEÑA-MORDIDA).	 30-60 MIN TIEMPO DE ESPERA
NIVEL IV	PRIORITARIO CLAUDICACIÓN, PROBLEMAS EN PIEL, HERIDAS MENORES/CRÓNICAS, VÓMITOS/DIARREAS LEVES.	 90 MIN TIEMPO DE ESPERA
NIVEL V	NO URGENTE CONSULTA GENERAL, DESPARASITACIÓN, VACUNACIÓN, RETIRO DE PUNTOS, CONTROL MÉDICO, CURACIÓN DE HERIDAS, NEBULIZACIÓN.	 120 MIN TIEMPO DE ESPERA

*Los tiempos de espera son aproximados



Si al momento de tu cita se presenta una Emergencia con otro paciente, solicitamos tu comprensión y apoyo para poder dar prioridad al mismo.

El respeto y buen trato en la clínica garantizarán una atención eficaz y adecuada para ti y tu mascota.

Agradecemos tu confianza.

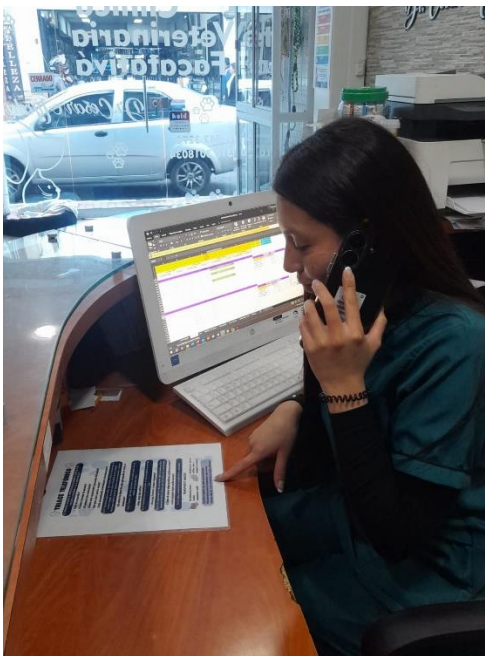
Dr. Cesar Arvey Ayala Rocha
Medico Veterinario
T.P 00093 COMVEZCOL

Cra 4 N° 5 - 69 Facatativá Cundinamarca
310 301 8034
clinicaveterinariafacatativa



Nota. Elaborado por el autor en la aplicación Canva® 2024.

Anexo 3. Implementación de la guía para el Triage telefónico



Nota. Tomado por el autor en la Clínica Veterinaria Facatativá, 2024.

Anexo 4. Guía con el Triage en la zona de recepción



Nota. Tomado por el autor en la Clínica Veterinaria Facatativá, 2024.

Anexo 5. Capacitación del personal de la CFV sobre el Triage



Nota. Tomada por el autor, 2024.

Anexo 6. Registro de la base de datos del Triage en Excel

REGISTRO BASE DE DATOS - Excel (Error de activación de productos)												
ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA												
K116 SE CAYÓ DE UN 6TO PISO NO APOYA SU PATA DERECHA												
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
	FECHA	TURNO	NOMBRE PACIENTE	ID	ESPECIE	SEXO	RAZA	EDAD	PESO		MOTIVO DE CONSULTA	TRIAGE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												

Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 7. Registro de la base de datos del Triage en Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
43	07/09/2024	NOCTURNO	AQUILES	16321	CANINO	MACHO	BULLDOG FRANCÉS	4 AÑOS	7.9KG	LE SALE SANGRE DE LA NARIZ, DEFECACACION CON SANGRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA	ROJO	
44	07/09/2024	DIURNO	APOLO	16270	CANINO	MACHO	POMERANIA	2 MESES	2.1KG	VACUNACION	AZUL	
45	07/09/2024	NOCTURNO	MONO	16322	FELINO	HEMERA	MESTIZO	12 AÑOS	2.7KG	LLEVA BASTANTE TIEMPO JADEANDO COMO SI NO PUDIERE RESPIRAR BIEN	ROJO	
46	08/09/2024	NOCTURNO	TOBBY	13760	CANINO	MACHO	PIÑSCHER	2 AÑOS	2.7KG	PACIENTE SE ENCUENTRA POSTRADO, NO COME NI TOMA AGUA, NO SE PUEDE PONER EN PIE	ROJO	
47	08/09/2024	DIURNO	HERA	16266	CANINO	HEMERA	SAN BERNARDO	8 MESES	26.6KG	VACUNACION	AZUL	
48	08/09/2024	DIURNO	SEMON	10463	CANINO	MACHO	LABRADOR	14 AÑOS	30.6KG	VACUNACION	AZUL	
49	08/09/2024	DIURNO	YEGUETA	16323	CANINO	MACHO	LABRADOR	10 AÑOS	32.6KG	VACUNACION	AZUL	
50	08/09/2024	DIURNO	BENSI	16271	CANINO	MACHO	GOLDEN RETRIEVER	3 MESES	7.6KG	VACUNACION	AZUL	
51	08/09/2024	DIURNO	LAILA	16303	CANINO	HEMERA	HEMERA	4 MESES	7.3KG	VACUNACION	AZUL	
52	10/09/2024	DIURNO	MINA	16234	CANINO	HEMERA	SAN BERNARDO	1 AÑO	38.6G	PRESENCIA DE NUCHES EN ZONA GENITAL (PRESENTA SANGRADO), ESTA INAPETENTE Y DECAIDA	AMARILLO	
53	10/09/2024	DIURNO	TEODY	14407	CANINO	MACHO	SCHAUZER	2 AÑOS	8.6G	VACUNACION	AZUL	
54	10/09/2024	DIURNO	OPED	16291	FELINO	MACHO	MESTIZO	2 MESES	0.9KG	VACUNACION	AZUL	
55	10/09/2024	DIURNO	BENSI	16325	CANINO	MACHO	MESTIZO	8 MESES	4.9KG	VACUNACION	AZUL	
56	10/09/2024	DIURNO	COCCO	16338	CANINO	MACHO	CHIHUAHUA	3 AÑOS	3.8KG	VACUNACION	AZUL	
57	10/09/2024	DIURNO	CORNO	16298	CANINO	MACHO	CHIHUAHUA	2 MESES	30.6G	VACUNACION	AZUL	
58	10/09/2024	DIURNO	RONNY	12326	FELINO	MACHO	DOMESTICO	2 AÑOS	6.6G	VACUNACION	AZUL	
59	10/09/2024	DIURNO	TOMMY	16338	CANINO	MACHO	PIÑSCHER	7 AÑOS	6.3KG	PRESENTA MUCHA RASQUÑA Y SE LE CAE EL PELO	VERDE	
60	10/09/2024	DIURNO	DULCE	16329	CANINO	HEMERA	COCKER SPANIEL	5 AÑOS	22.4KG	INFLAMACION A NIVEL DE LA CABEZA, NO SABEN SI LA PICO ALGO O SI COMO ALGO	AMARILLO	
61	10/09/2024	DIURNO	ASLAN	16277	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	3 MESES	4.9KG	VACUNACION	AZUL	
62	10/09/2024	DIURNO	LUNA	16340	FELINO	HEMERA	MESTIZO	3 MESES	2.9KG	VOMITO E INAPETENCIA HACE 2 DIAS	AMARILLO	
63	10/09/2024	DIURNO	KIRA	16341	CANINO	HEMERA	PIT BULL TERRIER	1 MES	2.7KG	VOMITA GUSANOS	AMARILLO	
64	10/09/2024	DIURNO	LUNA	16342	CANINO	HEMERA	MESTIZO	2 AÑOS	9.6KG	VACUNACION	VERDE	
65	10/09/2024	DIURNO	MAX	16342	CANINO	MACHO	LABRADOR	2 MESES	6.6G	DIARREA VOMITOS	AMARILLO	
66	12/09/2024	DIURNO	LUKA	16344	FELINO	MACHO	PERSA	6 AÑOS	4.2KG	ALTOSIS, LENGUA AFUERA	AMARILLO	
67	13/09/2024	DIURNO	ERUNO	16345	CANINO	MACHO	MESTIZO	4 AÑOS	24.4KG	NO DEFECA NI ORINA	NARANJA	
68	13/09/2024	DIURNO	EROS	16346	CANINO	MACHO	SHIH-TZU	2 AÑOS	8.8KG	SE CORTO UNA PATA CON UN VEDRO	NARANJA	
69	13/09/2024	NOCTURNO	CHAPPO	16347	CANINO	MACHO	SIBERIAN HUSKY	6 AÑOS	30.3KG	INCORRIDO EN LA ZONA DE LA CABEZA POR OTRO PERRO	NARANJA	
70	14/09/2024	DIURNO	HACHI	16348	CANINO	MACHO	SIBERIAN HUSKY	3 AÑOS	28.6G	CAIDA DE ESCALERAS Y DIFICULTAD RESPIRATORIA	VERDE	
71	15/09/2024	DIURNO	LULU	16349	CANINO	HEMERA	SHIH-TZU	6 AÑOS	6.3KG	DEPOSICION CON SANGRE	VERDE	
72	16/09/2024	DIURNO	GAM	16328	CANINO	HEMERA	GOLDEN RETRIEVER	3 MESES	7.4KG	VACUNACION	AZUL	
73	16/09/2024	DIURNO	BAMBI	16350	CANINO	HEMERA	PIÑSCHER	4 MESES	1.5KG	SE ESTA Quedando CALYTA	VERDE	
74	16/09/2024	DIURNO	REGALO	16351	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	1 AÑO	8.1KG	SE LE CAYO LA LUÑA	AZUL	
75	17/09/2024	DIURNO	COOPER	16362	CANINO	MACHO	MESTIZO	11 AÑOS	38.9KG	COMO BASURA	VERDE	
76	17/09/2024	NOCTURNO	MACHO	16363	CANINO	MACHO	MESTIZO	8 AÑOS	2.6KG	SE PERDIO 2 DIAS Y LLEGO DESCOMPENSADA	NARANJA	
77	17/09/2024	DIURNO	AMIA	16366	FELINO	HEMERA	MESTIZO	4 AÑOS	4.9KG	INFLAMACION LOCAL DE LA NARIZ	AZUL	
78	18/09/2024	DIURNO	ORION	16381	CANINO	MACHO	MESTIZO	6 AÑOS	29.2KG	ESTA COJEAANDO DE SU PATA DERECHA, ESTABA JUGANDO ANTES DE PRESENTAR DOLOR	NARANJA	
79	19/09/2024	DIURNO	ANGUS	16385	CANINO	MACHO	AMERICAN BULLY	6 MESES	16.7KG	DIARREA 3 DIAS	AMARILLO	
80	21/09/2024	DIURNO	FELINO	16379	FELINO	MACHO	PERSA	1 AÑO	2.4KG	DIFICULTAD RESPIRATORIA, DECAIMIENTO REPORTAN QUE HACE 3 DIAS SE COMO UN RATON	AMARILLO	
81	21/09/2024	NOCTURNO	APOLO	16383	CANINO	MACHO	BULLDOG FRANCÉS	4 AÑOS	9.3KG	TIENE PROBLEMAS DE PIEL Y HA ESTADO PRESENTANDO SANGRADO EN SU NARIZ HACE 2 DIAS	NARANJA	
82	21/09/2024	DIURNO	MANCHAS	16372	FELINO	HEMERA	MESTIZO	4 AÑOS	4.6KG	CAIDA DE UN 200 PISO	NARANJA	
83	22/09/2024	DIURNO	BENSI	16271	CANINO	MACHO	GOLDEN RETRIEVER	3 MESES	7.6G	VACUNACION	AZUL	
84	22/09/2024	NOCTURNO	ASH	16373	FELINO	MACHO	MESTIZO	5 AÑOS	5.4KG	DIFICULTAD RESPIRATORIA	NARANJA	
85	22/09/2024	NOCTURNO	LUNA	16374	CANINO	HEMERA	MESTIZO	12 AÑOS	23.6G	SECRESION NASAL CON SANGRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DECAIMIENTO	ROJO	

Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 8. Registro de la base de datos del Triage en Excel

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
86	24/09/2024	DIURNO	DANI	16376	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	1 AÑO	9.1G	POSSIBLE CONSUMO DE ROENTGENIA	ROJO	
87	24/09/2024	DIURNO	ERUNO	16377	CANINO	MACHO	MESTIZO	12 AÑOS	20.6G	NO MOVILIDAD DE LOS MIEMBROS PELVICOS	NARANJA	
88	24/09/2024	DIURNO	PIOMA	16378	CANINO	HEMERA	PIT BULL TERRIER	1 AÑO	20.6G	LESION EN LABIOS POR MORDEDURA DE UN CUCHILLO	AMARILLO	
89	24/09/2024	DIURNO	COFFO	16379	CANINO	MACHO	PERSA	1 AÑO	2.4KG	DIFICULTAD RESPIRATORIA, DECAIMIENTO REPORTAN QUE HACE 3 DIAS SE COMO UN RATON	ROJO	
90	26/09/2024	DIURNO	BENSI	16380	CANINO	MACHO	MESTIZO	3 MESES	4.9KG	VACUNACION	AZUL	
91	26/09/2024	NOCTURNO	DALA	16380	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	4 MESES	2.9KG	ATROPELLAMIENTO	ROJO	
92	27/09/2024	NOCTURNO	GATTO	16383	FELINO	MACHO	DOMESTICO	12 AÑOS	2.9KG	LLEVA 8 DIAS SIN COMER, ESTA MUY DECAIDO, NO SE INCORPORA	ROJO	
93	27/09/2024	NOCTURNO	MORTA	16384	CANINO	HEMERA	MESTIZO	5 MESES	2.3KG	VOMITOS Y DIARREA SANGUINOLENTA DESDE HACE 2 DIAS	ROJO	
94	27/09/2024	DIURNO	ERUNO PARES	16395	CANINO	MACHO	MESTIZO	4 AÑOS	39.6G	PERDIO DE UÑA	ROJO	
95	27/09/2024	NOCTURNO	TOMNY	16386	CANINO	MACHO	MESTIZO	13 AÑOS	6.8KG	ATROPELLAMIENTO	ROJO	
96	27/09/2024	DIURNO	DRAKO	16387	CANINO	MACHO	SIBERIAN HUSKY	2 MESES	3.9KG	DIARREA	VERDE	
97	28/09/2024	DIURNO	LAILA	16392	CANINO	HEMERA	MESTIZO	4 MESES	9.6G	VACUNACION	AZUL	
98	28/09/2024	NOCTURNO	LUNA	16393	CANINO	HEMERA	MESTIZO	3 MESES	3.6KG	HERIDA ABDOMINAL POR ATAQUE DE PERRO	NARANJA	
99	28/09/2024	DIURNO	ALVIN	16390	CANINO	MACHO	LABRADOR	11 AÑOS	30.6G	POSTRACION DE MIEMBROS POSTERIORES, DECAIMIENTO Y DOLOR	VERDE	
100	28/09/2024	NOCTURNO	ERUNO	16394	CANINO	MACHO	SCHAUZER	2 AÑOS	10.9G	SECRESION NASAL Y OCULAR, DECAIMIENTO E INAPETENCIA	AMARILLO	
101	30/09/2024	DIURNO	HEPS	16389	FELINO	MACHO	SAMES	14 AÑOS	3.9KG	EXODONCIA	VERDE	
102	30/09/2024	DIURNO	BRUNO	16391	CANINO	MACHO	PIT BULL TERRIER	3 AÑOS	32.6G	ATACADO POR OTRO PERRO, TIENE HERIDA EN SU PATA	NARANJA	
103	30/09/2024	DIURNO	ERUNO	16394	CANINO	MACHO	BULLDOG FRANCÉS	2 AÑOS	12.9KG	ESTA HIRACHADO DE SU PANICITA Y REMITE DOLOR	AMARILLO	
104	30/09/2024	DIURNO	RAMONA	16395	CANINO	HEMERA	MESTIZO	6 AÑOS	32.6G	SE LESIONO SU PATA IZQUIERDA CON UN ALAMBRE DE PUAS, TIENE SU PIEL LACERADA	AMARILLO	
105	30/09/2024	DIURNO	MACHO	16396	FELINO	MACHO	MESTIZO	2 AÑOS	3.9KG	LO MORDEO EN OTROS GATOS EN SU COLA, ESTA MUY DECAIDO Y TIENE INFECCION	AMARILLO	
106	30/09/2024	DIURNO	YOGUER	16399	CANINO	MACHO	MESTIZO	1 MESES	3.9G	LLEVA 3 DIAS CON DIARREA	AMARILLO	
107	30/09/2024	DIURNO	BOLD	16400	CANINO	MACHO	BULLDOG FRANCÉS	10 MESES	9.4KG	TIENE DIARREA CON SANGRE	AMARILLO	
108	01/09/2024	DIURNO	FRINCESA	1641	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	13 AÑOS	7.1G	HACE 10 DIAS QUE TIENE SU CABEZA VOLTEADA HACIA LA IZQUIERDA, COMO PARALIZADA LA ATROPELLARON	ROJO	
109	01/09/2024	DIURNO	MLO	16401	CANINO	MACHO	BULLDOG FRANCÉS	3 MESES	6.4KG	PRESENTA DIARREAS Y VOMITOS, COMO HECES DE OTRO PERRO	VERDE	
110	02/09/2024	NOCTURNO	BAYLLE	16402	CANINO	MACHO	FRENCH POODLE	2 AÑOS	4.4G	ESTA MUY DECAIDO NO COME, ORINA CON SANGRE Y TIENE UN OJO CON SANGRE	AMARILLO	
111	02/09/2024	NOCTURNO	MILA	16403	CANINO	HEMERA	SAMOYEDO	1 AÑO	17.1G	PRESENTA CONVULSIONES RECURRENTES	ROJO	
112	02/09/2024	DIURNO	COSMO	16293	CANINO	MACHO	CHIHUAHUA	2 MESES	12.6G	VACUNACION	AZUL	
113	02/09/2024	DIURNO	ZELU	16404	CANINO	MACHO	SIBERIAN HUSKY	2 AÑOS	19.6G	PRESENTA MUCHA RASQUÑA Y TIEN UNA HERIDA QUE SUPURA PUS	VERDE	
114	02/09/2024	NOCTURNO	MAYA	16405	CANINO	HEMERA	BEAGLE	14 AÑOS	10.6G	DISTRESS RESPIRATORIO, PRESENCIA DE MASAS POR TODO EL CUELPO	ROJO	
115	03/09/2024	DIURNO	TOBBY	16406	CANINO	MACHO	YORKSHIRE TERRIER	5 MESES	15.9G	SU PATA IZQUIERDA QUEDO ATRAPADA EN LA RAMPA ELECTRICA, PRESENTA MUCHO SANGRADO	ROJO	
116	03/09/2024	DIURNO	MANCHAS	16407	CANINO	HEMERA	DOMESTICO	2 AÑOS	2.9KG	SE CAYO DE UN 100 PISO NO APOYA SU PATA DERECHA	ROJO	
117	03/09/2024	NOCTURNO	MALTY	16408	CANINO	HEMERA	POMERANIA	1 MESES	2.1G	ATACADA POR OTRO PERRO, PRESENTA MUCHO SANGRADO Y LO APOYA SU MANO DERECHA	NARANJA	
118	04/09/2024	NOCTURNO	MIA	16410	CANINO	HEMERA	MESTIZO	10 MESES	4.1G	PRESENTA DIARREAS SANGUINOLENTAS Y NO COME, CREEN QUE SE POR QUE LA MUNTO UN PERRO Y PUEDE ESTAR	AMARILLO	
119	04/09/2024	NOCTURNO	FRINCESA	16415	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	13 AÑOS	7.1G	UN ANTESIA HUMANITARIA POR DIAGNOSTICO DE SINDROME VESTIBULAR	AMARILLO	
120	05/09/2024	DIURNO	PERSA	16411	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	1 AÑO	2.9KG	CAIDA EXCESIVA DE PELO	AZUL	
121	06/09/2024	DIURNO	KIMI	16412	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	2 AÑOS	2.4KG	HACE 2 DIAS COMENZO A VOMITAR LIQUIDO DE COLOR AMARILLO Y CON UN OLOF FETIDO, NO COME Y SE ENCUENTRA DECAIDA	ROJO	
122	06/09/2024	DIURNO	ESTUART	16413	FELINO	MACHO	DOMESTICO	9 AÑOS	4.4G	TIENE UNA PUPILA MAS DILATADA QUE LA OTRA Y SU OJITO IZQUIERDO SE VE CRISTALIZADO	ROJO	
123	06/09/2024	NOCTURNO	LUPE	16414	CANINO	HEMERA	COCKER SPANIEL	1 AÑO	9.1G	PARACE QUE TUVERA UNA CONVULSION SE ENCUENTRA DESORIENTADA, SE ORINA Y NO CAMINA POR SI SOLA, HACE DOS DIAS COMO AHUYAMA	ROJO	
124	08/09/2024	DIURNO	ISOR	16417	CANINO	MACHO	MESTIZO	8 AÑOS	30.6G	PRESENCIA DE MASAS EN UNA PATA, LO QUE LE GENERA COJERA	AMARILLO	
125	08/09/2024	DIURNO	AMY	16419	CANINO	HEMERA	COCKER SPANIEL	3 MESES	2.8KG	TIENE DIARREA HACE 1 SEMANA	AMARILLO	
126	08/09/2024	DIURNO	TODY	16420	CANINO	MACHO	FRENCH POODLE	8 AÑOS	8.6G	ATROPELLAMIENTO, LESION EN LA ZONA DE LA COLA Y ABDOMEN	ROJO	

Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 9. Registro de la base de datos del Triage en Excel

REGISTRO BASE DE DATOS - Excel (Error de activación de productos)

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

K126 ATROPELLAMIENTO, LESION EN LA ZONA DE LA COLA Y ABDOMEN

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
127	0906/2024	DIURNO	BELY	16421	CANINO	MACHO	POMERANIA	2 AÑOS	2.5KG	SOSPECHAS DE QUE SE COMO UN CHOCORRAMO, TIENE DIARREA CON SANGRE	NARANJA
128	0906/2024	DIURNO	MINNIE	16422	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	4 AÑOS	5 KG	LLEVA CON TOS DOS DIAS	VERDE
129	0906/2024	NOCTURNO	TEDDY	16424	CANINO	MACHO	PINSCHER	12 AÑOS	15KG	LLEVA PRESENTADO CONVULSIONES HACE 5 HORAS	ROJO
130	0906/2024	DIURNO	LUCAS	16426	CANINO	MACHO	LABRADOR	14 AÑOS	30KG	TIENE UNA INFLAMACION EN SU CARA DEL LADO DERECHO	AMAPILLO
131	0906/2024	NOCTURNO	POCO	16428	CANINO	MACHO	MESTIZO	5 MESES	5.2KG	LLEVA PRESENTADO MOVIMIENTOS DE SU CABEZA Y SALIVACION HACE 5 DIAS	ROJO
132	0906/2024	NOCTURNO	COOPER	16427	CANINO	MACHO	DACHSHUND	2 MESES	17KG	VIENE CON UN RESULTADO DE PARVOVIRUS POSITIVO, PRESENTA VARIAS DIARREAS Y VÓMITO	AMAPILLO
133	0906/2024	NOCTURNO	POBEN	16423	CANINO	HEMERA	PASTOR BELGA	5 MESES	18KG	PRESENTA MUCHOS VÓMITOS, TIENE UN DOLOR DE ESÓFAGO Y SIEMPRE HA TENIDO ANEMIA	NARANJA
134	1206/2024	NOCTURNO	MEGAN	16429	CANINO	HEMERA	BULL TERRIER	5 MESES	8 KG	PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA Y TOS CON SANGRE, TIENE MUCHO DOLOR Y EMPEZO A ESTAR ASI DESPUES DE COMER	ROJO
135	1206/2024	DIURNO	MNA	16430	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	4 AÑOS	3.2KG	PRESENTA UNA LESION EXTENSA EN PIEL QUE NO SE HA PODIDO CONTROLAR CON MEDICACION, TIENE HISTORIAL DE	VERDE
136	1206/2024	DIURNO	MEGAN	16429	CANINO	HEMERA	BULL TERRIER	5 MESES	8 KG	PACIENTE INGRESA A CONTROL DONDE SE EVIDENCIA UN DISTRESS RESPIRATORIO MARCADO, CON RESPIRACION COSTOABDOMINAL	ROJO
137	1206/2024	NOCTURNO	MAX	16432	CANINO	MACHO	PINSCHER	6 MESES	3.8KG	LLEVA PRESENTANDO MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS HACE 4 DIAS, SALIVA MUCHO Y HA TENIDO DIARREAS Y VÓMITOS	ROJO
138	1306/2024	NOCTURNO	TOLO	16433	FELINO	MACHO	DOMESTICO	1 MESE	0.3KG	ESTA SALIVANDO MUCHO Y PARECE COMO SI CONVULSIONARIA, RECIBIEN SE LOS ENTREGARON	ROJO
139	1306/2024	NOCTURNO	FLACA	16434	CANINO	HEMERA	PASTOR ALEMAN	5 AÑOS	28KG	ESTA POSTRADA, NO COME, TOMA MUCHA AGUA Y ORINA MUCHO VIENE CON EXAMENES DE FALLA RENAL	AMAPILLO
140	1306/2024	DIURNO	AREO	16431	FELINO	MACHO	MESTIZO	2 MESES	13KG	VACUNACION	AZUL
141	1306/2024	DIURNO	ALASKA	16435	CANINO	HEMERA	MESTIZO	4 AÑOS	12.9KG	LA ACABAN DE RECOGER DE LA CALLE, ESTA ANOREXICA TIENE VARIAS HERIDAS Y SE LE VEN GUSANOS	AMAPILLO
142	1306/2024	DIURNO	LULU	16436	CANINO	HEMERA	SCHNAUZER	7 AÑOS	4.8KG	ESTA MUY DECAIDA, TIENE SU ABDOMEN HINCHADO Y SE QUEJA DE DOLOR NO HA COMIDO HOY Y NO HA DEFECADO	AMAPILLO
143	1306/2024	DIURNO	KIRA	16437	CANINO	HEMERA	COCKER SPANIEL	5 AÑOS	9KG	LLEVA 3 DIAS CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS, COMO SI ESTUVIERA ATORADA Y QUIEBRA ESCUPIR, ESTA POSTRADA Y NO COME	ROJO
144	1506/2024	DIURNO	KATY	16440	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	2 AÑOS	4.5KG	VIENE DE DOS INTERVENCIONES QUIRURGICAS EN SU MPO POR FRACTURA EN EL FEMUR, SE SUGIERE AMPUTACION DEL MIEMBRO, INGRESA A CIRUGIA	NARANJA
145	1506/2024	NOCTURNO	LULU	16442	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	10 MESES	2.9KG	RECIBIO UN GOLPE EN LA CABEZA DE UN ANIMAL (CABALLO/VACA) PRESENTA SANGRADO, VIENE CON DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESTADO DE SHOCK	ROJO
146	1606/2024	DIURNO	MATED	16444	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	8 AÑOS	13.9KG	HA PRESENTADO CONSTANTES VÓMITOS Y SE ENCUENTRA DECAIDO, REMITE DOLOR	AMAPILLO
147	1606/2024	DIURNO	LUNA	16445	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	9 AÑOS	11.7KG	TIENE UNA SECRESION EN SU VULVA	AMAPILLO
148	1706/2024	DIURNO	PEPE	16446	CANINO	MACHO	MESTIZO	8 MESES	19.9KG	UN PERRO LADADO Y LE MORFIO EN LA ZONA DEL PARIADO INFERIOR DEL OJO QUERIDO	AMAPILLO
149	1706/2024	NOCTURNO	LIGUE	16447	CANINO	MACHO	FRENCH POODLE	6 AÑOS	8.2KG	LLEVA 3 MESES CON UNA MASA CEREA AL ANO QUE HA IDO CRECIENDO Y PRESENTA SANGRADO	AMAPILLO
150	1806/2024	NOCTURNO	AREO	16431	CANINO	HEMERA	MESTIZO	2 AÑOS	18.3KG	HA PRESENTADO VÓMITOS Y DIARREAS, TIENE LA MANA DE COMER COSAS DE LA BASURA	AMAPILLO
151	1806/2024	DIURNO	LAILA	16303	CANINO	HEMERA	MESTIZO	4 MESES	3.5KG	VACUNACION	AZUL
152	1806/2024	DIURNO	MUÑECA	16448	CANINO	HEMERA	PINSCHER	1 AÑO	3.2KG	LLEVA UNA SEMANA CON TOS Y SALIVACION, TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR EN LA NOCHE, SE AGITA FACILMENTE Y TOMA MUCHA AGUA	AMAPILLO
153	1806/2024	DIURNO	CHAPULIN	16450	FELINO	MACHO	DOMESTICO	2 AÑOS	5.9KG	PROCEDIMIENTO DE OBLIQUETOMIA	AZUL
154	1806/2024	DIURNO	IRIS	16451	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	1 AÑO	3.5KG	PRESENTA VÓMITOS PROLONGADOS	ROJO
155	1806/2024	NOCTURNO	CAMUS	16452	CANINO	MACHO	PIT BULL TERRIER	6 AÑOS	27KG	PRESENTA DIARREA, TOS Y SECRESION EN LOS OJOS	AMAPILLO
156	1806/2024	DIURNO	NEGRA	16453	CANINO	HEMERA	MESTIZO	1 AÑO	14.8KG	HERIDA EN SU PATA DERECHA POR OBJETO CORTOPUNZANTE, PRESENTA SANGRADO	AMAPILLO
157	2006/2024	NOCTURNO	HANNAH	16454	CANINO	HEMERA	AMERICAN BULLY	1 AÑO	18.3KG	PRESENTA SANGRADO NASAL, INAPETENCIA Y VÓMITOS, VIENE DE TIERRA CALIENTE	NARANJA
158	2006/2024	NOCTURNO	SETH	16455	FELINO	MACHO	DOMESTICO	2 AÑOS	4KG	ENTRA A LA AERENIA Y NO PUEDE ORINAR, REMITE DOLOR	NARANJA
159	2306/2024	NOCTURNO	LUKAS	16463	CANINO	HEMERA	SPANIEL	3 AÑOS	8.9KG	HACE POCO TUVO UNA CESAREA DONDE SE LE MURIO UN CACHORRO, HA PRESENTADO FIEBRE Y VÓMITOS	NARANJA

Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 10. Registro de la base de datos del Triage en Excel

REGISTRO BASE DE DATOS - Excel (Error de activación de productos)

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA

K159 HACE POCO TUVO UNA CESAREA DONDE SE LE MURIO UN CACHORRO, HA PRESENTADO FIEBRE Y VÓMITOS

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
159	2206/2024	NOCTURNO	MILU	16456	CANINO	HEMERA	SHIH TZU	3 AÑOS	5.9KG	HACE POCO TUVO UNA CESAREA DONDE SE LE MURIO UN CACHORRO, HA PRESENTADO FIEBRE Y VÓMITOS	NARANJA
160	2206/2024	NOCTURNO	LULU	16457	CANINO	HEMERA	PINSCHER	3 AÑOS	13KG	INTOXICACION POR MARIHUANA	ROJO
161	2206/2024	DIURNO	BELLY	16458	CANINO	MACHO	SHIH TZU	3 MESES	0.9KG	VACUNACION	AZUL
162	2306/2024	DIURNO	SIMBA	16459	CANINO	MACHO	FRENCH POODLE	11 MESES	5.7KG	PRESENTA TOS HACE TRES DIAS	VERDE
163	2306/2024	NOCTURNO	MONO	16460	FELINO	MACHO	DOMESTICO	4 AÑOS	5KG	LLEGA EN ESTADO DE SHOCK	ROJO
164	2406/2024	DIURNO	ANIVER	16461	CANINO	HEMERA	MESTIZO	1 AÑO	19KG	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO OVH	AZUL
165	2406/2024	DIURNO	ELI	16462	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	2 AÑOS	3.9KG	PRESENTA DIARREAS Y VÓMITOS HACE 3 DIAS	AMAPILLO
166	2406/2024	DIURNO	LULITA	16463	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	9 AÑOS	5.9KG	TOMA MUCHA AGUA Y ORINA MUCHO, PRESENTA UNA SECRESION EN SU VULVA	VERDE
167	2506/2024	DIURNO	MKY	16464	FELINO	MACHO	DOMESTICO	1 AÑO	3KG	VACUNACION	AZUL
168	2606/2024	DIURNO	ODIN	16465	FELINO	MACHO	DOMESTICO	2 AÑOS	3KG	VACUNACION	AZUL
169	2606/2024	DIURNO	TOMATE	16466	FELINO	MACHO	DOMESTICO	5 AÑOS	3.8KG	ORINA POR VARIOS SITIOS DE LA CASA, LE VEN UN COMPORTAMIENTO EXTRAÑO	VERDE
170	2606/2024	DIURNO	OSD	16467	CANINO	MACHO	BORDER COLLIE	11 AÑOS	28KG	LO VEN MUY PEREZOSO Y SE FATIGA FACILMENTE, LE SALIO UNA MASA EN SU BOCA (DICIEMBRE) Y TIENE UNA MASITA EN SU PECHO	VERDE
171	2606/2024	DIURNO	ERONIX	16468	CANINO	MACHO	LABRADOR	12 AÑOS	30KG	SE LE DIFICULTA LEVANTARSE, REMITE DOLOR EN SU CADERA	VERDE
172	2606/2024	NOCTURNO	LULU	16463	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	2 AÑOS	6.5KG	HACE 5 DIAS LE HICIERON OVH EN UNA JORNADA Y SE LE ABRIERON LOS PUNTOS	AMAPILLO
173	2606/2024	DIURNO	MARSAHA	16470	CANINO	MACHO	SHIH TZU	3 MESES	4.9KG	VACUNACION	AZUL
174	2606/2024	DIURNO	ARIEL	16471	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	3 AÑOS	4KG	VACUNACION	AZUL
175	2606/2024	DIURNO	TODY	16472	CANINO	MACHO	PINSCHER	2 MESES	9KG	HA ESTADO MUY DECAIDO, NO HA QUERIDO COMER	VERDE
176	2706/2024	NOCTURNO	GUADALUPE	16473	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	3 AÑOS	7.6KG	FUE ATACADA POR OTRO PERRO HACE HORA	AMAPILLO
177	2706/2024	NOCTURNO	PATACONIA	16474	CANINO	HEMERA	BULLDOG FRANCIS	5 MESES	7.9KG	LLEVA 2 DIAS PRESENTANDO VÓMITOS Y DIARREA	VERDE
178	2706/2024	DIURNO	DULCE	16476	CANINO	HEMERA	PINSCHER	9 AÑOS	4KG	TIENE VÓMITOS Y DIARREAS SANGUINOLENTAS	AMAPILLO
179	2706/2024	DIURNO	NALA	16476	CANINO	MACHO	POMERANIA	4 MESES	2.9KG	VACUNACION	AZUL
180	2706/2024	DIURNO	POCKY	16477	CANINO	MACHO	PINSCHER	4 MESES	0.8KG	LO COMPRANON HACE POCO Y HA TENIDO VÓMITOS Y POPO COM MOCO, NO ESTÁ COMENDO MUCHO	VERDE
181	2806/2024	DIURNO	YAMPER	16479	CANINO	MACHO	MESTIZO	3 MESES	3.2KG	PACIENTE VIENE PARA VACUNA, PERO HA PRESENTADO UN VÓMITO Y LA POPS MUY SUELTA, TIENE DISTENSION	AZUL
182	2806/2024	DIURNO	TOM	16479	FELINO	MACHO	DOMESTICO	3 MESES	0.8KG	VACUNACION	AZUL
183	2806/2024	NOCTURNO	MILU	16480	CANINO	MACHO	BORDER COLLIE	3 MESES	5KG	HA PRESENTADO CONVULSIONES Y DIARREAS DESDE LA MADRUGADA, LO LLEVARON A OTRA VET PERO NO LE VIERON MEJORIA	ROJO
184	2806/2024	NOCTURNO	MILU	16481	CANINO	HEMERA	PINSCHER	3 AÑOS	2.8KG	HACE 15 DIAS TUVO UN PARTO Y HOY EN LA MADRUGADA EMPEZO A PRESENTAR CONVULSIONES Y JADEO	NARANJA
185	2806/2024	DIURNO	CLOE	16483	FELINO	HEMERA	DOMESTICO	2 AÑOS	3.2KG	FUE ATACADA POR OTRO GATO Y TIENE UNA HERIDA EN SU CARA EN LA PARTE IZQUIERDA	AMAPILLO
186	2806/2024	DIURNO	ONIX	16484	CANINO	MACHO	MESTIZO	10 AÑOS	16 KG	HA DEJADO DE COMER POR DOS DIAS Y TIENE VÓMITO	VERDE
187	3006/2024	DIURNO	ANUBIS	16485	FELINO	MACHO	DOMESTICO	3 MESES	17KG	LLEVA 4 DIAS SIN COMER Y PRESENTA VÓMITOS	AMAPILLO
188	3006/2024	DIURNO	LULU	16485	CANINO	HEMERA	FRENCH POODLE	11 AÑOS	7.5KG	LLEVA 4 DIAS CON VÓMITO Y NO HA DEFECADO HACE 2 DIAS	AMAPILLO
189	0907/2024	DIURNO	MORITA	16487	CANINO	HEMERA	POMERANIA	3 MESES	9KG	VACUNACION	AZUL
190	0907/2024	DIURNO	PARIS	16488	CANINO	HEMERA	AMERICAN BULLY	2 AÑOS	26KG	TIENE SU VULVA INFLAMADA, Y TIENE SECRESION, LA ADOPTARON Y NO SABEN SI ESTA ESTERILIZADA	VERDE
191	0907/2024	DIURNO	TEO	16489	CANINO	MACHO	SHIH TZU	8 MESES	4KG	ESTA MUY DECAIDO	VERDE
192	0907/2024	NOCTURNO	KERRY	16490	CANINO	MACHO	MESTIZO	4 AÑOS	4KG	ATROPELAMIENTO POR CARRO, SANGRADO EXCESIVO EN ZONA INGUINAL	VERDE
193	0907/2024	DIURNO	SHELSEA	16491	CANINO	HEMERA	GOLDEN RETRIEVER	3 MESES	9.6KG	HA PRESENTADO DEPOSICIONES BLANDAS	VERDE
194	0907/2024	DIURNO	NAMI	16492	CANINO	HEMERA	MESTIZO	3 MESES	8.9KG	LLEVA 3 DIAS CON VÓMITO Y DIARREA	AMAPILLO
195	0907/2024	DIURNO	PARKER	16493	CANINO	MACHO	SIBERIAN HUSKY	6 AÑOS	16KG	PRESENTA ESTORNUDOS, DECAIMIENTO Y UN EPISODIO DE DIARREA	VERDE
196	02/07/2024	DIURNO	DALYA	16494	CANINO	HEMERA	PASTOR ALEMAN	3 MESES	15.3KG	VACUNACION	AZUL
197	02/07/2024	DIURNO	AGNAR	16495	CANINO	MACHO	PASTOR ALEMAN	3 MESES	14.5KG	VACUNACION	AZUL
198	02/07/2024	DIURNO	DAKOTA	16496	CANINO	HEMERA	PASTOR ALEMAN	3 MESES	13.8KG	VACUNACION	AZUL
199	02/07/2024	DIURNO	DONNA	16497	CANINO	HEMERA	PASTOR ALEMAN	3 MESES	14.7KG	VACUNACION	AZUL

Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 11. Registro de la base de datos del Triage en Excel

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
200	02/07/2024	DIURNO	MIKE	18438	CANINO	MACHO	BULLDOG FRANCÉS	3 MESES	4.5 KG	VACUNACIÓN	VERDE
201	02/07/2024	NOCTURNO	SEMON	18439	CANINO	MACHO	BEAGLE	14 AÑOS	14 KG	EUTANASIA HUMANITARIA	AMARILLO
202	03/07/2024	DIURNO	LUIGIE	18447	CANINO	MACHO	FRENCH POODLE	15 AÑOS	9.2 KG	PACIENTE INGRESA A CIRUGIA PARA RETIRO DE MASA COMPATIBLE CON TUMOR DE LAS CELULAS HEPATOIDES	VERDE
203	03/07/2024	NOCTURNO	TUPAC	18448	CANINO	MACHO	AMERICAN STAFFORSHIRE	14 AÑOS	20 KG	SE ENCUENTRA POSTRADO, CON DOLOR A NIVEL DE LA CADERA	VERDE
204	05/07/2024	NOCTURNO	LUXOR	18501	CANINO	MACHO	PASTOR ALEMÁN	14 AÑOS	40 KG	EUTANASIA HUMANITARIA	VERDE
205	05/07/2024	DIURNO	VINAGRETA DE	18502	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	14 AÑOS	3.2 KG	PRESENTA UNA MASA EN EL ABDOMEN HACE APROXIMADAMENTE 6 MESES, HACE POCO ESTA EMPEZÓ A CRECER Y SANGRAR	VERDE
206	06/07/2024	DIURNO	TITI	18503	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	11 AÑO	4.3 KG	HACE 2 MESES TUVO UNA LESIÓN Y HACE POCO SE LE ABRIÓ LA HERIDA, LE APLICAN UNA CREMA ANTIHONGOS	VERDE
207	06/07/2024	NOCTURNO	ESTRELLA	18504	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	3 AÑOS	3.1 KG	HACE 5 DIAS NO COME, NO DEFECA, ESTÁ MUY DECAÍDA Y LE DIERON 4 ML DE ACETAMINOFEN	ROJO
208	06/07/2024	DIURNO	MUÑECA	18505	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	10 AÑOS	5.4 KG	TIENE UNA MASA EN LA BOCA EN LA PARTE SUPERIOR QUE HA AUMENTADO DE TAMAÑO HACE 6 DIAS CON SANGRADO	AMARILLO
209	07/07/2024	DIURNO	HORJES	18506	CANINO	MACHO	ROTTWEILER	3 AÑOS	44 KG	ESTÁ DESAMAMADO Y TUVO UN VÓMITO DE COLOR GRIS	VERDE
210	07/07/2024	DIURNO	ALKA	18507	CANINO	HEMBRA	PASTOR ALEMÁN	13 AÑOS	30 KG	NO COME BIEN, SE LE DIFICULTA CAMINAR, HACE POCO HUBO UNA TORMENTA Y NO SABEN SI ESTÁ ASÍ POR EL SUSTO	VERDE
211	08/07/2024	DIURNO	SASHA	18508	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	12 AÑOS	20.7 KG	EMPEZÓ A PRESENTAR LLAGAS EN EL CUERPO, HACE ARCADAS Y BOTA ESPUMA POR LA BOCA, ANOCHE DABO LA SALA Y PUEDO HABER CONSUMIDO ESPUMA, VENI QUE SE LE HA DISTENDIDO SU ESTOMAGO	ROJO
212	08/07/2024	DIURNO	MIA	18509	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	2 MESES	1.8 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
213	08/07/2024	NOCTURNO	MICHIN	18510	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	14 AÑOS	5.9 KG	NO PUEDE RESPIRAR BIEN, ESTÁ MUY DECAÍDO	VERDE
214	09/07/2024	DIURNO	COFFE	18511	CANINO	MACHO	PASTOR ALEMÁN	3 AÑOS	21.8 KG	UN CARROLE GOLPEO LA ZONA DE LA CABEZA, SE ENCUENTRA NORMAL DE ANIMO, NO REMITE DOLOR, DISMINUYO SU CONSUMO DE ALIMENTO	AMARILLO
215	10/07/2024	DIURNO	SERENA	18512	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	6 AÑOS	4 KG	NO COME HACE 3 DIAS, LLEVA DOS DIAS VOMITANDO	AMARILLO
216	10/07/2024	DIURNO	LAILA	18520	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	4 MESES	19 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
217	10/07/2024	DIURNO	BARBARA	18528	CANINO	MACHO	MESTIZO	5 AÑOS	13.3 KG	PACIENTE INGRESA A CIRUGIA PARA ESPLENECTOMIA Y ORGUECTOMIA	VERDE
218	10/07/2024	DIURNO	SHILA EULALIA	18531	CANINO	HEMBRA	BORDER COLLIE	9 AÑOS	16 KG	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO OVH	AMARILLO
219	10/07/2024	NOCTURNO	AHAZZ	18534	CANINO	MACHO	MESTIZO	2 MESES	12 KG	EMPEZÓ A PRESENTAR MOVIMIENTOS DE SU CABEZA SE LADEABA DE UN LADO PARA OTRO, NO QUERIA COMER Y ESTABA MUY DECAÍDO NO SE PODIA INCORPORAR NO SABEN SI SE PUUDO HABER COMIDO ALGO	ROJO
220	10/07/2024	NOCTURNO	SOYER	18535	CANINO	MACHO	MESTIZO	3 AÑOS	13.9 KG	LO PEGUO EN CARRO, ESTÁ MUY AGITADO Y PRESENTA MUCHO DOLOR	NARANJA
221	12/07/2024	DIURNO	TOBY	18536	CANINO	MACHO	MESTIZO	7 AÑOS	15.7 KG	LLEVABA 6 DIAS SIN COMER, ESTABA MUY DECAÍDO Y LA PROPIETARIA LE ADMINISTRÓ 3 PASTILLAS DE ACETAMINOFEN CADA 8 HRS, HA PRESENTADO TOS, SANGRADO EN LA NARIZ Y VÓMITO BABA ESPESA	ROJO
222	12/07/2024	DIURNO	LUNA	18534	CANINO	HEMBRA	PINSCHER	6 AÑOS	3 KG	LE SAUD UNA MASA EN LA PANZA QUE SUELE CRECER Y DESPUES DE UNOS MESES DESAPARECEN	AMARILLO
223	12/07/2024	DIURNO	TELEMY	18537	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	3 AÑOS	2.9 KG	HA PRESENTADO VÓMITOS Y DIARREA EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS DE VIDA	ROJO
224	12/07/2024	NOCTURNO	MACK	18517	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	7 AÑOS	3.3 KG	HA PRESENTADO DOS VÓMITOS, ESTÁ SALVANDO MUCHO Y NO HA QUANDO COMER HACE 3 DIAS	AMARILLO
225	13/07/2024	NOCTURNO	MINNA	18518	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	17 AÑOS	2 KG	HA ESTADO MUY DECAÍDO, NO ESTÁ COMIENDO BIEN Y ORINA MÁS CLARO DE LO NORMAL	AMARILLO
226	13/07/2024	DIURNO	PETER	18519	CANINO	MACHO	FRENCH POODLE	11 AÑOS	8 KG	LLEVA MUY DECAÍDO DESDE EL MIÉRCOLES, SE QUEJA MUCHO Y SE VE INFLADO DE SU ABDOMEN, NO HA COMIDO NADA Y HA PRESENTADO VÓMITOS NEGROS	AMARILLO
227	13/07/2024	DIURNO	DRAKO	18520	CANINO	HEMBRA	AMERICAN BULLY	2 MESES	20 KG	ESTÁ SANGRANDO POR LA OREJA HACE APROXIMADAMENTE 15 DIAS (ABESSE MEJILLA)	ROJO
228	14/07/2024	DIURNO	MAX	18521	CANINO	MACHO	POMERANIA	5 MESES	2.7 KG	INGRISO 5 PASTILLAS DE NAPROXENO DE 250MG EN LA MADRUGADA, PRESENTA MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS	ROJO
229	14/07/2024	DIURNO	PAGUITA	18522	CANINO	HEMBRA	PINSCHER	2 AÑOS	5.9 KG	ENTRO EN LABOR DE PARTO AYER EN LA NOCHE LE PERRITO NACIÓ MUERTO Y NO HA PODIDO TENER MAS	VERDE
231	17/07/2024	DIURNO	MAYA	18523	CANINO	HEMBRA	PINSCHER	3 AÑOS	4 KG	PRESENTA VÓMITOS	VERDE
233	17/07/2024	DIURNO	DULCE MARIA	18416	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	3 MESES	4 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
232	15/07/2024	DIURNO	DOR	18524	CANINO	MACHO	POMERANIA	5 MESES	2.8 KG	ANOCHE NO QUISO COMER, ESTIRA MUCHO EL CUELLO, NO PRESENTA TOS Y HA ESTADO SUPER INQUIETO, TIENE HISTORIA DE QUE COME TODO LO QUE ENCUENTRA	AMARILLO
233	16/07/2024	DIURNO	POLA	14418	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	2 AÑOS	19 KG	LLEVA DOS SEMANAS CON TOS SECA Y UN DÍA SIN COMER, HA ESTADO MUY BAJO DE ANIMO	VERDE
234	16/07/2024	DIURNO	RICON	18381	CANINO	MACHO	PIT BULL TERRIER	3 MESES	4 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
235	16/07/2024	DIURNO	COCKER SPANIEL	18525	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	7 AÑOS	16.8 KG	AMANECIO SANGRANDO DE SU OREJITA IZQUIERDA	VERDE
236	16/07/2024	DIURNO	VELA	18527	CANINO	HEMBRA	PASTOR AUSTRALIANO	11 AÑO	16.9 KG	TIENE UNA PROTUBERANCIA EN LA ZONA DE LA CADERA IZQUIERDA QUE LE GENERA DOLOR, HACE 1 MES TUVO UNA MONTA Y NO SABEN SI ESTA GESTANTE	VERDE
237	16/07/2024	DIURNO	MORITA	18338	CANINO	HEMBRA	SCHAUZEER	3 AÑOS	8 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
238	16/07/2024	DIURNO	SASORI	18528	CANINO	MACHO	PUG	11 AÑO	7.9 KG	LLEVA 2 DIAS SIN COMER, HACE 5 MESES TUVO UNA CIRUGIA POR CUERPO EXTRAÑO, HAY LA POSIBILIDAD DE QUE SE COMIERA ALGO	AMARILLO
239	16/07/2024	NOCTURNO	TAYRON	18530	CANINO	MACHO	MESTIZO	5 MESES	19 KG	LO ACABA DE ATROPELLAR UNA MOTO, TIENE MUCHO SANGRADO POR EL RECTO	ROJO
240	16/07/2024	NOCTURNO	MILU	18531	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	2 MESES	0.79 KG	HA TENIDO VARIOS EPISODIOS DE DIARREA Y HA COMIDO MUY POCO	AMARILLO
241	16/07/2024	DIURNO	LULU	18532	CANINO	HEMBRA	PINSCHER	2 MESES	0.79 KG	LO COMPRARON HACE 8 DIAS EN EGOTÁ Y DESDE ESE DÍA TIENE DIARREA	AMARILLO
242	16/07/2024	DIURNO	KAFUY	18534	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	11 AÑO	4.9 KG	SE COMO UN HILLO Y LO TIENE ATRAPADO EN LA LENGUA	NARANJA
243	17/07/2024	DIURNO	LARA	18532	CANINO	HEMBRA	BEAGLE	2 MESES	2.3 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
244	17/07/2024	DIURNO	NILO	18530	CANINO	MACHO	GOLDEN RETRIEVER	3 MESES	24 KG	ORGUECTOMIA	AMARILLO
245	17/07/2024	DIURNO	BEVONNE	15146	CANINO	MACHO	MESTIZO	4 AÑOS	9 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
246	17/07/2024	DIURNO	TRUFA	12851	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	4 AÑOS	9.2 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
247	17/07/2024	DIURNO	MATIAS	18537	CANINO	MACHO	PASTOR ALEMÁN	6 AÑOS	38 KG	SALUD DE LA FINCA Y LLEGO SANGRANDO, PARECE COMO SI LO HUBIERAN APUNALADO TIENE UNA HERIDA EN SU ABDOMEN DERECHO	NARANJA
248	17/07/2024	DIURNO	CANDY	18538	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	11 AÑOS	6.8 KG	EL DÍA DE HOY NOTARON QUE TENIA UNA COLORACION AMARILLA EN SUS ENCIAS, OJOS Y PIEL, SU ORINA TAMBIÉN ES MUY AMARILLA, ESTA PRESENTANDO TEMBLORES Y NO REPORTAN EL CONSUMO DE ALGUNA SUSTANCIA EXTRAÑA	NARANJA
249	17/07/2024	DIURNO	SAM	18540	CANINO	MACHO	GOLDEN RETRIEVER	11 MESES	4 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
250	18/07/2024	DIURNO	ANJ	12354	CANINO	HEMBRA	SCHAUZEER	6 AÑOS	7.2 KG	DESAPARISTACIÓN	AMARILLO
251	17/07/2024	DIURNO	CANDY	18535	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	3 AÑOS	6.8 KG	HA ESTADO MUY DECAÍDO, COME MUY POCO Y LO SIENTE MUY CALIENTE, CUANDO LO ADOPTO LO ENCONTRÉ EN MUY MALAS CONDICIONES, CON NUCHES PULGAS Y GARRAPATAS HACE APPROX. 2 MESES, EL DÍA DE AYER SE DESPARASITO CON PUPPY	VERDE
252	18/07/2024	DIURNO	FRIJOLITO	18541	CANINO	MACHO	PIT BULL TERRIER	3 MESES	10 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
253	18/07/2024	NOCTURNO	LICKE	18542	CANINO	HEMBRA	COCKER SPANIEL	9 AÑOS	8 KG	EMPEZÓ A BOTAR MUCHA SANGRE POR SU BOCA DESPUES DE HABERLE DADO UNA ACHIRA PARA COMER	AMARILLO
254	18/07/2024	DIURNO	KALLAH	18431	CANINO	HEMBRA	PINSCHER	5 AÑOS	7.9 KG	TUVO UN GOLPE EN EL CODO Y LE GENERO UNA LESION	VERDE
255	19/07/2024	DIURNO	ELANCO	18543	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	5 AÑOS	3.7 KG	PRESENTA UNA LESION EN EL OJO DERECHO, CON SANGRADO, SE LA PASA EN LA CALLE Y PELEA MUCHO CON OTROS GATOS	VERDE
256	19/07/2024	NOCTURNO	TOFFU	18543	CANINO	MACHO	POMERANIA	3 AÑOS	4.7 KG	SE HA ESTADO QUEJANDO, NO PUEDE LEVANTAR SUS PATAS TRASERAS, ESTA JAJEANDO MUCHO	AMARILLO
257	19/07/2024	NOCTURNO	ELI	18544	CANINO	HEMBRA	COCKER SPANIEL	4 AÑOS	7.4 KG	LO PRENTE CON COMASIONES Y PROBLEMAS HEPATICOS HACE 1 AÑO, ESTÁ EN TRATAMIENTO CON FENOBARBITAL, EL DÍA DE HOY HA PRESENTADO 5 EPISODIOS CONVULSIVOS CON UN INTERVALO DE 1 HORA	ROJO
258	20/07/2024	DIURNO	BENGI	18363	CANINO	MACHO	PINSCHER	4 MESES	1.9 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
259	21/07/2024	DIURNO	BENGI	18546	CANINO	MACHO	SCHAUZEER	11 AÑO	9.4 KG	HACE DOS DIAS EMPEZO A VOMITAR, APARRASTA LA COLA CONTRA EL PISO Y LE DUELE BASTANTE, LO DESPARASITARON	VERDE
260	21/07/2024	DIURNO	KIVI	18547	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	11 AÑO	3.9 KG	HACE 4 DIAS SE ESCAPO DE LA CASA, REGRESO EL DÍA DE HOY CON SU MANO DERECHA INFLAMADA.	AMARILLO
261	21/07/2024	DIURNO	MLO	18480	CANINO	MACHO	MESTIZO	3 MESES	7.7 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
262	21/07/2024	NOCTURNO	TIGRIS ALEXAN	18549	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	12 AÑOS	16 KG	HA ESTADO CON DIARREA Y TIENE SU ABDOMEN INFLAMADO	VERDE
263	21/07/2024	DIURNO	CANELA	4358	CANINO	HEMBRA	LABRADOR	13 AÑOS	29 KG	PACIENTE INGRESA A CIRUGIA PARA RETIRO DE MASA	AMARILLO
264	21/07/2024	NOCTURNO	POLA	14416	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	2 AÑOS	19 KG	PACIENTE INGRESA CON HIPERSALIVACION, ESTA TIPO "ZOMBIE" NO RECONOCE AL PROPIETARIO, HACE COMO SI CONVULSIONARA	ROJO
265	21/07/2024	DIURNO	JOSÉ	18549	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	11 AÑO	4.3 KG	TOSE CADA VEZ QUE TOMA AGUA, LO LLEVABAN A OTRA VET PERO NO HA MEJORADO	VERDE
266	21/07/2024	NOCTURNO	GARFIELD	18550	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	3 MESES	2.7 KG	LO NOTAMOS EXTRAÑO, ESTÁ MUY DECAÍDO LE ESTAN DANDO SUEÑO ORAL	AMARILLO
267	21/07/2024	NOCTURNO	LEGGY	18551	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	3 AÑOS	10.6 KG	HA PRESENTADO 4 VÓMITOS, LE DIERON ANTIEMÉTICO	VERDE

Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 12. Registro de la base de datos del Triage en Excel

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
235	15/07/2024	DIURNO	TOBBY	18525	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	7 AÑOS	16.8 KG	AMANECIO SANGRANDO DE SU OREJITA IZQUIERDA	VERDE
236	16/07/2024	DIURNO	VELA	18527	CANINO	HEMBRA	PASTOR AUSTRALIANO	11 AÑO	16.9 KG	TIENE UNA PROTUBERANCIA EN LA ZONA DE LA CADERA IZQUIERDA QUE LE GENERA DOLOR, HACE 1 MES TUVO UNA MONTA Y NO SABEN SI ESTA GESTANTE	VERDE
237	16/07/2024	DIURNO	MORITA	18338	CANINO	HEMBRA	SCHAUZEER	3 AÑOS	8 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
238	16/07/2024	DIURNO	SASORI	18528	CANINO	MACHO	PUG	11 AÑO	7.9 KG	LLEVA 2 DIAS SIN COMER, HACE 5 MESES TUVO UNA CIRUGIA POR CUERPO EXTRAÑO, HAY LA POSIBILIDAD DE QUE SE COMIERA ALGO	AMARILLO
239	16/07/2024	NOCTURNO	TAYRON	18530	CANINO	MACHO	MESTIZO	5 MESES	19 KG	LO ACABA DE ATROPELLAR UNA MOTO, TIENE MUCHO SANGRADO POR EL RECTO	ROJO
240	16/07/2024	NOCTURNO	MILU	18531	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	2 MESES	0.79 KG	HA TENIDO VARIOS EPISODIOS DE DIARREA Y HA COMIDO MUY POCO	AMARILLO
241	16/07/2024	DIURNO	LULU	18532	CANINO	HEMBRA	PINSCHER	2 MESES	0.79 KG	LO COMPRARON HACE 8 DIAS EN EGOTÁ Y DESDE ESE DÍA TIENE DIARREA	AMARILLO
242	16/07/2024	DIURNO	KAFUY	18534	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	11 AÑO	4.9 KG	SE COMO UN HILLO Y LO TIENE ATRAPADO EN LA LENGUA	NARANJA
243	17/07/2024	DIURNO	LARA	18532	CANINO	HEMBRA	BEAGLE	2 MESES	2.3 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
244	17/07/2024	DIURNO	NILO	18530	CANINO	MACHO	GOLDEN RETRIEVER	3 MESES	24 KG	ORGUECTOMIA	AMARILLO
245	17/07/2024	DIURNO	BEVONNE	15146	CANINO	MACHO	MESTIZO	4 AÑOS	9 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
246	17/07/2024	DIURNO	TRUFA	12851	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	4 AÑOS	9.2 KG	VACUNACIÓN	AMARILLO
247	17/07/202										

Anexo 13. Registro de la base de datos del Triage en Excel

REGISTRO BASE DE DATOS - Excel (Error de activación de productos)												
ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA												
K267 HA PRESENTADO 8 VÓMITOS, LE DIERON AHUYAMA												
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
267	2307/2024	NOCTURNO	PEGGY	1651	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	3 AÑOS	10.6KG	HA PRESENTADO 8 VÓMITOS, LE DIERON AHUYAMA	ROJO	
268	2407/2024	DIURNO	MELLY	1652	CANINO	HEMBRA	PIRSCHEP	2 AÑOS	3.2KG	HA PRESENTADO VÓMITOS Y DIARREAS DESDE HACE 2 DÍAS, NO QUIERE COMER Y NO HA DEFECADO	VERDE	
269	2407/2024	DIURNO	MARALDA	1653	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	14 AÑOS	2.8KG	PACIENTE LEVTA Y GATA SIN COMER, ESTA CADA UN TOMA AGUA	NARANJA	
270	2507/2024	NOCTURNO	ZEUS	1654	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	4 MESES	2.2KG	LLEVA 3 DÍAS SIN COMER Y ESTA PRESENTADO VÓMITOS, LO VEN MUY DECAIDO	VERDE	
271	2507/2024	NOCTURNO	PANTERA	1655	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	4 MESES	2.4KG	SE GOLPEO UN OJITO Y TIENE LAGRIMAS	VERDE	
272	2507/2024	DIURNO	POCKY	1656	CANINO	MACHO	PIT BULL TERRIER	10 MESES	26KG	LLEVA VOMITANDO DOS DÍAS, LO LLEVARON A OTRA VET Y SIGUE IGUAL, EL AGUA TAMBIEN LO VOMITA, NO SABEN SI SE COMO ALGO ESTANDO	VERDE	
273	2607/2024	DIURNO	WHISKY	1659	FELINO	MACHO	PERSA	2 MESES	0.79KG	DESPARASITACIÓN	AZUL	
274	2607/2024	DIURNO	NIKIYA	1660	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	3 MESES	15KG	DESPARASITACIÓN	AZUL	
275	2707/2024	DIURNO	TOBY	1661	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	1 AÑO	10KG	ORDUCO TOMA	AZUL	
276	2707/2024	DIURNO	LUCAS	1662	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	1 AÑO	10KG	ORDUCO TOMA	AZUL	
277	2707/2024	DIURNO	AMY	1663	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	5 AÑOS		REMIOSION PARA RADIOGRAFIA	VERDE	
278	2707/2024	DIURNO	SALMA	1664	CANINO	HEMBRA	SCHNAUZER	2 MESES	12KG	YACINACIÓN	AZUL	
279	2707/2024	DIURNO	YUTU	1665	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	1 MES	0.7KG	DESPARASITACIÓN	AZUL	
280	2707/2024	DIURNO	OLIVER	1666	CANINO	MACHO	BORDER COLLIE	5 MESES	17KG	YACINACIÓN	AZUL	
281	2807/2024	NOCTURNO	ZEUS	1667	CANINO	MACHO	SIBERIAN HUSKY	3 MESES	8.4KG	DE UN MOMENTO PARA OTRO EMPEZO A VOMITAR, Y SALIVA MUCHO, EN UN MOMENTO PARECIA COMO SI NO PUDIERA RESPIRAR, NO SABEN SI SE PUEDO HABER COMIDO ALGUN TONICO	NARANJA	
282	2807/2024	DIURNO	BORFORA	1668	CANINO	HEMBRA	COCKER SPANIEL	2 AÑOS	15.8KG	TIENE MUCHA RASQUINA EN SU OREJA	AZUL	
283	2907/2024	DIURNO	TONY	1669	CANINO	MACHO	MESTIZO	9 AÑOS	5.4KG	PRESENTA COJERA EN SU MANO DERECHA, NO LA APOYA Y TIENE MUCHO DOLOR, SE TROPEO PERSEGUIENDO UN GATO	AMARILLO	
284	2907/2024	DIURNO	NICO	1670	CANINO	MACHO	BULLDOG FRANCES	2 MESES	2.1KG	PRESENTA DIARREA CON UN POCO DE SANGRE, Y HA DISMINUIDO EL CONSUMO DE ALIMENTO	VERDE	
285	2907/2024	NOCTURNO	MORITA	1671	CANINO	HEMBRA	SAMOYEDO	11 AÑOS	27.4KG	LLEVA 3 DÍAS SIN COMER TIENE DIARREA, NO SE INCORPORA	VERDE	
286	2907/2024	DIURNO	NRI	1674	CANINO	MACHO	MESTIZO	2 MESES	9.9KG	UNA VETERINARIA LE INYECTO MIL PENICILINA SC, Y EMPEZO A PRESENTAR DOLOR Y COJERA EN SU PATA DERECHA	AMARILLO	
287	3107/2024	DIURNO	MAIA	1675	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	1 AÑO	7.3KG	YACINACIÓN	AZUL	
288	0108/2024	DIURNO	TOMY	1677	CANINO	MACHO	PIRSCHEP	6 AÑOS	2KG	INGRESA A PROCEDIMIENTO DE PROFILAXIS DENTAL	AZUL	
289	0108/2024	DIURNO	MOLLY	1678	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	3 MESES	1KG	HACE UN MES LA COMPARACION Y VEN QUE TIENE PROBLEMAS RESPIRATORIOS	VERDE	
290	0108/2024	DIURNO	ARIA	1679	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	3 MESES	2.7KG	CONSULTA GENERAL, TOMA DE EXAMENES PARA DESCARTE DE ENFERMEDADES VIRALES	AZUL	
291	0108/2024	DIURNO	ARIA	1680	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	3 MESES	3KG	YACINACIÓN	AZUL	
292	0209/2024	DIURNO	CANDY	1681	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	5 AÑOS	5.9KG	DESDE EL DIA DE AYER PRESENTO 2 VÓMITOS, SE QUEJA DE DOLOR CUANDO LA COJEN O ALZAN, ESTA JADEANDO	AMARILLO	
293	0309/2024	DIURNO	KAILA	1682	CANINO	HEMBRA	SAMOYEDO	5 AÑOS	39KG	MUCHO, NO SABEN SI SE PUUDO HABER COMIDO ALGO	AZUL	
294	0309/2024	DIURNO	DOCKY	1683	CANINO	MACHO	SCHNAUZER	14 AÑOS	9.2KG	LE APARECIO UNA MASA EN SU HOMBRO DERECHO	VERDE	
295	0309/2024	DIURNO	DARSH	1684	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	2 AÑOS	6KG	YACINACIÓN	AZUL	
296	0309/2024	NOCTURNO	CANELA	1685	CANINO	HEMBRA	PIRSCHEP	10 MESES	3.7KG	HACE 1 HORA FUE ATROPELLADA POR UNA MOTO, REMITE DOLOR Y MORFIO A LA PROPIETARIA	NARANJA	
297	0409/2024	NOCTURNO	KIRA	1686	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	7 AÑOS	3.4KG	FUE ATACADA POR OTRO PERRO, TIENE LESIONES EN EL HOMBRO Y EL CUELLO	AMARILLO	
298	0409/2024	DIURNO	KISS	1687	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	2 AÑOS	2.9KG	CHEQUEO ANUAL	AZUL	
299	0409/2024	DIURNO	MLO	1688	FELINO	MACHO	PERSA	3 MESES	1KG	TOMA DE EXAMENES	AZUL	
300	0409/2024	NOCTURNO	BICHON	1689	CANINO	HEMBRA	BICHON HABANERO	4 MESES	2.9KG	TIENE DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS, Y NO COME VIENE DE UNA CAMADA DE 5 DONDE UN CACHORRO YA FALLECIO	VERDE	
301	0509/2024	DIURNO	ROMEO	1691	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	3 MESES	3KG	TOMA DE EXAMENES	AZUL	
302	0609/2024	DIURNO	JAZZMIN	1692	FELINO	HEMBRA	PERSA	3 MESES	9KG	ECOGRAFIA GESTACIONAL	VERDE	
303	0609/2024	DIURNO	IGNATIUS	1694	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	6 AÑOS	5.9KG	CONSULTA GENERAL	AZUL	
304	0609/2024	DIURNO	MAX	1695	CANINO	MACHO	MESTIZO	6 MESES	11.3KG	YACINACIÓN	AZUL	

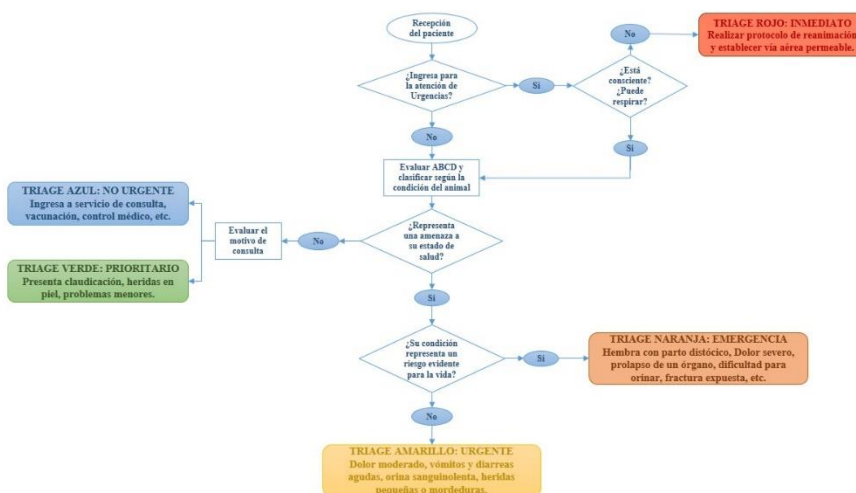
Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 14. Registro de la base de datos del Triage en Excel

REGISTRO BASE DE DATOS - Excel (Error de activación de productos)												
ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA												
M305												
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
291	0108/2024	DIURNO	ARIA	1680	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	3 MESES	3KG	YACINACIÓN	AZUL	
292	0209/2024	DIURNO	CANDY	1681	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	5 AÑOS	5.9KG	DESDE EL DIA DE AYER PRESENTO 2 VÓMITOS, SE QUEJA DE DOLOR CUANDO LA COJEN O ALZAN, ESTA JADEANDO	AMARILLO	
293	0309/2024	DIURNO	KAILA	1682	CANINO	HEMBRA	SAMOYEDO	5 AÑOS	39KG	MUCHO, NO SABEN SI SE PUUDO HABER COMIDO ALGO	AZUL	
294	0309/2024	DIURNO	DOCKY	1683	CANINO	MACHO	SCHNAUZER	14 AÑOS	9.2KG	LE APARECIO UNA MASA EN SU HOMBRO DERECHO	VERDE	
295	0309/2024	DIURNO	DARSH	1684	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	2 AÑOS	6KG	YACINACIÓN	AZUL	
296	0309/2024	NOCTURNO	CANELA	1685	CANINO	HEMBRA	PIRSCHEP	10 MESES	3.7KG	HACE 1 HORA FUE ATROPELLADA POR UNA MOTO, REMITE DOLOR Y MORFIO A LA PROPIETARIA	NARANJA	
297	0409/2024	NOCTURNO	KIRA	1686	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	7 AÑOS	3.4KG	FUE ATACADA POR OTRO PERRO, TIENE LESIONES EN EL HOMBRO Y EL CUELLO	AMARILLO	
298	0409/2024	DIURNO	KISS	1687	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	2 AÑOS	2.9KG	CHEQUEO ANUAL	AZUL	
299	0409/2024	DIURNO	MLO	1688	FELINO	MACHO	PERSA	3 MESES	1KG	TOMA DE EXAMENES	AZUL	
300	0409/2024	NOCTURNO	BICHON	1689	CANINO	HEMBRA	BICHON HABANERO	4 MESES	2.9KG	TIENE DEPOSICIONES SANGUINOLENTAS, Y NO COME VIENE DE UNA CAMADA DE 5 DONDE UN CACHORRO YA FALLECIO	VERDE	
301	0509/2024	DIURNO	ROMEO	1691	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	3 MESES	3KG	TOMA DE EXAMENES	AZUL	
302	0609/2024	DIURNO	JAZZMIN	1692	FELINO	HEMBRA	PERSA	3 MESES	9KG	ECOGRAFIA GESTACIONAL	VERDE	
303	0609/2024	DIURNO	IGNATIUS	1694	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	6 AÑOS	5.9KG	CONSULTA GENERAL	AZUL	
304	0609/2024	DIURNO	MAX	1695	CANINO	MACHO	MESTIZO	6 MESES	11.3KG	YACINACIÓN	AZUL	
305	0609/2024	NOCTURNO	PARIS	1696	CANINO	HEMBRA	WEST HIGHLAND TERRIER	3 AÑOS	6.2KG	EMPEZO A PRESENTAR DEPOSICIONES CON SANGRE Y VÓMITOS CON SANGRE, NO SABEN SI PUUDO COMER ALGO, ESTA PRESENTANDO INCOORDINACIÓN EN LOS MIEMBROS POSTERIORES, POSIBLE INTOXICACIÓN	AMARILLO	
306	0709/2024	DIURNO	CHARLIE	1697	FELINO	MACHO	PERSA	2 MESES	0.9KG	YACINACIÓN	ROJO	
307	0709/2024	DIURNO	LIZI	1698	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	6 MESES	5.7KG	SE CAYO DEL CARRO, Y OTRO CARRO LE ALCANZO A PISAR UNA PATICA, TIENE MUCHO SANGRADO Y DOLOR	AZUL	
308	0809/2024	DIURNO	DARAH	1699	CANINO	HEMBRA	SIBERIAN HUSKY	6 AÑOS	32KG	REMIOSION PARA CIRUGIA DE MASTECTOMIA PARCIAL	VERDE	
309	0809/2024	DIURNO	BLUEY	1690	CANINO	MACHO	COCKER SPANIEL	2 MESES	1.8KG	YACINACIÓN	NARANJA	
310	0809/2024	NOCTURNO	MAVEL	1691	CANINO	HEMBRA	BORDER COLLIE	5 MESES	10KG	LESION EN SU MANO DERECHA, LA ENCONTRARON HACIENDO POCO, SOSPECHAN QUE LA PUDIERON ATROPELLAR	VERDE	
311	0809/2024	NOCTURNO	LOLA	1692	CANINO	HEMBRA	FILA BRASILEÑO	6 AÑOS	49KG	LLEVA DECAIDA HACIENDO 1 MES, LA PROPIETARIA SOLO REPORTA UNA LEVE COJERA EN MAI (TIENE DISTENSION ABDOMINAL)	AMARILLO	
312	0809/2024	NOCTURNO	ROFRO	1693	FELINO	MACHO	DOMÉSTICO	2 AÑOS	3.8KG	NO PUEDE ORINAR, TIENE MUCHO DOLOR LO AUTOMEDICARON	NARANJA	
313	0809/2024	NOCTURNO	LIA	1694	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	2 AÑOS	3.2KG	CREEN QUE LA ENVENENARON, ESTA SALVANDO Y TIENE TEMBLORES	ROJO	
314	1009/2024	DIURNO	GAIRA	1694	CANINO	HEMBRA	BULLDOG FRANCES	3 AÑOS	17.9KG	TIENE SECRESION Y SU VULVA INFLAMADA, NO HA PODIDO DEFECAR Y HA DISMINUIDO EL CONSUMO DE ALIMENTO	VERDE	
315	1009/2024	DIURNO	CANDY	1695	CANINO	HEMBRA	PIRSCHEP	3 MESES	0.9KG	YACINACIÓN	AZUL	
316	1009/2024	DIURNO	CRIFOTO	1696	FELINO	MACHO	PERSA	3 MESES	1.7KG	YACINACIÓN	AZUL	
317	1009/2024	DIURNO	PRINCESA	1697	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	1 MES	3.6KG	YACINACIÓN	AZUL	
318	1009/2024	DIURNO	MAX	1698	CANINO	MACHO	SCHNAUZER	11 AÑOS	7.6KG	DESDE EL MIERCOLES ORINA CON SANGRE Y HA DISMINUIDO EL CONSUMO DE ALIMENTO	AMARILLO	
319	1009/2024	DIURNO	LULU	1699	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	3 MESES	3KG	YACINACIÓN	AZUL	
320	1009/2024	DIURNO	LUNA	1690	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	3 AÑOS	6.7KG	LA ATROPELLO UNA MOTO EN LA ZONA DEL CUELLO, ESTA MUY RIGIDA Y SE LE DIFICULTA RESPIRAR, LA LLEVARON A OTRA VET Y SOLO LE APLICARON 2 MEDICAMENTOS	ROJO	
321	1009/2024	DIURNO	MONA	1691	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	10 AÑOS	17KG	AYER LA ATROPELLO UN CARRO, NO SE PONE EN PIE Y TIENE MUCHO DOLOR	AMARILLO	
322	1209/2024	NOCTURNO	SACHA	1692	FELINO	HEMBRA	MESTIZO	1 MES	0.29KG	LA ADOPTARON HACIENDO 20 DIAS, HA ESTADO MUY DECAIDA, NO SE SOSTIENE POR SI MISMA NI SE ALIMENTA	AMARILLO	
323	1209/2024	DIURNO	LIZ	1693	FELINO	HEMBRA	DOMÉSTICO	5 AÑOS	3.3KG	LLEVA 3 DÍAS SIN COMER Y HA PRESENTADO VÓMITOS	AMARILLO	
324	1209/2024	DIURNO	KIMY	1694	CANINO	HEMBRA	PUG	5 AÑOS	6.7KG	TIENE UNA MASA EN SU PEZÓN QUE LE HA VENIDO CRECIENDO DESDE ANTER	VERDE	
325	1209/2024	DIURNO	TAMY	1695	CANINO	HEMBRA	MESTIZO	1 AÑO	20.9KG	SE RASCA MUCHO SUS OREJAS	VERDE	
326	1209/2024	NOCTURNO	MARA	1696	CANINO	HEMBRA	FRENCH POODLE	3 AÑOS	2.6KG	ESTA MUY DECAIDA, NO QUIERE COMER LA LLEVARON A OTRA VETERINARIA PERO NO LE VEN MUEVA, LA VEN TEMBLAR	VERDE	

Nota. Elaborada por el autor en el programa excel

Anexo 15. Diagrama de flujo con el protocolo establecido en la CVF



Nota. Elaborada por el autor en el programa Power Point®

Bibliografía

- Aguilar. N., G. A. (Marzo de 2022). A-FAST y T-FAST (Parte I) – Ecografía abdominal y torácica en urgencias. *AVEPA*, 42.
- Aronson. L. (2022). *Small animal surgical emergencies / edited by Lillian R. Aronson*. (Second ed.). Wiley-Blackwel.
- Asociación Colombiana de médicos Veterinarios. (2020). Lineamientos VEPA ¿Qué es una urgencia y una emergencia veterinaria? Colombia. Obtenido de <https://vepa.com.co/2020/05/27/urgencias-y-emergencias-lineamientos-vepa-colombia/>
- Battaglia. A. Steele. A. (2021). *Small Animal Emergency and Critical Care for Veterinary Technicians. FOURTH EDITION*. ELSEVIER.
- Belshaw. Z., Stavisky. J., Mugford. A., Paterson. S., Dean. R. . (2020). Herramienta de triage para gatos y perros. *BSAVA* .

- Breton. A. (2013). Triage and initial assessment of the emergency patient. In N. C, *Veterinary Technician's Manual for Small Animal Emergency and Critical Care*. Massachusetts: Wiley-Blackwell.
- Burkitt. J., Davis. H. (2023). *Advanced Monitoring and Procedures for Small Animal Emergency and Critical Care* (Vol. II). Wiley Blackwell.
- Byers. M. & Giunti. M. (2021). *Feline emergency & critical care medicine* (Primera ed.). Edra.
- Caloni. F., Cortinovis. C., Pizzo. F., Rivolta. M., Davanzo. F. (2014). Epidemiological study (2006–2012) on the poisoning of small animals by human and veterinary drugs. *Veterinary Record*, 174-222. doi:10.1136/vr.102107
- Covey. E. (2018). How to triage. *The Veterinary Nurse*, 262-268.
- Donnelly. E. & Lewis. D. (2016, November). Triage of the veterinary patient. United Kingdom: In Practice.
- Drobatz. K., Reineke. E., Costello. M., Culp. E. (2023). *Feline Emergency and Critical Care Medicine* (Segunda ed.). Wiley Blackwell.
- Fiallos. G. (2018). Estudio retrospectivo de emergencias y urgencias gastrointestinales con resolución quirúrgica en caninos que fueron atendidos en el Hospital Veterinario Lucky durante el periodo 2012- 2017. Ecuador.
- GetManchester. (s.f.). *El Sistema de Triage Manchester*. Obtenido de <https://www.getmanchester.net/p%C3%A1gina-principal>

- Jordan. L., Brainard. B. (2011). Triage in the veterinary emergency room: part 1. *The Veterinary Nurse*. Retrieved from <https://www.theveterinarynurse.com/content/education/triage-in-the-veterinary-emergency-room-part-1>
- King. L & Boag. A. (2018). *BSAVA Manual of Canine and Feline Emergency and Critical Care* (Vol. III). BSAVA.
- Lefebvre. S. (2013). Revisión sobre la incidencia de las consultas de urgencia. *Veterinary Focus*
- Machado. T., Mota. H., Rebelo de Almeida. R., Machado. T., Amado. J. (2014). Efficacy of the Manchester Triage System: a systematic review. *International Emergency Nursing*. doi:10.1016/j.ienj.2014.06.001
- McBride, D. (2017). Triage and Assessment of the Emergency Patient. *World Small Animal Veterinary Association Congress Proceedings*.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Resolución 5596 del 24 de diciembre de 2015.
- Quintero. P. (2021). Cartilla de lineamientos para el abordaje a pacientes emergentes. Bogotá, Colombia: UDCA.
- Reid. J. (2021). Valoración del dolor en el perro: Escala de dolor de Glasgow. (R. CANIN, Ed.) *Veterinary Focus*, 25 n°3, 47.
- Rodríguez. H., Rochin. F., Ruiz. E., Ramirez. J. (2023). Evaluación de la estadía profesionalizante y de los supervisores expertos de la práctica veterinaria formativa en los contextos reales. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(2), 1716–1728. doi:10.56712

- Roush. J. (2021). Tratamiento de urgencia de las fracturas abiertas. *Veterinary Focus*. Obtenido de <https://vetfocus.royalcanin.com/es/cientifico/manejo-de-heridas-1-tratamiento-de-urgencia-de-las-fracturas-abiertas>
- Ruys.L., Gunning. M., Teske, E., Robben. J., Sigrist. N. (2012). Evaluation of a veterinary triage list modified from a human five-point triage system in 485 dogs and cats. *Journal of Veterinary Emergency and Critical Care*, 22(3), 303–312. doi:doi: 10.1111/j.1476-4431.2012.00736.x
- Saito. E., Rhoads. C. (2021). Urgencias en la clínica veterinaria. *Veterinary Focus*. Obtenido de <https://vetfocus.royalcanin.com/es/cientifico/urgencias-en-la-cl%C3%ADnica-veterinaria>
- Sanchez. R. (2017). Triage Hospitalario. *Los servicios de urgencias hospitalarias*. Aula-salud. Obtenido de <https://www.capacitacionesonline.com/blog/triage-hospitalario-raul-sanchez-2017>
- Slawson. R. (2017, June 19th). The Development of Triage. *National Museum of Civil War Medicine*.
- Thomovsky E, Ilie L. (2024). Basic triage in dogs and cats: Part I. *Can Vet J*, 162-172.
- Tinsley. A., Oyama. M., Reineke. E. (2023). Animal Trauma Triage Score, Modified Glasgow Coma Scale, age, and weight were associated with outcome in feline bite wounds (1,065 cases): a VetCOT registry study. *JAVMA*. doi:<https://doi.org/10.2460/javma.22.11.0531>
- Torrente. C., Bosch. L. (2011). Medicina de Urgencia de Pequeños Animales. I. Zaragoza, España: SERVET.

Velázquez. G., Morales.H., Fonseca.C., Brugada. Y. (2017). Correlación clínica del triage con el diagnóstico clínico de ingreso y egreso realizado en los pacientes que acuden al servicio médico de urgencias de un hospital privado. *33(4)*:, 466-475. Med Int Méx.