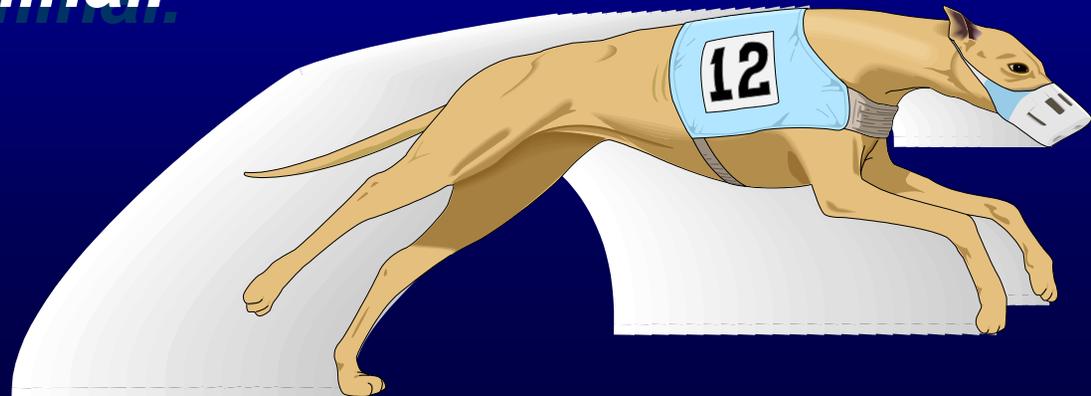




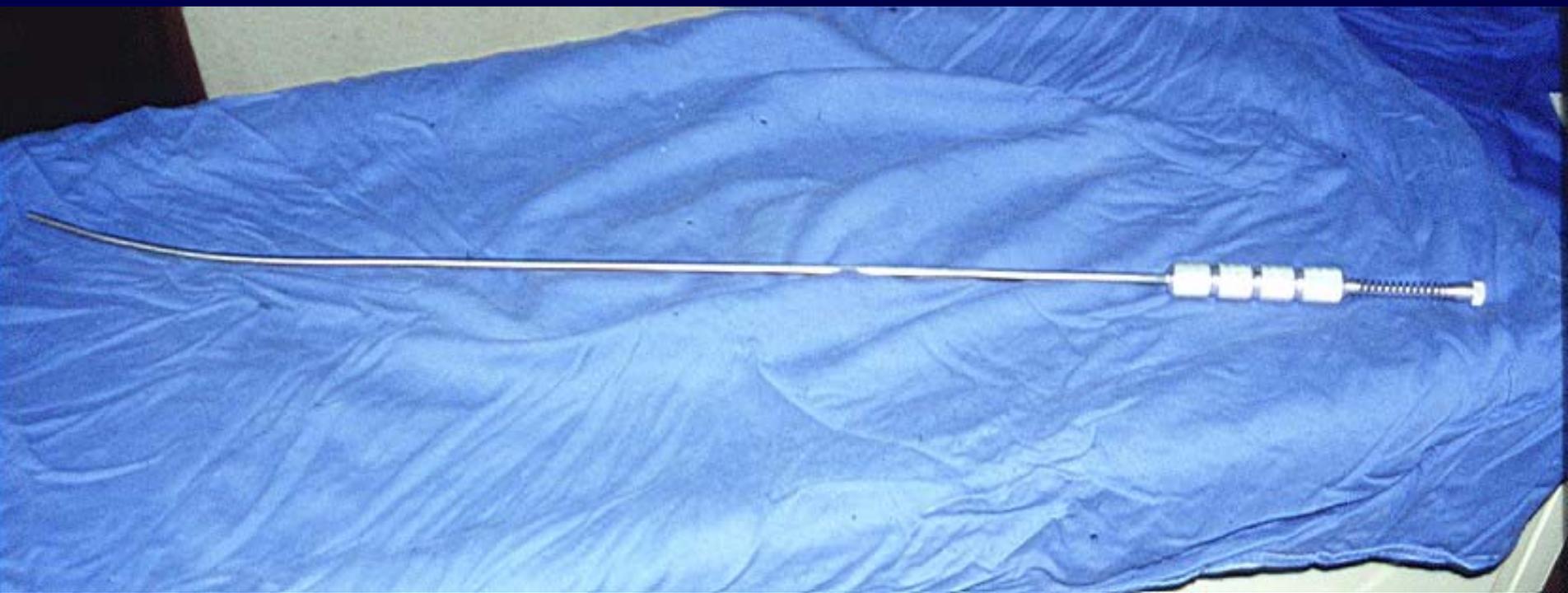
Características clínicas DVG.

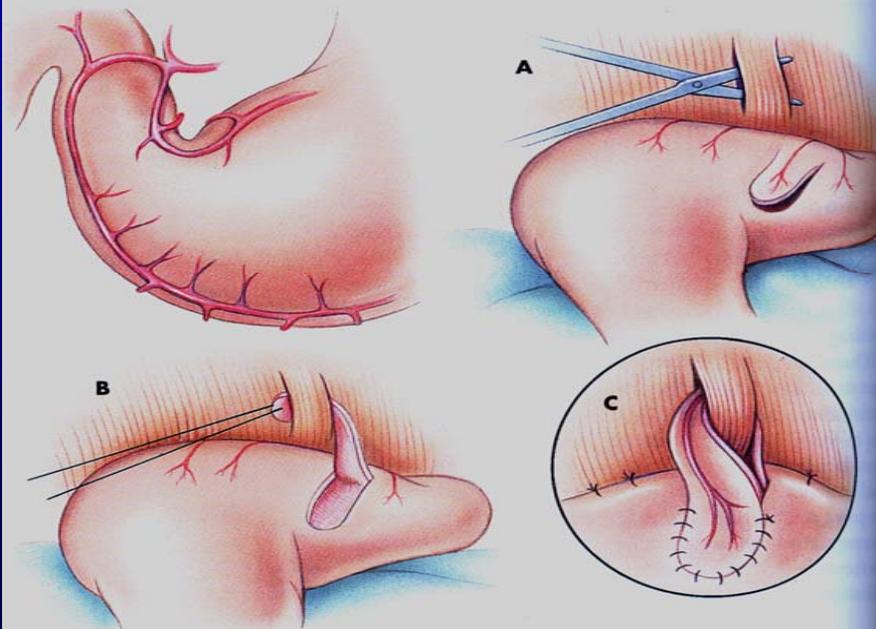
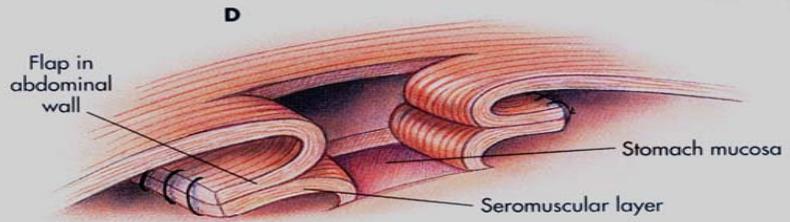
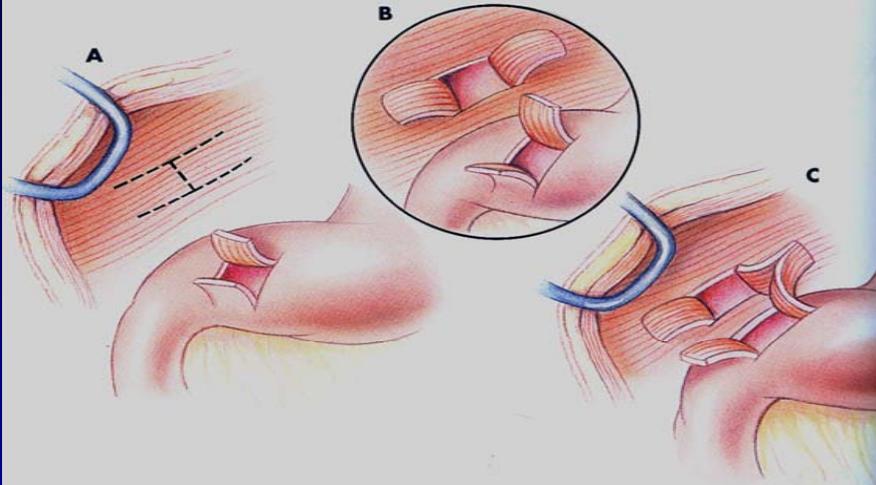
- *Se presenta en razas grandes/gigantes. (?).*
- *Perros de tórax profundo.*
- *Al principio pueden presentar arcadas improductivas.*
- *Algunos hacen hoyos y/o comen tierra.*
- *Dolor abdominal.*
- *Distensión abdominal.*
- *Depresión.*



Tx. DVG.

- **Terapia de choque agresiva. Sol. Na Cl hipertónica. Descompresión estomacal c/tubo orogástrico, agua calentada, carbón activado, antibióticos.**
- **Antibioterapia (cefazolidina, 20 mg/Kg. IV), meglumin de flunixinina 0.5-1 mg/Kg.).**
- **Si no se puede entubar se usa un catéter grueso.**
- **Esplecnectomía.**
- **Gastropexia.**
- **Corregir hipopotasemia**



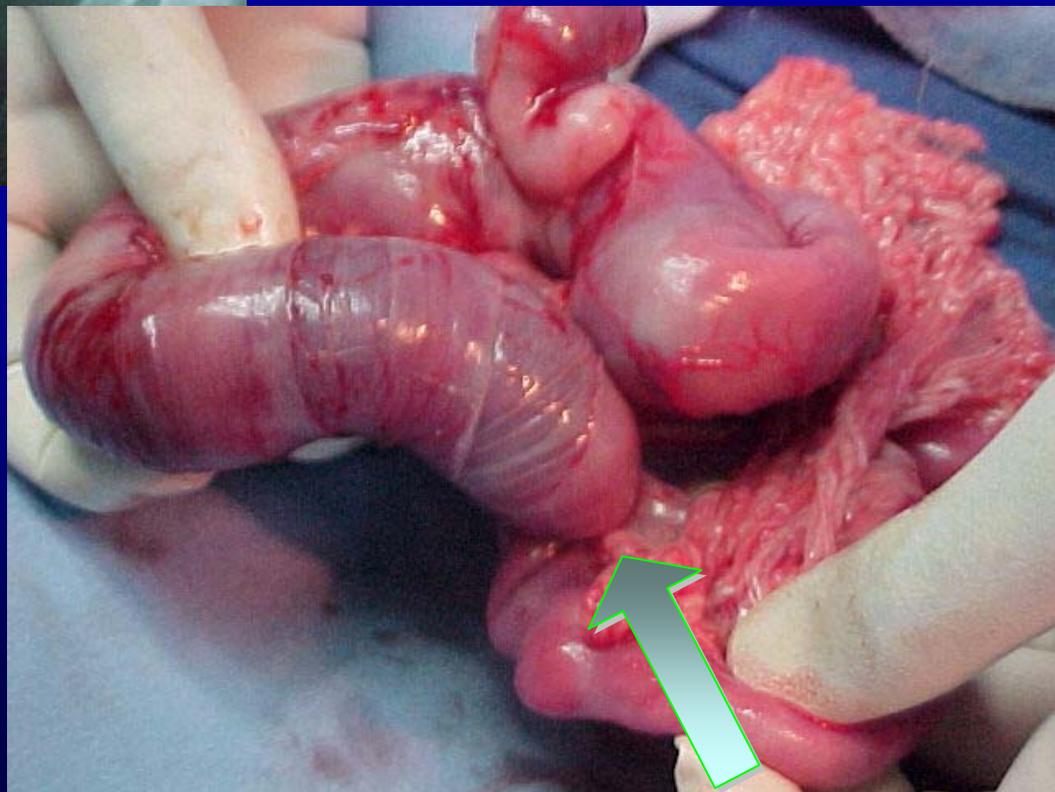


Prevención DVG.

- ***No realizar ejercicio poco antes o poco después de realizar ejercicio forzado.***
- ***Administrar pequeñas porciones de alimento.***



Vólvulo gástrico



Pérdida hipóxica de energía

Bombas de $\text{Na}^+ + \text{Ca}^{++}$

Ca^{++} Intracelular

Actividad de calodulina

Cinasas y proteasas
activas

Xantina + H_2O + NAD^+

Ácido úrico + $\text{NADH} + \text{H}^+$

Deshidrogenasa de xantina

Oxidasa de xantina

hipoxantina

+ xantina + H_2O ácido úrico + 2H^+ + 2O_2^-

Generación de radicales libres intracelulares

1. Transporte de electrones en la membrana nuclear.
2. Transporte mitocondrial y endoplásmico de electrones.

¿Cómo protege la célula de la producción de estos superóxidos y el peróxido de hidrógeno?



- No enzimáticas
- Vitamina E
- Vitamina A
- Beta carotenos

Sitio de neutrófilos “No reflujo”



Tx

- Los farmacos se deben aplicar IV, antes de reanudar el riego.
 1. Quelación del hierro.
 - Deforexamina.
 2. Eliminación de radicales.
 - DMSO
 - Manitol
 - Dismutasa superoxido.

Principios

- *Mantener la calma.*
- *Trabajar rápido y con eficiencia.*
- *Seguir un esquema preestablecido.*
- *Establecer prioridades.*

Signos vitales.

- *Junto con la molestia primaria, los signos vitales constituyen los primeros datos objetivos con los que se dispone para el Dx. y Tx.*

Signos vitales más importantes en urgencias.

- ***Frecuencia respiratoria y carácter de la respiración.***
- ***Frecuencia y ritmo cardíaco.***
- ***Frecuencia, ritmo y carácter del pulso.***
- ***Temperatura corporal (exacta).***
- ***Color de las mucosas y TLLC.***

Reaccionar más que diagnosticar.

- **Es muy importante corregir aquellos signos clínicos en donde se pone en riesgo la vida del animal.**

Ya identificada y revertida la amenaza a la vida del paciente

¿Qué?

- *¿Hacer una lista de exclusión?*



- **¿Requerimos hacer un diagnóstico durante la emergencia?**
- **¿Hospitalizo o no?**
- **¿Practico eutanasia o no?**



Traumatología.

- *Es una de las causas más comunes de muerte en las mascotas.*
- *Valorar al paciente y jerarquizar.*
- *“La hora dorada”*



Pasos iniciales.

1. Avisar al médico que el paciente está en camino a la clínica.
2. Obtener rápidamente la historia del incidente (incluye mecánica de la lesión).
3. Si el propietario se siente mal o está conmocionado, que algún ayudante lo atienda.
4. Valorar el ABCD.
5. Obtener signos vitales.
6. Obtener muestras de sangre y orina para tener una base de datos basales mínimos.