



**Elaboración de una encuesta nutricional, según los principios de la  
Medicina Tradicional China Veterinaria.**

Linda Sofía Aristizabal Escobar

Directora  
Dra. Valentina Gómez, Médico veterinaria ULS  
Dipl. Acupuntura veterinaria, IVAS  
Presidente AMVHIC  
Certified Veterinary Food Therapy, CHI UNIVERSITY

Fundación Universitaria Agraria de Colombia  
Facultad de Ciencias Agrarias  
Programa de Medicina Veterinaria  
Bogotá D.C  
2023.

## **1. Introducción**

La Medicina Tradicional China Veterinaria (MTCV) es una rama de la Medicina Veterinaria que hace parte de un grupo de antiguas terapias asociadas a los pilares de las primeras actividades médicas realizadas en animales, teniendo su origen desde la dinastía Shang y Zhou (del s. XVI al s. III a. de C.). La MTCV se caracteriza por ser una herramienta complementaria a la medicina occidental, pues brinda un tratamiento y manejo completo. Siendo que la MTCV reúne la visión de Médicos Veterinarios (MV) que comprobaron la eficacia del uso de la acupuntura, herbolaria china, Tui-Na y dietoterapia china, en el manejo de patologías crónicas que requieren de un tratamiento adicional al ya instaurado (Ardila, 2015).

A lo largo de la monografía se resaltarán la importancia de la MTCV y con ello se expondrá la necesidad de emplear la dietoterapia, ya que es el área de relevancia del proyecto investigativo. La terapia nutricional de la MTCV es un factor esencial en el tratamiento de múltiples patologías, gran parte de las alteraciones fisiológicas requieren de un aporte o restricción de ciertos alimentos que favorecen o empeoran el estado del paciente, de tal manera que la dietoterapia es un medio por el cual los pacientes adquieren un soporte energético que les ayuda a controlar la(s) patología(s) de base (Arayan, 2015).

Al igual que la MTCV la dietoterapia requiere de una exploración y manejo diferente a la medicina occidental, puesto que la terapia nutricional de la MTCV evalúa otros elementos no convencionales como lo son; características de la lengua, descripción de pulsos, temperatura de la superficie corporal, comportamiento etc., para así establecer un diagnóstico y el correspondiente tratamiento. La terapia nutricional es indispensable en la recuperación y el mantenimiento paliativo, pues es por medio de ésta que se le brinda al paciente todos los requerimientos nutricionales y energéticos que pierde a causa de las exigencias orgánicas de los procesos de compensación, así mismo se pueden restringir ciertos elementos que usualmente empeoran el cuadro (Flower y Xie, 2020).

A medida que la Medicina Veterinaria evolucionó se perfeccionaron protocolos que exigían técnicas complejas en las que se requerían MV especializados tanto en áreas alopáticas como en áreas holísticas, pese a ello, actualmente se identifica una baja recurrencia en el uso de las terapias complementarias, como lo es en la MTCV, pues según un estudio realizado en la Universidad Antonio Nariño, de cada 150 personas el 6% ha recurrido a algún tipo de terapia alternativa y solo 8% ha implementado acupuntura u otras terapias en sus animales de compañía. Por consiguiente,

se evidencia una baja recurrencia en los múltiples tratamientos existentes en la MTCV (Avendaño et al, 2020).

Como se mencionó anteriormente la MTCV emplea otros mecanismos para obtener un adecuado diagnóstico, por lo cual, uno de los principales problemas de la MTCV y por consiguiente de la nutrición según sus principios, es el acogimiento profesional de los principios teóricos y el desconocimiento por parte de los tutores y profesionales de su existencia, así como su aceptación dentro de las especialidades de la Medicina Veterinaria (Zhao et al, 2021).

### **1.1. Planteamiento del problema.**

Sumado a esto, se reconoce un limitado número de formatos, herramientas o historias clínicas en la MTCV, siendo común la adaptación de instrumentos o documentos convencionales. No obstante, estos no cumplen con todos los puntos que son evaluados en la MTCV, así mismo no se evidencian historias clínicas nutricionales de la MTCV, de tal manera que los MV enfocados en este tema recurren a la adaptación o elaboración de sus propios formatos, por lo que no se encuentran documentos de fácil acceso, entorpeciendo la recopilación de la información relevante para la instauración de las terapias y dietas personalizadas. Para visualizar con mayor claridad esta problemática se elaboró un árbol de problemas (ver anexo A).

Es así que para solucionar esta problemática se propone elaborar una encuesta con la cual se recolecte la información nutricional del paciente para así complementar el formato de historia clínica nutricional según los principios de la MTCV, a través de la encuesta se obtendrán datos nutricionales específicos que serán de importancia en la formulación de la dieta. Se presentará a los tutores para así tener un mayor panorama del caso. Su integración a la elaboración de las dietas aportará un valor positivo, pues con datos como el tipo de patología que presenta, el tratamiento actual, antecedentes y preferencias alimentarias se les brindará a los pacientes un tratamiento acorde a sus necesidades.

La encuesta sobre la información nutricional del paciente le proporcionará a los MV holísticos un registro al cual acudir cuando presenten dudas sobre un aspecto clínico nutricional, es decir que al igual que las historias clínicas convencionales, se recopilan datos del paciente, antecedentes y una breve anamnesis, teniendo en cuenta que ciertos puntos corresponderán a los principios de la MTCV.

## **1. Objetivos**

### **2.1. Objetivo general.**

Elaborar una herramienta clínica según los principios de la MTCV con la cual se obtengan datos asociados a la información nutricional del paciente para así llevar a cabo la historia clínica nutricional de las valoraciones de pacientes que consultan por primera vez. Enfocado en caninos y felinos y adaptado a los principios de la nutrición desde las bases teóricas de la MTCV y la Medicina Veterinaria Integrativa.

### **2.2. Objetivos específicos.**

2.2.1 Aportar herramientas para la recolección de datos en los controles de los pacientes de seguimiento nutricional.

2.2.2. Facilitar la recolección de la información durante las consultas para así llevar un mejor seguimiento.

2.2.3. Complementar e integrar a la historia clínica de la MTCV apartados nutricionales en los que se adjunte la información adquirida en la encuesta nutricional de MTCV.

2.2.4. Identificar los beneficios de la Terapia Nutricional de la MTCV.

2.2.5. Reconocer y comprender los tratamientos empleados en la MTCV.

2.2.6. Adquirir conocimiento de los profesionales encargados de las diversas áreas en la MTCV.

2.2.7. Establecer la importancia de la implementación de la terapia nutricional en MTCV como tratamiento complementario de patologías de difícil manejo.

## **2. Resumen**

La MTCV es un área de la veterinaria que cuenta con un respaldo científico que le permite ser implementada en casi cualquier padecimiento, la dietoterapia según los principios de la MTCV posee una alta eficiencia en el tratamiento de patologías agudas y crónicas, dado que centraliza el problema principal del paciente y despliega una ruta alimenticia que controla y regula la enfermedad (Ardila, 2015). Debido a la base teórica de la dietoterapia de la MTCV no existen formatos, herramientas, documentos o historias clínicas nutricionales que se adecuen a sus principios. Por esto se propone elaborar una encuesta con preguntas enfocadas a la nutrición del paciente para así perfeccionar la historia clínica de MTCV que posee el MV tradicional chino de la institución en la que se llevó a cabo la práctica empresarial. A partir de la revisión literaria se

desarrollara la encuesta y dependiendo de los datos obtenidos se modificara la historia clínica nutricional de las valoraciones por primera vez de caninos y felinos.

Para la elaboración de la encuesta nutricional y del formato clínico asociado a la terapia alimentaria de la MVTC, se plantearon horas prácticas en una entidad especializada en esta área, como lo es Casa PetQi, un centro de bienestar especializado en acupuntura, electroacupuntura, terapia láser, moxibustión, aromaterapia, dietoterapia y homeopatía complejista, de tal manera que se reconocieron los aspectos más relevantes para la elaboración de las dietas personalizadas.

La encuesta fue presentada a los tutores antes de llevar a cabo las consultas nutricionales de primera vez, por medio de los datos recopilados se visualiza con mayor objetividad cada caso en particular. Una vez completado la encuesta de información nutricional, se obtuvo como resultado un sistema de compilado de datos que facilitó la identificación de los aspectos clínicos y nutricionales más relevantes para la elaboración de la dieta personalizada.

#### **Palabras claves.**

Terapia nutricional, dietas, nutrición, medicina tradicional china veterinaria.

### **3. Abstract**

The TCVM is an area of veterinary medicine that has a number of qualities that allow it to be implemented in any condition. According to the principles of TCVM, diet therapy has a high efficiency in the treatment of acute and chronic pathologies, since it centralizes the main problem of the patient and deploys a nutritional route that controls and regulates the disease (Ardila, 2015). Due to the theoretical basis of diet therapy, there are no nutritional clinical history formats that are adapted to its principles. For this reason, it is proposed to develop a specific nutritional clinical history format for first-time assessments of canines and felines, which is adapted to the principles of nutritional therapy from TCVM and Integrative Veterinary Medicine.

For the elaboration of the clinical format associated to the TCVM nutritional therapies, practical hours were proposed in an entity specialized in this area, such as Casa PetQi, a wellness center specialized in acupuntura, electroacupuntura, laser therapy, moxibustion, aromatherapy, diet therapy and complex homeopathy, in such a way that the most relevant aspects for the elaboration of personalized diets were recognized.

The formats were presented to the tutors before carrying out the first nutritional consultations and through the data collected, each particular case is visualized with greater

objectivity. Once the nutritional clinical history format was completed, the result was a data collection system that facilitated the identification of the most relevant clinical aspects for the elaboration of the personalized diet.

**Key words.**

Nutritional therapy, diets, nutrition, veterinary traditional Chinese medicine.

## **4. Marco de referencia**

### **5.1. Teórico**

#### **5.1.1. Medicina Tradicional China Veterinaria.**

La MVTC se caracteriza por tener una visión más amplia de las patologías, pues evalúa algunos factores que la Medicina occidental no. La teoría de los cinco elementos, las sustancias vitales, los órganos Zang-fu, canales o meridianos, la teoría del yin – yang, y el aspecto de estructuras externas (ojos, lengua, pelo, piel); proporcionan la información requerida para desarrollar una visión holística que eventualmente lleve a un diagnóstico y no sólo trate un síntoma, sino que evalúe por completo las alteraciones fisiológicas que presentan los pacientes (Wang y Zhang, 2017).

Al referirse a la MVTC se mencionan un conjunto de terapias que poseen una sinergia positiva, pues sus fundamentos teóricos se basan en la armonización energética que conduce al bienestar de cada uno de los sistemas del organismo. En MVTC uno de los principios fundamentales es el concepto de los 5 elementos, fuego, metal, agua, tierra y madera quienes se encargan de mantener el equilibrio, regulan las funciones fisiológicas de los órganos internos y externos; si se produce un cambio dentro de estos elementos y sus ciclos se evidencian alteraciones que tendrán un curso agudo o crónico (Zanardo, 2022).

Dentro de la MVTC se encuentran numerosas terapias que actúan eficientemente en diversas patologías, una de sus principales indicaciones es el dolor crónico, pues la acupuntura mejora la respuesta nerviosa de tal forma que se regula el grado de dolor, conjuntamente la nutrición, la herbolaria y la Tui Na, potencian los efectos positivos del tratamiento inicial, gran parte de la respuesta nerviosa se genera en la producción de serotoninérgicos y dopaminérgicos, los cuales inducen la disminución del dolor e inflamación, además de aportar un estado relajante o placentero en el animal (Roynard et al, 2018).

##### **5.1.1.1. Acupuntura.**

La acupuntura es uno de los principales componentes de la MTCV, sus bases científicas funcionan por múltiples vías en las cuales posterior a la punción de puntos específicos se evidencian acciones endocrinas, neurológicas, intervención en cascadas de inflamación etc. La acupuntura visualiza al cuerpo como una gran red energética que se encuentra unida al estado mental y fisiológico. Al puncionar un acupunto, se evidencia una reacción neuroendocrina por medio de la cual se producen opioides endógenos que activan una serie de respuestas que estimulan positivamente a los órganos deficientes. (Roynard *et al*, 2018).

Como ya hemos mencionado anteriormente, existen múltiples mecanismos por los cuales la acupuntura ejerce su función, no obstante, Antunes y Straioto (2023), especifica dos sistemas mediadores del dolor y la inflamación de la acupuntura; inicialmente se encuentran la liberación de endorfinas (neuropéptidos), pues la acción de insertar las agujas produce un estímulo sensitivo que viaja a través de la fibras beta del sistema nervioso, quienes modulan la repuesta sensitiva rápida, el impulso nervioso estimula el asta dorsal de la médula espinal y ésta bloqueará los impulsos del dolor; el segundo sistema hace referencia a la competencia del cerebro, pues la teoría de Melzack y Wall establece que la acción de las agujas “compite” con el dolor, la teoría expone la incapacidad del sistema nervioso de procesar dos respuestas a la vez, priorizando el impulso de mayor importancia. En la tabla 1 se describen algunos de los sistemas por medio de los cuales actúa la acupuntura (Ver anexo B).

#### **5.1.1.2. Moxibustión**

La moxibustión es una técnica en donde por medio de la quema de una planta llamada *Artemisa Vulgaris*, se logra un efecto de calor en el organismo. Según el estudio de Soler *et al*, (2022), la moxibustión posee sustancias reductoras del dolor (flavonoides, lactonas, acetilenos, ácidos fenólicos, ácidos orgánicos). Es por esto que se utiliza para mejorar la cicatrización, reducir el dolor y la inflamación no sólo a nivel físico, sino que genera un efecto relajante que al combinarse con las acciones antiinflamatorias se da un rápido alivio. En la tabla 2 se exponen los beneficios y acciones de la moxibustión (Ver anexo C).

#### **5.1.1.3. Tui-Na**

La Tui-Na es una terapia manual en la cual se masajean puntos y/o zonas específicas del cuerpo para liberar la tensión de la zona, ésta comprende diversos métodos con los cuales se ejerce presión en la región que se encuentre afectada; la técnica ha sido empleada en diversas afecciones como por ejemplo en el tratamiento de patologías con una alta incidencia de dolor y por

consecuencia estrés o ansiedad. Uno de los principales efectos de la Tui-Na es relajar el sistema nervioso, pues al igual que los mecanismos descritos anteriormente en la acupuntura, la Tui-Na funciona de forma similar, Wang *et al*, (2023), expone en su artículo la ruta de la reducción del dolor, donde se estimulan las fibras sensitivas externas encargadas de enviar señales relacionadas con el confort, pues el proceso manual de presionar ciertos puntos produce una serie de sustancias que contrarrestan o inactivan las sustancias del dolor. La figura 2 describe las diversas posturas de las manos durante el uso de la Tui-Na (Ver anexo D), cada postura tiene una especificación o uso indicados según sea la patología.

#### **5.1.1.5. Nutrición de la MTCV**

Recientemente se ha visto la importancia de una adecuada alimentación, pues por medio de ésta se tratan y previenen diversas enfermedades, es así como los animales de compañía requieren también, de una dieta que se adecúe a sus necesidades energéticas y nutricionales. Existen hoy por hoy muchos abordajes de la nutrición, como lo son la nutrición funcional, la nutrición convencional, la nutrición bajo la medicina ayurvédica etc. Por su parte, la terapia nutricional de la MTCV busca equilibrar los desórdenes del organismo por medio de alimentos que cumplan con ciertas características. Dependiendo del diagnóstico del individuo, se instruirá un tratamiento que evite, prevenga y mejore los desequilibrios fisiológicos, de tal manera que la terapia nutricional de la MTCV proporciona un tratamiento basado en una adecuada e individualizada alimentación (Sproesser et al, 2019).

Al igual que la MTCV, la terapia nutricional emplea la teoría de los cinco elementos. Fowler y Xie, (2020) describen en su libro sobre la nutrición de la MTCV, las constituciones, condiciones de frío o calor, condiciones de exceso o deficiencia entre otros. Adicionalmente se complementan dos conceptos importantes: los cinco sabores (amargo, agrio, picante, dulce y salado) y las cinco temperaturas (frío, fresco, neutro, cálido y caliente); debido a que los alimentos deben suplementar las deficiencias o eliminar los excesos que presenten los pacientes, la terapia nutricional requiere de una evaluación exhaustiva desde la mirada oriental para analizar a profundidad cada uno de los estados, tanto mental, como físico y espiritual de cada paciente para establecer un adecuado tratamiento.

En la nutrición se tiene en cuenta un completo perfil nutricional, pues como menciona Wang *et al*, 2015, es vital reconocer las deficiencias nutricionales que posea el paciente para así iniciar un adecuado protocolo nutricional, es decir que la nutrición se adapta según algunos

resultados de exámenes de la medicina occidental para identificar estas falencias y concretar una dieta personalizada.

Las deficiencias o excesos nutricionales vistas desde la perspectiva de la medicina convencional, no serán las mismas vistas desde la MTCV, puesto que, desde la perspectiva occidental, una deficiencia o un exceso nutricional corresponde por ejemplo a deficiencias o excesos de vitaminas y/o minerales, los cuales son evaluados a través de exámenes de laboratorio mientras que según Fowler y Xie, (2020), visto desde la perspectiva de MTCV, una deficiencia corresponde por ejemplo a: deficiencia de yin de bazo, o deficiencia de sangre, o deficiencia de yang de riñón. En este sentido, la nutrición china utiliza de base, los exámenes alopáticos, sin embargo, requiere del diagnóstico específico chino para la elaboración de la dieta.

La dietoterapia es considerada en la medicina tradicional como una pieza vital, dado que los alimentos tienen una acción directa sobre la estructura y la función de los órganos. Por consiguiente, es posible que al consumir ciertos alimentos se evidencie un efecto positivo o negativo que nutra o afecte los órganos afines. Resumiendo, los principios de la nutrición según la MVTC son el Yin y el Yang, los cinco sabores, las cinco temperaturas, las posibles deficiencias o excesos energéticos y/o nutricionales que finalmente llevarán al diagnóstico de la MTCV (Wu y Liang, 2018).

Es así como, la MTCV es un complemento útil y eficaz en las terapias alopáticas ya que permite acelerar los tiempos de recuperación del paciente, al reducir los procesos sintomatológicos asociados a la patología que no sólo afectan el bienestar del animal, sino que evitan la aceptación adecuada de los medicamentos. En la tabla 3 se evidencian las categorías de los alimentos según Yin y Yang (Ver anexo E)

### **5.1.2 Historia clínica veterinaria en formato físico.**

Una historia clínica es un formato que permite recolectar información sobre el paciente a lo largo de la consulta, la historia clínica de cada paciente debe ser completada por un profesional certificado y capacitado en identificar la información más relevante, pues esta funciona como una ruta diagnóstica. De tal manera que la historia clínica es un componente esencial en todos los procesos clínicos que se deseen realizar. Según Zavala, (2019) una historia clínica cuenta con un espacio donde se registran los datos del paciente, como el nombre, la edad, el sexo, el peso etc., así mismo cuenta con espacio para el motivo de consulta, examen clínico en general, lista de problemas, métodos diagnósticos, diagnósticos presuntivos, diagnóstico final, tratamiento y

pronóstico Existen algunas modificaciones que se realizan dependiendo de las necesidades del especialista, sin embargo, es importante que éstas cuenten con los componentes descritos anteriormente. En la tabla 4 se da a conocer los elementos mínimos que debería poseer una historia clínica (Ver anexo F).

#### **5.1.2.1. Historia clínica veterinaria en formato electrónico**

Una historia clínica electrónica es similar a una historia clínica física, con la diferencia de ser realizada a través de un software o página veterinaria que contenga un formato similar al descrito anteriormente. Actualmente gran parte de las clínicas veterinarias llevan un formato de historia clínica virtual, pues permite mantener un mejor sistema de registro del historial de cada paciente, también favorece la permanencia en el tiempo de este y facilita el acceso, por tal motivo una historia clínica veterinaria virtual es de gran utilidad en las clínicas veterinarias (UBA, 2017).

#### **5.1.2.2. Componentes de una historia clínica nutricional.**

Una historia clínica nutricional está compuesta por información relacionada con el peso del paciente, las preferencias alimentarias, la textura de las heces, entre otros.

En relación con el peso, se suele anotar el peso actual del paciente para identificar si está en su peso ideal o presenta algún cambio drástico compatible con sobrepeso o caquexia, también se identifica una sección de hábitos y entornos, donde se pregunta sobre las actividades físicas del paciente. La sección de antecedentes clínicos comprende el historial clínico del paciente, es decir enfermedades, procedimientos quirúrgicos y tratamientos, por último, se pueden encontrar las preguntas sobre la alimentación de los pacientes, con información como el tipo de alimento, la marca, la frecuencia de alimentación la cantidad y el tipo de suplemento, así como su frecuencia de administración (Villaverde y Hervera, 2021). La tabla 5 contiene los componentes de una historia clínica nutricional según la medicina alopática (Ver anexo G).

## **5.2 Histórico**

### **5.2.1. Antecedentes de la MTCV**

La MTCV es un área relativamente nueva en el mundo occidental, sin embargo, es una de las medicinas más antiguas pues sus registros datan desde hace 2,000 años, tiempo en el cual se identificó la necesidad de tratar los padecimientos de los animales por medio de elementos naturales, como la herbolaria y sistemas más complejos como la acupuntura, una vez se establecen los cimientos de la MVTC, se perfeccionan y evolucionan en técnicas que actualmente tienen una gran utilidad en diversas patologías. Durante la dinastía Shang se evidenció el tratamiento de

desórdenes dermatológicos, endocrinos, gastrointestinales y oncológicos tratados con vinos medicinales, tónicos, tinturas, infusiones, macerados de huesos etc., cada uno de esto hacían parte de la herbolaria tradicional china. En la acupuntura antiguamente solo se empleaban agujas no estériles, sin embargo hoy por hoy se disponen de agujas estériles y las técnicas han venido aumentando, como por ejemplo, la electroacupuntura, terapia con láser y homeosiniatria; esto explica que, a pesar de que la MVTC es muy antigua en sus orígenes, ha adaptado y modificado algunos aspectos prácticos conservando gran parte de su esencia tradicional (Zou, 2016).

Debido al creciente avance tecnológico y al constante cambio de las prácticas tradicionales, la MTC perdió su popularidad en el año 1840, durante la guerra del Opio, cuando se evidenció una gran pérdida en el número de médicos tradicionales chinos; sin embargo, en 1948 el gobierno chino estableció la MTC como un componente vital para la medicina, pues sus efectos no solo culturales sino también médicos, eran un pilar importante en la comunidad Asiática y en otras partes del mundo, de modo que, el gobierno chino fomentó su integración junto con la Medicina occidental, por lo cual permitió que la MTC progresara a tal punto que surgió la MVTC (Zhao *et al*, 2020).

A pesar de que la MTC fue un factor significativo en la cultura china, posterior a la integración de la medicina occidental se generaron leyes que buscaban impedir su uso, pues se consideraba que limitaba el avance de la comunidad china, no obstante, las personas afines al tema no aceptaron la ley, logrando refutar la importancia de la MTC. Con el tiempo el número de MVTC disminuyó a tal grado que el gobierno chino tuvo que promocionar el estudio y uso de esta medicina, proyecto que daría como resultado la expansión de la MTC a otras regiones, en la actualidad la MTC es un factor indispensable en las terapias de mantenimiento de pacientes con afecciones crónicas (Incaugarat, 2022).

### **5.2.2. Antecedentes de la terapia nutricional de la MTCV.**

La primera terapia nutricional de la MTCV fue registrada en el año 1000 A.C, durante la Dinastía Zhou, gracias a los libros registrados de la dinastía Han, los relatos expuestos fueron empleados y perfeccionados por los mejores médicos tradicionales chinos de la época. Para el año 100 A.C se estableció el área de nutrición como un medio que potencializaba los efectos de las terapias chinas. En el tratado de medicina interna del emperador Amarillo del año 745 A.C, se da una amplia explicación de las funciones de cada uno de los alimentos, así como su posible efecto negativo y positivo, de igual manera se evidencian algunos tratamientos de herbolaria para todo

tipo de alteraciones gastrointestinales, dermatológicas, osteoarticulares, nerviosas etc. (Jin y Kim, 2022).

En la dinastía Xia y Shang se consideraba a quienes empleaban la terapia nutricional de la MTC como individuos de alta clase, pues no todos poseían los suficientes recursos para preparar los alimentos, ya que se creía que los utensilios que se empleaban mejoraban o afectaban el producto final, así mismo el origen de los alimentos y la forma en la que se almacenaban eran primordiales en las dietas (Arujo *et al*, 2017).

Peng Zu se considera el padre de la dieta terapia china pues creó y desarrolló todo tipo de dietas de las cuales relató su función, acción y preparación. Sin embargo no fue sino hasta la dinastía Zhou que se perfeccionó la categorización de los alimentos, la cual contempla la temperatura de los alimentos, los sabores y sus indicaciones (Shan, 2017).

### **5.3. Conceptual**

#### **5.3.1. MVTC**

La MVTC es una ciencia ancestral que fue perfeccionada por medio de la experiencia y adaptación de los médicos humanos que la practicaban, ésta emplea una gran variedad de técnicas que ayudan en los procesos degenerativos. La terapia láser, la moxibustión y la acupuntura son sólo algunas de estas herramientas que buscan por medio de diversos mecanismos contrarrestar o estimular ciertos efectos en el organismo. En la actualidad la MVTC se considera una terapia completaría e independiente de la Medicina Occidental, puesto que no es amplia y masivamente practicada especialmente fuera de Asia (Monroy, 2019).

##### **5.3.1.1. El Yin y el Yang**

El concepto del Yin y Yang es la base de la MTCV, su concepto viene del taoísmo en donde se explica la existencia de dos fuerzas diferentes y que a su vez se complementan. El Yin - Yang es empleado tanto en la comprensión de la fisiopatología de las enfermedades, como en el diagnóstico y el tratamiento. El Yin comprende todo aquello relacionado con las fuerzas de la oscuridad, el frío, el invierno, el agua etc., mientras que el Yang representa el día, el sol y la luz. Esto evidencia el concepto del opuesto, pues según la MTC, debe existir un balance, por lo cual el Yin y Yang se complementan y controlan, llevando así a un estado de equilibrio que será representado en la salud. En la tabla 6 se presenta una comparación entre los parámetros más relevantes del Yin y Yang en la MTCV (Ver anexo H). (Quiles y Peluffo, 2015).

##### **5.3.1.1.1. Aspectos patológicos de Yin y Yang**

En la figura 3 (Anexo I) sobre la representación del equilibrio del Yin y Yang, se ilustra la importancia de la armonía de ambos sistemas, puesto que si el Yin o Yang están en deficiencia o en exceso se manifestará un desequilibrio, que a su vez se expresará en el cuerpo como una patología (Fowler y Xie, 2020). En la tabla 7 se aprecia la sintomatología que presenta cada exceso o deficiencia (Ver anexo J) según lo visto en la figura 3.

### **5.3.1.3. Teoría de los cinco elementos**

Esta teoría es una de las bases de la MTCV. Se complementa con el concepto del Yin - Yang. Los 5 elementos son una de las bases por medio de las cuales se explica la fisiopatología del cuerpo y se puede utilizar como una de las formas de diagnóstico en esta medicina. Esta teoría comprende 5 elementos que se relacionan con un órgano, clima, sabor, temperatura, secreción, tejido, etc. Los elementos son de suma importancia ya cada órgano tiene un elemento que puede ser la raíz del problema, es decir que las alteraciones físicas y mentales se relacionan con un elemento y así mismo con un órgano. En la tabla 8, se exponen los 5 elementos con sus características (Ver anexo K).

### **5.3.2. Terapia nutricional de la MTCV**

Cómo se ha mencionado a lo largo del proyecto la terapia nutricional se caracteriza por regular y armonizar los cambios fisiológicos, esta área de la MVTC puede ser empleada en cualquier tipo de padecimiento, pues para calcular la dieta se tiene en cuenta la condición actual del paciente, sus requerimientos y condiciones actuales. Todo ello busca que el tratamiento sea eficaz y seguro, y sobretodo, que permita corregir el desequilibrio de base del paciente.

La terapia nutricional china necesita de un examen clínico profundo para entender las necesidades energéticas y nutricionales del paciente y por consiguiente elaborar una dieta específica según los cinco sabores y las cinco temperaturas (Arayan, 2015). En la tabla 9 se da a conocer los principios de la terapia nutricional según la MTCV, en ésta se encuentran los 5 sabores, con las características principales y algunos ejemplos alimenticios del sabor correspondiente (Ver anexo L).

En la misma línea a lo mencionado anteriormente se presenta en la tabla 10 sobre la energía o temperatura de los alimentos según los 5 elementos, así como su acción en la MTCV y los efectos fisiológicos que pueden evidenciarse con mayor frecuencia.(Ver anexo M).

### **5.3.3. Enfermedades por una mala alimentación**

La tabla 11 presenta las enfermedades más recurrentes causadas por una mal nutrición, en ésta tabla se evidencia la obesidad canina y felina como una alteración recurrente (Ver anexo N), pues como comenta Marcani (2020), es común que los tutores les brinden a sus animales de compañía diversos tipos de alimentos sin mayor control en cuanto a la cantidad y el tipo de snack. Dicha alimentación secuencial o “a bocados” suele ser a base de alimentos altos en grasas, carbohidratos y azúcares que usualmente llevan al sobrepeso del animal. Este aumento en la condición corporal, puede generar hipercolesterolemia, que a su vez ocasiona hipertensión y eventualmente problemas cardiacos, osteoarticulares, digestivos etc.

Por otro lado, según Hazenwinkel y Mott (2019), una pobre alimentación especialmente durante el crecimiento puede afectar la composición y desarrollo de los huesos y órganos, la deficiencia de ciertos nutrientes lleva a múltiples patologías. Comúnmente se evidencia una pérdida de condición corporal que afecta la movilidad del paciente, así mismo pueden evidenciarse alteraciones gastrointestinales que evitan la asimilación de los nutrientes, vitaminas y minerales, es así que una mala alimentación o una excesiva alimentación puede ser perjudicial para la salud del animal.

## **6. Métodos y técnicas de trabajo**

### **6.1. Caracterización general de la entidad u organización en la cual se desarrolló la práctica.**

Casa PetQi se encuentra ubicada en el barrio El Batán de Bogotá en la Cra 51 # 123A - 54, este centro de bienestar tiene como objetivo tratar los desórdenes físicos, mentales y energéticos de los pacientes, a través de la MVTC, pues busca brindar tratamientos que favorezcan el bienestar de los pacientes y de sus tutores en cada uno de los estados de la enfermedad. Al ser una clínica integrativa se implementan los métodos diagnósticos tradicionales, como lo son: la toma de muestras serológicas, imágenes diagnósticas (radiografías, ecografías), entre otros, para complementar el diagnóstico, permitiendo la unión de ambas medicinas.

En la figura 4, se observa la estructura organizacional del personal en Casa PetQi (Ver anexo O). Inicialmente se encuentra a la directora y jefe Médico Veterinario Tradicional Chino (MVTC), quien es la encargada de dirigir todos los procesos diarios como lo son las terapias de acupuntura, controles nutricionales, actividades administrativas, conjuntamente se encuentra la MVTC, quien también realiza las terapias a domicilio, adicionalmente Casa PeQi cuenta con un personal canino entrenado que ayuda en las interacciones y socializaciones con los pacientes, así

mismo dentro del personal médico se encuentran los pasantes. El personal administrativo está conformado por la recepcionista y contadora, el personal publicitario con un director de publicidad en redes sociales, el personal de aseo el cual actualmente cuenta con una persona.

## 6.2. Análisis DOFA.

En la siguiente tabla (12), se da a conocer el análisis DOFA de Casa PetQi, se evaluaron las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas que posee la entidad.

**Tabla 11** *Análisis DOFA de PetQi.*

<b>Análisis DOFA</b>	
<b>Debilidades</b>	<b>Oportunidades</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dependencia tecnológica (Excel)</li> <li>• Sin proveedores o convenios con entidades.</li> <li>• Bajo impacto en la comunidad (desconocimiento de los tutores sobre este tipo de terapias).</li> <li>• Baja aceptación de los MV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nuevas conexiones o inversionistas</li> <li>• Desarrollo de nuevos productos</li> <li>• Oportunidades laborales.</li> <li>• Divulgar la existencia y uso de la dieta terapia.</li> </ul>
<b>Fortalezas</b>	<b>Amenazas</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Espacios adaptados para los animales de compañía y sus tutores.</li> <li>• Personal capacitado en el manejo de pacientes reactivos.</li> <li>• Personal canino entrenado en mejorar las interacciones y fomentar un ambiente de bienestar.</li> <li>• Empoderamiento de la mujer.</li> <li>• Aceptación de diversos grupos étnicos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Competidores.</li> <li>• Altos costos en la elaboración de las dietas.</li> <li>• Nicho muy específico.</li> </ul>

- 
- Personal con un alto nivel de inglés.
  - Priorización del bienestar animal.
  - Preferencia clientes (Los clientes recurren y/o reportan a Casa PetQi cualquier alteración fisiológica de su animal de compañía).
- 

**Nota.** Elaboración propia.

### **6.2.1. Estrategias según el análisis DOFA previamente realizado.**

En la tabla 12 de estrategias DOFA se plantean soluciones y posibles planes a desarrollar en cada uno de los componentes de la DOFA analizada anteriormente (Ver anexo p).

### **6.3. Diagrama y cronograma de la metodología a realizar.**

En la figura 5 se presenta la esquematización de la metodología que se llevará a cabo en la elaboración de la monografía (Ver anexo Q). Para el desarrollo de ésta metodología se planea el siguiente cronograma dividido en cada una de las fases de desarrollo del formato de historia clínica nutricional. La tabla 13 se presentan las fases con sus respectivas actividades y fechas (Ver anexo R)

### **6.4. Descripción y metodología de las actividades realizadas en la práctica empresarial.**

Teniendo en cuenta el cronograma formulado anteriormente, se procede al análisis de los resultados obtenidos, para lo cual se desglosará cada una de las actividades y los resultados que se obtuvieron, como se visualiza en el cronograma las actividades se separan en fases de desarrollo.

#### **6.4.1. Fase I: Planificación proyecto.**

La primera fase comprende una exploración profunda sobre las problemáticas que posee Casa PetQi. Durante éste diagnóstico se evidenció la necesidad de implementar una herramienta que permita recopilar datos sobre la información nutricional del paciente para así completar la historia clínica nutricional para la correspondiente elaboración de la dieta, pues como se ha mencionado a lo largo del proyecto, en la actualidad no existen formatos o herramientas diagnósticas basadas en los principios de la MTCV, pues gran parte de estos materiales deben

acoplarse o modificarse. Es por esto que el MVTC, adaptaba la información durante la elaboración de las dietas personalizadas.

#### **6.4.1.1. Identificación de la problemática.**

Al igual que las consultas en la medicina occidental, las consultas de nutrición inician con preguntas básicas que permiten identificar la anamnesis del paciente, sin embargo, Casa PetQi no contaba con una herramienta para adquirir rápidamente la información nutricional, por lo que el MV a cargo debía registrar los datos en la historia clínica convencional, de tal manera que el proceso nutricional del paciente no poseía un registro independiente, lo cual afectaba la elaboración de la dieta, pues el MVTC debía buscar la extensa información, retrasando el proceso de formulación.

#### **6.4.1.2. Posible formulación como solución a la problemática.**

Al identificar esta problemática, se planteó la posibilidad de elaborar una encuesta nutricional basada en los principios de la MTCV, que le permita al MV clasificar e identificar la información. La encuesta debe ser de rápido y fácil acceso por lo que se considera un formato virtual, para así proporcionárselo a los tutores quienes serán los encargados de completarlo inicialmente, pues un aspecto característico de este es la información proporcionada directamente del tutor, adicionalmente la encuesta será realizada antes de la terapia pues el objetivo de esta, es adquirir los datos necesarios para la elaboración de la dieta y caracterización de la problemática nutricional.

#### **6.4.1.3. Investigación y exploración.**

Para identificar qué aspectos son relevantes en la encuesta nutricional se procede a evaluar las consultas de nutrición de los pacientes actuales, para lo cual se ingresó a las consultas presenciales y virtuales que realizaba el MVTC. Se reconocieron los datos que serían relevantes para la elaboración de la dieta, como lo fueron; la edad, la raza especie, sexo, peso, antecedentes, tratamiento y tipo de alimentación. Así mismo se analizaron las dietas existentes de modo que se compararan los factores previamente seleccionados para así asegurar los datos a establecer en la encuesta nutricional de MTCV.

#### **6.4.2. Fase II: Análisis y recopilación información.**

Una vez visualizada la importancia de efectuar una herramienta clínica basada en los principios de la MTCV, se procede a iniciar la fase de análisis y recopilación de información a través de fuentes bibliográficas ya sean físicas o virtuales, así mismo se entabla una charla con el

profesional sobre qué factores son requeridos para la elaboración de la dieta, pues el objetivo principal de la encuesta es aportarle a la clínica herramientas que faciliten la recolección de los datos para el posterior desarrollo de la dieta.

#### **6.4.1 Búsqueda de fuentes bibliográficas física y virtual.**

Para la búsqueda de fuentes bibliográficas físicas y virtuales se tuvieron en cuenta las características presentadas en la tabla 14 (Ver anexo S). En esta se da a conocer qué condiciones serán indispensable para incluir la bibliografía virtual. Las características de inclusión de la bibliografía física se tuvieron en cuenta a lo planteado en la tabla 15 (Ver anexo T). Para facilitar la búsqueda de la información se procede a delimitar los aspectos que excluyen ciertas fuentes bibliográficas, esto con la finalidad de facilitar el proceso de búsqueda. La tabla 16 se observan las características de exclusión de las fuentes bibliográficas (Ver anexo U).

#### **6.4.2 Información suministrada por el MV a cargo.**

Durante las charlas con el MV se realizó un cuestionario en el cual se le preguntaba qué aspectos son esenciales durante la formulación de la dieta, en la tabla 17, se muestra las preguntas que se le realizaron al MVTC (Ver anexo V), esto con la finalidad de identificar los puntos más relevantes de la MTCV y así asociar adecuadamente la información vista en el marco de referencia.

### **7. Revisión sistémica y analítica de la monografía.**

En esta sección se procede a realizar un análisis sistémico y analítico de la información expuesta anteriormente. Inicialmente se evalúa el concepto de la MTCV y sus componentes, según Wang y Zhang, (2017) la MTCV emplea otros mecanismos para tratar al paciente, por medio de la acupuntura, moxibustión, Tui-Na y terapia nutricional, siendo esta última según Sproesser *et al*, (2019) una terapia en la que se equilibran las necesidades nutricionales de los pacientes permitiendo al organismo autorregularse y compensar las alteraciones desencadenadas por la patología de base. Al analizar con profundidad lo mencionado por estos dos autores se identifica que la MTCV se estructura principalmente de la acupuntura, moxibustión y terapia nutricional, pues a lo largo de la práctica éstas fueron las terapias más empleadas, (ver anexo X) para observar el registro fotográfico de las terapias.

Por otro lado, la terapia nutricional es un elemento indispensable en el tratamiento de pacientes que posean patologías de difícil manejo, durante la práctica se evidencio como una alimentación balanceada suple las necesidades del organismo, estabilizando fisiológicamente al

paciente, así mismo la terapia nutricional según los conceptos de la MTCV actúa de forma sinérgica en conjunto con el tratamiento alopático, optimizando la recuperación del paciente.

Como se ha mencionado a lo largo de la monografía, la nutrición en MTCV se basa en buscar el equilibrio del organismo, entendiendo los excesos y deficiencias de factores propios de la MTCV, Fowler y Xie, (2020) mencionan que la dietoterapia china posee cinco sabores (amargo, agrio, picante, dulce y salado) y cinco temperaturas (frío, fresco, neutro, cálido y caliente), sujetas a cada alimento, su función es similar a la de un fármaco, pues dependiendo del diagnóstico dado a partir de la MTCV se formulará un alimento que contrarreste los cambios negativos que manifieste el paciente, un ejemplo de esto se dio en el caso de un paciente con síndrome de mala absorción, cuya recuperación y reducción de medicamentos fue alcanzada gracias a una adecuada alimentación acoplada no solo a la patología sino a las deficiencias y excesos vistos desde la MTCV.

Asociado a esto, Wang *et al*, (2015), reporta la importancia de evaluar nutricionalmente al paciente, pues por medio de esta información se lleva a cabo la elaboración de la dieta, razón por la cual el MVTC solicitaba la toma de los siguientes exámenes; cuadro hemático, enzimas hepáticas, renales y electrolitos (calcio, fosforo, magnesio y potasio), dado que dependiendo de las alteraciones que se encuentren se implementara el tratamiento, es importante resaltar que algunos alimentos pueden alterar o modificar las enzimas hepáticas y/o renales.

Asociado a esto, Arayan, (2015) establece que las evaluaciones periódicas y los controles de laboratorio son indispensables, ya que dan a conocer el estado y evolución del paciente con la implementación de la dieta, de modo que es indispensable realizar un seguimiento profundo de la eficacia de la dieta que ha sido instaurada, razón por la cual el MV especializado realizaba un seguimiento de los hallazgos que se vieron alterados en el primer control, para así obtener una trazabilidad en el proceso nutricional.

Según Wu y Liang, (2018), los alimentos tienen una interacción directa con la estructura y función del organismo, es decir que una mala alimentación puede desencadenar cambios patológicos, mientras que una adecuada alimentación favorece y/o previene la presentación de patologías como la obesidad. Con relación a esto se resalta la complejidad que posee la elaboración de una dieta personalizada, cada alimento que se considere adecuado debe comprender una preparación, peso y consumo específico que solo el MVTC especializado y

capacitado puede formular, éste no sólo debe conocer el diagnóstico alopático sino el diagnóstico de la MTCV para así integrar ambos tratamientos.

Retomando la problemática expuesta en la introducción, surge la necesidad de emplear formatos, documentos o herramientas que faciliten los procesos de correlación en donde se plasme claramente un antecedente nutricional que se encuentre conectado con la MTCV. Según Zavala, (2019), una historia clínica debe permitir adquirir datos básicos del paciente (nombre, sexo, especie, raza) y datos clínicos (antecedentes y estado actual), es así que en la encuesta nutricional según los principios de la MTCV propuesta en la monografía dispuso de una sección específica sobre las características del paciente y otra sección sobre cirugías y tratamientos, por otro lado Villaverde y Hervera, (2021), determinan que una historia clínica nutricional debe contar con preguntas específicas que orienten sobre cómo fue y es la alimentación del paciente, las preguntas en su mayoría buscan identificar los aspectos negativos de la nutrición que ha tenido el paciente a lo largo de su vida, de tal manera que dentro de la encuesta se presentó una sección con preguntas específicas sobre el tipo de alimento, presentación, cantidad de alimento, características del alimento etc.

Este mismo autor expone la trascendencia de identificar la composición de la materia fecal (color, textura, frecuencia), así como la recurrencia de los vómitos, la capacidad de deglución y masticación, el consumo de agua, el color de la orina etc. Estos datos aportan información sobre el procesamiento del alimento, puesto si se metaboliza adecuadamente se verá una excreción normal de los desechos, pero si no se procesa correctamente se observarán indicios de los problemas metabólicos. Adicionalmente UBA, (2017), formula en su guía práctica sobre historias clínicas veterinarias de caninos y felinos, el concepto de presentar una historia clínica nutricional, donde se preserve la información y se transmita con mayor facilidad, teniendo en cuenta esto, se elaboró la encuesta nutricional de tal manera que fuese accesible para el MVTC y los tutores, es decir que se realizó un formato electrónico que era compartido por medio de un enlace de acceso en donde podían responder a preguntas y éstas recopilaban la información necesaria para elaborar la dieta en conjunto con la historia clínica de base.

Ardila (2015), menciona que en la Medicina Veterinaria se identifican un sinnúmero de patologías con un crecimiento o avance acelerado, se intensifican y empeoran el estado del paciente. Dichas patologías requieren de una atención y cuidados especiales, de modo que la alimentación supone cumplir con ciertos parámetros que brinden un adecuado soporte terapéutico.

A pesar de que la MTCV posee diversos beneficios para el paciente, tutores y MV, no es tan recurrente su implementación, pues según Arevalo *et al*, 2020 actualmente se presenta una baja aceptación por parte de la medicina occidental, ya que sus principios pueden ser considerados antiguos y poco prácticos, así mismo, se evidencia el desconocimiento de los tutores sobre la existencia de la MTCV en animales domésticos, de modo que es de vital importancia que los MV reconozcan la importancia de implementar las terapias de la MTCV y prioricen su uso, pues otro punto que favorece a la terapia nutricional de la MTCV es la reducción paulatina de fármacos que tienen a ser negativos para el organismo.

Un aspecto mencionado en repetidas ocasiones ha sido el uso de la dietoterapia en todas las patologías, pues la terapia nutricional no posee ninguna contraindicación, sin embargo está claro que una mala alimentación puede desencadenar alteraciones fisiológicas, Marcani (2020), hace mención de esto al relacionar una alimentación excesiva con el sobrepeso, hipertensión o hipercolesterolemia, al no controlar o regular los alimentos que suele consumir el animal de compañía se ve afectado el sistema por un exceso de sustancias negativas (grasas, azúcares, carbohidratos), esto se identificó a lo largo de la práctica pues la mayor parte de los pacientes que iniciaban con una dieta natural presentaban sobrepeso el cual disminuyó mediante la implementación de la dieta personalizada.

Según Hazenwinkel y Mott (2019), al igual que el exceso en la alimentación la subalimentación puede llevar a deficiencia de los componentes esenciales para el desarrollo de ciertas estructuras del organismo especialmente en los pacientes geriátricos de los cuales durante la pasantía se evidenció que en los tutores reportaban un estado de caquexia por un historial de vómitos y diarrea intermitentes, según los tutores a pesar de cambiar el concentrado por uno de cuidado gastrointestinal no lograban controlar el cuadro, una vez que iniciaban el tratamiento se evidenciaba una clara mejoría.

Como análisis final se relaciona a la terapia nutricional de la MTCV la acupuntura, esta interactúa sinérgicamente con la dietoterapia, pues según Roynard *et al*, (2018) la inserción de la aguja en los puntos específicos desencadena una respuesta que ayuda con el dolor e inflamación signos comunes en las enfermedades gastrointestinales, siendo importante resaltar que la acupuntura posee diversos mecanismos por lo cual actúa.

Chú *et al*, (2015) corrobora esto al resaltar la ruta sensitiva que inhibe el dolor mejorando el estado del paciente, razón por la cual los pacientes que inician con una dieta natural suelen tener controles regulares de acupuntura.

En algunas ocasiones se incluía en los controles de acupuntura la moxibistión, la cual según Soler *et al*, (2022), determina que favorece la desinflamación y la reducción del dolor, de modo que actúa de forma sinérgica con la acupuntura en el control de estas alteraciones patológicas. Al analizar esto se comprende que todas las terapias de la MTCV funcionan en conjunto de manera que son un soporte grupal que ayuda a perfeccionar el tratamiento tanto alopático como el no convencional.

### **8. Conclusiones monografía.**

- Al concluir con el análisis de toda la información documentada se reconocen los beneficios de la implementación de la Terapia Nutricional según la MTCV en el tratamiento de patologías como la obesidad, alteraciones osteoarticulares y gastrointestinales, entre otros, pues no solo aporta un tratamiento que no cuenta con efectos negativos en el tiempo, sino que se proporciona un medio por el cual se regula naturalmente al paciente.
- A través de la comparación teórico-práctica de la terapia nutricional de la MTCV se comprende los mecanismos por los cuales las dietas personalizadas tienen gran impacto positivo en la salud.
- La terapia nutricional en MTCV como tratamiento complementario de patologías de difícil manejo adiciona un valor innegable en la recuperación de los pacientes.
- La implementación de una adecuada alimentación en cada una de las fases de crecimiento de los animales de compañía (perros y gatos para este caso en concreto) puede evitar la presentación clínica de patologías crónicas y agudas (a corto, mediano y largo plazo).
- A pesar de que la MTCV y la dietoterapia poseen grandes beneficios los MV tienden a omitirla debido a una errónea perspectiva.

#### **8.1. Recomendaciones monografía**

Los MV deben priorizar el bienestar de los pacientes, por lo cual es de suma importancia incluir terapias que favorezcan la recuperación y estabilidad clínica de los animales de compañía. De modo que al remitir a los pacientes con un MVTC que implemente la dietoterapia se equilibran las necesidades fisiológicas y se pueden corregir alteraciones, o si es el caso, contribuir al tratamiento paliativo del animal.

## **9. Resultado análisis y descripción de las actividades realizadas en la práctica empresarial.**

### **9.1. Análisis y clasificación de la información.**

Una vez finalizada el análisis sistemático y analítico se delimitaran las secciones que serán parte de la encuesta, esta se dividido principalmente en tres puntos, el primero hace referencia a los datos del paciente, la segunda corresponde al tipo de alimentación que posee el animal de compañía y el ultimo a los antecedentes médicos, se considera que esta división de categorías aportara un orden que favorecerá el uso del formato. En la tabla 18 se exponen las categorías con la información y el resultado esperado de las secciones del formato de historia clínica nutricional según la MTCV (Ver anexo Y).

### **9.2. Fase III: Diseño formato encuesta.**

En esta fase se describe la planeación de la encuesta, en el cual se tendrá en cuenta el contenido (preguntas, posibles respuestas, imágenes y/o archivos complementarios).

#### **9.2.1. Planeación diseño (presentación y contenido).**

##### **9.2.1.1. Elaboración de las secciones y preguntas, según temas a evaluar.**

En la primera sección se presentan los datos sobre la información básica del paciente, es decir su nombre, edad, peso, raza, especie y sexo, el apartado tiene como objetivo caracterizar al paciente. En la tabla 19 se presentan los datos a evaluar y el tipo de respuesta que se espera (Ver anexo Z).

En la segunda sección se indican los antecedentes o enfermedades previas del animal de compañía, éste punto es de suma importancia ya que presenta la patología de base que posee el paciente, lo cual permite orientar la dieta. La tabla 20 expone los datos a recopilar (Ver anexo A1). La tercera sección contiene la información nutricional, siendo la que aporta datos sobre cómo ha sido la alimentación del paciente, como es actualmente y qué expectativas tiene con la dieta. La tabla 21 contiene los datos a evaluar sobre la información nutricional del paciente (Anexo B1).

#### **9.2.3 Selección programa en el que se desarrolló la encuesta nutricional**

Al realizar una encuesta virtual se agilizan los procesos de acceso, pues como se demostró en el marco de referencia y en el análisis, la virtualidad permite una mayor trazabilidad de los procesos clínicos. Adicionalmente se pueden incluir imágenes o archivos, así como delimitar las secciones expuestas en las tablas mencionado anteriormente (19, 20,21), por lo cual *Google encuestas* es un medio adecuado en el cual desarrollar la encuesta nutricional según los principios de la MTCV.

### **9.3. Fase IV: Primera prueba en la presentación de la encuesta.**

#### **9.3.1. Presentación y aprobación de la encuesta al MV.**

Se presenta la encuesta al MV a cargo para las correspondientes correcciones y consecuente aprobación de la encuesta para presentarlo a los tutores, durante la evaluación del MVTC se solicitó la modificación de las opciones de respuesta de la cantidad de agua que consume el animal de compañía al día, pues las imágenes que ilustraban la respuestas se referían a la cantidad de agua que debía tomar según su raza lo cual podría confundir al tutor pues no seleccionaría la cantidad de agua que toma su animal al día, sino seleccionaría la raza, arrojando un dato erróneo y afectando la formulación de la dieta.

Otra corrección se dio en la fase de antecedentes médicos, específicamente en el punto en el que se solicitaba conocer si el animal de compañía presentaba alguna alteración antes, durante o después de la alimentación, pues a pesar de que este punto era importante, no se le daba mayor información al tutor, es decir qué tipo de alteraciones podría presentar, esto también se evidencio en el sección sobre los alimentos que generan malestares físicos, la redacción de la pregunta no era la adecuada, ya que no daría a entender fácilmente a que se refería, por lo que el MV a cargo sugirió modificarla por. “Algún alimento genera los siguientes síntomas: vómito, diarrea, gases, eructos, malestar problemas dermatológicos”, dado que al darle estos ejemplo al tutor le sería más fácil comprender la pregunta.

Una última corrección fue realizada con los snacks que consume el paciente, en donde se adiciono un punto en el cual se solicitaba a los tutores describir el tipo de snacks es decir la composición, si es natural o si era comercial. Un aspecto esencial de este punto es identificar que nutrientes adicionales se le brindan diario o semanalmente al animal de compañía para eventualmente corregirlo o mantenerlo en la dieta personalizada.

#### **9.3.2. Presentación de la encuesta a los tutores.**

Una vez realizadas estas correcciones, se presenta la encuesta a los tutores. Es importante resaltar que la encuesta fue enviada por correo electrónico y los tutores lo completaban el mismo día que se enviaba, por lo que se visualizó una positiva aceptación de los tutores y el MV.

### **9.4. Fase V: Evaluación de la eficacia.**

#### **9.4.1. Análisis practicidad por parte del Médico Veterinario.**

La encuesta fue puesta en práctica con un aproximado de 5 nuevos pacientes, puesto que el MVTC identifico algunas preguntas que necesitaban modificaciones y otras que debían

adicionarse. Al analizar esto se evidencia un punto positivo en el seguimiento del MV, pues al identificar estos errores significa el uso del mismo; de tal manera que se determina una función necesaria de la encuesta dentro de la elaboración de la dieta. En la tabla 22 (Ver anexo C1), se presenta un sistema de evaluación de efectividad de la encuesta para las necesidades del MV.

Al presentarle este método de evaluación de practicidad al MV, se identificó una respuesta media, pues la reacción esperada fue media, ya que evidencio la necesidad de adicionar algunas preguntas y corregir otras, en relación con el aprendizaje fue medio por lo ya mencionado. La efectividad fue media pues implemento todos los datos que se proporcionaron, el impacto y recurrencia esperado fue medio pues influyo en el desarrollo de la dieta, pero no en su totalidad. La suma de los puntos indica una efectividad medio, sin embargo, requiere de correcciones ya sea con la adición de preguntas y corrección de otras.

#### **9.4.2. Evaluación respuestas obtenidas**

En la primera sección de los datos del paciente, con relación a la especie, se observa la necesidad de cambiar el tipo de opción, pues al ser de tipo abierta los tutores responden con sinónimos de un mismo término, como lo son perro o canino. Por lo que al cambiar el tipo de respuesta a opción múltiple con única respuesta se evita lo visualizado en la figura 6 (Ver anexo D1) en donde los tutores responden con diferentes términos a la misma respuesta.

Esto ocurre también en la pregunta sobre el sexo del animal de compañía, pues al ser de tipo abierta los tutores respondieron a la pregunta con sinónimos de un mismo término, por lo que se recomendó cambiar el tipo de opción a respuesta múltiple con única respuesta. En la figura 7 (Ver anexo E1) se encuentran las respuestas de los tutores sobre el sexo de su animal de compañía.

Otro punto que requirió de correcciones fue nombre del concentrado pues a pesar de que se informa sobre el nombre del alimento no se determina las especificaciones, es decir si es para cachorros, adultos si es húmedo o seco, si es de cuidado renal, hepático para bajar de peso etc. Al no contar con ésta especificación el MV tuvo dificultades en visualizar completamente el tipo de dieta que tenían los pacientes, lo cual afecto el desarrollo de la dieta personalizada. En la figura 8 (Ver anexo F1), se presentan las respuestas de los tutores sobre el tipo de concentrado o alimento que consume normalmente el animal de compañía.

Finalmente, la pregunta sobre la cantidad de agua que consume el animal de compañía debió ser modificada pues a pesar del cambio de imágenes resultaban confusos los valores que se establecieron, de modo que el MVTC sugirió el conteo con vasos para facilitar la comprensión de

lo solicitado, para los tutores era algo confuso ya que no se basaban en los valores sino en la escala de 1 a 5, por lo que en repetidas ocasiones seleccionaron el número 3 como un intermedio sin verificar la proporción de agua que consumían sus animales de compañía.

#### **9.4.4. Evaluación del diseño de la encuesta.**

Para completar la primera evaluación de la encuesta nutricional se emplea la tabla 23 (ver anexo G1) en la cual analiza su diseño y funcionalidad, basándose en determinar en una escala de 0 a 5 si se cumplió con una adecuada solución a la problemática, si satisface las necesidades del MV, el impacto visual que posee, su viabilidad a lo largo de la elaboración de las dietas y la durabilidad en el tiempo.

#### **9.5. Fase VI: Corrección encuesta.**

##### **9.5.1. Replanteamiento y adición de preguntas y secciones de la encuesta que requieren de correcciones.**

##### **9.5.2. Correcciones sugeridas por el Médico Veterinario a cargo**

Como se mencionó anteriormente se evidenciaron diversos inconvenientes en la proyección de la cantidad de agua que bebe el animal de compañía al día, la escala de 1 a 5 que se implementó para delimitar el consumo genero nuevamente una respuesta errónea por parte de los tutores pues se fijaban en el número como un rango y no por el valor de cada número, de modo que se modificó nuevamente este punto por un valor más exacto a través de vasos medidores que representaban un volumen de ml.

Como complemento a esta pregunta se adicionó un punto sobre la frecuencia en el consumo de agua, esta consistía en una escala del 1 al 5 donde se indica la frecuencia de consumo de agua al día del animal de compañía, al identificar el número de veces de consumo de agua se logra relacionar si la cantidad de agua que toma es proporcional al número de veces que toma, esto permite comprender si el paciente presenta alguna patología asociada a este consumo de agua, como lo puede ser la diabetes o patologías renales.

Con relación a las preguntas que se adicionaron se instauraron puntos clave sobre los gustos alimenticios del animal de compañía como lo son la textura del alimento, que alimentos naturales a probado que suplementos suele darle. Al adicionar estas preguntas se lograra emplear alimentos que sean del agrado del animal en la dieta, lo cual reduce posibles retrasos que pueden darse por los gustos alimenticios del paciente. .

#### **9.6. Fase VII: Segunda prueba en la presentación de la encuesta.**

### **9.6.1. Segunda entrega de la encuesta corregida al MV.**

Al igual que lo descrito en la fase IV en el punto 4, se presentó nuevamente la encuesta al MV a cargo, para las correspondientes correcciones y consecuente aprobación de la encuesta para presentarla a los tutores, durante la evaluación del MVTC solicitó la adición de preguntas que estuvieran más relacionadas con la MTCV, pues como se dio a conocer en el marco teórico la MTCV abarca otros conceptos que serán de importancia durante el desarrollo de la dieta. En la tabla 24 (Ver anexo H1), se da a evidenciar las sugerencias realizadas por el tutor.

Al incluir estas preguntas en el formato, MV adquiere datos sobre posibles alteraciones que según la MTCV debe tratar.

## **9.7. Fase VIII: Segunda evaluación de la eficacia de la encuesta.**

### **9.7.1. Verificación de la practicidad en el uso de la encuesta para la elaboración de dietas personalizadas**

La encuesta fue puesta en práctica nuevamente con los nuevos pacientes de nutrición y se evaluó su practicidad a través del mismo sistema de eficacia que busca corroborar la reacción, aprendizaje, efectividad, impacto y recurrencia en el uso de la encuesta. En la tabla 22 (Ver anexo C1), se presenta la evaluación de la practicidad de la encuesta según lo valorado por el MV.

El tutor a cargo comentó que la recurrencia fue alta pues presento una satisfactoria calidad del proceso o experiencia de aprendizaje y así mismo las expectativas de aplicabilidad fueron altas, en relación con el grado del aprendizaje se reportó en un alto grado, la efectividad fue alta pues se aplicó el total de la información, el impacto y recurrencia del uso fue satisfactorio. Por lo que se evidencio que el formato es relevante durante el proceso de elaboración de la dieta, sin embargo, el tutor realizo algunas anotaciones en puntos específicos.

### **9.7.2. Evaluación de las respuestas obtenidas**

Una de la respuesta que tuvo un impacto positivo dentro de la identificación del comportamiento alimenticio del paciente, fue el gusto por el alimento del animal de compañía, pues esto permitió que el MV proyectara una dieta que fuese del agrado del paciente y así mismo generara un momento recreativo que estimulara positivamente al paciente. De tal manera que esta pregunta posee un componente esencial en el tiempo, pues si se desea evaluar nuevamente esta pregunta la respuesta deberá ser entre 3 y 4, rango que indica un gusto intermedio por el alimento. Es importante resaltar que esta pregunta hace parte los principios de la MTCV. En la figura 9 (Ver anexo II) se encuentra la escala del gusto por la comida

La siguiente pregunta se encuentra relacionada con lo anterior, ya que al preguntar si esta siempre ha sido la forma de consumir el alimento o ha manifestado algún cambio, lo cual puede ser indicador de diversas alteraciones tanto gastrointestinales como comportamentales, pues si al explicar el cambio que ha tenido refleja o contribuye a relacionar el problema de origen, como lo fue el mayor parte de los casos cambios en el tipo de concentrado debido a un bajo interés por el alimento. Figura 10 (Ver anexo J1), sobre el interés por el alimento a lo largo del tiempo.

Al igual que la escala vista anteriormente sobre el consumo de agua, se realizó una para el consumo de agua, puesto que los tutores comentaron que gran parte de los animales de compañía tienden a poseer un bajo consumo de agua, aunque esto se encuentra relacionado a diversos factores, la encuesta demostró que el 40% de los pacientes no consumen suficiente agua, de modo que la dieta deberá poseer un significativo porcentaje de humedad que ayudara a evitar la deshidratación de los pacientes En la Figura 11 se observa la escala del consumo del agua (Ver anexo K1)

## **9.8. Fase IX: Segunda corrección del formato.**

### **9.8.1. Replanteamiento de las preguntas y secciones de la encuesta que requieren de correcciones.**

### **9.8.2. Correcciones sugeridas por el MV a cargo.**

Como única corrección en esta fase del proyecto el Médico Veterinario comento la redacción de algunas preguntas, pues ciertos términos no eran claros, por lo que se debe adicionar una descripción detallada con lo cual el tutor pueda interpretar las opciones y dar una acorde a las necesidades que presenta su animal de compañía, es así que gran parte de las preguntas con respuestas abierta se les adiciono ejemplos descriptivos que fuesen de fácil comprensión.

## **9.9. Fase X: Última presentación de la encuesta corregida**

### **9.9.1 Tercera entrega del formato corregido al MV.**

Continuando con el proceso se presenta nuevamente la encuesta al MV el cual realizo algunas correcciones en las preguntas relacionados con el comportamiento de los pacientes con las personas y animales, dado que las respuestas planteadas pueden ser muy subjetivas, ya que la perspectiva del comportamiento animal puede verse afectado según las interacciones vividas, de modo que se sugiere buscar palabras que sean concretas y de fácil comprensión.

## **9.10 Fase XI: Tercera evaluación de la eficacia de la encuesta nutricional.**

### **9.10.1 Verificación de la practicidad en el uso de la elaboración de las dietas personalizadas.**

A través del mismo sistema de evaluación de practicidad se analizó la reacción, aprendizaje, efectividad, impacto y recurrencia en el uso del formato. En la tabla 22 se presenta la evaluación de la practicidad del formato según lo valorado por el MV (Ver anexo C1).

El tutor a cargo comentó que la experiencia con la encuesta fue adecuada, pues todos los niveles presentaron un total de los puntos, ya que toda la información obtenida por los tutores fue relevante e indispensable para la elaboración de la dieta, así mismo la practicidad y presentación de la información fue de fácil uso y acceso, de modo que la encuesta obtuvo un puntaje de efectividad alto.

### **9.11 Fase XII: Tercera corrección de la encuesta.**

#### **9.11.1 Replanteamiento de las preguntas y secciones de la encuesta que requieren de correcciones.**

Durante esta última fase se realizaron cambios en la ortografía y redacción de algunas preguntas, los demás componentes de la encuesta permanecieron igual, pues se consideró que las preguntas dispuestas en cada sección eran funcionales.

#### **9.11.2 Correcciones sugeridas por el MV a cargo.**

El MV no sugirió cambios adicionales dado que las preguntas y secciones presentaban el orden y redacción adecuada, permitiendo así la aprobación final de la encuesta nutricional según los principios de la MTCV. En el anexo L1 se encuentra el Link de la encuesta nutricional definitiva.

### **9.12. Modificaciones historia clínica convencional de MTCV.**

Como se mencionó al inicio de la monografía el MVTC contaba con una historia clínica de MTCV en la cual incluía la información nutricional del paciente, no obstante, no era específica para las consultas de nutrición, de modo que al realizar la revisión bibliográfica y al desarrollar la encuesta se modificó este formato inicial para que así se incluyera los datos nutricionales del paciente, esto con la finalidad de obtener una mayor trazabilidad de las consultas de nutrición. El formato inicial de MTCV, contaba con una sección similar al formato convencional y otra sección adecuada a los principios de la MTCV, estos aspectos se mantuvieron similar y se adicionó una sección nutricional, con información del alimento que consumía anteriormente y el actual, la presentación, cantidad de alimento que consume al día cuantas veces se alimenta, cuantas veces se alimenta, que alimentos prefiere etc.

Es decir que en la historia clínica de MTCV que fue elaborada por el MVTC se complementó con la sección de nutrición de que se presentó en la encuesta. Es importante resaltar que la nueva historia clínica nutricional tendrá al final del análisis nutricional una lista de problemas, diagnóstico y recomendaciones según la nutrición de la MTCV. En el anexo Q1 se encuentra el formato modificado de la historia clínica nutricional de la MTCV, en el cual se puede realizar un análisis visual de las diferencias entre las historias clínicas convencionales y las historias de la MTCV.

### **10. Conclusiones y recomendaciones de la práctica.**

- La encuesta nutricional para las valoraciones por primera vez de caninos y felinos, adaptado a los principios de la nutrición desde las bases teóricas de la MTCV y la Medicina Veterinaria Integrativa fue óptimo en la recolección de datos de los pacientes que iniciaron una terapia nutricional según la MTCV, puesto que al poseer un resumen o introducción de los antecedentes nutricionales y clínicos de los pacientes se logra un mayor análisis del caso clínico.
- Al desarrollar una herramienta clínica basada en los principios de la MTCV, facilitó la visualización de los antecedentes tanto clínicos como nutricionales del paciente, permitiendo que el MV especializado formulara una dieta acorde a las necesidades fisiológicas del paciente teniendo en cuenta el régimen alimentación que llevaba.
- Al realizar la práctica empresarial en un área específica de la MV se adquirieron y reconocieron nuevos conocimientos que favorecerán al crecimiento profesional.

#### **10.1. Recomendaciones de la práctica**

Las horas prácticas realizadas en casa PetQi aportaron al practicante conocimientos nuevos que durante su formación académica como profesional no tuvieron profundización, por lo cual al desarrollar la monografía sobre la MTCV no solo se adquirió conocimientos nuevos sobre cómo tratar a los pacientes a partir de la dietoterapia, acupuntura, Tui-Na, moxibustión etc., sino que también fomentó a la formación profesional en áreas poco implementadas, mejorando así las opciones laborales.

## 11. Bibliografía.

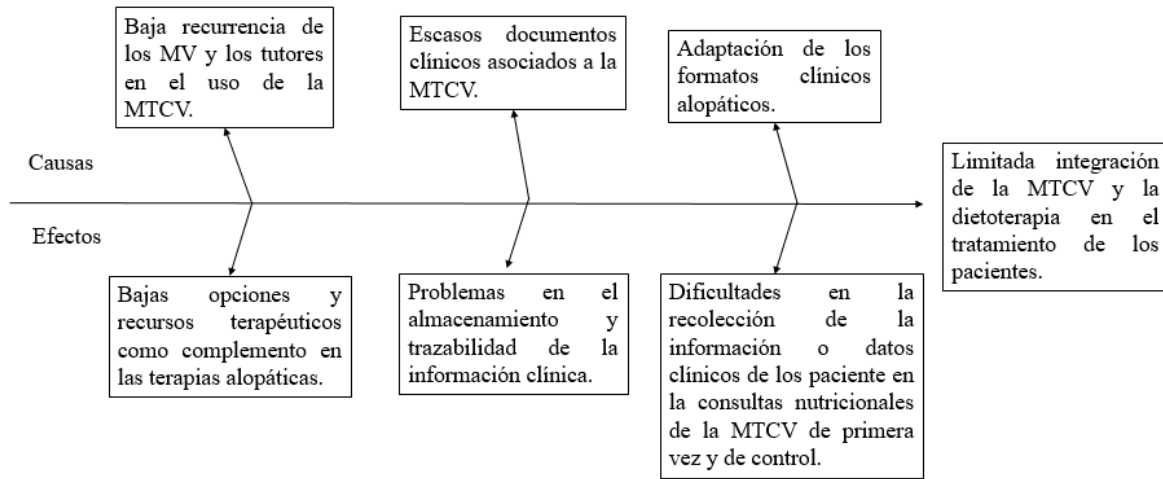
- Antunes,I. Straioto, K. (2023), *Revisão literária sobre metodo de terapia alternativa aplicada a medicina veterinária: acupuntura veterinária*, Revista Thêma et Scientia , Vol. 12, no 2.
- Arayan, N. (2015). *Los alimentos en la medicina tradicional china*, Universidad Complutense de Madrid.
- Ardila, J. (2015). *La Medicina Tradicional China en la prevención de la enfermedad*. Rev Cienc Salud.;13(2): 275-281.
- Arujo, M. Aiarroio, C, Lima, L. (2017). *La dieta energética yin yang como alternativa às dietas tradicionais . anais do fórum de iniciação científica*. UNIFUNEC.
- Avendaño, A. Molina, A. Castillo, J. (2020). *Percepción de estudiantes de Medicina veterinaria de la Universidad Antonio Nariño y propietarios de mascotas que asisten a la clínica veterinaria de la Universidad Antonio Nariño sobre el uso de medicina alternativa*. Universidad Antonio Nariño.
- Flower,M. Xie, H. (2020). *Integrative and Traditional Chinese Veterinary Medicine Food Therapy Small Animal and Equine*, Chi University.
- Hazenwinkel.H. Mott,J. (2019), *Principales desequilibrios nutricionales implicados en las enfermedades osteoarticulares*. Vetacademy.
- Incaugarat, M. (2022). *Desarrollo y perspectivas de la medicina tradicional china: reflexiones a nivel local y global*, Universidad Nacional de Mar del Plata, Argentina.  
<https://doi.org/10.24201/ea.v57i1.2662>
- Jin, Y. Kim, Y. (2022). *Dietary advice in chronic care: Comparing traditional Chinese and western medicine practiced in mainland China*. Social Science & Medicine. Volume 292, January 2022, 114621

- Marcani, G. (2020). *Beneficios de una dieta natural para canes*, Universidad científica del sur.
- Monroy, L. (2019). *Natrum mur desde la teoría de los órganos de la medicina tradicional china*, Fundación universitaria Luis G Paez.
- Quiles, L. Peluffo, E. (2015). *Dietética china y nutrigenómica, posibles puntos de convergencia*, Universidad de Valencia.
- Roynard, P., Frank, L., Xie, H., & Fowler, M. (2018). *Acupuncture for Small Animal Neurologic Disorders*. *Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice*, 48(1), 201–219.
- Shan, G. (2017). *El desarrollo de la dieta china y los factores que afectan a la estructura de consumo de alimentos: un estudio de caso de Tianjin*. Universidad de Oviedo,
- Soler, O. Meriño, Y. Naranjo, S. Araluce, L. (2022), *Caracterización del uso de la acupuntura y la moxibustión en heridas cicatrizantes*. MEFAGRAM.
- Sproesser, G., Ruby, M. B., Arbit, N., Akotia, C. S., Alvarenga, M. dos S., Bhangaokar, R., ... Renner, B. (2019). Understanding traditional and modern eating: the TEP10 framework. *BMC Public Health*, 19(1). doi:10.1186/s12889-019-7844-4
- UBA. (2017). *Ficha para completar Historias clínicas en Caninos y Felinos FCV*, Universidad de Buenos Aires.
- Villaverde, H. Hervera, A. (2021). *Manual práctico de nutrición clínica del perro y el gato*. 2 ed, Multimédica Ediciones Veterinarias.
- Zanardo, C. (2022). *Aplicações da acupuntura na medicina veterinária*. Universidade Estadual Paulista, Unesp.

- Zavala, D. (2019). *Sistema informático enfocado a la web para el agendamiento de citas médicas y control de historia clínica para la clínica veterinaria “entre huellas y bigotes” de la ciudad de santo domingo*. Universidad regional autónoma de los Andes.
- Zhao,X.Tan,X. Shi, H. Xia,D.(2021). *Nutrition and traditional Chinese medicine (TCM): a system’s theoretical perspective*, European Journal of Clinical Nutrition. 75, 267–273.
- Zhao, X., Tan, X., Shi, H., & Xia, D. (2020). *Nutrition and traditional Chinese medicine (TCM): a system’s theoretical perspective*. European Journal of Clinical Nutrition.
- Zou, P. (2016). *Traditional Chinese Medicine, Food Therapy, and Hypertension Control: A Narrative Review of Chinese Literature*. The American Journal of Chinese Medicine, 44(08), 1579–1594. doi:10.1142/s0192415x16500889
- Wang, P., Wang, Q., Yang, B., Zhao, S., & Kuang, H. (2015). *The Progress of Metabolomics Study in Traditional Chinese Medicine Research*. The American Journal of Chinese Medicine, 43(07), 1281–1310.
- Wang, W., Zhang, T. (2017). *Integration of traditional Chinese medicine and Western medicine in the era of precision medicine*. Journal of Integrative Medicine, 15(1), 1–7.
- Wang Z, Xu H, Zhou H, Lei Y, Yang L, Guo J, Wang Y, Zhou Y. (2023). *A systematic review with meta-analysis: Traditional Chinese tuina therapy for insomnia*. Front Neurosci Jan 25;16:1096003.
- Wu, Q. Liang,X. (2018). *Food therapy and medical diet therapy of Traditional Chinese Medicine*, Clinical Nutrition Experimental, Volume 18, Pages 1-5

## 12. Anexos

### Anexo A. Árbol de problema (Figura 1).



**Nota.** El arbol de diagrama expone las causas y efectos asociados a las problemáticas de la MTCV y la dietoterapia según la MTCV observadas en la practica empresarial, siendo la integración y aceptación de la MTCV en el tratamiento de los pacientes, Elaboración fuente propia.

### Anexo B. Sistemas por medio de los cuales actúa la acupuntura (Tabla 1).

Sistema en el actúa	Acción
<b>Sistema inmune</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normalización línea blanca</li> <li>• Aumento linfocitos</li> <li>• Regulación de citoquinas proinflamatorias y antiinflamatorias ( IL-1<math>\beta</math>, IL-2, IL-4, IL-6, IL- 10, TNF<math>\alpha</math>, IFN<math>\gamma</math>)</li> <li>• Disminución de linfocitos T CD4+ y CD8+</li> <li>• Aumento en la producción de linfocitos B.</li> <li>• Síntesis y secreción de inmunoglobulinas (IgM, IgA, IgE).</li> </ul>

- 
- Secreción de citosinas.

---

**Sistema nervioso**

- Neurotransmisores serotoninérgicos y dopaminérgicos.
- Disminución dolor
- Efecto sedantes y analgésico
- Liberación de sustancias antiinflamatorias
- Estimulo nervioso de los sentidos
- Estimulo nervioso de las fibras sensitivas.

---

*Nota.* La tabla describe los principales sistemas en los que actúa la acupuntura, siendo el sistema inmune y nervioso los más relevantes. Información adaptado de Sánchez y Peñafiel, (2022).

**Anexo C.** *Funciones de la moxibustión en el tratamiento de lesiones traumáticas y dolor articular (Tabla 2).*

---

**Sistema en el actúa    Acción**

---

**Sistema inmune**

- Normalización línea blanca
  - Aumento linfocitos
  - Regulación de citoquinas proinflamatorias y antiinflamatorias ( IL-1 $\beta$ , IL-2, IL-4, IL-6, IL- 10, TNF $\alpha$ , IFN $\gamma$ )
  - Disminución de linfocitos T CD4+ y CD8+
  - Aumento en la producción de linfocitos B.
  - Síntesis y secreción de inmunoglobulinas (IgM, IgA, IgE).
  - Secreción de citosinas.
-

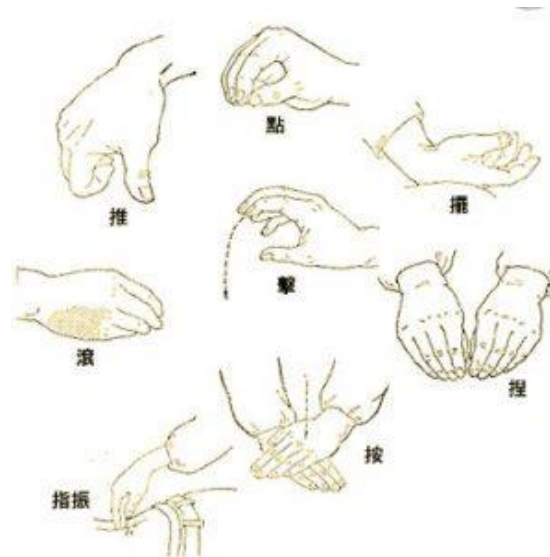
---

**Sistema nervioso**

- Neurotransmisores serotoninérgicos y dopaminérgicos.
- Disminución dolor
- Efecto sedantes y analgésico
- Liberación de sustancias antiinflamatorias
- Estimulo nervioso de los sentidos
- Estimulo nervioso de las fibras sensitivas.

**Nota.** Información adaptada del artículo Efectividad de la electroacupuntura y moxibustión en el tratamiento del dolor postquirúrgico del injerto por plastia del ligamento cruzado anterior con remodelación meniscal. Estudio de caso UNEVT 2022, Alonso *et al*, 2022.

**Anexo D.** *Diversas posturas de las manos durante el uso de la Tui-Na (Figura 2).*



**Nota.** La imagen da a conocer las diversas posturas de las manos durante la Tui-Na, cada posición genera cierto grado de presión por lo que dependiendo de la zona y patología que se desee tratar se acomodaran las manos. Imagen recuperada de British acupuncture council member, 2023.

**Anexo E.** *Categorías de los alimentos según Yin y Yang (Tabla 3).*

Categoría de los alimentos	Energía de los alimentos según los 5 elementos	Indicaciones	Signos clínicos
<b>Yin</b>	Fresco	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deficiencias de corazón</li> <li>• Falso calor</li> </ul> (Deficiencia de Ying)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pacientes de avanzada edad</li> <li>• Pacientes crónicos o de inicio crónico.</li> <li>• Debilidad general</li> <li>• Temperatura baja o fiebre</li> <li>• Anorexia e inquietud</li> <li>• Preferencia por lo frío</li> <li>• Lengua roja y seca</li> <li>• Pulso acelerado o filiforme</li> </ul>
	Frío	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exceso de calor</li> </ul> (Exceso de yang)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuadro agudo</li> <li>• Pacientes jóvenes</li> <li>• Sin debilidad general</li> </ul>

- Hiperactividad
- Fiebre alta
- Lengua roja o purpura
- Pulso fuerte o rápido

---

**Medio Ying/medio**

Ninguna condición

**Yang**

---

**Yang**

Cálido

- Deficiencia de frío
- Falso frío

- Cuadro crónico
  - Pacientes de edad avanzada
  - Extremidades frío
  - Edema
  - Diarrea líquida
  - Incontinencia urinaria
  - Debilidad general y dolor de lumbar
  - Infertilidad
  - Lengua pálida
-

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pulso profundo y débil</li> </ul>
Caliente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exceso de frío (Exceso de Ying)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Curso agudo y repentino</li> <li>• Pacientes jóvenes</li> <li>• Sin debilidad</li> <li>• Dolor</li> <li>• Edema o hinchazón</li> <li>• Heces líquidas</li> <li>• Lengua pálida o púrpura</li> <li>• Pulso fuerte o lento</li> </ul>

**Nota.** La siguiente tabla contiene una descripción detallada sobre las categorías de los alimentos según el Yin y Yang en la nutrición basada en los principios de la MTCV, en esta se observa que alimento corresponde al Yin y Yang, que indicación posee según a la sintomatología que presente el paciente. Información adaptada de Integrative and traditional Chinese Veterinary Medicine Food Therapy small animal and equine, Fowler y Xie, 2020.

**Anexo F.** Elementos mínimos que debería poseer una historia clínica (Tabla 4).

Componentes	Descripción
-------------	-------------

<b>Datos del paciente</b>	Información básica del paciente Nombre, Edad, Sexo, Peso En el caso de veterinaria, raza y especie.
<b>Motivo de consulta</b>	El porqué de la consulta
<b>Antecedentes</b>	Enfermedades actuales y pasadas, cirugías y tratamientos previos.
<b>Alimentación</b>	Tipo de alimentación
<b>Examen de los sistemas</b>	Examen clínico de cada uno de los sistemas (locomotor, cardiaco, respiratorio, gastrointestinal, tegumentario).

**Nota.** La siguiente tabla delimita los aspectos más importantes que debe contener una historia clínica tanto alopática como de MTCV pues ambas historias requieren de ciertos datos como la información básica del paciente. Información adaptada del Sistema informático enfocado a la web para el agendamiento de citas médicas y control de historia clínica para la clínica veterinaria “entre huellas y bigotes” de la ciudad de Santo Domingo. Zavala, 2019.

**Anexo G.** Componentes de una historia clínica nutricional según la medicina alopática (Tabla 5).

<b>Información peso</b>		
<b>Peso actual</b>	Peso en el que suele mantenerse	Condición corporal
<b>Hábitos y entornos</b>		
<b>Suele vivir dentro o fuera de la casa</b>	Convive con otros.	
<b>Describe las actividades físicas que realiza su animal de compañía</b>	¿Cuánto duran los paseos?	Describe el lugar donde pasea a su animal de compañía
<b>Antecedentes clínicos</b>		
<b>Enfermedades previas</b>	Tratamientos previos	Procedimientos quirúrgicos previos
<b>Alimentación</b>		

<b>¿Cuántas veces come al día? ¿Hora de alimentación?</b>	¿El alimento lo deja a lo largo del día o lo consume por completo cuando lo sirve?	¿Acaba siempre la ración diaria?
<b>¿Tiene acceso constante a fuentes de comida propias?</b>		
<b>Alteraciones nutricionales</b>		
<b>¿Su animal de compañía ha presentado las siguientes alteraciones, vómito, diarrea, inapetencia o letargia?</b>	¿Ha perdido ganancia de peso en los últimos meses?	¿Ha presentado cambios en su alimentación?
<b>¿Ha presentados cambios en su consumo de agua?</b>	<b>¿Cómo es la materia fecal?</b>	
<b>¿Tienen dificultades en la deglución?</b>	¿Tiene alergias a algún alimento	¿Tiene dificultades en la masticación?
<b>Información alimento</b>		
<b>Marca comercial</b>	Tipo	Presentación
<b>Frecuencia de administración</b>	¿Desde cuándo lo consume?	Cantidad
<b>Suplemento</b>	Marca del suplemento	Frecuencia de administración

**Nota.** La tabla da a conocer que Items hace parte de una historia clínica nutricional alopática y como pueden acoplarse a una historia clínica nutricional según la MVTC, Información adaptada del Manual práctico de nutrición clínica en el perro y en el gato, 2ª edición, Villaverde y Hervera, 2021.

**Anexo H.** Comparación entre los parámetros más relevantes del Yin y Yang en la MTCV (Tabla 6).

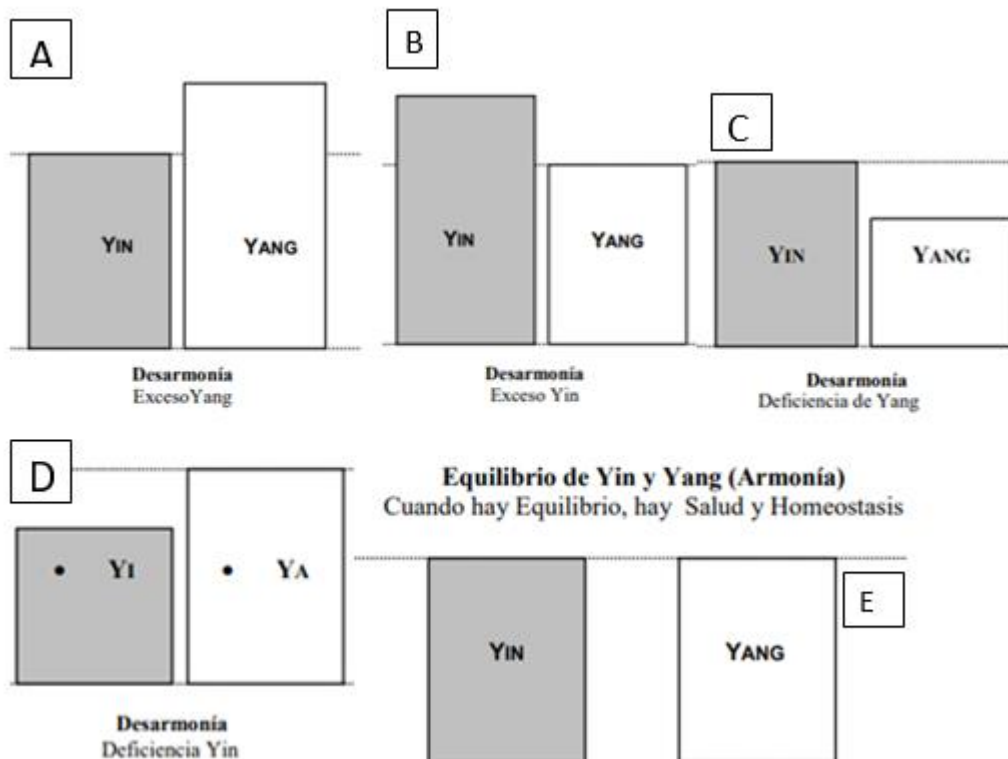
<b>Parámetro</b>	<b>Yang</b>	<b>Yin</b>
<b>Tiempo del día</b>	Día	Noche
<b>Astro</b>	Sol	Luna
<b>Luz</b>	Claridad	Oscuridad

<b>Posición</b>	Movimiento/actividad	Quieto/descanso
<b>Temperatura</b>	Calor	Frio
<b>Estación</b>	Verano	Invierno
<b>Color</b>	Rojo (claro)	Azul (oscuro)
<b>Peso</b>	Ligero	Pesado
<b>Catálisis</b>	Fuego	Agua
<b>Velocidad</b>	Rápido	Lento
<b>Elementos</b>	O, K, P	Ca, Na
<b>Edificio</b>	Fuera/Techo	Dentro/Base
<b>Vibración</b>	Onda corta	Onda larga
<b>Genero</b>	Masculino	Femenino
<b>Biología</b>	Vegetal	Animal
<b>Comida</b>	Ensalada	Cereal
<b>Nervios</b>	Simpático	Parasimpático
<b>Nacimiento/muerte</b>	Nacimiento	Muerte
<b>Condición física</b>	Salud	Enfermedad
<b>Actitud</b>	Activo/positivo/excitado	Gentil/negativo/deprimido
<b>Tendencia</b>	Expansión	Contracción
<b>Dirección</b>	Ascender/hacia delante/ hacia afuera	Descender/hacia atrás/ hacia dentro
<b>Estructura</b>	Tiempo	Espacio
<b>Capacidad</b>	Fuerza	Debilidad

<b>Espacio</b>	Tierra	Cielo
<b>Forma</b>	Redondo	Plano
<b>Punto cardinal</b>	Este/Sur	Oeste/Norte
<b>Cuerpo</b>	Espalda	Abdomen
<b>Qi/ Sangre</b>	Qi	Sangre
<b>Sabor</b>	Picante/Amargo	Dulce/Salado
<b>Órganos</b>	Órganos Fu:	Órgano Zang:
	Intestino Grueso	Pulmón
	Vejiga	Riñón
	Vesícula biliar	Hígado
	Estomago	Bazo
	Intestino delgado	Corazón
	Triple recalentador	Pericardio

**Nota.** La tabla realiza una comparación entre el Yin y el Yang brindando una mayor información sobre los aspectos que son evaluados en la MTCV. Información adaptada de el Libro Rojo - Veterinaria en La Mtch, Xie, 2012.

**Anexo I.** *Representación del equilibrio del Yin y Yang (Figura 3).*



**Nota.** Los siguientes graficos dan a conocer la interpretación del equilibrio y desequilibrio del Yin y Yang, la grafica A se relaciona con el exceso de Yang (exceso de calor), el B se refiere a un exceso de Yin que se asocia a un exceso de frio, el C comprende a una deficiencia de Yang donde el calor disminuye pero el Yin prevalece normal, la imagen D comprende una disminución del Yin mientras el Yang se mantiene. La imaeen E demuestra el equilibrio del Yin y Yang siendo que al tener un equilibrio el paciente tendra una buena salud. Información adaptada de el Libro Rojo - Veterinaria en La Mtch, Xie, 2012.

**Anexo J.** *Patrones y signos de las deficiencias y excesos del Yin y Yang (tabla 7).*

Elementos	Patrones	Signos
-----------	----------	--------

<b>Yang</b>	Exceso de Calor (Exceso de Yang)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación aguda</li> <li>• Curso corto</li> <li>• Animal joven</li> <li>• Sin debilidad general</li> <li>• Hiperactivo</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Lengua: roja o púrpura</li> <li>• Pulso: rápido, fuerte</li> </ul>
Calor Deficiente (Deficiencia de Yin)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación crónica</li> <li>• Curso prolongado</li> <li>• Animal viejo</li> <li>• Debilidad general</li> <li>• Sediento</li> <li>• Poca fiebre</li> <li>• Ansiedad</li> <li>• Lengua: roja y seca</li> <li>• Pulso: irregular y rápido</li> </ul>	
<b>Yin</b>	Exceso de Frío (Exceso de Yin)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación aguda</li> <li>• Curso corto</li> <li>• Animal joven</li> <li>• Sin debilidad general</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor</li> <li>• Hinchazón o edema</li> <li>• Diarrea</li> <li>• Lengua: pálida o púrpura</li> <li>• Pulso: fuerte y lento</li> </ul>
Frío Deficiente (Deficiencia de Yang)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación crónica</li> <li>• Curso prolongado</li> <li>• Animal viejo</li> <li>• Extremidades frías</li> <li>• Edema, diarrea.</li> <li>• Incontinencia urinaria</li> <li>• Dolor crónico espalda</li> <li>• Debilidad tercio posterior</li> <li>• Infertilidad</li> <li>• Lengua: pálida</li> <li>• Pulso: débil y lento</li> </ul>

**Nota.** La tabla contiene información sobre la sintomatología más común en los excesos y deficiencias del Yin y Yang según lo visto en la figura 3, siendo esta tabla la continuación explicativa del desequilibrio entre Yin y Yang. Información adaptada de el Libro Rojo - Veterinaria en La Mtch, Xie, 2012.

**Anexo K.** *Los 5 elementos con sus características (Tabla 8).*

Característica	Elemento
----------------	----------

	<b>Madera</b>	<b>Fuego</b>	<b>Tierra</b>	<b>Metal</b>	<b>Agua</b>
<b>Estación</b>	Primavera	Verano	Verano tardío	Otoño	Invierno
<b>Clima</b>	Viento	Calor	Humedad	Seco	Frio
<b>Dirección</b>	Este	Sur	Centro	Oeste	Norte
<b>Color</b>	Verde	Rojo	Amarillo	Blanco	Gris/negro
<b>Sabor</b>	Acido	Amargo	Dulce	Picante	Salado
<b>Sonido</b>	Grito	Risa	Canto	Llanto	Gemido
<b>Emoción</b>	Irritabilidad	Felicidad	Precaución	Tristeza	Miedo
	Enfado	Asustarse	Inquietud	Pena	terror
<b>Desarrollo</b>	Germinación	Crecimiento	Transformarse	Cosecha	Almacenaje
<b>Órgano Zang</b>	Hígado	Corazón y pericardio	Bazo	pulmón	Riñón
<b>Órgano Fu</b>	Vesícula Biliar	Intestino delgado	Estomago	Intestino grueso	Vejiga Urinaria
		Triple recalentador			
<b>Orificio</b>	Ojos	Legua	Boca	Nariz	Oído
<b>Sentido</b>	Visión	Habla	Gusto	Olfato	Escuchar
<b>Tejido</b>	Ligamentos Tendones	Sistema vascular	Musculo	Piel	Huesos
<b>Función</b>	Purificación	Circulación	Digestión	Respiración	Eliminación

<b>Exterior</b>	Uñas	Constitución	Labios	Poros de la piel	Cabello
<b>Secreción</b>	Lagrimas	Sudor	Salivación	Flujo nasal	Orina
<b>Acción corporal</b>	Espasmos	Manía	Escupir	Tos	Temblor
	Rabietas	Depresión	Vomitir	Estornudos	Ecalofrio
<b>Olor</b>	Rancio	Chamuscado	Fragante	Podrido	Putrefacto
<b>Debilidad</b>	Mirar	Caminar	Sentarse	Estar tumbado	Permanecer en estación
<b>Parte de la lengua</b>	Laterales	Punta	Centro	Mitad dela punta	Atrás

**Nota.** La tabla da a conocer los 5 elementos y sus componentes estos pueden asociarse a una función, zona o caracterisitca según corresponda, Información adaptada de el Libro Rojo - Veterinaria en La Mtch, Xie, 2012.

**Anexo L.** *Los 5 sabores, con sus principales características y algunos ejemplos alimenticios del sabor correspondiente (Tabla 9).*

<b>5 sabores</b>	<b>Acciones en la MTCV</b>	<b>Efectos fisiológicos</b>	<b>Ejemplos de alimentos</b>
<b>Agrio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efecto astringente</li> <li>• Promotor del hígado y bazo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detiene la producción de secreciones o descargas.</li> <li>• Promueve la digestión.</li> <li>• Mejora la producción de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limón</li> <li>• Vinagre</li> <li>• Uvas</li> <li>• Mango</li> <li>• Durazno</li> <li>• Tomate</li> </ul>

		enzimas hepáticas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piña</li> <li>• Albaricoque</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejora la función hepática.</li> </ul>	
<b>Amargo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eliminación de calor</li> <li>• Elimina la humedad</li> <li>• Desparasitante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acción antiinflamatoria</li> <li>• Acción antipirética</li> <li>• Detoxificante</li> <li>• Antiviral</li> <li>• Antiparasitaria</li> <li>• Mejora la producción de bilis del hígado</li> <li>• Mejora la producción de ácido clorhídrico del estomago</li> <li>• Reduce el colesterol.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melón amargo</li> <li>• Cerdo</li> <li>• Vesícula biliar de oveja</li> <li>• Apio</li> <li>• Ruibarbo</li> </ul>
<b>Dulce</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tonifica Ying o Yang</li> <li>• Nutre sangre y Yin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neutraliza patologías agudas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azúcar</li> <li>• Zanahoria</li> <li>• Manzana</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Neutraliza hígado</li> <li>• Regula el Qi de la sangre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regula las funciones de los órganos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Banana</li> <li>• Ginseng</li> <li>• Maíz</li> <li>• Huevo</li> <li>• Batata</li> </ul>
<b>Acido</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regula la diaforesis (sudoración)</li> <li>• Activa el Qi de la sangre</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimula la circulación sanguínea</li> <li>• Estimula la energía</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clavos de olor</li> <li>• Cebollín</li> <li>• Hinojo</li> <li>• Ajo</li> <li>• Jengibre</li> <li>• Nuez moscada</li> <li>• Rábano</li> <li>• Pimienta</li> <li>• Vino</li> </ul>
<b>Salado</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda a reducir la carga parasitaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Funciona como un diurético</li> <li>• Ayuda a la constipación</li> <li>• Ayuda al mantener el balance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cebada</li> <li>• Almeja</li> <li>• Cangrejo</li> <li>• Pato</li> <li>• Jamón</li> <li>• Riñón de cerdo</li> <li>• Ostra</li> </ul>

- Mejillón

**Nota.** La tabla expone las acciones, efectos y ejemplos de alimentos que hacen parte de los 5 sabores que son evaluados en la nutrición de la MTCV, siendo que cada sabor corresponde a un indicación nutricional clínica. Información adaptado de Integrative and traditional Chinese Veterinary Medicine Food Therapy small animal and equine , Fowler y Xie, 2020.

**Anexo M.** *Energía o temperatura de los alimentos según los 5 elementos, así como su acción en la MTCV y los efectos fisiológicos que pueden evidenciarse con mayor frecuencia (Tabla 10).*

<b>Energía de los alimentos según los 5 elementos</b>	<b>Acciones de la MTCV</b>	<b>Efectos fisiológicos</b>	<b>Ejemplos</b>
<b>Fresco</b>	Disipa el calor y el frío de la sangre	Elimina la inflamación y las infecciones, sirve como un sedante	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sandía</li> <li>• Pepino</li> <li>• Pera</li> <li>• Quelpo</li> <li>• Algas marinas</li> <li>• Mora</li> <li>• Bacalao</li> <li>• Concha</li> <li>• Almeja</li> <li>• Vieira</li> </ul>
<b>Frio</b>	Renueva el calor y elimina las toxinas y nutre Yin	Reduce la fiebre Disminuye la presión de la sangre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Miel</li> <li>• Tomate</li> </ul>

		Calma los nervios		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manzana verde</li> <li>• Espinaca</li> <li>• Conejo</li> <li>• Huevos de pato</li> <li>• Pato</li> <li>• Pimienta</li> <li>• Cebada</li> </ul>
<b>Neutral</b>	Media el frio y el calor	Armoniza		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maíz</li> <li>• Arroz</li> <li>• Manzana</li> <li>• Zanahoria</li> <li>• Papa</li> <li>• Carne</li> <li>• Huevos de gallina</li> <li>• Jamón</li> <li>• Aceite de maní</li> </ul>
<b>Cálido</b>	Disipa el frio y tonifica el Qi-Yang	Promueve la circulación Elimina los escalofríos		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jengibre</li> <li>• Calamar</li> <li>• Calabaza</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajo</li> <li>• Azúcar morena</li> <li>• Salmon</li> <li>• Gallina</li> <li>• Avena</li> <li>• Hinojo</li> </ul>	
<b>Caliente</b>	Tonifica Yang-Qi y activa los canales	Promueve la función y fuerza de los órganos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jengibre seca</li> <li>• Pimienta verde</li> <li>• Pimienta roja</li> <li>• Canela</li> <li>• Carne de cordero</li> </ul>

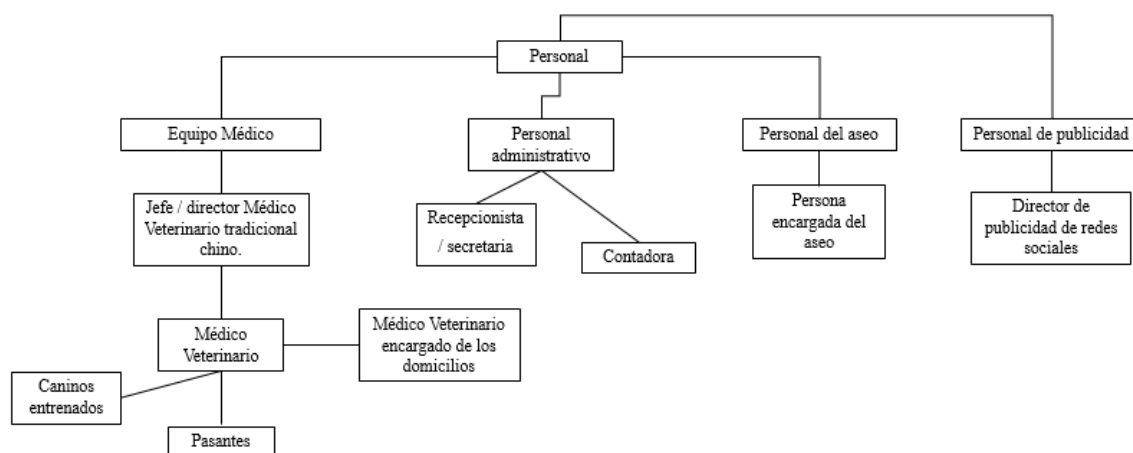
**Nota.** Esta tabla contiene las temperaturas que poseen los alimentos, lo cual es de suma importancia dependiendo el exceso o deficiencia de Yin o Yang, pues si se administra un alimento que refuerce el exceso o deficiencia se aumentara la patologia. Información adaptada de integrative and traditional Chinese Veterinary Medicine Food Therapy small animal and equine, Fowler y Xie, 2020.

**Anexo N.** *Enfermedades asociadas a un exceso o deficiencia en la alimentación (Tabla 11).*

<b>Exceso de alimentación</b>	<b>Deficiencia en la alimentación</b>
Obesidad	Caquexia
Dificultades en la movilidad	Problemas en el desarrollo (cachorros)
Problemas cardiovasculares	Problemas gastrointestinales
Hipertensión	Ansiedad

**Nota.** La siguiente tabla da a conocer las patologías más recurrentes asociadas a un exceso en la alimentación o deficiencia en los requerimientos nutricionales. Información adaptada de Papel social del alimento y patologías del comportamiento relacionadas con la alimentación en el perro, Muller, 2019.

**Anexo O. Jerarquización del personal en Casa PetQi (figura 4).**



**Nota.** El siguiente esquema representa la distribución del personal de Casa PetQi, Elaboración fuente propia.

**Anexo P. Estrategias DOFA (Tabla 13).**

<b>Estrategias DOFA</b>	
<b>Estrategias DE</b>	<b>Estrategias OP</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación tecnológica.</li> <li>• Convenios con proveedores u otras entidades.</li> <li>• Divulgación información a través de redes sociales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convenios y asociación con nuevos grupos médicos por medio de tratados comerciales en la remisión y evaluación de los pacientes.</li> <li>• Formulación de nuevos productos (como snacks o suplementos</li> </ul>

---

nutricionales) basados en las necesidades de los clientes.

- Contratación de personal capacitado en el área (ya sea para la elaboración de los productos o para la atención de los pacientes).
- Promoción a través de redes sociales sobre el uso e importancia de las terapias basadas en la MTCV.

---

**Estrategias FO**

---

**Estrategias AM**

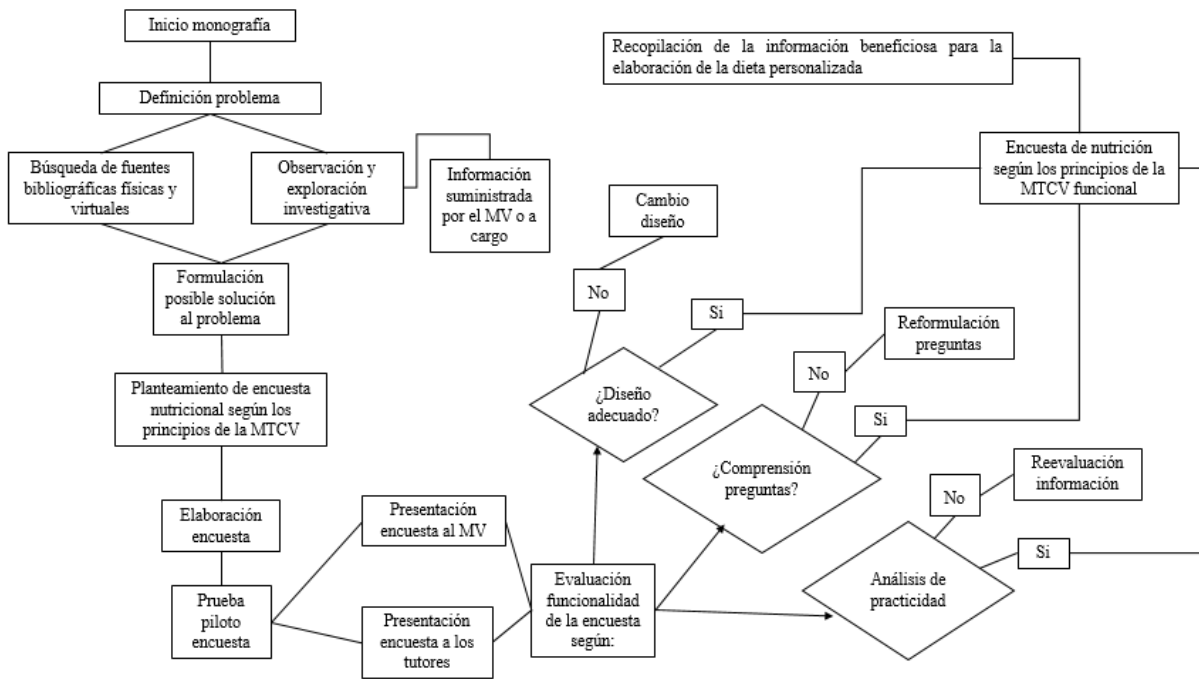
- Reforzar, mantener, priorizar y resaltar los espacios adaptados para los animales de compañía y sus tutores.
- Capacitar constantemente al personal.
- Mantener e incrementar el empoderamiento de la mujer.
- Acompañamiento en inglés a los clientes extranjeros.
- Reforzar y capacitar al personal sobre bienestar animal.
- Brindarle a los clientes más antiguos atenciones especiales (como promociones o bonificaciones especiales).

- Resaltar los beneficios de preferencia sobre los competidores.
- Reducir costos en la elaboración de la dieta.

---

**Nota.** La tabla expone las estrategias que pueden implementarse para priorizar y corregir las fortalezas, amenazas, oportunidades y debilidades de Casa PetQi. Elaboración fuente propia.

**Anexo Q.** Esquematización de la metodología que se llevará a cabo en la elaboración de la monografía (figura 5).



**Nota.** El esquema contiene una representación de la metodología que se llevo a cabo a lo largo de la monografía. Elaboración fuente propia.

**Anexo R.** Fases con sus respectivas actividades y fechas (tabla 13).

Actividades	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto			
	Semanas				Semanas				Semanas				Semanas				Semanas			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>1. Fase I: Planificación proyecto.</b>																				
1.1. Identificación problemática.																				

















**Características de inclusión de la bibliografía física**

<b>Fecha</b>	<b>Formato</b>	<b>Idioma</b>	<b>Palabras claves</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2016</li> <li>• 2015</li> <li>• 2017</li> <li>• 2018</li> <li>• 2019</li> <li>• 2020</li> <li>• 2021</li> <li>• 2022</li> <li>• 2023</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Libros</li> </ul>	Cualquier idioma es aceptado, sin embargo se priorizara información en inglés.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MTCV</li> <li>• Acupuntura</li> <li>• Dietoterapia</li> <li>• Moxibustión</li> <li>• Homeosinatria</li> <li>• Terapias Alternativas</li> <li>• MTC</li> <li>• Terapias no convencionales</li> </ul>

*Nota.* La tabla presenta los parámetros de aceptación en la inclusión de la bibliografía virtual. Elaboración fuente propia.

**Anexo U. Características de exclusión de las fuentes bibliográficas (Tabla 16).**

**Características de exclusión para la bibliografía**

<b>Fecha</b>	<b>Fuente</b>	<b>Formato</b>	<b>Contenido</b>
No se acepta bibliografía menor al 2019.	No se acepta información de blogs, páginas web o páginas que no sean científicas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se acepta textos que no sean en PDF o que no posean DOI.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Texto sin método científico.</li> <li>• Textos sin relación con Medicina</li> </ul>

- Textos sin Veterinario link o acceso o MTCV. completo

**Nota.** En la siguiente tabla se aprecian los parámetros de exclusión de la bibliografía. Al igual que en las tablas anteriores se establece el año mínimo de referencia, las bases de datos, el contenido y el tipo de formato que no puede poseer la bibliografía. Elaboración fuente propia.

**Anexo V.** Preguntas que se le realizaron al MVTC (Tabla 17).

<b>Pregunta</b>	<b>Respuesta</b>	<b>Dato obtenido</b>
¿El formato es más práctico físico o virtual?	Virtual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Google encuesta</li> </ul>
¿Qué tipo de opción de respuesta es la más adecuada, pregunta corta, cerrada, opción múltiple?	Pueden combinarse el tipo de opción de respuesta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abierta</li> <li>• Respuesta corta</li> <li>• Opción múltiple con única respuesta</li> <li>• Opción múltiple con varias respuestas.</li> </ul>
¿Qué datos sobre el paciente requiere?	Los mismo de una historia clínica tradicional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del animal de compañía.</li> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Raza</li> <li>• Peso kg</li> <li>• Estado reproductivo.</li> </ul>

<p>¿Qué tipo de datos sobre la alimentación del paciente requiere?</p>	<p>Tipo de alimento, si ha implementado una dieta natural antes, ha presentado algún tipo de alergia. Se requieren de datos que brinden información sobre la alimentación que ha tenido el paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del concentrado o tipo de alimento que consume normalmente su animal de compañía.</li> <li>• ¿Hace cuánto consume este alimento?</li> <li>• ¿Cuántas veces come al día?</li> <li>• ¿Cuánto alimento consume al día?</li> <li>• ¿Su animal de compañía ha consumido algún alimento preparado o siempre ha consumido concentrado?</li> <li>• ¿Cuál es el promedio de consumo de agua al día de su canino?</li> <li>• ¿Consume algún tipo de snack?</li> </ul>
<p>¿Qué tipo de datos sobre los antecedentes clínicos del paciente?</p>	<p>Enfermedades previas, Antecedentes clínicos, cirugías previas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Su animal de compañía tiene alguna medicación?</li> </ul>

- 
- ¿Cuántas deposiciones tiene al día su animal de compañía?
  - ¿Cuántas veces orina al día su animal de compañía?
  - Cirugías o enfermedades previas

**Nota.** La siguiente tabla contiene la preguntas que se le realizaron al MVTC, esto con la finalidad de evidenciar claramente los elementos que deberían ser incorporados en la encuesta nutricional según la MTCV. Elaboración fuente propia.

**Anexo X. Registro fotográfico de las terapias.**



**Nota.** Las siguientes imágenes dan a conocer la terapia de acupuntura realizada en pacientes con un alto grado de dolor, en la primera y segunda imagen se observa el tratamiento enfocado en la zona lumbosacra, en la tercera imagen se aprecia la terapia en los miembros del paciente siendo que se busca tonificar o estimular ciertos órganos y meridianos. Fuente propia.



**Nota.** Las siguiente imágenes muestran los diversos metodos de realizar la moxibustión, en la primera se aprecia como se cubre con un paño la región a tratar y se coloca cofre de metal que es calentdo por la *Artemisa Vulgaris*, en la segunda imagen se evidencia este procedimiento pero el cofre para la Moxa esta dentro de un forro de tela asemejando el procedimiento anterior, por ultimo se emplea la Moxa estimulando directamenete el punto de acupuntura. Fuente propia.



**Nota.** Las sigueintes imágenes presentan las terapias de electroacupuntura, siendo que esta dependen de la patologia y resultado de la terapia que se desea, para esto se programa el electro en un programa el cual es el encargado de enviar la onda que se regula con la frecuencia que es medida por la respuesta del paciente. En la primera imagen se observa el tratamiento en un paciente con perdida de sensibilidad por un problema articular, en la segunda imagen se ecuntra un paciente con paralisis del tren posterior y en la ultima se presenta un paciente con deficis propioceptivo. Fuente propia.

**Anexo Y.** Secciones del formato de historia clínica nutricional según la MTCV (Tabla 18 ).

Sección	Pregunta	Resultado esperado
<b>Información del paciente</b>	Datos básicos de paciente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del animal de compañía</li> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Raza</li> <li>• Peso</li> <li>• Estado reproductivo</li> <li>• Temperamento</li> </ul>	Asociar las características del paciente con el tipo de dieta que requiere, es decir si debe bajar de peso o ganarlo.
<b>Enfermedades, cirugías y antecedentes clínicos del paciente.</b>	Datos asociados a las patologías, cirugías o enfermedades actuales que presente el animal de compañía.	Reconocer la patología que posee el paciente, así como la medicación que tiene actualmente, esto con la finalidad de identificar que alimentos son beneficiosos y cuales deben evitarse.
<b>Información alimentaria</b>	Datos asociados al tipo de alimento que consume, cuantas veces al día, porque lo consume etc.	Identificar qué tipo de alimentación posee el animal de compañía y si esta se acopla a sus necesidades

**Nota.** La tabla contiene las secciones que se plantearon para la elaboración de la encuesta nutricional esta se formularon a partir de la información presentada en el marco teorico y de las preguntas e información brindada por el MV. Elaboración fuente propia.

**Anexo Z.** Datos a evaluar en la primera sección de la encuesta nutricional y el tipo de respuesta que se espera (Tabla 19).

Datos del paciente	Tipo de respuesta
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre del animal de compañía</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>

• Especie	• Respuesta corta
• Raza	• Respuesta corta
• Peso (kg)	• Respuesta corta
• Edad	• Respuesta corta
• Sexo	• Respuesta corta
• Esterilizado o castrado	• Respuesta corta
• A qué edad se realizó el proceso	• Respuesta corta

**Nota.** La siguiente tabla presenta los datos que serán solicitados en la primera sección de la encuesta, el tipo de pregunta solicitada será de tipo corta, ya que esta permite que el tutor escriba la respuesta. Elaboración fuente propia.

**Anexo A1.** Datos a evaluar en la segunda sección de la encuesta nutricional y el tipo de respuesta que se espera (Tabla 20).

<b>Enfermedades previas o antecedentes médicos</b>	<b>Tipo de respuesta</b>
• ¿Durante el proceso de esterilización o castración, ¿presento algún inconveniente?	• Respuesta corta
• Cirugías o enfermedades previas	• Respuesta corta

**Nota.** La siguiente tabla presenta los datos que serán solicitados en la segunda sección de la encuesta sobre los antecedentes clínicos del paciente, el tipo de pregunta solicitada será de tipo corta, ya que esta permite que el tutor escriba la respuesta. Elaboración fuente propia.

**Anexo B1.** Datos a evaluar en la tercera sección de la encuesta nutricional y el tipo de respuesta que se espera (Tabla 21).

<b>Información nutricional del paciente</b>	<b>Tipo de respuesta</b>
• Nombre del concentrado o tipo de alimento que consume normalmente su animal de compañía	• Respuesta corta
• ¿Hace cuánto consume este alimento?	• Respuesta corta

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Nota alguna alteración antes, durante y después de la alimentación?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuántas veces come al día?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opción múltiple con única respuesta, se adicionan imágenes para ilustrar la pregunta dando mayor claridad</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuánto alimento consume al día?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué alimentos generan alteraciones malestar?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si cuenta con una dieta prescrita, describa brevemente el procedimiento de preparación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Según las imágenes ¿Qué color de materia fecal es la más acorde con la de su animal de compañía?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opción múltiple con única respuesta, se adicionan imágenes para ilustrar la pregunta dando mayor claridad.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Según la imagen ¿Cual opción describe la consistencia de la materia fecal de su animal de compañía?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opción múltiple con única respuesta, se adicionan imágenes para ilustrar la pregunta dando mayor claridad.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Consume algún tipo de snack?, descríbalos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En promedio ¿cuantos snacks consume a la semana?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiene alguna restricción para la elaboración o uso de ciertas proteínas u otro tipo de alimento, especifique cuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observaciones en general (Espacio designado para alguna especificación adicional que desee brindar)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta corta</li> </ul>

**Nota.** La siguiente tabla presenta los datos que serán solicitados en la tercera sección de la encuesta sobre la información nutricional a lo largo de la vida del paciente, el tipo de pregunta

solicitada sera de tipo corta y opción multiple, pues se necesitara que el tutor escriba con sus palabras ciertas repuestas pero otras podran ser seleccionadas. Elaboración fuente propia.

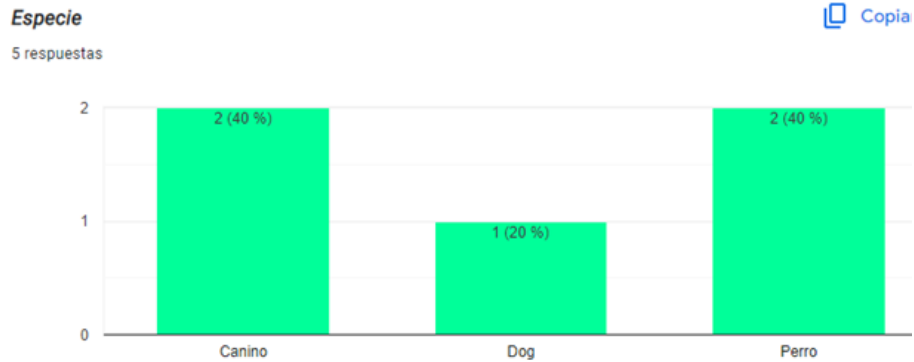
**Anexo C1.** *Sistema de evaluación de efectividad de la encuesta para las necesidades del MV (Tabla 22).*

<b>Items</b>	<b>Alta eficacia</b>	<b>Media eficacia</b>	<b>Baja eficacia</b>
<b>Reacción</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Satisfacción del Médico Veterinario con lo obtenido.</li> <li>Buena calidad del proceso o experiencia de aprendizaje.</li> <li>Altas expectativas de aplicabilidad.</li> </ul> <p>Total puntos 10</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Parcial satisfacción del Médico Veterinario con lo obtenido</li> <li>Media calidad del proceso o experiencia de aprendizaje</li> <li>Media expectativa de aplicabilidad</li> </ul> <p>Total puntos 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Baja satisfacción del Médico Veterinario con lo obtenido</li> <li>Baja calidad del proceso o experiencia de aprendizaje</li> <li>Bajas expectativas de aplicabilidad</li> </ul> <p>Total puntos 0</p>
<b>Aprendizaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adecuada aprendizaje de los datos expuestos.</li> </ul> <p>Total puntos 10</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aprendizaje parcial de los datos expuesto</li> </ul> <p>Total puntos 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bajo aprendizaje de los datos expuestos</li> </ul> <p>Total puntos 0</p>

<b>Efectividad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso total de la información.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso parcial de la información</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin uso de la información</li> </ul>
	Total puntos 10	Total puntos 5	Total puntos 0
<b>Impacto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta influencia en el desarrollo de la dieta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Media influencia en el desarrollo de la dieta</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nula influencia en el desarrollo de la dieta</li> </ul>
	Total puntos 10	Total puntos 5	Total puntos 0
<b>Recurrencia en su uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Constante visualización de la información.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Parcial visualización de la información</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja visualización de la información</li> </ul>
	Total puntos 10	Total puntos 5	Total puntos 0
<b>Suma puntos</b>	50	25	0

**Nota.** La siguiente tabla contiene 5 categorías en la que se evalúa la eficacia de la encuesta, cada una cuenta con un nivel de practicidad que puede ser alto, medio o bajo, de igual forma posee un total de puntos que al ser sumados dan un valor, que orienta sobre el grado de satisfacción del tutor con el formato. La suma de 50 a 26 puntos es alta, de 25 a 10 es media y de 9 a 0 es baja. Información adaptada de *Cómo evaluar la efectividad del entrenamiento*. Basado en la teoría de Kirkpatrick, Benitez, 2020.

**Anexo D1.** *Respuestas de los tutores sobre la especie de su animal de compañía (Figura 6).*



**Nota.** La grafica representa las respuestas obtenidos por lo tutores, siendo que dieron diversos sinonimo de dos posibles opciones, por lo que se sugiere cambiar el tipo de opción de la pregunta a opción multiple con unica respuesta. Elaboración fuente propia.

**Anexo E1.** *Respuestas de los tutores sobre la especie de su animal de compañía (Figura 7).*



**Nota.** La grafica representa las respuestas obtenidos por lo tutores, siendo que dieron diversos sinonimo de dos posibles opciones, por lo que se sugiere cambiar el tipo de opción de la pregunta a opción multiple con unica respuesta. Elaboración fuente propia.

**Anexo F1.** *Respuestas de los tutores sobre el tipo de concentrado o alimento que consume normalmente el animal de compañía. (Figura 8).*

**Nombre del concentrado o tipo de alimento que consume normalmente su animal de compañía**

5 respuestas

Best for dogs

Nutra Nuggets Puppy

Pixie

Pet meal with Taste of Wild and/or diamond natural

Kidney care - Hills

**Nota.** La figura muestra el tipo de concentrado que consumen los animales de compañía, sin embargo no da a conocer la indicación del alimento, si es cuidado renal, para control de peso, animales en crecimiento, etc. De modo que el MV recomiendo complementar esta pregunta para así obtener más información sobre el alimento que suele consumir el paciente. Elaboración fuente propia.

**Anexo G1.** Evaluación del diseño de la encuesta. (Tabla 23).

<b>Criterio</b>	<b>Pregunta</b>	<b>Puntuación de 0 a 5</b>
Resolución del problema	¿El formato resuelve el problema?	<b>3</b>
Satisfacción de la necesidad	¿El formato satisface la necesidad del Médico Veterinario?	<b>4</b>
Impacto visual	¿El formato posee un adecuado impacto visual?	<b>3</b>
Viabilidad	¿El formato es sustentable?	<b>5</b>
Durabilidad	¿El formato puede prevalecer en el tiempo?	<b>5</b>

**Nota.** La siguiente tabla evalúa el diseño de la encuesta para esto se puntúa según la categoría que tanta eficacia tuvo al cumplir con su objetivo, para esto se tuvo en cuenta si resolvía la problemática inicial, satisfacía las necesidades del MV, poseían algún impacto visual y su durabilidad en el tiempo. Información adaptada de *Cómo Evaluar Proyectos de Diseño*, Perea, 2021.

**Anexo H1.** Sugerencias realizadas por el tutor de práctica. (Tabla 24).

Preguntas adicionales	Tipo de respuesta
¿Qué ambiente prefiere su animal de compañía?, siendo que caluroso se refiere a que le gusta tomar el sol y busca lugares cálidos, templado, que no posee una preferencia de clima, pues se siente cómodo en ambos ambientes y climas fríos, que busca zonas frías como el suelo, corrientes de aire etc.?	Opción múltiple con única respuesta
¿Qué comportamiento presenta su animal de compañía con los humanos?	Opción múltiple con única respuesta
¿Qué comportamiento presenta su animal de compañía con otros animales?	Opción múltiple con única respuesta
Dispone de tiempo suficiente para la elaboración de las dietas, indique un aproximado de tiempo.	Respuesta corta

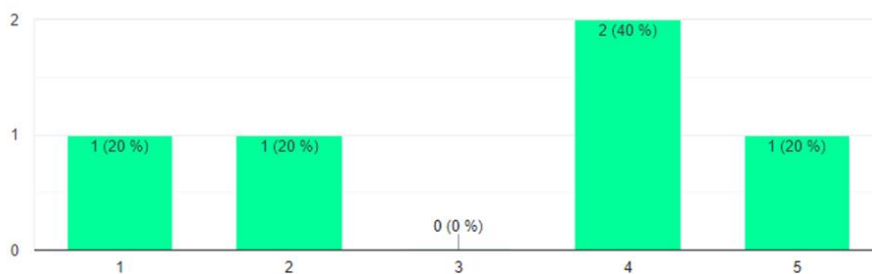
**Nota.** La siguiente tabla comprende preguntas asociadas a los principios de la nutrición según la MTCV que fueron suministradas por el MVTC, con estas se orienta con mayor especificidad el objetivo de la encuesta. Elaboración fuente propia.

**Anexo II.** *Respuestas de los tutores sobre el gusto por la comida de su animal de compañía (Figura 9).*

En una escala del 1 al 5 indique que tanto le gusta comer a su animal de compañía, siendo 1 bajo y 5 Alto.

 Copiar

5 respuestas



**Nota.** La siguiente grafica comprende las respuestas de los tutores sobre el grado del gusto por el alimento de su animal de compañía, esta pregunta es de importancia en la nutrición según la MTCV, pues brinda información sobre el elemento que gobierna al paciente lo cual influye en su diagnostico y formulación de la dieta. Elaboración fuente propia.

**Anexo J1.** *Respuestas de los tutores sobre interes del consumo de alimento de su animal de compañía a lo largo del tiempo (Figura 10).*

¿Siempre ha presentado esta forma de comer? Si ha cambiado expliqué cómo.

4 respuestas

NO, depende de si es concentrado o alimento humedo

No. Antes cuando comía concentrado no comía aprnas uno le servía sino que dejaba la comida servida y comía cuando le daba hambre

Always slow and mindful

No. No le gusta mucho este último concentrado

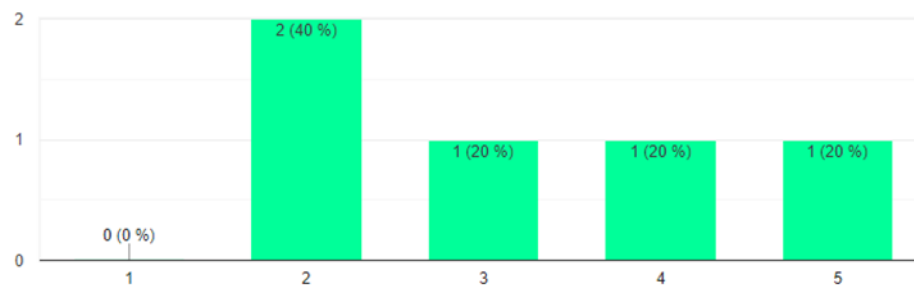
**Nota.** La siguiente figura da a conocer si el paciente siempre ha presentado este tipo de comportamiento con el alimento o ha cambiado, esta pregunta da a conocer cambios fisiologicos sugerentes de ciertas patologias, siendo un complemento esencial de la pregunta vista anteriormente, pues dentro de la MTCV esto cambios tambien representan desequilibrios nutricionales, mentales y fisicos. Elaboración fuente propia.

**Anexo K1.** *Respuestas de los tutores sobre la escala del consumo del agua (Figura 11).*

En una escala del 1 al 5 indique la frecuencia del consumo de agua al día de su animal de compañía. Siendo que 1 corresponde a un solo consumo de agua en el día y 5 a múltiples consumos de agua.

 Copiar

5 respuestas



*Nota.* La siguiente grafica muestra los cambios que se realizaron sobre el consumo de agua de agua de los paciente al día esta modificación mejoro los datos obtenidos. Adicionalmente se observa que los pacientes tienden a presentar un bajo consumo de agua. Elaboración fuente propia.

**Anexo L1.** *Link de la encuesta nutricional según la MTCV (Link 1)*

<https://forms.gle/EBUUgu46ys8fdqu6A>

**Anexo N1.** *Formato modificado de la historia clínica nutricional de la MTCV (Figura 12).*

**1. Información del paciente**

<b>Datos del paciente.</b>				
<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Raza</b>	<b>Especie.</b>
<b>Información peso</b>				
<b>Peso actual</b>	<b>Peso en el que suele mantenerse</b>	<b>Condidicon corporal</b>		
<b>Antecedentes</b>				
<b>Enfermedades previas y actuales</b>		<b>Cirugías y tratamientos previos.</b>		
<b>Hábitos y entornos</b>				
<b>Convive con otros animales</b>				
<b>¿Cuánto duran los paseos?</b>		<b>Describe el lugar donde pasea a su animal de compañía</b>		
<b>Suele vivir dentro o fuera de la casa</b>				
<b>Describe la actividades físicas que realiza su animal de compañía</b>				

**2. Examen clínico del paciente según la MTCV.**

<b>Cara</b>	<b>Ojos</b>	<b>Orejas</b>
	<b>Piel</b>	<b>Nariz</b>
	<b>Boca</b>	<b>Dientes</b>
<b>Cabeza y cuello</b>	<b>Simetria</b>	<b>Movimiento</b>
	<b>Posicion</b>	<b>Piel y T°</b>
<b>Tronco</b>	<b>Simetria</b>	<b>Movimiento</b>
	<b>Posicion</b>	<b>Piel y T</b>

<b>Abdomen</b>	Simetria	Movimiento
	Posicion	Piel y T
<b>Extremidades</b>	Simetria	Movimiento
	Posicion	Piel y T
<b>Patas</b>	MAD MAI	MPD MPI
<b>Secresiones</b>	Color	Aspecto
<b>Excreciones</b>	Color	Aspecto
<b>Lengua</b>	Espirito	Color
	Forma	Capa
		Humedad
<b>Pulsos</b>	Derecho	Izquierdo
<b>Otras observaciones</b>		

### 3. Información nutricional del paciente.

<b>Tipo de Alimento</b>	<b>Dieta casera, BARF, concentrado</b>
<b>Nombre Alimento</b>	Nombre comercial del producto.
<b>Indicación Alimento</b>	Cuidado gastrointestinal, renal, control peso etc.
<b>Presentación alimento</b>	Lata, Humedo, crudo etc.
<b>Cantidad de alimento diario</b>	Gr
<b>Cuántas veces se alimenta al día</b>	#
<b>Hace cuánto tiene este alimento</b>	Meses, días, semanas, años.
<b>Tipos de snaks que consume</b>	Descripción del snack
<b>Cuántos consume al día</b>	#
<b>Descripción dieta natural (Si aplica)</b>	Preparación dieta

### 4. Información nutricional

---

**Alimentación**

---

<b>¿Cuántas veces come al día? ¿Hora de alimentación?</b>	<b>¿El alimento lo deja a lo largo del día o lo consume por completo cuando lo sirve?</b>	<b>¿Acaba siempre la ración diaria?</b>
<b>¿Tiene acceso constante a fuentes de comida propias?</b>		
<b>Alteraciones nutricionales</b>		
<b>¿Su animal de compañía ha presentado las siguientes alteraciones, vómito, diarrea, inapetencia o letargia?</b>	<b>¿Ha perdido ganado peso en los últimos meses?</b>	<b>¿Ha presentado cambios en su alimentación?</b>
<b>¿Ha presentados cambios en su consumo de agua?</b>	<b>¿Cómo es la materia fecal?</b>	
<b>¿Tienen dificultades en la deglución?</b>	<b>¿Tiene alergias a algún alimento</b>	<b>¿Tiene dificultades en la masticación?</b>
<b>Información adicional sobre la alimentación</b>		
<b>Suplemento</b>	<b>Marca del suplemento</b>	<b>Frecuencia de administración</b>

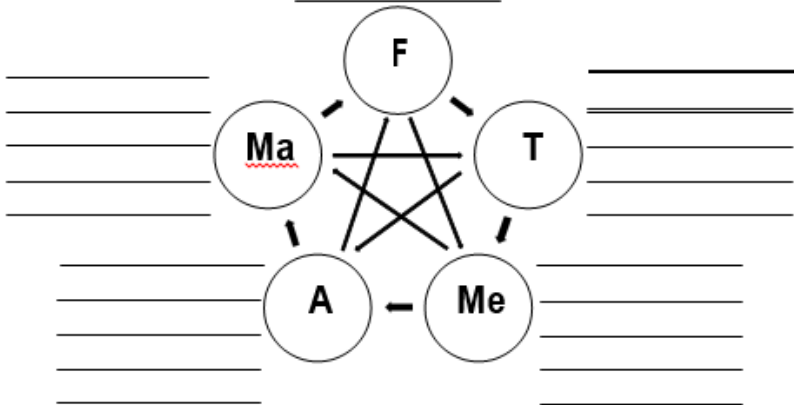
## 5. Ruta diagnostica de la MTCV

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

PTOS DIAGNÓSTICO:

Shu / Mu / Tings

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



DIAGNÓSTICO \_\_\_\_\_  
 ESTRATEGIA DE TTO Y TTO \_\_\_\_\_  
 INSTRUCCIONES, TTO COMPLEMENTARIO \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 6. Controles y seguimientos.

HOJA DE SEGUIMIENTO - CONTROLES

Fecha: \_\_\_\_\_ Nuevos hallazgos-comentarios: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Shu / Mu / Tings

Diagnóstico \_\_\_\_\_

Tratamiento \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Instrucciones, Tto complementario \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_