

# BOLETÍN

nº 8 – Junio 2012

# TIN DE ETOLOGÍA



GRUPO DE ESPECIALIDAD DE ETOLOGÍA CLÍNICA DE AVEPA

## ¿CUÁL ES TU DIAGNÓSTICO?

CASO CLÍNICO  
Junio

---

## EL ETÓLOGO EN LA CLÍNICA VETERINARIA

---

1<sup>er</sup> CONGRESO GrETCA



# UN GrETCA MÁS PROFESIONAL



## TOMÀS CAMPS MOREY Presidente del GrETCA

Licenciado en Veterinaria en la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) en el año 2004. Master en Etología Clínica por la UAB el mismo año. Desde el 2011 es Diplomado del ECVBM-CA (European College of Veterinary Behavioural Medicine – Companion Animals). Ha estado al frente del servicio de etología clínica de la Clínica Veterinaria Balmes (Palma de Mallorca) durante 4 años. Desde el 2009 forma parte del Servicio de Nutrición y Bienestar Animal (SNIBA) de la UAB y es veterinario del Servicio de Etología de la Fundació Hospital Clínic Veterinari-UAB.

Desde ese mismo año es presidente del GrETCA (Grupo de Etología Clínica de AVEPA).

Mail de contacto: [gretca@avepa.org](mailto:gretca@avepa.org)

El pasado marzo tuvo lugar en Córdoba el XI Congreso de Especialidades de AVEPA y el I Congreso del GrETCA. El objetivo planteado inicialmente era el de consolidar un modelo en el que todo el mundo tuviera la oportunidad de poder participar de alguna manera y que, además, ofreciera un valor añadido a otros congresos nacionales o internacionales tanto desde el punto de vista científico como personal. La unión de los dos congresos en la misma sede y fechas, y la combinación de todas las formas de presentación (poster, charlas cortas y largas) en ambos, creo que fue un éxito para conseguir los objetivos.

Además los acuerdos llevados a cabo durante la asamblea anual del grupo han ayudado a profesionalizar, más si cabe, la organización del grupo. Así, entre los cambios más destacables aprobados en asamblea están:

1. La creación de un comité del boletín del GrETCA, que estará formado por Patricia Darder, Camino García-Morato y Susana García. Desde este mismo número ya se encargan de la gestión organizadora del mismo.
2. La creación de un comité organizador de congresos, que estará formado por Marta Amat y yo mismo. Este comité se encargará de la organización de los eventos principales del grupo, como el congreso de especialidades y el del GrETCA, así como cualquier otro evento que pueda surgir como iniciativa de cualquier miembro del grupo. No se descarta, sin embargo, que puedan crearse comités temporales de apoyo, como por ejemplo, el que se creó en el último congreso para la organización de las actividades lúdicas.
3. Se estableció un calendario anual de trabajo para la revista, que en las próximas semanas se os enviará a todos los socios de ma-

nera que podáis consultar cuáles son los principales tareas y eventos que deberá ir cumpliendo el grupo. Dentro de esta planificación ya se definió la temática del año que viene: problemas de comportamiento del gato.

4. Finalmente se consensuó que la organización de la sección del boletín del Journal Club pasara de Patricia Darder a un servidor, de manera que intentaré ayudaros de la mejor manera posible.

Tanto en la asamblea como a través del foro, en las últimas semanas se ha comentado la posibilidad de que el grupo creara unos posicionamientos públicos que nos ayudaran a dar más difusión a nuestra labor y que, al mismo tiempo, dieran respuesta a preocupaciones que puedan ser de carácter general. Creo que esta línea de actuación deberíamos ponerla en marcha cuanto antes y para ello deberemos crear en breve también una comisión que se encargue de ello.

Sin embargo, a pesar de que la implicación por parte de muchos de los miembros del grupo ha aumentado de forma destacada, creo que no debo pasar la oportunidad de hacer llegar mi preocupación por el descenso en los asistentes al congreso. Por lo tanto, espero que con todas estas remodelaciones en la estructura organizativa puedan entrar nuevas ideas, nuevas formas de actuar y se puedan ir subsanando parte de estas preocupaciones.

Finalmente me gustaría dar la bienvenida a todos los socios que se hayan unido al grupo en estos meses, y las gracias al nuevo comité del boletín por hacer posible la continuación de una de nuestras señas de identidad.

Tomàs Camps Morey  
Presidente del GrETCA

Diseño, maquetación, impresión y distribución:

Ice Salud & Vet.

Mejía Lequerica, 12, 5º 4ª

08028 Barcelona

[info@icesaludvet.com](mailto:info@icesaludvet.com)

**icesalud**<sup>vet</sup>  
comunicación en salud

# ¿CUÁL ES TU DIAGNÓSTICO?

**CAMINO GARCÍA-MORATO FERNÁNDEZ-BAÍLLO**

Licenciada en Veterinaria por la Universidad Alfonso X el Sabio (Madrid). Máster en etología clínica por la UAB.

## CASO CLÍNICO

### Juno



**¿CÚAL ES VUESTRO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL?**

**¿CÚAL SERÍA EL DIAGNÓSTICO QUE PROPONDRÍAS? ¿CÚAL ES EL ANÁLISIS DE RIESGO?**



#### **DATOS DEL ANIMAL**

Juno es una hembra entera de Labrador Retriever negro, de 9 meses de edad y 25 kilos de peso. Fue adoptada de un criador con algo más de 3 meses de edad. Durante el período de socialización tuvo poco contacto con niños y adultos.

#### **ENTORNO Y DATOS DE INTERÉS**

El núcleo familiar es una pareja con una niña de diez años y un niño de seis. La vivienda tiene unos 90 m<sup>2</sup> con un patio de 4 m<sup>2</sup>. Tiene acceso libre a ambas zonas, excepto por la noche y durante cuatro horas al día en las que se queda sola, momentos en los que permanece encerrada en el patio. No convive con más animales.

Su rutina es como sigue: pasea tres veces al día (15/15/30 minutos). La alimentación es a base de pienso seco de gama alta y de administración racionada, por la mañana y por la noche, después de llegar de los paseos.

#### **RELACIONES SOCIALES E HISTORIA CLÍNICA**

Los problemas los presenta desde que llegó a la casa. Con respecto a la coprofagia, solo ingiere sus propias heces y únicamente cuando se queda encerrada en el patio. Además, es una conducta bastante aleatoria; no todos los días defeca en el patio y no siempre que lo hace ingiere las deposiciones. La consistencia, frecuencia y volumen de las heces es normal. No ha padecido problemas médicos, tiene buen apetito y no presenta pérdida de peso ni otros signos de pica o desórdenes de comportamiento oral.

Comportamiento con los propietarios: no hay problemas en contextos relacionados con la comida, el descanso, la manipulación u obligarla a hacer algo.

Comportamiento con personas desconocidas, perros desconocidos y niños: cuando llega gente desconocida a la casa, su primera reacción es ladrar y enseñada se aleja y esconde bajo algún mueble. En la calle se comporta de la misma manera con la gente y los niños. En alguna ocasión ha presentado micción por sumisión con amigos de la familia. Sin embargo, con otros perros no tiene problemas.

La reacción de miedo con los objetos nuevos es similar, se pone muy nerviosa, intenta huir e incluso cuando no le es posible hacerlo se orina encima.

#### **OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE**

El animal también muestra reacciones de miedo frente a ruidos fuertes como tormentas y petardos.

A veces, cuando se queda sola, destroza objetos del patio y los propietarios, de manera puntual, le han castigado a destiempo por este motivo. Por otro lado, en algunas ocasiones en las que tiene acceso a determinados juguetes que le gustan mucho, no muestra la conducta de coprofagia.

Para solucionar el problema de miedo lo que han intentado es retener al animal cuando alguien se presenta en la casa, obligándole a permanecer allí hasta que la persona entra; y ya entonces, la dejan marchar. Para intentar corregir el problema de coprofagia han utilizado un tratamiento dietético, sin mostrar ningún tipo de mejoría.

#### **MOTIVO DE LA CONSULTA**

Reacciones de miedo intenso ante personas desconocidas y objetos nuevos, e ingestión de sus propias heces cuando se queda la perra sola en casa.

Ver solución en página 15

# CENTROS DE ETOLOGÍA



## SERVICIO DE ETOLOGÍA DEL HVU ROF CODINA, Facultad de Veterinaria Campus de Lugo USC



Ángela González Martínez, responsable de las consultas de Etología Clínica

### LOCALIZACIÓN

Estrada da Granxa, s/n. 27002. Lugo

### CONTACTO

982820920  
etologia@rofcodina.org

### INSTALACIONES

El complejo hospitalario veterinario Rof Codina se extiende sobre una superficie de 5.000 metros cuadrados, 3.000 de los cuales están destinados a consultas y todas las infraestructuras asistenciales necesarias, como quirófanos y servicios de diagnóstico, mientras que los 2.000 restantes están ocupados por cuatro pabellones de hospitalización, cuarentena y experimentación animal.

Este hospital universitario tiene unos objetivos generales que son:

- Mejorar la docencia de la Facultad de Veterinaria mediante la utilización de sus infraestructuras y toda la casuística clínica, así como otras enseñanzas más especializadas de las distintas profesiones biosanitarias.

- Liderar el cuidado y bienestar de los pacientes, ofertando servicios asistenciales de alta calidad a los propietarios y veterinarios en general.

Impulso a la investigación clínica e innovación científica, de las ciencias Biomédicas y Experimentales.

### HISTORIA

La Facultad de Veterinaria de la Universidad de Santiago de Compostela (USC) recoge en Lugo la tradición de la antigua Escuela Especial de Veterinaria, que comenzó a formar profesionales a finales del siglo XIX. La apertura en 1984 de la nueva facultad se reforzó diez años después con el establecimiento de las bases legales

para la puesta en marcha de la Fundación Rof Codina, elemento básico para gestionar el hospital docente, que completaría la docencia práctica de los pregraduados y la formación continuada de los postgraduados y además atendería una creciente demanda de medicina veterinaria más especializada. Durante el año 1995 se realizaron los esfuerzos organizativos y de diseño precisos para la puesta en marcha del Hospital Veterinario Universitario Rof Codina (HVU-RC) de la Facultad de Veterinaria de la Universidad de Santiago de Compostela, que nació al amparo de la constitución de la Fundación Rof Codina en mayo de 1994, en honor de un veterinario pionero en mejorar las condiciones sanitarias y productivas del sector agropecuario gallego.

### SERVICIOS

El HVU-RC está dividido en varios servicios y especialidades, dirigidos a 3 grandes grupos de pacientes: pequeños animales y exóticos, animales de renta y equinos. Aunque recibe sus propios casos el HVU-RC ofrece sus servicios a los veterinarios clínicos en: medicina interna, dermatología, cardiología, oncología, neurología,

oftalmología, cirugía general y ortopédica, anestesia, diagnóstico por imagen (Rx, ecografía, TAC y endoscopia), reproducción, urgencias y cuidados intensivos y etología.

Pese a que el HVU-RC cuenta con diecisiete años de andadura la consulta de comportamiento animal existe solo desde hace 5. En estos la casuística ha aumentado exponencialmente siendo el 90% casos caninos y el 10% felinos. Cada caso requiere una media de 4-5 visitas de seguimiento en las que se pueden incluir sesiones de modificación de conducta que se realizan también en las instalaciones del centro. Además de la asistencia presencial en consulta, a los clientes se les ofrece la posibilidad de seguimiento telefónico o por email

La consulta de comportamiento animal existe desde hace 5 años



Vista del HVU (Hospital Veterinario Universitario) Rof Codina

para solventar cualquier duda que podría surgir a lo largo del tratamiento. No obstante, cabe señalar que todas las consultas se realizan en el Hospital y no se ofrece un servicio a domicilio.

Los problemas más frecuentemente atendidos en la especie canina son aquellos relacionados con la ansiedad y el miedo, seguidos de cerca por los casos de agresividad y disfunción cognitiva. En cuanto a los felinos se refiere, las eliminaciones inadecuadas y las agresividades son las patologías más comunes en nuestra consulta.

El HVU-RC ofrece sus servicios a la Protectora de Animales y Plantas de Lugo, con la que se ha desarrollado recientemente un programa de socialización de cachorros, con el fin de prevenir, en la medida de lo posible, patologías del comportamiento en animales que tendrán que crecer en el albergue. También se atienden los casos de problemas de conducta de animales recién adoptados o en acogida.

En cuanto a la docencia, el Prfo. Luis

F. de la Cruz Palomino, gerente del HVU-RC, es el responsable de la asignatura de Etología y Bienestar animal en la Facultad de Veterinaria, cuya materia teórica se complementa cada curso con seminarios clínicos por la responsable de las consultas de etología clínica, Ángela González Martínez. Además, los alumnos de la asignatura de Patología Médica y de la Nutrición y los internos del hospital participan activamente tanto en las consultas de comportamiento como en las sesiones de modificación de conducta.

Desde el 2008, el HVU Rof Codina trabaja junto a la empresa Araclon Biotech<sup>®</sup> y el Hospital Veterinario de la Universidad de Zaragoza

en el estudio del Síndrome de Disfunción Cognitiva en el perro con el objetivo de conocer mejor la fisiopatología de la enfermedad y avanzar en el diagnóstico, prevención y tratamiento de la misma. Estos estudios han dado ya como frutos la publicación de varios trabajos y el desarrollo de varias tesis doctorales.

Desde el 2008 el HVU Rof Codina trabaja en el estudio del Síndrome de disfunción Cognitiva en el perro



# ARTÍCULOS



**MÓNICA ARIAS**

Etología Veterinaria – Madrid

**TOMÀS CAMPS**

Servicio de Etología de la Fundació Hospital Clínic Veterinari de la UAB – Barcelona

Las herramientas básicas para el tratamiento de los problemas de conducta son, en términos generales, la castración, la utilización de psicofármacos, nutracéuticos y/o feromonas y, finalmente, los programas de modificación de conducta. En la mayoría de los casos, sin embargo, los cuatro primeros servirán como coadyuvantes de los programas de aprendizaje que, realmente, serán sobre los que se basará la mejoría a largo plazo del animal. Sin embargo, los resultados no son siempre los esperados.

## PROBLEMAS MÁS COMUNES RELACIONADOS CON los programas de modificación de conducta

El objetivo de este artículo de opinión es poner de manifiesto los principales errores en los planes de educación, tanto por parte de los propietarios como del equipo técnico (veterinarios generalistas, veterinarios etólogos, educadores u otros profesionales).

### PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL MANEJO POR PARTE DE LOS PROPIETARIOS

Al comenzar un programa de modificación de conducta es importante explicar al propietario el lenguaje canino. Atrapar, acercar, posicionar en frente, inclinarse sobre el perro, mirarle directamente a los ojos, etc. va a suponer una amenaza para el animal. Sin embargo, si el propietario se posiciona de forma lateral al perro, le mira brevemente de reojo y le enseña un premio por debajo de la cabeza, le estará invitando a ir hacia él y podrán trabajar de forma más tranquila.

El siguiente paso fundamental a realizar a continuación en dicho programa es enseñar al propietario a captar la atención del perro. Para ello se requiere trabajar en un espacio libre de distracciones y proporcionar al perro un buen motivador:

comida, juego, caricias y/o elogios.

Otro punto esencial a mejorar en los propietarios es no forzar físicamente al perro para conseguir una orden. Un manejo adecuado no requiere tocar al animal. Se le guía a través del premio. El presionar físicamente una parte del perro para lograr una orden va a provocar que éste reaccione en sentido contrario; es decir, si se empuja a un perro la parte trasera para que se siente, éste de forma natural va a hacer fuerza hacia arriba. Asimismo, cuando se guía al perro hay que evitar mover mucho las manos o el perro lo podrá interpretar como juego.

Si el propietario utiliza una mano para sostener los premios (comida) y la otra para realizar los gestos de las órdenes, se previene que el perro se confunda con los olores y se facilitará su comprensión.

De la misma manera la relación propietario-perro mejora cuando no se grita repetidamente una palabra para que el animal obedezca. Incluso, en una primera fase, es aconsejable utilizar solo gestos para enseñar al perro una orden. Al cabo de una semana se introduce la palabra, siempre antes de la señal y seguida de

los premios. Es importante mantener esta secuencia cada vez que se solicite un comando al perro: palabra-señal-premio. En una siguiente fase se puede retirar la señal y se quedará solo la palabra seguida del premio.

Cuando se utilice la palabra para solicitar una orden es necesario que sea la misma para todos los miembros de la familia y que, además, se pronuncie solo una vez. Si se repite la misma palabra muchas veces para solicitar una orden, ésta pierde valor y su eficacia se verá muy reducida. Asimismo, la palabra cuanto más corta y sonora sea, más facilitará el aprendizaje del perro. Para ello, es importante una entonación melódica y agradable.

Otro punto fundamental en un programa de modificación de conducta es el tiempo para premiar al perro. El premio se da en el preciso instante en que el animal realiza la acción que deseamos, ni antes ni después. En el sentado, por ejemplo, se da el premio en el momento que el perro asienta la parte trasera en el suelo.

De la misma forma se obtienen mayores resultados cuando todos los miembros de la familia participan en la educación del animal. O al menos, si alguien no quiere participar en el programa

// El castigo reiterado **deteriora la relación** propietario-perro //

de modificación de conducta, que no realice lo contrario que el resto de la familia para no contrarrestar su evolución. Asimismo es fundamental que las nuevas pautas se lleven a cabo en todas las ocasiones y no realizarlas de forma intermitente. Si se sigue la premisa "todos en todas las ocasiones" los resultados serán mucho más rápidos.

Los programas de modificación de conducta requieren práctica diaria en sesiones cortas. Es más eficaz trabajar todos los días un poco en lugar de prácticas largas sólo unos días contados a la semana. De esta forma se proporciona una rutina (comida, calle, juego, entrenamiento y descanso) que aportará tranquilidad al animal al poder predecir acciones y sus posibles consecuencias.

También hay que seguir una estructura en cada sesión de modificación de conducta, de forma que el inicio y final de la misma sean de dificultad sencilla para que el perro tenga un buen recuerdo y ganas de trabajar la próxima vez.

Sin embargo, es frecuente encontrar abandonos de la modificación de conducta cuando el

propietario percibe los primeros resultados positivos del trabajo, de manera que el aprendizaje del perro no se consolida. Incluso llega a extinguirse debido a la retirada brusca del premio.

Finalmente, y el núcleo esencial, es ser capaces como profesionales de que el propietario interiorice premiar todas aquellas conductas deseadas del perro e ignorar las inadecuadas, de manera que los momentos divertidos y agradables aumenten. Por tanto, la relación propietario-perro mejoraría y se reducirían los problemas de conducta.

### PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL EQUIPO VETERINARIO

Sin embargo no todos los errores son atribuibles a fallos en la aplicación del tratamiento por parte de los propietarios. Con frecuencia los programas de modificación de conducta son muy complejos y, realmente, de difícil aplicación. Los programas deberán adaptarse a cada caso en particular y ser consensuados con el propietario. Se intenta con ello, como mínimo, motivar al propietario para mejorar el cumplimiento. Normalmente los programas de modificación de conducta incluirán un tratamiento que consiste en la modificación de la relación propietario-animal en el día a día, que se complementa con unos ejercicios concretos que se deberán hacer en sesiones cortas y frecuentes. Con frecuencia, no somos capaces de transmitir al propietario la importancia que tienen ambas partes del tratamiento, facilitando así que se centren más en uno u otro aspecto del mismo (especialmente en los ejercicios concretos). Por lo tanto, parte del tiempo de la consulta y de la información de las pautas deberá destinarse a, con un lenguaje adaptado para cada caso, explicarle al propietario el por qué de los ejercicios planteados. Es decir, que por un lado deberán ser pautas concisas y claras, fáciles de entender y con los puntos importantes muy claros, pero al mismo tiempo deben incluir toda la información necesaria como para que los propietarios puedan darle un sentido a los ejercicios que se le plantean.

Para facilitar esta tarea y mantener la motivación de los propietarios, los objetivos deberán quedar especificados. De especial importancia serán los objetivos a corto plazo, que tendrán que ser realistas. Si el propietario, con nuestra ayuda, no es capaz de alcanzar dichos objetivos se frustrará con facilidad y perderá la confianza en el tratamiento, en nosotros o en él mismo.

La falta de objetivos claros no sólo puede mermar la confianza del propietario en el tratamiento, sino que también hace que la previsión del número de sesiones de educación sea más complicada. Esto podrá facilitar que el cliente tenga miedo o reticencias a la hora de iniciar el tratamiento. Por ello, en la medida de lo posi-

ble, aún siendo conscientes de lo complejo que resulta dar un número exacto de sesiones que serán necesarias, se debería hacer un calendario de las mismas a largo plazo, aunque sea aproximado.

Por otro lado, es importante conocer los principios de aprendizaje en los que se basan las técnicas concretas utilizadas. Esto permitirá poder adaptar cada ejercicio a la situación particular del caso y, además, le dará coherencia a los ejercicios, de forma que facilitará un mejor cumplimiento por parte del propietario y la constancia del mismo. Con frecuencia nos encontramos con casos que han sido atendidos por uno o varios profesionales en los que se han probado multitud de ejercicios, muy similares en ocasiones, pero a la vez diferentes y, de nuevo, debemos ser capaces de transmitir el sentido que tienen esos ejercicios y el por qué de los detalles de los mismos. De hecho, con frecuencia son los propios veterinarios que, por la poca confianza en el tratamiento recomendado o por su propia experiencia, cambian con frecuencia de consejos y de ejercicios facilitando la poca consistencia del tratamiento y disminuyendo la confianza del propietario. Cada cambio debería ser justificado y, en la medida de lo posible, anticiparlos al inicio del tratamiento. De esta manera se dará una imagen de control de la situación que mejorará la confianza del dueño del perro. Finalmente, la formación no debería ser únicamente teórica, sino que todos los ejercicios propuestos los tendríamos que poder llevar a cabo en la práctica, practicarlos delante del propietario y asegurarnos de que él haya entendido cómo deben hacerse y hacerlo sentir cómodo con los mismos.

Como se ha evidenciado, es necesaria una buena formación tanto teórica como práctica

en la materia pero, además, será importante la formación en técnicas de comunicación humana que nos permitan llegar con más facilidad a todos nuestros clientes.

En conclusión, es importante como profesionales ser capaces de proporcionar información a los dueños y demostrar su eficacia a través de la práctica diaria. De esta forma se puede conseguir mejorar la relación entre propietario-perro.

La puesta en marcha de programas de modificación de conducta requiere diferenciar los contenidos de los casos, el procedimiento a seguir y los medios para conseguir unos resultados eficaces. Estos programas contienen elementos de la interacción entre profesional y propietario en un contexto particular que precisan habilidades del profesional para manejar con acierto y conseguir buenos resultados.

## Bibliografía

- Arhanta C, Bubna-Littitz H, Bartels A, Futschik A, Troxler J. Behaviour of smaller and larger dogs: Effects of training methods, inconsistency of owner behaviour and level of engagement in activities with the dog. *Applied animal behavior science* 2010; 123: 131-142.
- AVEPA/IVEE compliance study. In: *Healthy Pets mean Healthy Business*. <http://www.vetstart.org/wp-content/uploads/2010/08/compliancebookletsevc2007.pdf>
- Dalibard GH. Parameters influencing service dogs' quality of response to commands: Retrospective study of 71 dogs. *Journal of Veterinary Behavior: Clinical Applications and Research* 2009; 4 (1): 19-24.
- Yina S, Fernandez E, Paganc S, Richardsond SL, Snyder g. Efficacy of a remote-controlled, positive-reinforcement, dog-training system for modifying problem behaviors exhibited when people arrive at the door. *Applied animal behavior science* 2008; 113 (1-3): 123-138.
- Rooney NJ, Cowan S. Training methods and owner-dog interactions: Links with dog behaviour and learning ability. *Applied animal behavior science* 2011; 132: 169-177.

## La interacción profesional-propietario es clave



# EL ETÓLOGO EN LA CLÍNICA VETERINARIA



## RITA CAMPOS

Licenciada en veterinaria por la USC, máster en etología clínica por la UAB y educadora canina.

En la práctica clínica es habitual que tanto los pacientes caninos como felinos no estén cómodos en las consultas. A través del condicionamiento clásico, estímulos como el uniforme de los empleados, el fonendo o incluso la propia clínica pueden pasar a ser estímulos condicionados para una respuesta de miedo/ansiedad.<sup>1</sup>

En el caso concreto de los perros es frecuente que se piense que las reacciones agresivas se tratan de problemas de dominancia. Sin embargo, en la mayoría de los casos se deben a un problema de miedo. También es posible que existan otras causas como la agresividad redirigida o maternal.<sup>2</sup>

El miedo puede expresarse huyendo, quedándose paralizado o enfrentándose. Es frecuente que los perros huyan o se queden inmóviles, pero poco a poco comprueban que es más efectivo gruñir o morder (enfrentarse) para evitar el estímulo que les da miedo.

# MANEJO DEL PERRO en la clínica

En ocasiones los signos de agresividad aparecerán antes, al igual que los signos de miedo (aparecerán en el coche, al llegar a la calle de la clínica). Castigar señales como los gruñidos, o no hacer caso de éstos u otros avisos, hace que su secuencia de comunicación se altere y puede hacer que pasen directamente a morder.<sup>3,4</sup>

La cola entre las patas y las orejas hacia atrás son signos evidentes de miedo. Es útil conocer otros signos más sutiles de estrés, miedo o ansiedad para entender mejor a los perros y evitar situaciones conflictivas. Estos pueden ser por ejemplo: hipervigilancia, jadeos, bostezos, lamer los labios, girarse e incluso rechazo de comida.<sup>5-8</sup>

En la clínica un perro amistoso pero con miedo, entra en una situación de conflicto; por un lado puede querer ir a saludar, y por otro evitar al personal, el hecho de que se encuentre en un ambiente restringido e impredecible puede dar lugar a conductas de desplazamiento o estereotipias como lamerse las patas o rascarse. Otros signos como tensión muscular, apretar la boca y los labios y la mirada fijada pueden ser signos de ataque.<sup>3,5</sup>

## ¿QUÉ ASUSTA AL PERRO EN LA CONSULTA?

Dirigirse directamente hacia el perro puede ser una amenaza para perros tímidos, igual que inclinarse sobre él o mirarle fijamente a los ojos. También lo es agarrarlos fuertemente.

Otras fuentes de miedo, además de las malas experiencias pasadas, pueden ser: otros perros, el suelo resbaladizo (de la mesa o del pavimento), etc...Para algunos animales, estar lejos de su grupo cuando están hospitalizados puede producirles ansiedad y a la vez incrementar otros miedos.

Lo más importante es evaluar el lenguaje corporal del perro en cada momento.<sup>3,4</sup>

## PREVENCIÓN DE MIEDO Y AGRESIVIDAD EN LA CLÍNICA

En casa:

-Ejercicios de relajación, manipulación/exploración y habituación a objetos de la clínica (termómetro, pijama, fonendo, etc.), al coche, el camino a la clínica, etc.

-Es conveniente acostumbrarlo al bozal de reja de manera progresiva, asociándolo a premios. Este tipo de bozales les permite jadear o incluso beber.<sup>1</sup>

En la clínica:

-Clases para cachorros donde trabajar la exploración en la consulta. Feromonas D.A.P. pueden ayudar al proceso.

-Visitas divertidas a la clínica asociadas a premios. Tanto en cachorros como en adultos (en este caso es más importante la asociación refuerzos).

-Distracciones como juguetes y comida, o como masajes y palmadas.<sup>1,9,10</sup>

## MANEJO EN GENERAL

Los métodos basados en asustar o forzar al animal no solo perjudican el bienestar psíquico del mismo y lo predisponen a efectos secundarios fisiológicos graves (pudiendo además alterar resultados en algunas pruebas como la glucosa sérica), sino que ponen en riesgo al personal de la clínica, ya que en la agresión pueden estar involucrados el miedo, el dolor, los castigos (que inducen al miedo y la ansiedad) y el contacto físico excesivo.

Por otro lado importa la interpretación que el perro hace de las actuaciones, es decir: caricias y palabras amables pueden asustar más al perro y ser contraproducentes si tiene miedo de la persona de la que provienen (no importa la intención con la que se hagan).

En general se recomienda hablar en voz baja y hacer gestos suaves, no inclinarse ni dirigirse directamente sobre ellos. Tampoco se debe mirarles a los ojos directamente. Y se deben hacer las aproximaciones desde el lateral, no de frente ni desde atrás.<sup>9,10</sup>

## CÓMO ACTUAR

En la sala de espera:

-Minimizar el tiempo de espera dando citas previas. Si el perro se encuentra cómodo en el coche y no hay riesgo de golpe de calor puede esperar allí hasta que sea su turno.

-Tener barreras visuales pueden reducir el estrés y las experiencias negativas con otros animales.

-Tener salas de espera separadas es muy recomendable; estar al lado de individuos de otras especies puede estresar a los perros.

-Ofrecerles comida y esperar a que ellos se acerquen a cogerla.<sup>3</sup>

En consulta:

-Agacharse de lado y esperar a que el perro se acerque ofreciéndole comida.

// Es clave evaluar el lenguaje corporal del perro //



-Explorarlo donde esté más cómodo (en brazos, suelo).

-Evitar que contacten con la superficie metálica de la mesa de exploración (con una alfombra)

-Primero que esté presente el propietario y si no ayuda a calmarse al perro, que espere fuera. Esta opción es mejor que esperar fuera desde un principio, ya que así sabrá que su perro reacciona mal sin que se le agreda y no dará lugar a malentendidos.

## Restricciones y procedimientos

Se recomienda ejercer las mínimas restricciones necesarias para cada animal; pero la seguridad del personal ha de ser lo más importante, por ello, tanto si es necesario ponerle bozal como sedarlo, debe hacerse.

Para casos en los que sea imposible poner un bozal puede ser de utilidad un collar isabelino o un collar de cabeza (para perros con agresividad moderada).

El mal comportamiento se debe ignorar; sin embargo, una mejora del comportamiento, debe premiarse.

Un animal puede comenzar de manera amistosa una interacción, pero ser lastimado y cambiar su manera de actuar; por ello ha de evaluarse su lenguaje corporal en cada momento. Zonas sensibles como la cara del veterinario no deben encontrarse nunca cerca de la boca del perro, además de porque resulta amenazante para el animal, por un motivo de seguridad.

Los animales son particularmente propensos a reaccionar a la manipulación de ciertas regiones del cuerpo. Éstas incluyen: cabeza, cuello, patas y pies, ingle, periné, abdomen y cualquier

área dolorosa. Debe tenerse en cuenta al sujetar al perro para no crearle estrés.

En perros temerosos o agresivos debe evitarse sujetarles rodeando el cuello. Para sujetar la cabeza se recomienda colocar una mano debajo de la mandíbula colocándola entre el pulgar y el resto de dedos y la otra mano en la región occipital con los dedos hacia delante, así los dedos permanecen lejos de la boca y se evita apretar el cuello. Hay que tener especial cuidado de evaluar cómo tolera la exploración de ojos, orejas y boca, ya que son zonas delicadas.

En general debe manipularse al perro mirando en la misma dirección en que lo hace él y debe evitarse que se mueva sin control de manera inquieta. Es recomendable utilizar comida para llevarlo a distintas posiciones. Además el uso de premios o juguetes hacen que el perro tenga una asociación positiva de la situación.

Antes de realizar algún procedimiento esperar a que esté relajado. Algunos autores recomiendan sujetar unos 3 segundos en la posición elegida; si no es suficiente para que se relaje, es necesario mejorar la técnica. Si

después de cambiar de posición sigue queriendo soltarse tras esos segundos, puede ser necesario sedarlo.

En cualquier caso siempre es mejor decidir la sedación antes de que el animal esté muy excitado.

Si se decide sedar a un animal muy agresivo, la manera más segura de pincharle es pasar la correa entre la reja de la puerta abierta de la jaula u otra barrera abierta, presionar la cabeza contra ésta, con suavidad pero de manera firme, y que otra persona inyecte en la pata el sedante. Debe durar como mucho

5 segundos. Utensilios como los lazos no deben utilizarse, ya que pueden ser muy peligrosos para el animal.

Para la mayoría de los perros la venopunción de yugular es el método más seguro de extracción sanguínea, ya que permite: no manipular las patas (que suele molestar a los perros), mantener la cara del veterinario lejos de la del animal y hacer extracción de gran cantidad de sangre en poco tiempo.

Puede ser útil ayudarse de un collar de cabeza. Y en perros que no toleren la restricción de la cabeza puede ser mejor opción la vena cefálica.

## OTRAS RECOMENDACIONES

Para perros visualmente muy reactivos puede ayudar una calming cap® o una toalla alrededor de la cabeza como elementos que disminuyan su visión.

Cargar las inyecciones con una aguja y pinchar con una nueva, así como templar las inyecciones, puede ayudar a que sean menos dolorosas.

En general, anotar en la ficha de cada animal qué funciona mejor en cada uno ahorra tiempo y mejora los resultados.<sup>3,9,10,11</sup>

En hospitalización:

Sería ideal tener salas de hospitalización separadas de perros y gatos, o minimizar que perros, que en presencia de gatos se estresan, los tengan a la vista.

Colocar feromonas D.A.P. en hospitalización puede ayudar a adaptarse mejor. Sobre todo a aquellos perros que presentan un problema de ansiedad por separación; aunque en estos casos es necesario, además, estudiar y tratar el problema de base. Tener en la jaula objetos familiares puede ayudar a que se encuentren más cómodos. Es importante saber

// La seguridad del personal es lo más importante //



Si es un animal que muestra agresividad:

-Dejarle puesto el bozal de reja (que le permita jadear y beber) mientras permanece en la jaula, si se va a volver a sacar en un rato.

-Dejar puesta una correa al collar fijo del perro (si no hay riesgo de poder engancharse en la jaula) para facilitar el manejo (también de perros miedosos).

-Poner avisos en la jaula/ficha del perro sobre si el animal hospitalizado es agresivo.<sup>3,9,10</sup>

que no presentan agresividad por protección de recursos.

Abrir la jaula y esperar de lado a que salgan ellos, se les puede ofrecer comida.

Alojar a los perros miedosos o agresivos en las jaulas inferiores para facilitar guardarlos y sacarlos de éstas.

## MODIFICACIÓN DE CONDUCTA

Posponer los procedimientos no urgentes mientras dure la terapia, si no, podrían perjudicar el éxito de ésta. Se realizarán contracondicionamiento clásico e instrumental y desensibilización a los distintos momentos de la visita al veterinario.

Lo primero es identificar en qué momento el animal da muestras de ansiedad, miedo evidente o agresividad (en el coche y a la hora de entrar en la consulta o de agarrarlo etc.). Se trata de trabajar esas situaciones con poca intensidad y cambiar la percepción negativa que el perro tiene de éstas. Pueden utilizarse juguetes o golosinas.

Es importante graduar los estímulos que son aversivos para cada perro. Cuando se logra

cambiar esa percepción y no muestran signos de estrés, miedo o agresividad se sigue avanzando hasta que lleguen a tolerar también la manipulación.

También es útil realizar ejercicios de obediencia cuando no dé muestras de tensión. Estos ejercicios serán incompatibles con otros comportamientos no deseados, como moverse descontroladamente. Podemos premiar que esté quieto y deje llevar a cabo los procedimientos.

Si no es capaz de realizar lo que le pedimos o no acepta comida debemos ir un paso más atrás en el proceso, ya que es signo de que se está avanzando demasiado deprisa.

A la vez el propietario puede ir trabajando en casa la manipulación, que tolere el bozal y desensibilizar a los utensilios de la clínica como en la prevención, pero graduándolo más y prestando atención extra a los refuerzos (premios, juegos...),<sup>2,12</sup>

## Bibliografía

- 1-Crowel-Davis S.L. 2007 White coat syndrome:prevention and treatment. Compend Contin Educ Vet 29(3) (163-5)
- 2-Horwitz D. and Nelson J. 2007 Aggression / canine:veterinary office. Canine and Feline Behavior (100-108). Blackwell Publishing.
- 3-Moffat K. 2008 Addressing Canine and Feline Aggression in the Veterinary Clinics. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 38(5):983-1003.
- 4-Seksel K. 2006 The canicars role in helping to control canine age in the veterinary clinic. Western Veterinary Conference.
- 5-Hewson C. J. 2008 How to recognize stress in your patients. 33<sup>rd</sup> World small Animal Veterinary Congress. Dublin.
- 6-Hopfensperger M. 2011 Humane handling of dogs to minimize fear and maximize safety in the veterinary clinic setting.
- 7-Landsberg G.M. , DePorter T., Araujo J.A. 2011 Clinical signs and management of anxiety, sleeplessness, and Cognitive Dysfunction in the Senior Pet. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 41(3) 565-90.
- 8-Shepherd K. 2009 Ladder of aggression. Manual of Canine and Feline Behavioural Medicine 2<sup>a</sup> ed. BSAVA.
- 9-Haug L. 2008 Improving patients restraint in the veterinary clinic. www.modernmedicine.com
- 10-Landsberg G.M. 2011 Managing fearful and aggressive pets in the veterinary clinic. Western Veterinary Conference.
- 11-Yin S. 2009 Teaching Dogs to Love Having Their Toenails Trimmed. Low Stress Handling, Restraint and Behavior Modification of Dogs and Cats. CattleDog Publishing.
- 12-Yin S. 2011 Low stress handling and restraint of fractious cats and dogs. Western Veterinary Conference.

CUADRO Gradiente de señales de ansiedad en el perro. Modificado de Landsberg G.M.<sup>7</sup>

### -MENOR INTENSIDAD DE ANSIEDAD

Bostezo / Pestañear / Lamerse el hocico / Desviar la mirada

Girar la cabeza / Sacudirse / Cola baja inmóvil

Quedarse sentado quieto y levantar la pata / Girar el cuerpo / Alejarse

Peso del cuerpo hacia atrás / Orejas hacia atrás / Movimientos lentos

Ojo de ballena (mostrando el blanco de los ojos) / Cuerpo encogido y cola entre las patas / Pelo erizado de lomo / Levantar labios

Mirada fija hacia donde huir / Peso hacia delante / Levantar labios y mostrar dientes

Peso hacia delante / Rigidez de cuerpo y tensión muscular / Labio levantado / Mostrar dientes y gruñido / Cola erguida / Ladrillo amenazante / Morder

### + MAYOR INTENSIDAD DE ANSIEDAD / AGRESIVIDAD

Posponer los procedimientos no urgentes mientras dure la terapia

o no acepta comida debemos ir un paso más atrás en el proceso, ya





**TOMÀS CAMPS**

Presidente del GrETCA

**ETHOLOGY JOURNAL CLUB** es una nueva sección en la que se presentan algunos de los artículos científicos o de revisión publicados más relevantes en el campo de la etología de una forma sintética y objetiva.

## ARTÍCULOS internacionales

### **MAXIMISING CANINE WELFARE IN VETERINARY PRACTICE AND RESEARCH: A REVIEW.**

Autor: James W. Yates – Department of Clinical Veterinary Science, University of Bristol, Lanford House, Stoke Lane, Bristol BS40 5DU, UK.

Publicado en: The Veterinary Journal (2011) In Press. | DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.tvjl.2011.10.024>

El artículo hace una revisión de la evidencia existente en la literatura científica sobre cómo hacer la elección del mejor diagnóstico y tratamiento veterinario con el objetivo de maximizar el bienestar de los perros.

Los autores hicieron una búsqueda en Pub Med, Web of Science and Google Scholar data base usando las combinaciones de las palabras “dog” “canine” O “companion animal” Y “welfare”, “quality of life”, “quality-of-life” “stress”, “pain”, “fear”, “suffering”, “neglect” O “harms”, y usando las palabras claves “veterinary” O “animal” Y “ethics or decision-making”. Además de los artículos de la búsqueda inicial, también se introdujeron otros citados en éstos. La elección de estos artículos citados se hizo por el método snowballing.

De todos los criterios de elección de los textos, se debe destacar que todos aquellos en que no tenía una relevancia directa sobre los perros un ambiente doméstico, eran descartados. Por ejemplo, se desecharon artículos que hacían extrapolaciones de otras especies (como animales de laboratorio) u otros ambientes (por ejemplo animales de centros de acogida). Se identificaron 391 artículos, de los cuales 270 fueron relevantes.

Todos los textos fueron clasificados en función de diferentes criterios, los artículos que abarcaban más de un criterio de clasificación fueron añadidos en más de un grupo:

1. Necesidades de conducta descritas por el Animal Welfare Act de Gran Bretaña (2006)
  - a. Necesidad de proteger al animal de problemas que causen dolor y/o sufrimiento, de lesiones y enfermedades.
  - b. Necesidad de ofrecer una nutrición adecuada.
  - c. Necesidad de ofrecer un ambiente adecuado.
  - d. Necesidad de alojar a los animales con, o a parte, de otros animales.
  - e. Necesidad de mostrar conductas normales.
2. Problemas de bienestar de origen iatrogénico:
  - a. Dolor, lesiones y enfermedades iatrogénicas.
  - b. Otros problemas de bienestar de origen iatrogénico.
3. Toma de decisiones:
  - a. Identificar oportunidades para mejorar el bienestar.
  - b. Mejorar el bienestar.
  - c. Minimizar los problemas de bienestar iatrogénico.
  - d. Calcular riesgos y beneficios.

Todos los artículos fueron analizados y los resultados más relevantes se exponen en la revisión siguiendo la clasificación anterior.

#### Conclusiones

A la hora de asegurar el bienestar de los perros en el ambiente doméstico deben tenerse en cuenta todos los aspectos que lo conciernen, sin centrarse únicamente en problemas que produzcan dolor o enfermedad.

El autor hace especial hincapié en las 5 necesidades establecidas por el Animal Welfare Act (2006).

# JOURNAL CLUB

## ASSESSMENT OF POSITIVE WELFARE: A REVIEW

Autores: J. W. Yates y D.C.J. Main – Department of Clinical Veterinary Science, University of Bristol, Lanford House, Stoke Lane, Bristol BS40 5DU, UK.

Publicado en: The Veterinary Journal (2008) | Número: 175: 293 – 300

Como se acaba de ver en el artículo anterior, la mayor parte de la evidencia científica existente en lo relativo al bienestar animal se centra en el análisis y control de aspectos negativos. Por poner un ejemplo, referido a las cinco libertades (una de las aproximaciones más aceptadas para evaluar y garantizar el bienestar en los animales): cuatro de ellas se centran en aspectos negativos (dolor, miedo, estrés, ansiedad, etc.) y la quinta, libertad para expresar comportamientos normales de la especie, no se centra explícitamente en el valor de las emociones positivas en el bienestar animal.

Recientemente, sin embargo, algunos autores han analizado el papel que podría jugar la presencia de emociones positivas sobre el bienestar.

Este artículo de revisión analiza los aspectos conocidos, hasta el momento, sobre la importancia de dichas emociones positivas, cómo analizarlas, cómo alcanzarlas e intenta marcar el camino a seguir en este campo.

De todos los textos analizados se pueden extraer las siguientes ideas destacadas:

La incorporación al estudio sobre el bienestar animal de las emociones positivas es muy reciente. Esta relativa juventud hace que parte de la terminología todavía no esté unificada y se requiere más investigación.

Esta nueva aproximación no reemplaza los conceptos tradicionales sobre bienestar animal, más centrados en aspectos negativos. Evidencia que la visión clásica es incompleta.

El concepto de bienestar no es un concepto de “todo o nada”. Dicho en otras palabras, un animal que tiene un “mal” bienestar (por welfare) será aquel que está sufriendo (tiene dolor, incomodidad térmica, miedo, etc.), y el que tiene un “buen” bienestar será aquel que está “feliz”. Sin embargo, entre ser feliz y estar sufriendo hay un amplio margen y, en algún punto de este rango intermedio, se encontrarían aquellos animales que no están sufriendo pero no son felices, y serían aquellos que tienen sus necesidades cubiertas (las cinco libertades).

## Nuevo comité responsable del BOLETÍN GrETCA



**PATRICIA DARDER SOLÉ**, es Licenciada en Veterinaria per la UAB (2002) y Máster en Etología Clínica por la misma Facultad (2005). Actualmente forma parte del equipo de especialistas en comportamiento de Ethogroup-Instituto de Etología Clínica y trabaja también en el Servicio de Etología Clínica de la C.V. GatiGos en la población de Torredembarra (Tarragona), ofreciendo el servicio también para otras clínicas de la provincia.

Entre sus aficiones destacan el teatro, la música y el deporte, aunque su actividad de ocio favorita son los Castells, que practica habitualmente los fines de semana.



**SUSANA GARCÍA PORTILLO**, es Licenciada en Veterinaria por la Facultad de Veterinaria de la Universidad Complutense de Madrid (1999). Máster en Etología Aplicada y Bienestar Animal por la UAB (2008), actualmente trabaja en la Clínica Veterinaria Panda en Fuenlabrada (Madrid), donde es responsable del Servicio de Etología Clínica. Además de la Etología, sus pasiones son la lectura y la música; y entre paciente y paciente procura practicar con la guitarra y no perderse ningún concierto.



**CAMINO GARCÍA-MORATO**, madrileña de nacimiento, e ibicenca de corazón (isla en la que pasó toda su niñez y adolescencia), es Licenciada en Veterinaria por la Universidad Alfonso X el Sabio de Madrid (2010). Tras una estancia de seis meses en la clínica de Etología Veterinaria de Madrid, en 2011 obtuvo el Máster en Etología Clínica por la UAB. Durante el tiempo que estuvo en Barcelona hizo prácticas con el educador canino del Servicio de Etología de la UAB (Sergio Tejedor), así como con la empresa Etoclínic; y colaboró también con Ethogroup realizando visitas a domicilio y sesiones de modificación de conducta.

Actualmente trabaja por cuenta propia como etóloga y educadora canina; y su tiempo libre lo dedica a las nuevas tecnologías y la fotografía, sin olvidar la gastronomía y la música.



Como bien sabéis, durante los días 23 y 24 de marzo de este año se han producido dos eventos que por su trascendencia cabe mencionar en este editorial. El viernes 23 de marzo, en la jornada previa al Congreso de Especialidades de AVEPA, se celebró el I Congreso del GrETCA en la ciudad de Córdoba. Adelantábamos en el anterior boletín que este primer Congreso tenía dos objetivos claros; por un lado, completar el cuadro científico del congreso de especialidades con charlas de interés general, y por otro, conseguir una relación más estrecha entre los mismos miembros del grupo. Ambos propósitos se cumplieron ampliamente.

Los asistentes al Congreso pudieron disfrutar de una serie de conferencias relacionadas con la etología clínica como: diagnóstico diferencial de problemas médicos y etológicos en aves, diagnóstico diferencial y tratamiento de la ansiedad por separación, dermatología y problemas de conducta, así como problemas de conducta asociados al dolor. Para ello, contamos con la presencia de Jaime Martorell, Pablo Hernández, Iván Ravera y Tomàs Camps.

Por otro lado, el 24 de marzo tuvo lugar en la Facultad Veterinaria de la UCO (Córdoba) el XI Congreso de Especialidades Veterinarias. El programa científico del GrETCA se inició con dos conferencias a cargo de Neus Farriol y Daniel Ferreiro. La primera charla cursó sobre el bienestar de los chimpancés de la Fundación Mona; y la segunda, acerca del miedo de las mascotas al veterinario. Muy interesante, sobre todo por su futura utilidad práctica, fue la charla impartida por el Dr. Alessandro Cozzi sobre las posibles aplicaciones del semiquímico interdental felino en la

prevención y tratamiento de la conducta inadecuada de rascado en gatos. Posteriormente, fue el turno de Susana Le Brech, quien nos habló de las diferencias individuales en variables fisiológicas y comportamentales de estrés en cachorros.

Después del descanso, continuó la programación con dos conferencias en relación con el Síndrome de Disfunción Cognitiva, por Ángela González y Belén Rosado, en las que nos presentaron los resultados de sendos trabajos de investigación con vistas al uso de test cognitivos y test de actividad espontánea que puedan ayudar a caracterizar el cuadro clínico en los individuos geriátricos afectados de este desorden neurodegenerativo.

El bloque de conferencias antes de la pausa de la comida concluyó con una charla de

Pablo Hernández en la que nos comentó las novedades respecto al uso de la trazodona en casos de ansiedad por separación en perros, seguida de otra acerca de las posibles estrategias para mejorar el éxito en las adopciones, a cargo de José Ignacio García.

En el último bloque del día, Silvia de la Vega nos presentó un estudio preliminar sobre el uso y problemática de las terapias de desensibilización y contracondicionamiento en el tratamiento de problemas de comportamiento y finalmente, Camino García-Morato nos describió los resultados de un trabajo en el que se analizaron las posibles diferencias entre propietarios y no propietarios en cuanto a la interpretación del comportamiento y lenguaje corporal canino en contextos de agresividad.

Al final de la intensa jornada tuvo lugar la asamblea anual del grupo en la que se comentaron temas como el boletín, la valoración del I Congreso GrETCA y las diferentes actividades de formación que organiza o en las que participa GrETCA, entre otras cuestiones.

El día acabó con una exquisita cena de gala en el Asador "El Choto", patrocinada por Elanco, y en la que pudimos compartir buenos momentos de charlas y risas entre la gran mayoría de los miembros del grupo.

Finalmente, el domingo disfrutamos de una visita guiada a las Caballerizas Reales de Córdoba en la que además, pudimos presenciar el maravilloso espectáculo "Pasión y duende del caballo andaluz" en el que se funden arte a caballo, flamenco y danza, tres elementos característicos de esta cautivadora tierra, sede de nuestro I Congreso del GrETCA.



## AGENDA CONGRESOS y cursos

### CURSO DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA SINGLE TRACK

(5 de mayo al 14 de julio 2012, Barcelona).

<http://www.singletrack.es/>

### CICLO DE SEMINARIOS SOBRE ETOLOGÍA/COMPORTAMIENTO ANIMAL:

"Manifestaciones clínicas en animales con un problema de estrés" (29 de septiembre 2012, Barcelona). Ponente: Marta Amat.

[http://avepa.org/pdf/Flyer\\_ELANCO\\_2012.pdf](http://avepa.org/pdf/Flyer_ELANCO_2012.pdf)

### UFAW CONFERENCE "RECENT ADVANCES IN ANIMAL WELFARE SCIENCE"

(21 de junio 2012, York, Reino Unido).

<http://www.ufaw.org.uk/>

### MINDING ANIMALS CONFERENCE

(4-6 de julio 2012, Utrecht University, Holanda).

<http://www.mindinganimals.com/>

### CANINE SCIENCE FORUM

(25-27 Julio, Barcelona).

<http://www.csf2012.com/>

### 46TH CONGRESS OF ISAE "QUALITY OF LIFE IN DESIGNED ENVIRONMENTS?"

(31 de julio- 4 de agosto 2012, Viena, Austria).

<http://www.applied-ethology.org/>

### AVCB/AVSAB VETERINARY BEHAVIOR SYMPOSIUM

(3 de agosto 2012, San Diego, California, USA).

<http://www.avsabonline.org/>

### CURSO DE CLICKER TRAINING- CENTRO DE ESTUDIOS ETOLÓGICOS

(a partir de septiembre 2012, Barcelona)

<http://centroestudiosetologicos.blogspot.com/>

### 18TH ANNUAL MEETING OF THE EUROPEAN SOCIETY OF VETERINARY CLINICAL ETHOLOGY - ESVCE

(7-9 de septiembre 2012, Martigny, Suiza).

<http://www.esvce.org/>

### SOUTHERN EUROPEAN VETERINARY CONFERENCE/47 CONGRESO NACIONAL AVEPA

(18-20 de octubre 2012, Barcelona).

<http://www.sevc.info/>

### 1ST INTERNATIONAL CONGRESS AND WORKSHOPS ON BEHAVIOURAL MEDICINE AND SEMIOCHEMISTRY FROM WELFARE TO THERAPEUTICS

(15-17 de noviembre, Apt, Francia).

<http://www.irsea.info/congress/home.html>

### PÁGINAS WEB DE OTROS CURSOS INTERESANTES:

<http://pdtspain.blogspot.com.es/>

<http://www.dogstar.es/cursos%20y%20seminarios.html>

# CASO CLÍNICO JUNO

## solución

### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Como cualquier problema de conducta, el abordaje debe ser siempre mixto; por ello, el diagnóstico diferencial que se planteó en este caso fue:

#### I. Para el problema de miedo a cualquier estímulo nuevo:

##### 1. Problema médico:

Problema endocrino: hipotiroidismo, ya que, entre las principales alteraciones de comportamiento asociadas al hipotiroidismo, se encuentra el miedo.

##### 2. Problema comportamental:

- Fobias post-traumáticas.
- Habitación inadecuada durante el período de socialización.

#### II. Para el problema de coprofagia

##### 1. Problema médico:

- Insuficiencia pancreática exocrina.
- Patologías gastrointestinales.

##### 2. Problema comportamental:

- Conducta exploratoria mal dirigida: generalmente, el ejercicio insuficiente y la falta de estimulación ambiental pueden determinar que sea más probable que un perro ingiera sus propias heces.
- Condiciones de cría del cachorro: la actividad en un entorno limitado o el confinamiento de un cachorro durante el período de socialización parece aumentar las probabilidades de que en el futuro muestre este problema.

El protocolo diagnóstico debe incluir una historia etológica completa (que ya ha sido realizada en este caso), así como las pruebas médicas (de coste razonable) que puedan descartar el máximo de problemas médicos que podrían explicar el cuadro que presenta el animal. Para ello, el mismo día de la consulta se llevó a cabo un examen físico general, hemograma y bioquímica completos.

### DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

En este caso, los hallazgos de la exploración física y las pruebas laboratoriales no aportaron ningún indicio de problema médico y, además, existe una probable historia de socialización inadecuada y escasa exposición a diferentes estímulos durante el desarrollo temprano del perro. Por tanto, el miedo tan pronunciado, persistente y patológico hacia las personas desconocidas y las novedades en general, lo podemos englobar en un diagnóstico de síndrome de privación sensorial, que se caracteriza por la gestión deficitaria de las informaciones sensoriales después de un desarrollo en un medio hipoestimulante.

Respecto al problema de coprofagia, teniendo

en cuenta las características de la conducta, se determinó que era debido a una conducta exploratoria mal dirigida.

### TRATAMIENTO

El objetivo del tratamiento era reemplazar la respuesta de miedo por una respuesta aceptable y tranquila al estímulo provocador. Nos planteamos dos objetivos básicos:

#### 1. Incrementar la tolerancia del animal a la gente desconocida y a los estímulos nuevos en general:

- Se pidió a los propietarios que durante un tiempo salieran a pasear con la perra por zonas tranquilas, y siempre con la precaución de que no tuviera contacto excesivo directo con las personas.

- Plan de modificación de conducta, combinando desensibilización sistemática y contracondicionamiento.

#### 2. Corrección de posibles errores de manejo:

- Se proporcionó a los propietarios información para la realización de una serie de ejercicios de obediencia básica, para conseguir un mayor control del animal y poder aplicarlos posteriormente cuando se tuvieran que introducir los ejercicios de desensibilización.

- En estos casos es importante asegurarse de que los propietarios recompensan la repuesta tranquila y no refuerzan de manera involuntaria el problema; además, deben ser advertidos de la importancia de evitar el castigo en animales miedosos, ya que esto solo genera más miedo y ansiedad.

También, para ayudar a solventar el problema de coprofagia, se llevó a cabo un enriquecimiento ambiental. Se decidió aumentar el tiempo de paseo, y se propuso un horario de alimentación alternativo para que el perro comiera antes de los paseos, de manera que aumentáramos las probabilidades de que defecara en la calle. Además, para fomentar la interacción con los propietarios, se estableció una rutina de juego diaria. Y por último, en los momentos en los que el animal se quedaba solo, se utilizaron juguetes dispensadores de comida para evitar que la perra pudiera acabar buscando algo que le motivara más, como las heces.

Además, se optó por la ayuda de psicofármacos durante la aplicación de todas estas rutinas y ejercicios. Concretamente se decidió utilizar Selegilina (0,5 mg/kg cada 24 horas) por su marcado efecto desinhibitorio y aumento de la conducta exploratoria. Los efectos secundarios suelen ser leves y autolimitantes (sobre todo son problemas gastrointestinales). Asimismo, se recomendó el uso de feromonas (en difusor para

la casa) y además, para este caso en concreto, como queríamos conseguir un estado tranquilo cuando la perra saliera a la calle, se aconsejó también las feromonas en collar.

### PRONÓSTICO

En este caso el pronóstico del problema de miedo es reservado, ya que al tratarse de un probable déficit de socialización y haber finalizado ese período tan importante del desarrollo, tenemos poco margen de actuación.

### SEGUIMIENTO

La respuesta al tratamiento fue bastante buena, ya que tras varias sesiones de modificación de conducta en las que la evolución del animal fue relativamente lenta, la perra comenzó a aceptar la presencia de la gente e incluso llegaba a dejarse acariciar. Además, desde un primer momento, la implicación de los propietarios fue alta, lo que contribuyó a una mejor evolución del caso. Asimismo, con las pautas que se proporcionaron para corregir la coprofagia, se consiguió controlar el problema en gran medida y esa conducta desapareció prácticamente por completo.

## Bibliografía

- Landsberg G, Hunthausen W, Ackermann L. Miedos y fobias. En: Landsberg G, Hunthausen W, Ackermann L, eds. Manual de problemas de conducta del perro y el gato. Zaragoza, España: Editorial Acribia, 1998; 155-167.
- Overall KL. Fears, anxiety, and stereotypies. In: Overall KL, ed. Clinical behavioral medicine for small animals. St Louis: Mosby Year Book Inc, 1997; 209-250.
- Lindsay SR. Fear and phobias. In: Lindsey SR, ed. Handbook of applied dog behavior and training: etiology and assessment of behavior problems. Vol 2. Ames, Iowa: Iowa State University Press, 2000; 69-92.
- Casey R. Miedo y estrés. En: Horwitz DF, Mills DS, Heath S, eds. BSAVA manual de comportamiento en pequeños animales. Ediciones S, España, 2006; 231-246.
- Pageat P. Nosografía de los problemas de comportamiento del perro. En: Pageat P, eds. Patología del comportamiento del perro. Barcelona, España: Editorial Pulso ediciones, 2000; 269-361.
- Walker R, Fisher J, Neville P. The treatment of phobias in the dog. Appl Anim Behav Sci 1997; 52: 275-289.
- Overall KL. Medical differentials with potential behavioral manifestations. Vet Clin North Am Small Anim Pract 2003 Mar; 33 (2): 213-29.
- Simpson B, Papich M. Pharmacologic management in veterinary behavioral medicine. Vet Clin Small Anim 2003; 33: 365-404.
- Bowen J. Otros problemas de comportamiento. En: Horwitz DF, Mills DS, Heath S, eds. BSAVA manual de comportamiento en pequeños animales. Ediciones S, España, 2006; 191-204.

18-20 Octubre, 2012  
BARCELONA, España

¡El punto de encuentro de los  
veterinarios en Europa!



SEVC   
SOUTHERN EUROPEAN VETERINARY CONFERENCE  
47 CONGRESO NACIONAL AVEPA



- ★ 3 días de conferencias
- ★ Más de 120 empresas internacionales
- ★ 5,000 profesionales
- ★ Asistentes de más de 50 países
- ★ 250 ATV
- ★ 80 ponentes internacionales
- ★ 200 ponencias
- ★ 200 comunicaciones libres
- ★ 11 talleres prácticos



[www.sevc.info](http://www.sevc.info)



INSCRIPCIONES ABIERTAS EN ENERO 2012!